

Møteinnkalling - Kontrollutvalget i Ørland kommune

Arkivsak: 25/45
Møtedato/tid: 27.01.2025 kl. 10:00
Møtested: Bjugn, rådhuset, Alf Nebbs gate 1, møterom Kopparen 2.etasje

Møtet avvikles for åpne dører, i tråd med kommuneloven § 11-5.

Eventuelle forfall, eller spørsmål om habilitet, meldes til Konsek Trøndelag IKS v/ Torbjørn Brandt på telefon 468 22 359, eller e-post: torbjorn.brandt@konsek.no

Varamedlemmer møter etter nærmere innkalling.

Trondheim, 21.01.2025

Heidi Anita Solem (sign.)
Leder av kontrollutvalget

Torbjørn Brandt
seniorrådgiver
Konsek Trøndelag

Kopi: Varamedlemmer, ordfører, kommunedirektør og Revisjon Midt-Norge SA

Sakliste

| Saksnr. | Sakstittel |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01/25 | Referatsaker |
| 02/25 | Forvaltningsrevisjon - Fosen Helse IKS |
| 03/25 | Eierskapskontroll - Fosen Helse IKS |
| 04/25 | Aktuelle saker fra kommunens folkevalgte organer |
| 05/25 | Folkevalgtopplæring - aktuelle artikler og tolkningsuttalelser som gjelder kontrollarbeidet |
| 06/25 | Oppfølging av kontrollutvalgets vedtak |
| 07/25 | Innspill til kontrollarbeidet |
| 08/25 | Godkjenning av protokoll |

Referatsaker

Behandles i utvalg

Kontrollutvalget i Ørland kommune

Møtedato

27.01.2025

Saknr

01/25

Saksbehandler Torbjørn Brandt

Arkivkode FE-033, TI-&17

Arkivsaknr 25/45 - 2

Forslag til vedtak

Kontrollutvalget tar referatsakene til orientering.

Vedlegg

Melding om politisk vedtak - Plan for forvaltningsrevisjon 2024 - 2028

Melding om politisk vedtak - Års- og møteplan for kontrollutvalget for 2025

Protokoll fra kommunestyrets møte 28.11.2024

Protokoll fra kommunestyrets møte 19.12.2024

Regjeringen innfører plikt til å melde inn grunnundersøkelser og naturfareutredninger - regjeringen.no

Nye tolkninger fra departementet om valgbarhet til kontrollutvalget

Sammendrag - Rapport-statlig-tilsyn-med-kommunene 2020- 2024

Sammendrag NTNU-rapport Selvkost i kommunene - avskrivningstid, kalkylrente og framføringsperiode

Saksopplysninger

Følgende referatsaker legges frem for utvalget til orientering:

1. Melding om politisk vedtak - Plan for forvaltningsrevisjon 2024 - 2028
2. Melding om politisk vedtak - Års- og møteplan for kontrollutvalget 2025
3. Protokoll fra kommunestyrets møte 28.11.2024
4. Protokoll fra kommunestyrets møte 19.12.2024
5. Regjeringen innfører plikt til å melde inn grunnundersøkelser og naturfareutredninger
6. Nye tolkninger fra departementet om valgbarhet til kontrollutvalget
7. Sammenndrag - Rapport-statlig-tilsyn-med-kommunene 2020- 2024
8. Sammenndrag NTNU-rapport Selvkost i kommunene - avskrivningstid, kalkylrente og framføringsperiode

Vurdering og konklusjon

Kontrollutvalget kan ta de vedlagte referatsakene til orientering.



KONSEK TRØNDELAG IKS
Postboks 2564
7735 STEINKJER

Deres ref.
23/598-11

Vår ref.
24/4 - 5

Dato
20.12.2024

Sak fra kontrollutvalget til kommunestyret - plan for forvaltningsrevisjon 2024 - 2028

Kommunestyre - 24/175, har i møte 19.12.2024 fattet følgende vedtak

- Kommunestyret vedtar plan for forvaltningsrevisjon 2024-2028 og slutter seg til kontrollutvalgets prioriteringer.
- Kommunestyret delegerer myndighet til kontrollutvalget til å gjøre endringer i planen eller gjennomføre kontroller av ikke-prioriterte selskaper som følge av endringer i risikobilde og kontrollutvalget anser dette som nødvendig.

Klage på vedtak:

Vedtaket kan påklages innen 3 uker fra du mottar underretning om dette brev. En eventuell klage sendes kommunen.

Dette til orientering.

Med hilsen

Britt Brevik
Avdelingsleder

Kopi til
Britt Brevik



Saksframlegg

| Saksnr. | Utvalg | Møtedato |
|---------|--------------|------------|
| 24/175 | Kommunestyre | 19.12.2024 |

Sak fra kontrollutvalget til kommunestyret - plan for forvaltningsrevisjon 2024 - 2028

Kontrollutvalgets innstilling

- Kommunestyret vedtar plan for forvaltningsrevisjon 2024-2028 og slutter seg til kontrollutvalgets prioriteringer.
- Kommunestyret delegerer myndighet til kontrollutvalget til å gjøre endringer i planen eller gjennomføre kontroller av ikke-prioriterte selskaper som følge av endringer i risikobilde og kontrollutvalget anser dette som nødvendig.

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/175 vedtak

- Kommunestyret vedtar plan for forvaltningsrevisjon 2024-2028 og slutter seg til kontrollutvalgets prioriteringer.
- Kommunestyret delegerer myndighet til kontrollutvalget til å gjøre endringer i planen eller gjennomføre kontroller av ikke-prioriterte selskaper som følge av endringer i risikobilde og kontrollutvalget anser dette som nødvendig.

Sammendrag

Kontrollutvalget behandlet forslag til plan for forvaltningsrevisjon 2024 - 2028 i sitt møte den 25.11.24 i sak 51/24.

Sakens bakgrunn og innhold

Kontrollutvalget ber om at kontrollutvalgets forslag til vedtak sammen med selve planen behandles av kommunestyret.

Kontrollutvalget drøftet forslag til plan for forvaltningsrevisjon for 2024 - 2028 i sitt møte 25.11.24., og oversender planen til kommunestyret med følgende forslag til vedtak.

- Kommunestyret vedtar plan for forvaltningsrevisjon 2024-2028 og slutter seg til kontrollutvalgets prioriteringer.
- Kommunestyret delegerer myndighet til kontrollutvalget til å gjøre endringer i planen eller gjennomføre kontroller av ikke-prioriterte selskaper som følge av endringer i risikobilde og kontrollutvalget anser dette som nødvendig.

FN's Bærekraftsmål

FNs bærekraftsmål nr 16 handler om å fremme fredelige og inkluderende samfunn med sikte på bærekraftig utvikling, sørge for tilgang til rettsvern for alle, og bygge velfungerende, ansvarlige og inkluderende institusjoner på alle nivåer.

Vedlegg

Sak fra kontrollutvalget til kommunestyret - Plan for forvaltningsrevisjon
Plan for forvaltningsrevisjon 2024 - 2028 behandlet av kontrollutvalget.pdf
Saksutskrift av sak 51-24.pdf



KONSEK TRØNDELAG IKS
Postboks 2564
7735 STEINKJER

Deres ref.
23/361-20

Vår ref.
24/4 - 6

Dato
20.12.2024

Sak fra kontrollutvalget til kommunestyret - års- og møteplan for kontrollutvalget for 2025

Kommunestyre - 24/176, har i møte 19.12.2024 fattet følgende vedtak:

- Kommunestyret tar kontrollutvalgets års- og møteplan for 2025 til orientering.

Klage på vedtak:

Vedtaket kan påklages innen 3 uker fra du mottar underretning om dette brev. En eventuell klage sendes kommunen.

Dette til orientering.

Med hilsen

Britt Brevik
Avdelingsleder

Kopi til
Britt Brevik



Saksframlegg

| Saksnr. | Utvalg | Møtedato |
|---------|--------------|------------|
| 24/176 | Kommunestyre | 19.12.2024 |

Sak fra kontrollutvalget til kommunestyret - års- og møteplan for kontrollutvalget for 2025

Kontrollutvalgets innstilling

Kommunestyret tar kontrollutvalgets års- og møteplan for 2025 til orientering.

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/176 vedtak

Kommunestyret tar kontrollutvalgets års- og møteplan for 2025 til orientering.

Sammendrag

Kontrollutvalget har behandlet års- og møteplan for kontrollutvalget for 2025 i sin sak 52/24 i kontrollutvalgets møte 25.11.24.

Sakens bakgrunn og innhold

Kontrollutvalget ber om at kontrollutvalgets forslag til vedtak sammen med selve års- og møteplan 2025 behandles av kommunestyret.

Kontrollutvalget drøftet i sitt møte 25.11.24 forslaget til kontrollutvalgets aktiviteter og møtedatoer for 2025 og oversender årsplanen til kommunestyret med følgende omforente forslag til vedtak.

- Kommunestyret tar kontrollutvalgets års- og møteplan for 2025 til orientering.

FN's Bærekraftsmål

FNs bærekraftsmål 16 handler om å fremme fredelige og inkluderende samfunn med sikte på bærekraftig utvikling, sørge for tilgang til rettsvern for alle, og bygge velfungerende, ansvarlige og inkluderende institusjoner på alle nivåer.

Vedlegg

Sak fra kontrollutvalget til kommunestyret - Års- og møteplan 2025

Års- og møteplan 2025.pdf

Saksutskrift av sak 52-24.pdf



Møteprotokoll

| | |
|------------------|-----------------------------------|
| Utvalg | Kommunestyre |
| Møtested | Yrjar, Roret Ørland Kulturforetak |
| Dato | 28.11.2024 |
| Tidspunkt | kl 09:00 - 14:30 |

| Fremmøtte | Parti | | |
|-----------------------------|--------------|-----------------------------|--------------|
| Brage Døsvik Hansen | AP | | |
| Fredrik Sandness | AP | | |
| Hugo Solheim | AP | | |
| Ingvild Wik Solberg | AP | | |
| Lasse Dimitrij Henriksen | AP | | |
| Ogne Undertun | AP | | |
| Tina Marie Rødde Paulsen | AP | | |
| Harriet Brekstad | FRP | | |
| Robert Hellem | FRP | | |
| Bjørn Glørstad | H | | |
| Eirik Lundemo | H | | |
| Mona Sjøli | H | | |
| Therese Mossing Eidsaune | H | | |
| Thor Bretting | H | | |
| Trond Amundsveen | H | | |
| Hilde Kristin Sandvik | INP | | |
| John-Olav Stranden | INP | | |
| Marit Sletten | INP | | |
| Oda Kristine Leth-Jøssing | MDG | | |
| Ole Edvard Antonsen | Rødt | | |
| Ann Elisabeth Solbue Valaas | SP | | |
| Britt Eli Døsvik | SP | | |
| Hallgeir Grøntvedt | SP | | |
| Jan-Inge Standahl | SP | | |
| Thomas Hovde | SP | | |
| Tone Aurstad Withbro | SP | | |
| Tonje Bakken Nervik | SP | | |
| Øyvind Næss | SV | | |
| Ole Petter Grøntvedt | V | | |
| | | | |
| Forfall | Parti | Varamedlem | Parti |
| Tor Skogstad | AP | Heidi Anita Selnes Solem | AP |
| Gunnar Hofstad | INP | Odd Inge Hovd | INP |

| Andre som møtte | Stilling |
|---------------------------|-----------------------------|
| Arild Risvik | kommunalsjef |
| Britt Brevik | Møtesekretær/avdelingsleder |
| Geir Aune | kommunalsjef |
| Ketil Halvor Sundseth | Leder KRMNF |
| Kjetil By Rise | enhetsleder skole |
| Lisa Mari Estensen | kommunalsjef |
| Magdele Presthus Johansen | kommunalsjef |
| Mari Lauvheim Lyshaug | kommunikasjonsrådgiver |
| Marit Knutshaug Ervik | Kommunedirektør |
| Thomas Engen | kommunalsjef |
| Geir tillereggen | IKT |

| Inhabil | Sak | Varamedlem | Merknad |
|-----------------------|------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Hans Eide | 24/141 | Bjørn Henrik Valaas Solbue, SP | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 a |
| Odd Inge Hovd | 24/141 | Roy Olav Skogen-Nygård, INP | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 e |
| Hilde Kristin Sandvik | 24/141 | , | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 e |
| Hans Eide | 24/142 | Bjørn Henrik Valaas Solbue, SP | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 a |
| Odd Inge Hovd | 24/142 | Roy Olav Skogen-Nygård, INP | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 e |
| Hilde Kristin Sandvik | 24/142 | , | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 e |
| Hans Eide | 24/143 | Bjørn Henrik Valaas Solbue, SP | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 a |

| | | | |
|-----------------------|--------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Odd Inge Hovd | 24/143 | Roy Olav Skogen-Nygård, INP | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 e |
| Hilde Kristin Sandvik | 24/143 | , | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 e |
| Hans Eide | 24/144 | Bjørn Henrik Valaas Solbue, SP | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 a |
| Odd Inge Hovd | 24/144 | Roy Olav Skogen-Nygård, INP | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 |
| Hilde Kristin Sandvik | 24/144 | , | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 e |
| Hans Eide | 24/145 | Bjørn Henrik Valaas Solbue, SP | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 a |
| Hilde Kristin Sandvik | 24/145 | , | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 e |
| Odd Inge Hovd | 24/145 | Roy Olav Skogen-Nygård, INP | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 e |

Hallgeir Grøntvedt
Ordfører

Britt Brevik
Avdelingsleder

Saksliste

| Saksnr | Sakstittel |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 24/133 | Godkjenning av innkalling og saksliste |
| 24/134 | Valg av protokollunderskrivere |
| 24/135 | Spørretimen/Interpellasjoner |
| 24/020 | Spørsmål til ordfører - kommunestyremøte 28.11 - Fremtidens helsebygg |
| 24/136 | Samlesak for referatsaker |
| 24/022 | Møteprotokoll Midt-Norge IUA beredskapsutvalg 16.10.2024 |
| 24/023 | Ny versjon - møteprotokoll fra representantskapet i Konsek Trøndelag |
| 24/024 | Protokoll representantskapet FBRT møte 2 - 2024 |
| 24/025 | Årsmøteprotokoll RMN SA 15.10.24 samt vedtatt budsjett og økonomiplan |
| 24/026 | Opprykk til fast medlem i kommunestyret i Ørland, i forbindelse med uttrede av verv |
| 24/008 | Tilstandsrapport 2024 Fosen barnevernstjeneste |
| 24/137 | Prosjektforslag fremtidens helsebygg |
| 24/138 | Eiendomsskatt 2025 |
| 24/139 | Prisbok 2025 |
| 24/140 | Budsjett 2025 - Ørland kommune |
| 24/141 | Prisbok 2025 Roret Ørland kulturforetak KF |
| 24/142 | Driftsbudsjett 2025 - Roret Ørland kulturforetak KF |
| 24/143 | Investeringsbudsjett 2025 - Roret Ørland kulturforetak KF |
| 24/144 | Roret Ørland kulturforetak KF - Vennekommuner Ørland kommune |
| 24/145 | Tilbakemelding fra kommunale kunstutvalget |
| 24/146 | Salg av Tarva skole |
| 24/147 | Intensjonsavtale med Fosen Opplæringskontor vedr salg av areal ved Fosen vgs |
| 24/148 | Botngård Vestre henvendelse om støtte |
| 24/149 | Eierskapsmelding 2024 Ørland kommune - del 2 |
| 24/150 | Selskapsavtale for Konsek Trøndelag IKS gjeldende fra 01.01.2025 |
| 24/151 | Fremsending av kontrollutvalget i Ørland kommune sin Plan for eierskapskontroll 2024 - 2028 |
| 24/152 | Sluttbehandling Kommunedelplan for oppvekst og utdanning 2024-2036 |
| 24/153 | Kommunedelplan for drikkevann – Vedtak av plan |
| 24/154 | Høring: forslag til revidert havneregulativ for Ørland kommune |
| 24/155 | Retningslinjer for eiendommer som kan pålegges å tilknyttes til kommunal avløpsledning |
| 24/156 | Revisjon av kommunal forskrift til serverings- og alkoholloven - Ørland kommune |
| 24/157 | Måltidsstrategi for kommunene i Fosenregionen |
| 24/158 | Oppstartssak for å videreutvikle tjenestesamarbeidet og utrede nye samarbeidsordninger for kommunene på Fosen |
| 24/159 | Politivedtekter Ørland kommune |
| 24/160 | Forslag til hurtigbåttakster i Trondheimsfjorden |
| 24/161 | Uttreden fra faste verv som folkevalgt - opprykk og nyvalg |
| 24/162 | Møteplan 2025 for Formannskap, Partssammensatt utvalg, Valgstyret og Kommunestyret |

24/133 Godkjenning av innkalling og saksliste

Innkalling og saksliste godkjent uten merknad.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Ordfører ba om ett minutt stillhet og tente lys for å hedre Knut Morten Ring sitt minne.

Permisjoner:

- Ole Petter Grøntvedt (V) innvilget permisjon fra 11.30. Barbro Brønner Eikset (V) stiller som vara.
- Thomas Hovde (SP) innvilget permisjon fra kl. 12.00. Hans Eide (SP) stiller som vara.

Det vil hvis behov bli innført taletid på utvalgte saker under dagens saker grunnet stor saksmengde på sakslisten. Dette vurderes underveis.

Innkalling og saksliste med merknader ble enstemmig vedtatt ved manuell votering.

KST - 24/133 vedtak

Ordfører ba om ett minutt stillhet og tente lys for å hedre Knut Morten Ring sitt minne.

Permisjoner:

- Ole Petter Grøntvedt (V) innvilget permisjon fra 11.30. Barbro Brønner Eikset (V) stiller som vara.
- Thomas Hovde (SP) innvilget permisjon fra kl. 12.00. Hans Eide (SP) stiller som vara.

Det vil hvis behov bli innført taletid på utvalgte saker under dagens saker grunnet stor saksmengde på sakslisten. Dette vurderes underveis.

24/134 Valg av protokollunderskrivere

Som underskrivere for godkjenning av møteprotokoll og elektronisk signering ble følgende representanter valgt:

- Therese M. Eidsaune (H)
- Ogne Undertun (AP)

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Enstemmig vedtatt ved manuell votering.

KST - 24/134 vedtak

Som underskrivere for godkjenning av møteprotokoll og elektronisk signering ble følgende representanter valgt:

- Therese M. Eidsaune (H)
- Ogne Undertun (AP)

24/135 Spørretimen/Interpellasjoner

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Spørsmål til spørretimen ble svart ut av ordfører i møte. Svar er protokollert i saken FI 24/020.

Kommunestyret tok saken til informasjon.

KST - 24/135 vedtak

Spørsmål til spørretimen ble svart ut av ordfører i møte. Svar er protokollert i saken FI 24/020.

24/020 Spørsmål til ordfører - kommunestyremøte 28.11 - Fremtidens helsebygg

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Svar på spørsmålet ble referert for kommunestyret av ordfører.

KST - 24/020 vedtak

Svar på spørsmål til spørretimen, sendt inn av Ole Edvard Antonsen, Rødt

Spørsmål:

1. Hva blir de årlige kapitalkostnadene dersom prosjektet blir gjennomført i henhold til planen?

Svar:

Investeringsrammen inklusiv moms er foreslått til 370 mill kroner. Fratrukket momskompensasjon vil netto-investeringen være på 296 mill kroner.

Det er selvsagt usikkert på hva rentenivået vil være og også hvor mye egenkapital man kan sette inn. Det forutsettes 30 års nedbetalingstid.

Dersom man tar to ytterligheter, den mest pessimistiske på et rentenivå på 5% og ingen egenkapital og motsatt den mest optimistiske på 100 mill kroner i egenkapital og et rentenivå på 4%.

Dersom man ikke har egenkapital å sette inn og rentenivået er på 5% vil de årlige finanskostnadene være på 24,7 mill kroner. Dersom rentenivået er på 4% og man har 100 mill kroner i egenkapital vil finanskostnaden være 14,4 mill kroner.

Spørsmål

2. Hva blir den økonomiske og faglige gevinsten av å samle legekantorene på Brekstad?

Svar:

Fastlegekrisen har blitt en av de mest alvorlige utfordringene i det norske helsevesenet, med særlig store konsekvenser for distriktene. Mangelen på fastleger skyldes blant annet høyt arbeidspress, uforutsigbare arbeidsdager og en ordning som ofte forutsetter at fastleger driver som selvstendig næringsdrivende. Dette kan være mindre attraktivt i distriktene, hvor utfordringer som geografiske avstander og lav befolkningstetthet forsterker rekrutteringsproblematikken. Resultatet er at mange fastleger forlater ordningen, og kommunene strever med å tiltrekke og beholde kvalifisert arbeidskraft.

Situasjonen i distriktene forverres ytterligere av begrensede ressurser til å avlaste fastlegene og mangelen på tverrfaglige team som kan bidra til pasientoppfølging. Dette fører til alvorlige konsekvenser for befolkningen: lengre ventetider, redusert kontinuitet i behandling og en økt risiko for at pasienter ikke får nødvendig helsehjelp i tide.

I utredningen om organisering av fastlegetjenesten i Ørland kommune av 31.08.2022, som ble behandlet i utvalg for helse og familie 31.10.2022, konkluderes det med at en sammenslåing av legekantorene til et felles legesenter vil være det beste tiltaket for å møte disse utfordringene. En slik løsning vil bidra til en bærekraftig, forsvarlig, trygg og robust tjeneste gjennom bedre rekruttering, optimal ressursutnyttelse, et styrket fagmiljø, økt fleksibilitet og reduserte driftsutgifter.

Utredning av organiseringen av fastlegetjenesten i Ørland kommune var en del av vedtaket i kommunestyret sak 21/054 om utredninger kommuneplan.

Faglige gevinster:

1. **Bedre rekruttering og stabilitet:** Et samlet legesenter kan tiltrekke flere leger ved å tilby et større fagmiljø, muligheter for kompetansedeling og bedre støtte i hverdagen. Dette øker også sannsynligheten for å beholde kvalifiserte leger over tid.
2. **Styrket fagmiljø og profesjonell utvikling:** Samlokalisering legger til rette for mer samarbeid og tverrfaglig samarbeid, blant annet mellom leger, sykepleiere og andre helseprofesjoner. Dette gir bedre pasientbehandling, økt kompetanseutvikling og bedre koordinering av tjenester.
3. **Tettere samarbeid med andre tjenester:** Samlingen gir bedre muligheter for samarbeid med DMS, legevakt, ambulansetjenester, hjemmesykepleien og spesialisthelsetjenesten. Dette kan føre til raskere og mer helhetlig behandling for pasientene.
4. **Utvikling av nye tjenester:** Med samlokalisering kan man lettere utvikle tilbud som sykepleierpoliklinikk og digital hjemmeoppfølging, som avlastar fastlegene og øker tilgjengeligheten for pasientene. Felles legevakt på dagtid.
5. **Større robusthet og fleksibilitet:** Et samlet legesenter gir bedre dekning ved fravær, ferieavvikling eller uforutsette situasjoner, noe som sikrer kontinuitet og stabilitet i tjenestene.

Økonomiske gevinster:

1. **Reduserte driftskostnader:** Ved å samle driften kan kommunen redusere behovet for dobbelt sett med utstyr, inventar og lokaler. Dette gir direkte økonomiske besparelser.
2. **Mindre behov for hjelpepersonell:** Effektivisering av oppgaver og bedre ressursutnyttelse vil redusere behovet for støttepersonell, noe som gir ytterligere kostnadsreduksjoner.
3. **Effektivisering gjennom digitale løsninger:** Økt bruk av digitale verktøy, som avstandsoppfølging og digital hjemmeoppfølging, kan redusere behovet for konsultasjoner og frigjøre ressurser til andre oppgaver.

Gvinster for pasienter: Når helsetjenester samles i et nytt helsebygg, vil kvaliteten for pasientene styrkes på flere områder, selv om enkelte kan få noe lengre reisevei.

1. **Økt kvalitet på behandling:** Tverrfaglig samhandling, tilgang til spesialiserte tjenester kan gi mer presis og tilpasset behandling
2. **Kortere ventetid og bedre tilgjengelighet.** Effektiv organisering og økt kapasitet reduserer ventetiden for konsultasjoner og behandling
3. **Høyere pasientsikkerhet:** Et samlet fagmiljø øker kompetansen og gir raskere tilgang til spesialistkompetanse ved behov
4. **Bedre kontinuitet i oppfølgingen:** Samlokalisering sikrer bedre kommunikasjon mellom ulike tjenester, noe som fører til mer sammenhengende oppfølging og færre tap av informasjon mellom behandlere.

Selv om enkelte pasienter må reise lenger, kan følgende tiltak bidra til å minimere ulempene, eksempelvis bruk av digitale løsninger (video, telefonkonsultasjoner og fjernmonitorering), desentraliserte støttetjenester (enkelte oppgaver og rutineoppfølging kan gjennomføres i samarbeid med hjemmesykepleien).

Det overordnede målet med å samle legekantorene er ikke bare å redusere kostnader, men å sikre at flere innbyggere kan få tilgang til nødvendige helsetjenester innenfor de tilgjengelige ressursene. Dette innebærer å øke kvaliteten, tilgjengeligheten og effektiviteten i tjenestene, slik at befolkningen får en helsetjeneste som er robust, trygg og fremtidsrettet.

Spørsmål 3:

Hvordan er reduksjon i behovet for helsepersonell ved mer effektiv organisering og pasientflyt og innføring av ny teknologi beregnet, og hvilke deler av reduksjonen lar seg ikke gjennomføre dersom det ikke bygges nytt helsebygg på Brekstad?

Svar:

Et nytt helsebygg kan redusere behovet for helsepersonell ved å kombinere optimalisert arbeidsflyt, moderne teknologi og et pasientsentrert design. Samlokalisering av tjenester legger til rette for bedre koordinering mellom avdelinger og fagpersoner, noe som reduserer dobbeltarbeid og frigjør tid til pasientrettet arbeid. Effektiv utforming av bygget, med kortere avstander mellom funksjoner og bedre arealutnyttelse, bidrar til mindre logistikkarbeid og økt tid til direkte pasientkontakt. Digitale verktøy, som automatisert medisinbehandling, fjernovervåking og telemedisin, avlastar administrativt og manuelt arbeid, mens teamorganisering og etablering av sykepleierpoliklinikker gir en mer hensiktsmessig oppgavefordeling. I tillegg kan økt bruk av digitale løsninger til forebygging og oppfølging redusere behovet for fysiske konsultasjoner, noe som samlet sett gjør helsetjenestene mer effektive og bærekraftige.

På nåværende tidspunkt i utredningen er det for tidlig å si hvilke tiltak som vil bidra til redusert behov for helsepersonell. I tråd med helsepersonellkonvensjonens "Tid for handling" er det overordnede målet med nye bygg å sikre bærekraftig drift av tjenestene, slik at personalet kan bruke mest mulig tid sammen med pasientene. Viktigere enn å spare ressurser er det å bygge en tjeneste som kan gi tilbud til flere pasienter innenfor de årsverkene som allerede er tilgjengelige i avdelingene. Gjennom videre prosess med arkitekt vil en finne løsninger som vil bidra til at en kan gi pleie og omsorg til flere pasienter uten å måtte økte årsverk i like stor grad som dagens bygg løsning tilsier.

Uten et nytt helsebygg på Brekstad kan flere av disse tiltakene bli vanskelig å gjennomføre på grunn av:

1. **Fysiske rammer:** Eksisterende bygg mangler den fleksibiliteten og kapasiteten som trengs for å støtte moderne arbeidsformer, som tverrfaglige team og sykepleierpoliklinikker. Manglende areal for teknologi som fjernovervåking og telemedisin hindrer effektiv pasientoppfølging. Byggenes utforming bidrar til økt antall nattevakter
2. **Samlokalisering:** Å samle ulike tjenester, som korttidsavdeling, DMS, fastlegetjeneste, spesialistpoliklinikker og hjemmesykepleie, på ett sted gir synergieffekter som ikke kan oppnås med dagens spredte lokalisering. Uten samlokalisering blir det vanskelig å utnytte fagkompetanse på tvers av avdelinger basert på pasientens behov.

3. **Drifts- og kostnadseffektivitet:** Moderne bygg er mer energieffektive og krever mindre vedlikehold, noe som frigjør økonomiske ressurser til andre formål, inkludert bemanning. Uten et nytt bygg vil eldre fasiliteter føre til høyere driftskostnader og hindre investeringer i nye løsninger.
4. **Robusthet og fleksibilitet:** Eksisterende bygninger gir mindre mulighet for å justere bemanning og ressurser ut fra endrede behov, som økt pasienttilstrømning eller akutte situasjoner.
5. **Arbeidsmiljø og rekruttering:** Uten moderne fasiliteter vil det være vanskeligere å tiltrekke og beholde helsepersonell, noe som forsterker bemanningsutfordringene.

24/136 Samlesak for referatsaker

Sakene tas til orientering.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Kommunestyret tok enstemmig sakene til orientering.

KST - 24/136 vedtak

Sakene tas til orientering.

24/022 Møteprotokoll Midt-Norge IUA beredskapsutvalg 16.10.2024

24/023 Ny versjon - møteprotokoll fra representantskapet i Konsek Trøndelag

24/024 Protokoll representantskapet FBRT møte 2 - 2024

24/025 Årsmøteprotokoll RMN SA 15.10.24 samt vedtatt budsjett og økonomiplan

24/026 Opprykk til fast medlem i kommunestyret i Ørland, i forbindelse med uttreden av verv

24/008 Tilstandsrapport 2024 Fosen barnevernstjeneste

Kommunedirektørens innstilling

Kommunestyret tar tilstandsrapport 2024 fra Fosen barnevernstjeneste til orientering, og vil bruke den som et kunnskapsgrunnlag i arbeidet med å fremme trygge og gode oppvekstvilkår for barn og unge i Ørland kommune.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Kommunedirektørens innstilling ble enstemmig tatt til orientering ved manuell votering.

KST - 24/008 vedtak

Kommunestyret tar tilstandsrapport 2024 fra Fosen barnevernstjeneste til orientering, og vil bruke den som et kunnskapsgrunnlag i arbeidet med å fremme trygge og gode oppvekstvilkår for barn og unge i Ørland kommune.

Utvalg for oppvekst og utdanning 25.11.2024

Behandling

Ny innstilling fra utvalget:, foreslått av Therese Mossing Eidsaune, Høyre
Utvalg for oppvekst og utdanning tar tilstandsrapport 2024 fra Fosen barnevernstjeneste til orientering, og vil bruke den som et kunnskapsgrunnlag i arbeidet med å fremme trygge og gode oppvekstvilkår for barn og unge i Ørland kommune.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Opprinnelig forslag: 0 stemmer (0%)

Ny innstilling fra utvalget:: 7 stemmer (100%) - AP 1, H 2, INP 1, MDG 1, SP 1, V 1

OPU - 24/005 vedtak

Utvalg for oppvekst og utdanning tar tilstandsrapport 2024 fra Fosen barnevernstjeneste til orientering, og vil bruke den som et kunnskapsgrunnlag i arbeidet med å fremme trygge og gode oppvekstvilkår for barn og unge i Ørland kommune.

24/137 Prosjektforslag fremtidens helsebygg

Kommunedirektørens innstilling

1. Investeringsrammen på helsebygg økes fra 250 millioner kroner (MNOK) til 370 millioner kroner (MNOK) inkludert merverdiavgift.
2. Kommunestyret i Ørland vedtar bygging av nytt helsebygg, i tråd med løsningsforslaget beskrevet i kapittel 4 i *prosjektforlaget Fremtidens helsebygg*.
 - a. Prosjektet skal gjennomføres i henhold til de beskrevne rammer og tidsplan.
 - b. Prosjektet skal ha fokus på bærekraftige løsninger og effektiv ressursbruk.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Utsettelsesforslag på vegne av FRP , Sp, INP, V og H, foreslått av Therese Mossing Eidsaune, Høyre
Saken utsettes. Administrasjonen bes arrangere et folkemøte i januar 2025 med tema nytt helse bygg. Saken behandles i første kommunestyremøte etter gjennomføring av folkemøte. Dette for å imøtekomme innbyggernes behov for mer informasjon om de kommende endringene innenfor helseområdet.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Utsettelsesforslag på vegne av FRP , Sp, INP, V og H**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/137 vedtak

Saken utsettes.

Administrasjonen bes arrangere et folkemøte i januar 2025 med tema nytt helse bygg. Saken behandles i første kommunestyremøte etter gjennomføring av folkemøte. Dette for å imøtekomme innbyggernes behov for mer informasjon om de kommende endringene innenfor helseområdet.

Kommunestyre 31.10.2024

Behandling

KST - 24/123 vedtak

Saken ble utsatt.

24/138 Eiendomsskatt 2025

Kommunedirektørens innstilling

1. Det skal skrives ut eiendomsskatt på fast eiendom i hele kommunen i 2025 jf. eiendomskatteloven §§ 2 og 3 bokstav a).
2. Den generelle skattesatsen som skal gjelde for de skattepliktige eiendommer settes til 7 promille.
3. I medhold av eiendomskatteloven § 13 andre ledd differensieres satsene ved at den skattesats som skal gjelde for boliger og fritidseiendommer settes til 1 promille.
4. I medhold av eiendomskatteloven § 7 bokstav b fritas bygning som har historisk verdi for eiendoms-skatt.
5. For skatteåret 2025 skal det gis fritak for eiendommer iht. eiendomskatteloven § 7 bokstav a). Følgende skal fritas:
 - a. Fylkeskommunale skoler
 - b. Idrettsanlegg og – haller
 - c. Eiendom tilhørende følgende frivillige organisasjoner: (vedlagt oversikt)
 - d. Eiendom tilhørende andre stiftelser/organisasjoner vil bli vurdert fritatt av kommunestyret på grunnlag av søknad.
6. For utskrivning av skatt på boligeiendommer benytter kommunen Skatteetatens formuesgrunnlag for de boliger hvor dette er beregnet (esktl. § 8 C-1).
7. Eiendomsskatten skal betales i to terminer.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Innstilling fra formannskapet 07.11.24, foreslått av ,
Det skal ikke skrives ut eiendomsskatt i Ørland kommune.

Eiendomsskatt, foreslått av Eirik Lundemo, Høyre

Forslaget om eiendomsskatt må ses i sammenheng med budsjett 2025.

1. Det skal skrives ut eiendomsskatt i kommunen i 2025 jf. eiendomskatteloven §2 og §3 bokstav c).
2. Den generelle skattesatsen som skal gjelde for de skattepliktige eiendommer settes til 7 promille.
3. Eiendomsskatten skal betales i to terminer.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Innstilling fra formannskapet 07.11.24: 0 stemmer (0%)

Eiendomsskatt: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

KST - 24/138 vedtak

Forslaget om eiendomsskatt må ses i sammenheng med budsjett 2025.

1. Det skal skrives ut eiendomsskatt i kommunen i 2025 jf. eiendomskatteloven §2 og §3 bokstav c).
2. Den generelle skattesatsen som skal gjelde for de skattepliktige eiendommer settes til 7 promille.
3. Eiendomsskatten skal betales i to terminer.

Formannskap 07.11.2024

Behandling

Forslag fremmet av Marit Sletten INP, foreslått av ,

Det skal ikke skrives ut eiendomsskatt i Ørland kommune.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Opprinnelig forslag: 3 stemmer (43%) - H 1, SP 2

Forslag fremmet av Marit Sletten INP: 4 stemmer (57%) - AP 2, FRP 1, INP 1

FSK - 24/068 vedtak

Det skal ikke skrives ut eiendomsskatt i Ørland kommune.

Vedtak som innstilling fra Formannskap, 07.11.2024 - 24/068

Det skal ikke skrives ut eiendomsskatt i Ørland kommune.

24/139 Prisbok 2025

Kommunedirektørens innstilling

Prisbok 2025 for Ørland kommune vedtas som framlagt

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Innstilling fra formannskapet 07.11.24, foreslått av ,

Prisbok 2025 for Ørland kommune vedtas som framlagt.

Forslag til vedtak, foreslått av Britt Eli Døsvik, Senterpartiet

Prisboka vedtas som framlagt med endringer fremkommet i budsjett 2025.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Innstilling fra formannskapet 07.11.24: 0 stemmer (0%)

Forslag til vedtak: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

KST - 24/139 vedtak

Prisboka vedtas som framlagt med endringer fremkommet i budsjett 2025.

Planutvalg 26.11.2024

Behandling

Alternativt forslag, foreslått av Thomas Hovde, Senterpartiet

Planutvalget tar Prisbok 2025 til orientering.

Endring i sats på mindre endringer kontra dispensasjon, foreslått av Tina Marie Rødde Paulsen, Arbeiderpartiet

Utvalget ønsker at administrasjonen skal utarbeide nye satser for å kunne gjøre mindre endringer, til rimeligere satser slik at satsene utjevnes mellom dispensasjon og mindre endringer i pris bok 2026.

Votering nr 2 - **Votering over forslag**

Forslag: Endring i sats på mindre endringer kontra dispensasjon

For: 9 stemmer (100%) - AP 3, FRP 1, H 2, INP 1, SP 2

Mot: 0 stemmer (0%)

Votering nr 1 - **Votering over forslag**

Opprinnelig forslag: 0 stemmer (0%)

Alternativt forslag: 9 stemmer (100%) - AP 3, FRP 1, H 2, INP 1, SP 2

PLU - 24/079 vedtak

Planutvalget tar Prisbok 2025 til orientering.

Utvalget ønsker at administrasjonen skal utarbeide nye satser for å kunne gjøre mindre endringer, til rimeligere satser slik at satsene utjevnes mellom dispensasjon og mindre endringer i pris bok 2026.

Utvalg for oppvekst og utdanning 25.11.2024

Behandling

Prisbok 2025, foreslått av Therese Mossing Eidsaune, Høyre

Utvalg for oppvekst og utdanning tar den fremlagte prisboken til orientering.

Votering nr 1 - **Votering over forslag**

Opprinnelig forslag: 0 stemmer (0%)

Prisbok 2025: 7 stemmer (100%) - AP 1, H 2, INP 1, MDG 1, SP 1, V 1

OPU - 24/029 vedtak

Utvalg for helse og familie tar Prisbok 2025 til orientering.

Kommunalt råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne 21.11.2024

Behandling

Kommunalt råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne tok Prisbok 2025 enstemmig til orientering, med følgende innspill.

- Rådet ønsker ikke en økning av prisen på trygghetsalmer og ber om at prisen holdes på samme nivå som i 2024.

KRNF - 24/026 vedtak

Kommunalt råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne tok Prisbok 2025 til orientering, med følgende innspill.

- Rådet ønsker ikke en økning av prisen på trygghetsalmer og ber om at prisen holdes på samme nivå som i 2024.

Utvalg for helse og familie 20.11.2024

Behandling

Utvalg for helse og familie tar Prisbok 2025 til orientering.

Enstemmig vedtatt ved manuell votering.

HEL - 24/027 vedtak

Utvalg for helse og familie tar Prisbok 2025 til orientering.

Eldrerådet 20.11.2024

Behandling

Eldrerådet tok prisboka enstemmig til orientering.

ELD - 24/022 vedtak

Eldrerådet tar prisboka til orientering.

Arbeidsmiljøutvalget 20.11.2024

Behandling

Enstemmig vedtatt ved manuell votering.

AMU - 24/015 vedtak

AMU tar Prisboka 2025 til orientering.

Ungdomsrådet 18.11.2024

Behandling

UNG - 24/014 vedtak

Prisbok 2025 for Ørland kommune ble ikke behandlet.

Utvalg for Industri og Næring 12.11.2024

Behandling

Forslag fra Rødt., foreslått av Ole Edvard Antonsen, Rødt

Prisbok 2025 tas til orientering. Utvalget er bekymret for at økningen i vannavgift vil gi uheldige effekter for vannkrevende prosessindustri og kjøttproduksjon i landbruket.

Tilleggsforslag fra INP, foreslått av Gunnar Hofstad, Industri- og Næringspartiet

Utvalget ønsker en utredning av prisnvået i kommuner som Hitra, Frøya, Nærøysund.

Votering nr 2 - Voting over forslag

Forslag: **Tilleggsforslag fra INP**

For: 6 stemmer (100%) - AP 1, H 1, INP 2, Rødt 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

Votering nr 1 - Voting over forslag

Opprinnelig forslag: 0 stemmer (0%)

Forslag fra Rødt.: 6 stemmer (100%) - AP 1, H 1, INP 2, Rødt 1, V 1

ION - 24/022 vedtak

Prisbok 2025 tas til orientering. Utvalget er bekymret for at økningen i vannavgift vil gi uheldige effekter for vannkrevende prosessindustri og kjøttproduksjon i landbruket.

Utvalget ønsker en utredning av prisnvået i kommuner som Hitra, Frøya, Nærøysund.

Formannskap 07.11.2024

Behandling

Votering nr 1 - Voting over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 7 stemmer (100%) - AP 2, FRP 1, H 1, INP 1, SP 2

Mot: 0 stemmer (0%)

FSK - 24/069 vedtak

Prisbok 2025 for Ørland kommune vedtas som framlagt.

Vedtak som innstilling fra Formannskap, 07.11.2024 - 24/069

Prisbok 2025 for Ørland kommune vedtas som framlagt.

Vedtak som innstilling fra Utvalg for Industri og Næring, 12.11.2024 - 24/022

Prisbok 2025 tas til orientering. Utvalget er bekymret for at økningen i vannavgift vil gi uheldige effekter for vannkrevende prosessindustri og kjøttproduksjon i landbruket.

Utvalget ønsker en utredning av prisnvået i kommuner som Hitra, Frøya, Nærøysund.

Vedtak som innstilling fra Eldrerådet, 20.11.2024 - 24/022

Eldrerådet tar prisboka til orientering.

Vedtak som innstilling fra Utvalg for helse og familie, 20.11.2024 - 24/027

Utvalg for helse og familie tar Prisbok 2025 til orientering.

Vedtak som innstilling fra Ungdomsrådet, 18.11.2024 - 24/014

Prisbok 2025 for Ørland kommune ble ikke behandlet.

Vedtak som innstilling fra Kommunalt råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne, 21.11.2024 - 24/026

Kommunalt råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne tok Prisbok 2025 til orientering, med følgende innspill.

- Rådet ønsker ikke en økning av prisen på trygghetsalmer og ber om at prisen holdes på samme nivå som i 2024.

Vedtak som innstilling fra Planutvalg, 26.11.2024 - 24/079

Planutvalget tar Prisbok 2025 til orientering.

Utvalget ønsker at administrasjonen skal utarbeide nye satser for å kunne gjøre mindre endringer, til rimeligere satser slik at satsene utjevnes mellom dispensasjon og mindre endringer i pris bok 2026.

Vedtak som innstilling fra Utvalg for oppvekst og utdanning, 25.11.2024 - 24/029

Utvalg for helse og familie tar Prisbok 2025 til orientering.

24/140 Budsjett 2025 - Ørland kommune

Kommunedirektørens innstilling

1. Kommunedirektørens budsjettforslag for 2025 vedtas som framlagt
2. Ordførers godtgjøring settes til 100% av stortingsrepresentants lønn og varaordførers godtgjøring fastsettes til 80 % av stortingsrepresentants lønn i 50% stilling.
3. Låneopptak: Det opptas inntil kr 136.524.000 til investeringer og kr 35.000.000 til startlån.
4. Skattøret fastsettes til maksimalsatsen

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Innstilling fra formannskapet 07.11.24, foreslått av ,

1. Kommunedirektørens budsjettforslag for 2025 vedtas som framlagt
2. Ordførers godtgjøring settes til 100% av stortingsrepresentants lønn og varaordførers godtgjøring fastsettes til 80 % av stortingsrepresentants lønn i 50% stilling.
3. Låneopptak: Det opptas inntil kr 136.524.000 til investeringer og kr 35.000.000 til startlån.
4. Skattøret fastsettes til maksimalsatsen

Protokolltilførsel fremmet av Marit Sletten INP:

- Kommunedirektørens innstilling vedtas uten eiendomsskatt

Budsjett 2025 forslag til vedtak fra H, Sp, INP, FrP, V., foreslått av Britt Eli Døsvik, Senterpartiet

1. Kommunedirektørens forslag til budsjett vedtas med endringer framlagt i dette dokument.
2. Ordførers godtgjøring settes til 100% av stortingsrepresentants lønn, varaordførers godtgjøring settes til 80% av stortingsrepresentants lønn i 50% stilling.
3. Låneopptak: Det opptas inntil kr 136 524 000 til investeringer og kr 35 000 000 til startlån
4. Skatteøret fastsettes til maksimaltaksten.

Budsjett 2025

I kommuneplanens samfunnsdel for Ørland, periode 2022-2034, har vi tre satsningsområder: Ørland snakker sammen, Ørland skaper livsglede og Ørland utvikler mangfold. I tillegg ligger det ett mål om at kommunen skal være klimanøytral innen 2034. Dette innebærer at vi som kommune må jobbe bærekraftig og tillitsskapende slik det er vedtatt i organisasjonspolitikken.

Økonomisk ser vi nå at det er stramt. Vi har brukt av kommunens disposisjonsfond for å opprettholde tjenestenivået i 2024, men vi kan ikke bruke mer av fondet, det er ikke økonomisk forsvarlig.

Utgiftene er større enn inntektene, og forventningene må justeres. Innbyggerne våre venter kanskje mer enn hva kommunen kan gi av tjenester, selv om en selvsagt skal konsentrere seg om kapasitet,

god kvalitet i tjenestene og rett kompetanse. Det blir viktig at innbyggerne får vite hvilke utfordringer vi har.

Vi har solgt aksjer i Trønderenergi Vekst Holding, for 171 mill. Disse pengene gikk rett til nedbetaling av lån. Som gjennom rentesparelser frigir penger til bruk i driften i kommunen, 14. mill.

Kommunedirektøren ønsket å sette disse pengene på disposisjonsfond, vi ønsker, som sagt, å bruke dem i driften av kommunens tjenester. På denne måten slipper vi de store kuttene det var lagt opp til i budsjettet. Vi unngår også eiendomsskatten.

Sykefraværet er fortsatt litt høyt, det ligger på ca. 8,69 % pr 3. kvartal 2024. Kommunens måltall på er på 8 %, så vi har ikke nådd målet, ennå.

Vi blir stadig flere innbyggere og flere i arbeid i kommunen, noe som er veldig positivt! Prognoser fra Statistisk Sentralbyrå sier at vi i 2038 vil ha 4,4% (465) flere innbyggere, mens vi i 2050 vil ha 6,7% (706) flere.

Antall eldre forventes å øke betydelig. Eldrebølgen er ikke lenger noe som kommer i fremtiden, den er her. Dette innebærer at vi må ha på plass gode tjenester i årene som kommer.

Det blir også født færre barn, og om folk ikke får flere barn vil andelen reduseres, om da ikke tilflytting eller innvandring gjøre opp for dette.

Og hvorfor skulle det ikke flytte fler folk hit, så mye som vi har å by på; Naturopplevelser, historie. En kan ta en kajakk tur og utforske kommunen fra sjøveien, vet flere har utfart fra Døsvika, som er en perle på Ørlandet 😊 En kan gå på flotte turstier, eks i Rusasetområdet eller til gapahuken på Tørrem. En kan gå Pilgrimsleden, Ørland er ett av nøkkelstedene på Kystpilgrimsleia til Nidaros.

VERBALFORSLAG TIL ENDRING I BUDSJETTET

Eiendomsskatten fjernes, vi har gått til valg på å ikke innføre eiendomsskatt. Vi unngår det, også i år. 8,200 000 kr

Ung fritid, det er for dem som ikke kan benytte seg av ordinær ungdomsklubb. For å forebygge utenforskap. Å kutte her vil ha store konsekvenser for en sårbar gruppe som har lite tilbud fra før. 70 000 kr

Psykisk helse og rustjenesten, voksne. Å kutte i disse tjenestene ønsker vi ikke. Vil bl.a. føre til økte ventelister på alle henvendelser, en større andel som følges opp må søke helsehjelp hos rask psykisk helsehjelp. Innbyggere som er sykmeldt pga psykisk uhelse får lengre behandlingstid. Vil ikke være mulig med hjemmebesøk/oppfølging utenfor kontor. Vil medføre økt belastning på andre tjenester som legetjeneste og hjemmetjeneste. Rus og Psykisk helse brukere vil miste tilbudet, mindre mulighet til utlevering av brukerstyr, mindre kvalitet i tjenesten, samarbeidet med politiet vil bli dårligere for de brukere som utsettes av vold og overgrep. 1,023 058 kr

Ungdomslos ønsker vi å beholde, konsekvensene er store: Los følger i dag 40-50 ungdommer i alderen 13-25 år, som vil miste sitt tilbud og må henvises videre til barnevern, BUP, helsesykepleier eller fastlege. Eller Rask Psykisk helsehjelp. Lang ventetid for oppfølging av ungdom/foreldreveiledning. Økt belastning for andre tjenester, familie og skolene. 864 166 kr

Skolehelsetjenesten ønsker vi ingen reduksjon på. Den ligger i dag akkurat på, eller litt under minimumsbemanning for de fleste barne- og ungdomsskoler. Dette er en lovpålagt tjeneste som skal nå alle barn og unge gjennom helsefremmende eller forebyggende arbeid. Ørland har hatt en stabilt synlig/tilgjengelig skolehelsetjeneste over flere år, og en opplever en økning i pågangen både på barne- og ungdomsskole og i Videregående skole. Det er tiltagende alvorlighetsgrad i disse henvendelsene så som; psykisk helse, skolefravær, mobbing, utenforskap, overvekt, rus, vold og overgrep. 813 457 kr

Avlastningstjenesten Gjennom å stenge avlastningen i ferier og på bevegelige helligdager vil brukerne og deres nærmeste oppleve en økt belastning ift at søsken ikke får den alenetiden med foreldrene de fortjener, foreldrene/foresatte blir bundet til når de må ta ferie, kanskje ikke begge kan ta ferie i de aktuelle ukene det er snakk om. Det er utfordrende å ta igjen avlastningen en går glipp av pga avdelingens kapasitet.

400 000 kr

14 sykehjemsplasser ønsker vi ikke å legge ned. Det er for få langtidsplasser allerede, og ett nedtak i antall langtidsplasser har store konsekvenser for oss: Behov for hjemmetjenesten øker, pårørende trenger økt avlastning for sine, lengre ventetid for riktig hjelp og støtte hjemme, forvaltning får økt arbeidspress grunnet økning av klagesaker, mindre bolyst, rekruttering, dårlig omdømme for kommunen, bare for å nevne noe.

8,247 731 kr

Grunnbemannings skole og barnehage Dette er noe vi ikke ønsker noe reduksjon i. Det blir færre voksne til å følge opp barnegrupper og enkeltbarn, elevgrupper og enkeltelever. Det blir økt sårbarhet i det forebyggende perspektivet. Økt sårbarhet og mindre forutsigbarhet i ansattes hverdag, redusert pedagogisk handlingsrom og mulighet for faglig og sosial tilrettelegging, noe som kan føre til reduserte læringsresultater, flere skolemiljøsaker og økt skolefravær. Aktivitet ut over undervisning reduseres. Fare for brudd på lærernormen. Ledere må i større grad på avdeling, inn i undervisning og tid til oppfølging av ansatte/nærledelse blir redusert. Tilbud om mat i barnehage og skolemåltid reduseres.

Vi forutsetter at det blir helårsåpne barnehager, slik som tidligere vedtatt. I tillegg skal det også tilbys helårsåpen SFO i Brekstad og Bjugn, dette har en kostnadsramme på 700 000 kr. Dette dekkes inn av kostnadsrammen på den økte grunnbemanningen.

8,200 000 kr

Grøftetilskudd Å holde matjorda i god hevd betyr i praksis å opprettholde god dreneringstilstand på jorda. Grøfting og kanalisering er svært dyrt, men absolutt nødvendig. Ørland har i flere år ytt kommunalt dreneringstilskudd, og det skal vi fortsette med.

500 000 kr

Veterinærer Ørland kommune er, jfr. dyrehelsepersonellovens bestemmelser, pliktig til å sørge for tilfredsstillende tilgang på veterinærtjenester fra dyrehelsepersonell og å organisere en klinisk veterinæravdelning utenom ordinær åpningstid. Dette er altså en lovpålagt oppgave som vi vil videreføre.

1,000 000 kr

Ikke reduksjon i rammen til PP-tjenesten

Vi ønsker å opprettholde kritisk kompetanse, at saksbehandlingstiden ikke skal bli lengre og opprettholde støtte og oppfølging av skoler og barnehager.

1 000 000 kr

Opprettholde dagaktivitetstilbudet og aktivitetsstua for hjemmeboende

Opprettholdes på dagens nivå. Denne tjenesten er viktig for deltagerne og deres pårørende. Hjelper til med å avlaste pårørende sånn at de greier å stå i en tøff hverdag med syke nærstående litt lenger. Det er omtrent 100 brukere som påvirkes av dette, og en kan bare ane konsekvensen om tjenesten taes ned på laveste nivå.

2 112 168 kr

Inndekking

Sparte renter og avdrag kr 14 000 000,00
Saldering 2024 kr 8 200 000,00
Ekstrabevilgning 2025 kr 8 200 000,00
Rentebesparelse og økt skatteinngang kr 1 834 392,00

kr 32 234 392,00

Endringer

Nedtak psykisk helse og rus voksne kr 1 023 058,00
Nedtak psykisk helse ungdom – Los kr 864 166,00
Avlastning barn og unge på sommeren og helligdager kr 400 000,00
Aktivitetstilbudet – ung fritid kr 70 000,00
Beholde 14 langtidsplasser kr 8 250 000,00
Avvikle eiendomsskatt kr 8 000 000,00
Opprettholde grøftetilskudd kr 500 000,00
Ikke nedtak på skolehelsetjeneste kr 815 000,00
Tilskudd veterinærtjenesten (omstillingsmidler verbalt) kr 1 000 000,00
Ikke reduksjon i rammen til PP- tjenesten kr 1 000 000,00
Grunnbemannning skole/barnehage (krav helårsåpent) kr 8 200 000,00
Opprettholde dagtilbud hjemmeboende og arbeidsstua kr 2 112 168,00

Til sammen: kr 32 234 392

Verbalforslag:

Nedtak pårørendekoordinator kr 150 000,00
Nedtak praktisk bistand kr 921 882,00
Egenandel trygghetsalarmer (under 2 G) kr 900 000,00
Strukturelle endringer kr 600 000,00
Driftstilskudd fysioterapi kr 250 000,00

kr 35 056 274,00

Pårørendekoordinator

Dette er en 20% stilling som skal være en pådriver for pårørendearbeidet i kommunen, og skal være kommunens kontaktpunkt for pårørende fra 0-100 år. Skal ha en rådgivende og veiledende funksjon ift pårørende og enhetene, sånn at det blir lagt til rette for systematisk og helhetlig, tverrsektorelt pårørendearbeid. Bindeledd som loser pårørende til riktig sted og har god oversikt over hvilke tilbud som finnes i kommunen til enhver tid.

Dette punktet ønsker vi å ta inn i saldering om en skulle få økt inntekt til kommunen.

150 000 kr

Egenandel trygghetsalarmer

Vi ønsker å gi brukere av trygghetsalarmer med inntekt under 2 G trygghetsalarm på dagens nivå. Når brukerbetalingen ble økt til 250 kr. Pr. mnd, var det flere som sa opp tjenesten. Det vil bli flere når tjenesten øker til 500 kr. Dette ønsker vi ikke, og ønsker at dette punktet taes inn i saldering om en skulle få økt inntekt til kommunen.

900 000 kr

Nedtak praktisk bistand

Vi ønsker ikke ett nedtak i praktisk bistand der en kan få husvask bare hver 8 uke, og ønsker at dette punktet taes inn igjen i saldering om en skulle få økt inntekt til kommunen.

921 882 kr

Strukturelle endringer

Se på reorganisering av skole og barnehagestrukturen for å tilpasse behovet og ressursene bedre.

Ønsker at dette punktet taes inn igjen i saldering om en skulle få økt inntekt til kommunen.

600 000 kr

Driftsstilskudd fysioterapi

Vi ønsker å saldere inn dette punktet om en skulle få økt inntekt til kommunen, og ber om at kommunen finner ledige lokaler til denne tjenesten.

250 000 kr

Tekst til dokumentet er hentet fra hoveddokument og fjorårets budsjettdokument.

Nytt forslag fra Ørland Arbeiderparti, Ørland MDG, Ørland Rødt og Ørland SV, foreslått av Fredrik Sandness, Arbeiderpartiet

1. Kommunedirektørens forslag til budsjett vedtas med endringer framlagt i dette dokument.
2. Ordførers godtgjøring settes til 100% av stortingsrepresentants lønn, varaordførers godtgjøring settes til 80% av stortingsrepresentants lønn i 50% stilling.
3. Låneopptak: Det opptas inntil kr 136 524 000 til investeringer og kr 35 000 000 til startlån
4. Skatteøret fastsettes til maksimaltaksten.
5. Budsjettet vedtas med disse endringene:

Ørland Arbeiderparti legger frem følgende forslag i forbindelse med budsjett 2025 og økonomiplan 2025-2028.

Innledning

2024 er snart forbi og vi legger bak oss et utfordrende år med stram økonomi og vesentlig bruk av disposisjonsfond for å havne i balanse. Nå har kommunen kommet under ønsket nivå på disposisjonsfondet og det må gjøres endringer for å komme i balanse uten bruk av fondsmidler videre.

Forslagene på nedtrekk fra kommunedirektøren er mange, store og dramatiske. Dette kommer til å bety at man ikke kan levere de tjenestene man gjør i dag. Vi er også bekymret for arbeidspresset på ansatte, utfordringer med rekruttering og fraværende kompetanseheving som resultat av foreslåtte innsparinger, noe som vil påvirke sykefraværet negativt, noe også arbeidstakerorganisasjonene viser til i sine kommentarer til budsjettet. Vi viser direkte til Fagforbundets kommentar:

«Prognosene viser at man blir flere eldre og flere hjelpetrengende, også blant unge. Med flere brukere per ansatt vil tjenestenivået gå ned uten oppbemanning eller effektiviserende tiltak. Når antall årsverk derimot trekkes ned vil dette føre til ytterligere svekkelse av tjenestene. Utvikling og bruk av velferdsteknologi kan fremover tenkes å lette noe av byrden på ansatte og opprettholdelse av tjenestenivået, men vil ikke kunne erstatte de mellommenneskelige relasjonene

tjenesten bygger på.

Fagforbundet vil fremheve lønn, arbeidsvilkår, fast ansettelse og nærværarbeid som avgjørende for å rekruttere og beholde kompetanse i virksomheten.»

Den 1. november 2024 ble det offentliggjort at regjeringen gjennomfører en krisepakke for kommune-Norge, som betyr at Ørland kommune får ytterligere 8,5 millioner kroner årlig fremover. Vi har en klar forventning om at dette vil være en tendens i årene som kommer, da mer og mer legges over på kommunene og da må også midler tilføres.

Ørland kommune har hatt nærings-, sysselsettings- og befolkningsvekst de senere årene. Kommunestyret har tro på at gode fasiliteter og nærhet til tjenestene har betydning for at folk vil bo her. Der er gjort store investeringer i nye kommunale bygninger de siste årene i Ørland kommune, og for Ørland Arbeiderparti vil det være vesentlig forutsetning å endre den kommunale drifta for vedlikehold og bevaring av de bygningene vi har. Eiendomsstrategien som er vedtatt sier at vi skal ned med antall m2, og det er vesentlig for oss å fortsette med dette. Med tilrettelegging av boligområder og næringsarealer har man lagt grunnlaget for den veksten som har vært, og som kommer til å bli enda større i årene som kommer.

Ørland har nå et meget variert kulturtilbud og mange gode idrettsanlegg. Dette er med å skape god folkehelse, bolyst og trivsel for innbyggerne. Et mangfold av aktiviteter og fritidsmuligheter kan bidra til at flere synes det er attraktivt å flytte hit, samt skape blilyst for de som allerede bor her. Når det er sagt er det også viktig at vi oppnår budsjettbalanse i kulturforetaket etter flere år med merforbruk, og at vi må justere ambisjonsnivået noe.

Det er ingen tvil om at den økonomiske situasjonen i kommunen fortsatt er utfordrende. Kommunen har svært høy lånegjeld og lave inntekter. Vi er bekymret for de to store tjenesteområdene våre i helse og oppvekst, og ønsker å sette inn støtet der for å sikre nok bemanning. Bemannings- og rekrutteringsutfordringer i oppvekst og i helse er bekymringsfullt, og det er store økte kostnader med innleie av eksterne byrå, noe vi ønsker at skal ned på det absolutt minimumet.

Salg av eiendom skal i hovedsak gå til nedbetaling av gjeld, men også brukes for å rehabilitere eiendom vi allerede har. Som et eksempel har kulturskolen og ungdomsklubben ønsket å få sitt tilbud under felles tak på internatet i Bjugn. Det gir sparte kostnader både i drift og investeringer i midlertidige løsninger, og det vil samle ungdommene rundt Fosen VGS, Botngård ungdom- og barneskole og være et attraktivt område litt skjermet fra høy trafikk på ettermiddag og kveldstid.

Man må strekke seg etter å skape en forutsigbarhet for innbyggerne i Ørland kommune. Stadige utredninger vedrørende strukturendringer må være nøye vurdert, og at innbyggere og brukere blir nøye hørt. Når det gjelder oppvekst, så mener vi at rapporten som ble fremlagt i 2022 vedrørende barnehage- og skolestruktur er mer en god nok, og vi trenger ikke å skape mer usikkerhet. Å drive slike utredninger hvert 2. år, er ikke nødvendig.

Ørland kommune bør årlig sette av penger for å ha til rehabilitering og vedlikehold av kommunale bygg. Det bør også innføres langt mer arbeid utført i egenregi, enn i dag. Ørland Arbeiderparti ønsker at kommunen bruker de fagfolkene vi har og tar ned bruken av dyre konsulentselskap.

Ørland Arbeiderparti legger frem et budsjett uten eiendomsskatt på hus og hytter da vi ønsker å holde utgiftene nede for våre innbyggere og vi har sett en vesentlig oppgang i andre kommunale avgifter de siste årene.

Forslaget omfatter:

- Budsjett 2025 og økonomiplan 2025-2028
- Prisbok 2025

Verbalforslag:

- Tallgrunnlaget for driftsbudsjettet og tallgrunnlaget for investeringsbudsjettet endres i tråd med kommunestyrets vedtak i denne sak.
- Det er ønskelig at kommunedirektøren kommer tilbake med en sak i 2025 hvor man skisserer rehabilitering av eksisterende bygningsmasser på Brekstad og Bjugn helsesenter, herunder også bygg som Soltunet, Hildatunet og «kaldgarasje» til hjelpemidler for å sikre ansatte et forsvarlig fysisk og psykisk arbeidsmiljø ihht. arbeidsmiljøloven. Her skal det legges vekt på nøysomhet, gjenbruk og det ikke skal brukes eksterne konsulentfirma på arbeidet. Det finnes kompetanse både i egen organisasjon og i lokalt næringsliv.
- Kommunen skal være en attraktiv arbeidsplass med et mangfold på alle nivå; alder, kjønn, utdanning, kultur og funksjonsnivå. Det skal tilstrebes at man til enhver tid har alle stillinger besatt med fagkompetanse ut fra enhetenes bemanningsplaner. Kommunestyret er kjent med at det er rekrutteringsutfordringer i kommunen, og mener det er viktig å ha fokus på det i tiden som kommer. Kommunen har en målsetning om minimum 20 lærlingplasser til enhver tid, og skal være en attraktiv arena for studenter og elever.
- Det er ønskelig at midler som innkommer av salg av gamle Bjugn rådhus brukes til rehabilitering av Nedre Internat. Både Bjugn ungdomsklubb og kulturskolen ønsker å bruke nedre internat ved Fosen VGS. Vi mener derfor at det er viktig å skape forutsigbarhet for ansatte, ungdomsklubb og kulturskole som nå siden sammenslåingen har levd i uvisse hvor de skal være. Kommunedirektøren har skissert å gå til 1 rådhus innen 3-5 år og i stedet for å kaste bort penger på å være i midlertidige bygg, ønskes det at de ansatte samles i rådhuset nå, og at ungdomsklubb og kulturskole huses i Nedre internat. Innebærer at salg av nedre internat ikke gjennomføres.
- Kommunestyret ber kommunedirektøren komme tilbake med en sak hvor det beskrives hvordan det kan utføres mer arbeid i egenregi og redusere kostnadene vi har på konsulenter i kommunen. Det er svært høye kostnader på bruk av konsulentfirma i kommunen og spesielt kanskje på bygg, vann og kommunalteknikk, der vi har dyktige fagfolk som kan utføre den samme oppgaven. Medvirkning fra folk som jobber i enhetene skal, og bør være prioritert.
- Kommunestyret ber kommunedirektør om en månedlig gjennomgang (i f.skap- og eller k.styret) av alle prosjekt som Ørland kommune gjennomfører. De må settes høyt fokus på budsjetterte rammer, samarbeid og løsninger knyttet til de ulike aktører kommunen har kundeforhold med. Det oppleves for ofte for store sprik i vedtatte investeringsbudsjetter og sluttsum på prosjektene. Dette går direkte utover innbyggere, tjenestetilbudet og drifta til kommunen og må ha høyt fokus i årene som kommer. Det må innføres generell investeringsstopp i kommunen foruten nødvendig rehabilitering og oppgradering av kommunal infrastruktur og bygg.
- Det ønskes sterkt fokus på å ta vare på de ansatte i kommunen. Sykefraværet er for høyt og man ønsker at det jobbes kontinuerlig med tiltak som skal bedre sykefraværet. Kommunestyret mener det er viktig med jevnlig oppdatering om utvikling i sykefravær i forbindelse med ny lederstruktur og at nærversarbeidet fungerer. Vi mener det er viktig med nærledelse og at ledere kan bistå når det er behov.

- Kommunestyret ber om at opprettes vikarpooler. Dette for å kunne gi faste ansettelse, rimeligere vikarbruk og mer stabile turnusordninger. Dette kan bidra til en mer bærekraftig tjeneste med tanke på økonomi, kompetanse og for ansattes arbeidsvilkår. Dette innebærer en nedtrapping i bruk av vikarbyrå ned mot 0, og en innføring av vikarpool i egenregi.

Endringer i drifts- og investeringsbudsjett:

Endringer i driftsbudsjett: Inntekter

1. Salg av kraftaskjer i ANEO. Kommunedirektøren har lagt inn at de 14 mill. som kommer fra salg av aksjer og gir mindre renter og avdrag skal gå til disp.fond. Kommunestyret ønsker at dette brukes og gir 14. mill. ekstra i driftsbudsjettet
2. Den 1. november 2024 ble det offentliggjort at regjeringen gjennomfører en krisepakke for kommune-Norge, som betyr at Ørland kommune får ytterligere 8,5 millioner kroner årlig fremover
3. Feriestengt barnehage på sommeren. I en situasjon vi er per dags dato, er det ikke økonomi til å benytte egne ansatte til å ha helårsåpne barnehager. Kr. 800 000,- i mindre utgifter.
4. Reduksjon i måltall, rentesikring. I kommunedirektørens forslag er det satt av 1,75 % til rentesikring. Videre står det at en avsetning på mellom 1 og 2 % vil være tilstrekkelig. Kommunestyret vedtar derfor rentesikring på 1 % i stedet for 1,75 % og legger 7 000 000 mer inn i driftsbudsjettet.
5. Økt utbytte fra energiselskap kommunedirektørens budsjett er det lagt inn forventet utbytte fra Fosenkraft og Trønderenergi på til sammen 13,5 millioner kroner. Kommunestyret forventer at dette utbyttet blir noe høyere og legger 3 millioner ekstra inn i driftsbudsjettet.
6. Gå fra 2 til 1 administrasjonsbygg. Kommunedirektøren beskrev i sin sak 24/044 at total årlig besparelse på å gå fra 3-1 administrasjonsbygg vil gi en årlig besparelse på 2,2 millioner kroner med å legge all administrasjon til Ørland rådhus. Fratrukk på kr. 300 000 for drift av nedre internat for å huse ungdomsklubb og kulturskole. Kommunestyret ber også kommunedirektøren om å plassere ansatte ute på enhetene, der det er hensiktsmessig som vil gi økt nærvær. Innsparing på kr. 1,9 mill
7. Nedtrekk i bruk av eksterne konsulenter. Det er en betydelig bruk av eksterne konsulenter i Ørland kommune, og kommunestyret ber om at denne bruken reduseres til det minimumet i 2025. Forventet årlig besparelse: kr. 1,8 mill
8. Nedtrekk i prosjektstillinger. Kommunestyret ber om at kommunedirektøren avslutter prosjektstillinger og overfører oppgaver til faste ansatte i organisasjonen. Forventet årlig innsparelse: kr. 1. mill
9. Økt skatteinngang og rentenedsettelse. Det forventes større økte inntekter på skatteinngang og at renten senkes og lavere kostnad gir en total innsparelse på kr. 1,8 mill.

Endringer i driftsbudsjettet: Utgifter

10. Eiendomsskatt fjernes: kr. 8 000 000
11. Egenandel trygghetsalarm: kr. 900
12. Ung fritid: kr. 70 000
13. Psykisk helse og rus (voksne): kr. 1 023 000
14. Arbeidsstue og dagaktivitet: 2 112 000
15. Psykisk helse / ungdomslos: kr. 864 000
16. Fysio / ergoterapi: kr. 1 914 000
17. Skolehelsetjenesten: kr. 813 000
18. Praktisk bistand: kr. 921 000
19. Sykehjemsplasser: kr. 8 248 000
20. Avlastningstjeneste: kr. 400 000
21. Stranda aktivitetssenter: kr. 600 000
22. Oppfølgingstjenesten: kr. 1 000 000
23. Økt grunnbemanning barnehage: kr. 5 200 000
24. Grunnbemanning skole: kr. 3 000 000
25. Innkjøp læremidler: kr. 1 000 000
26. Kvalifiseringsenheten: kr. 1 500 000
27. PP-tjenesten: kr. 1 000 000
28. Tiltak barnevern: kr. 400 000
29. Strukturelle endringer: kr. 600 000

Verbalforslag til investeringsbudsjettet:, foreslått av Ole Edvard Antonsen, Rødt
Verbalforslag til investeringsbudsjettet: Gangstien fra Strandveien til Sentrumsveien i Bjugn og som går over kommunens eiendom eiendom 5057-20/4 oppgraderes til en standard hvor sommer/vintervedlikehold kan utføres.

Tilleggspunkt fremmet av INP og Frp. Ytterligere nedtrekk, foreslått av Marit Sletten, Industri- og Næringspartiet

Foreslår ytterlige nedtrekk på 3 millioner innen følgende tjenesteområder.

- Økonomi og virksomhetsstyring.
- Kultur, NAV, Beredskap.
- Samfunnsutvikling og tekniske tjenester.

INP og Frp mener det er mer å hente av synergier etter sammenslåing av kommunene.

Nedtrekket går til:

Driftstilskudd fysioterapi kr. 250 000.

Praktisk bistand i hjemmet kr. 921 000.

Trygghetsalarm for personell med inntekt under 2G. som i dag. kr. 900 000.

Strukturendring kr. 600 000.

Investeringsbudsjettet settes på vent i påvente av resultatet av arbeidet med de strukturelle endringene.

Votering nr 3 - Votering over forslag

Forslag: **Tilleggspunkt fremmet av INP og Frp. Ytterligere nedtrekk**

For: 9 stemmer (29%) - FRP 2, H 1, INP 4, MDG 1, Rødt 1

Mot: 22 stemmer (71%) - AP 8, H 5, SP 7, SV 1, V 1

Votering nr 2 - Votering over forslag

Forslag: **Verbalforslag til investeringsbudsjettet:**

For: 17 stemmer (55%) - AP 8, H 1, INP 2, MDG 1, Rødt 1, SP 3, SV 1

Mot: 14 stemmer (45%) - FRP 2, H 5, INP 2, SP 4, V 1

Votering nr 1 - Votering over forslag

Budsjett 2025 forslag til vedtak fra H, Sp, INP, FrP, V.: 20 stemmer (65%) - FRP 2, H 6, INP 4, SP 7, V 1

Nytt forslag fra Ørland Arbeiderparti, Ørland MDG, Ørland Rødt og Ørland SV: 11 stemmer (35%) - AP 8, MDG 1, Rødt 1, SV 1

KST - 24/140 vedtak

1. Kommunedirektørens forslag til budsjett vedtas med endringer framlagt i dette dokument.
2. Ordførers godtgjøring settes til 100% av stortingsrepresentants lønn, varaordførers godtgjøring settes til 80% av stortingsrepresentants lønn i 50% stilling.
3. Låneopptak: Det opptas inntil kr 136 524 000 til investeringer og kr 35 000 000 til startlån
4. Skatteøret fastsettes til maksimaltaksten.

Budsjett 2025

I kommuneplanens samfunnsdel for Ørland, periode 2022-2034, har vi tre satsningsområder: Ørland snakker sammen, Ørland skaper livsglede og Ørland utvikler mangfold. I tillegg ligger det ett mål om at kommunen skal være klimanøytral innen 2034. Dette innebærer at vi som kommune må jobbe bærekraftig og tillitsskapende slik det er vedtatt i organisasjonspolitikken.

Økonomisk ser vi nå at det er stramt. Vi har brukt av kommunens disposisjonsfond for å opprettholde tjenestenivået i 2024, men vi kan ikke bruke mer av fondet, det er ikke økonomisk forsvarlig.

Utgiftene er større enn inntektene, og forventningene må justeres. Innbyggerne våre venter kanskje mer enn hva kommunen kan gi av tjenester, selv om en selvsagt skal konsentrere seg om kapasitet, god kvalitet i tjenestene og rett kompetanse. Det blir viktig at innbyggerne får vite hvilke utfordringer vi har.

Vi har solgt aksjer i Trønderenergi Vekst Holding, for 171 mill. Disse pengene gikk rett til nedbetaling av lån. Som gjennom rentebpsparelser frigir penger til bruk i driften i kommunen, 14. mill.

Kommunedirektøren ønsket å sette disse pengene på disposisjonsfond, vi ønsker, som sagt, å bruke dem i driften av kommunens tjenester. På denne måten slipper vi de store kuttene det var lagt opp til i budsjettet. Vi unngår også eiendomsskatten.

Sykefraværet er fortsatt litt høyt, det ligger på ca. 8,69 % pr 3. kvartal 2024. Kommunens måltall på

er på 8 %, så vi har ikke nådd målet, ennå.

Vi blir stadig flere innbyggere og flere i arbeid i kommunen, noe som er veldig positivt! Prognoser fra Statistisk Sentralbyrå sier at vi i 2038 vil ha 4,4% (465) flere innbyggere, mens vi i 2050 vil ha 6,7% (706) flere.

Antall eldre forventes å øke betydelig. Eldrebølgen er ikke lenger noe som kommer i fremtiden, den er her. Dette innebærer at vi må ha på plass gode tjenester i årene som kommer.

Det blir også født færre barn, og om folk ikke får flere barn vil andelen reduseres, om da ikke tilflytting eller innvandring gjøre opp for dette.

Og hvorfor skulle det ikke flytte fler folk hit, så mye som vi har å by på; Naturopplevelser, historie. En kan ta en kajakk tur og utforske kommunen fra sjøveien, vet flere har utfart fra Døsvika, som er en perle på Ørlandet 😊 En kan gå på flotte turstier, eks i Rusasetområdet eller til gapahuken på Tørrem. En kan gå Pilgrimsleden, Ørland er ett av nøkkelstedene på Kystpilgrimsleia til Nidaros.

VERBALFORSLAG TIL ENDRING I BUDSJETTET

Eiendomsskatten fjernes, vi har gått til valg på å ikke innføre eiendomsskatt. Vi unngår det, også i år. 8,200 000 kr

Ung fritid, det er for dem som ikke kan benytte seg av ordinær ungdomsklubb. For å forebygge utenforskap. Å kutte her vil ha store konsekvenser for en sårbar gruppe som har lite tilbud fra før. 70 000 kr

Psykisk helse og rustjenesten, voksne. Å kutte i disse tjenestene ønsker vi ikke. Vil bl.a. føre til økte ventelister på alle henvendelser, en større andel som følges opp må søke helsehjelp hos rask psykisk helsehjelp. Innbyggere som er sykmeldt pga psykisk uhelse får lengre behandlingstid. Vil ikke være mulig med hjemmebesøk/oppfølging utenfor kontor. Vil medføre økt belastning på andre tjenester som legetjeneste og hjemmetjeneste. Rus og Psykisk helse brukere vil miste tilbudet, mindre mulighet til utlevering av brukerutstyr, mindre kvalitet i tjenesten, samarbeidet med politiet vil bli dårligere for de brukere som utsettes av vold og overgrep. 1,023 058 kr

Ungdomslos ønsker vi å beholde, konsekvensene er store: Los følger i dag 40-50 ungdommer i alderen 13-25 år, som vil miste sitt tilbud og må henvises videre til barnevern, BUP, helsesykepleier eller fastlege. Eller Rask Psykisk helsehjelp. Lang ventetid for oppfølging av ungdom/foreldreveiledning. Økt belastning for andre tjenester, familie og skolene. 864 166 kr

Skolehelsetjenesten ønsker vi ingen reduksjon på. Den ligger i dag akkurat på, eller litt under minimumsbemanning for de fleste barne- og ungdomsskoler. Dette er en lovpålagt tjeneste som skal nå alle barn og unge gjennom helsefremmende eller forebyggende arbeid. Ørland har hatt en stabilt synlig/tilgjengelig skolehelsetjeneste over flere år, og en opplever en økning i pågangen både på barne- og ungdomsskole og i Videregående skole. Det er tiltagende alvorlighetsgrad i disse henvendelsene så som; psykisk helse, skolefravær, mobbing, utenforskap, overvekt, rus, vold og overgrep. 813 457 kr

Avlastningstjenesten Gjennom å stenge avlastningen i ferier og på bevegelige helligdager vil brukerne og deres nærmeste oppleve en økt belastning ift at søsken ikke får den alenetiden med foreldrene de fortjener, foreldrene/foresatte blir bundet til når de må ta ferie, kanskje ikke begge kan ta ferie i de aktuelle ukene det er snakk om. Det er utfordrende å ta igjen avlastningen en går glipp av pga avdelingens kapasitet. 400 000 kr

14 sykehjemsplasser ønsker vi ikke å legge ned. Det er for få langtidsplasser allerede, og ett nedtak i antall langtidsplasser har store konsekvenser for oss: Behov for hjemmetjenesten øker, pårørende trenger økt avlastning for sine, lengre ventetid for riktig hjelp og støtte hjemme, forvaltning får økt arbeidspress grunnet økning av klagesaker, mindre bolyst, rekruttering, dårlig omdømme for kommunen, bare for å nevne noe.

8,247 731 kr

Grunnbemannning skole og barnehage Dette er noe vi ikke ønsker noe reduksjon i. Det blir færre voksne til å følge opp barnegrupper og enkeltbarn, elevgrupper og enkeltelever. Det blir økt sårbarhet i det forebyggende perspektivet. Økt sårbarhet og mindre forutsigbarhet i ansattes hverdag, redusert pedagogisk handlingsrom og mulighet for faglig og sosial tilrettelegging, noe som kan føre til reduserte læringsresultater, flere skolemiljøsaker og økt skolefravær. Aktivitet ut over undervisning reduseres. Fare for brudd på lærernormen. Ledere må i større grad på avdeling, inn i undervisning og tid til oppfølging av ansatte/nærledelse blir redusert. Tilbud om mat i barnehage og skolemåltid reduseres.

Vi forutsetter at det blir helårsåpne barnehager, slik som tidligere vedtatt. I tillegg skal det også tilbys helårsåpen SFO i Brekstad og Bjugn, dette har en kostnadsramme på 700 000 kr. Dette dekkes inn av kostnadsrammen på den økte grunnbemanningen.

8,200 000 kr

Grøftetilskudd Å holde matjorda i god hevd betyr i praksis å opprettholde god dreneringstilstand på jorda. Grøfting og kanalisering er svært dyrt, men absolutt nødvendig. Ørland har i flere år ytt kommunalt dreneringstilskudd, og det skal vi fortsette med.

500 000 kr

Veterinærer Ørland kommune er, jfr. dyrehelsepersonellovens bestemmelser, pliktig til å sørge for tilfredsstillende tilgang på veterinærtjenester fra dyrehelsepersonell og å organisere en klinisk veterinærvakt utenom ordinær åpningstid. Dette er altså en lovpålagt oppgave som vi vil videreføre.

1,000 000 kr

Ikke reduksjon i rammen til PP-tjenesten

Vi ønsker å opprettholde kritisk kompetanse, at saksbehandlingstiden ikke skal bli lengre og opprettholde støtte og oppfølging av skoler og barnehager.

1 000 000 kr

Opprettholde dagaktivitetstilbudet og aktivitetsstua for hjemmeboende

Opprettholdes på dagens nivå. Denne tjenesten er viktig for deltagerne og deres pårørende. Hjelper til med å avlaste pårørende sånn at de greier å stå i en tøff hverdag med syke nærstående litt lenger. Det er omtrent 100 brukere som påvirkes av dette, og en kan bare ane konsekvensen om tjenesten taes ned på laveste nivå.

2 112 168 kr

Inndekking

Sparte renter og avdrag kr 14 000 000,00

Saldering 2024 kr 8 200 000,00

Ekstrabevilgning 2025 kr 8 200 000,00

Rentebesparelse og økt skatteinngang kr 1 834 392,00

kr 32 234 392,00

Endringer

Nedtak psykisk helse og rus voksne kr 1 023 058,00
Nedtak psykisk helse ungdom – Los kr 864 166,00
Avlastning barn og unge på sommeren og helligdager kr 400 000,00
Aktivitetstilbudet – ung fritid kr 70 000,00
Beholde 14 langtidsplasser kr 8 250 000,00
Avvikle eiendomsskatt kr 8 000 000,00
Opprettholde grøftetilskudd kr 500 000,00
Ikke nedtak på skolehelsetjeneste kr 815 000,00
Tilskudd veterinærtjenesten (omstillingsmidler verbalt) kr 1 000 000,00
Ikke reduksjon i rammen til PP- tjenesten kr 1 000 000,00
Grunnbemanning skole/barnehage (krav helårsåpent) kr 8 200 000,00
Opprettholde dagtilbud hjemmeboende og arbeidsstua kr 2 112 168,00

Til sammen: kr 32 234 392

Verbalforslag:

Nedtak pårørendekoordinator kr 150 000,00
Nedtak praktisk bistand kr 921 882,00
Egenandel trygghetsalarmer (under 2 G) kr 900 000,00
Strukturelle endringer kr 600 000,00
Driftstilskudd fysioterapi kr 250 000,00

kr 35 056 274,00

Pårørendekoordinator

Dette er en 20% stilling som skal være en pådriver for pårørendearbeidet i kommunen, og skal være kommunens kontaktpunkt for pårørende fra 0-100 år. Skal ha en rådgivende og veiledende funksjon ift pårørende og enhetene, sånn at det blir lagt til rette for systematisk og helhetlig, tverrsektorelt pårørendearbeid. Bindeledd som løser pårørende til riktig sted og har god oversikt over hvilke tilbud som finnes i kommunen til enhver tid.

Dette punktet ønsker vi å ta inn i saldering om en skulle få økt inntekt til kommunen.

150 000 kr

Egenandel trygghetsalarmer

Vi ønsker å gi brukere av trygghetsalarmer med inntekt under 2 G trygghetsalarm på dagens nivå. Når brukerbetalingen ble økt til 250 kr. Pr. mnd, var det flere som sa opp tjenesten. Det vil bli flere når tjenesten øker til 500 kr. Dette ønsker vi ikke, og ønsker at dette punktet taes inn i saldering om en skulle få økt inntekt til kommunen.

900 000 kr

Nedtak praktisk bistand

Vi ønsker ikke ett nedtak i praktisk bistand der en kan få husvask bare hver 8 uke, og ønsker at dette punktet taes inn igjen i saldering om en skulle få økt inntekt til kommunen.

921 882 kr

Strukturelle endringer

Se på reorganisering av skole og barnehagestrukturen for å tilpasse behovet og ressursene bedre. Ønsker at dette punktet taes inn igjen i saldering om en skulle få økt inntekt til kommunen. 600 000 kr

Driftstilskudd fysioterapi

Vi ønsker å saldere inn dette punktet om en skulle få økt inntekt til kommunen, og ber om at kommunen finner ledige lokaler til denne tjenesten. 250 000 kr

Tekst til dokumentet er hentet fra hoveddokument og fjorårets budsjettdokument.

Verbalforslag til investeringsbudsjettet:

Gangstien fra Strandveien til Sentrumsveien i Bjugn og som går over kommunens eiendom eiendom 5057-20/4 oppgraderes til en standard hvor sommer/vintervedlikehold kan utføres.

Planutvalg 26.11.2024

Behandling

Alternativt forslag, foreslått av Thomas Hovde, Senterpartiet
Planutvalget tar kommunedirektørens budsjettforslag 2025 til orientering.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Opprinnelig forslag: 0 stemmer (0%)

Alternativt forslag: 9 stemmer (100%) - AP 3, FRP 1, H 2, INP 1, SP 2

PLU - 24/080 vedtak

Planutvalget tar kommunedirektørens budsjettforslag 2025 til orientering.

Utvalg for oppvekst og utdanning 25.11.2024

Behandling

Budsjett 2025, foreslått av Therese Mossing Eidsaune, Høyre
Utvalg for oppvekst og utdanning tar det fremlagte budsjettet til orientering.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Opprinnelig forslag: 0 stemmer (0%)

Budsjett 2025: 6 stemmer (100%) - AP 1, H 2, INP 1, MDG 1, SP 1

OPU - 24/030 vedtak

Utvalget for helse og familie tar kommunedirektørens innstilling til orientering.

Kommunalt råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne 21.11.2024

Behandling

Kommunalt råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne tar kommunedirektørens innstilling til orientering, med følgende innspill:

- Rådet ser med bekymring på budsjettforslaget i forhold til de svakeste i kommunene.

- Rådet ønsker ikke innføring av eiendomsskatt, da dette også vil ramme de svakeste i samfunnet hardest
- I forbindelse med salget av aksjer som i sin helhet skal gå til nedbetaling av gjeld, bør lettelser i renter og avdrag i sin helhet gå til drift av tjenester
- Rådet ønsker å bli hørt i det videre arbeidet med nytt Helsehus og legekantorene

Kommunedirektørens innstilling med KRMNF sine innspill ble vedtatt ved manuell votering.

KRMNF - 24/027 vedtak

Kommunalt råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne tar kommunedirektørens innstilling til orientering, med følgende innspill:

- Rådet ser med bekymring på budsjettforslaget i forhold til de svakeste i kommunene.
- Rådet ønsker ikke innføring av eiendomsskatt, da dette også vil ramme de svakeste i samfunnet hardest
- I forbindelse med salget av aksjer som i sin helhet skal gå til nedbetaling av gjeld, bør lettelser i renter og avdrag i sin helhet gå til drift av tjenester
- Rådet ønsker å bli hørt i det videre arbeidet med nytt Helsehus og legekantorene

Utvalg for helse og familie 20.11.2024

Behandling

Utvalget for helse og familie tar kommunedirektørens innstilling til orientering.

Enstemmig vedtatt ved manuell votering.

HEL - 24/028 vedtak

Utvalget for helse og familie tar kommunedirektørens innstilling til orientering.

Eldrerådet 20.11.2024

Behandling

Eldrerådet tar kommunedirektørens innstilling til etterretning, med følgende innspill:

- Eldrerådet deler bekymringen rundt bemanning og sykefravær innen helse og familie og forventer at det jobbes aktivt med å sikre bemanning til helsetjenestene i kommunen
- Eldrerådet ber om en prioritering på forbyggende tiltak

Kommunedirektørens innstilling med Eldrerådets innspill ble enstemmig vedtatt ved manuell votering.

ELD - 24/023 vedtak

Eldrerådet tar kommunedirektørens innstilling til etterretning, med følgende innspill:

- Eldrerådet deler bekymringen rundt bemanning og sykefravær innen helse og familie og forventer at det jobbes aktivt med å sikre bemanning til helsetjenestene i kommunen
- Eldrerådet ber om en prioritering på forbyggende tiltak

Arbeidsmiljøutvalget 20.11.2024

Behandling

Enstemmig vedtatt ved manuell votering.

AMU - 24/014 vedtak

AMU tar budsjettgjennomgang til orientering og bemerker følgende:

AMU ser med stor bekymring på risikoen for dårligere arbeidsmiljø og økt sykefravær ved redusert bemanning samt utfordringer med rekruttering og mangel på vikarer ved fravær.

AMU uttrykker bekymring for nedtrekk og videre økonomisk utvikling og fremtidig tjenestenivå og ser det som viktig å avstemme ambisjonsnivå ut fra faktiske økonomiske rammer i et lengre tidsperspektiv.

AMU ber kommunestyret vurdere alle besparingsmuligheter før man kutter i lovpålagte offentlige tjenester og ytterligere redusert bemanning.

AMU forventer at utbedring av bygg tilhørende Soltunet, Hildatunet og «kaldgarasje» til hjelpemidler prioriteres, for å sikre ansatte et forsvarlig fysisk og psykisk arbeidsmiljø i henhold til arbeidsmiljøloven.

AMU ber kommunestyret vurdere alt av innkjøp og forbruk av utstyr vurderes opp mot arbeidspresset på ansatte.

Ungdomsrådet 18.11.2024

Behandling

Enhetsleder skole Kjetil By Rise tok en gjennomgang av kommunens økonomiske situasjon, innhold i en budsjettprosess og innholdet i forslag til budsjett 2025.

UNG - 24/015 vedtak

Kommunedirektørens budsjett tas til orientering.

Ungdomsrådet er kritisk til forslaget om kutt av årsverk til helsesykepleier på videregående skole/ barneskoler og til kutt i årsverk til ungdomslos.

Utvalg for Industri og Næring 12.11.2024

Behandling

Forslag fra Rødt., foreslått av Ole Edvard Antonsen, Rødt
Kommunedirektørens budsjettforslag for 2025 tas til orientering.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Opprinnelig forslag: 0 stemmer (0%)

Forslag fra Rødt.: 6 stemmer (100%) - AP 1, H 1, INP 2, Rødt 1, V 1

ION - 24/023 vedtak

Kommunedirektørens budsjettforslag for 2025 tas til orientering.

Formannskap 07.11.2024

Behandling

Protokolltilførsel fremmet av Marit Sletten INP:

- Kommunedirektørens innstilling vedtas uten eiendomsskatt.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 7 stemmer (100%) - AP 2, FRP 1, H 1, INP 1, SP 2

Mot: 0 stemmer (0%)

FSK - 24/070 vedtak

1. Kommunedirektørens budsjettforslag for 2025 vedtas som framlagt
2. Ordførers godtgjøring settes til 100% av stortingsrepresentants lønn og varaordførers godtgjøring fastsettes til 80 % av stortingsrepresentants lønn i 50% stilling.
3. Låneopptak: Det opptas inntil kr 136.524.000 til investeringer og kr 35.000.000 til startlån.
4. Skattøret fastsettes til maksimalsatsen

Protokolltilførsel fremmet av Marit Sletten INP:

- Kommunedirektørens innstilling vedtas uten eiendomsskatt

Vedtak som innstilling fra Formannskap, 07.11.2024 - 24/070

1. Kommunedirektørens budsjettforslag for 2025 vedtas som framlagt
2. Ordførers godtgjøring settes til 100% av stortingsrepresentants lønn og varaordførers godtgjøring fastsettes til 80 % av stortingsrepresentants lønn i 50% stilling.
3. Låneopptak: Det opptas inntil kr 136.524.000 til investeringer og kr 35.000.000 til startlån.
4. Skattøret fastsettes til maksimalsatsen

Protokolltilførsel fremmet av Marit Sletten INP:

- Kommunedirektørens innstilling vedtas uten eiendomsskatt

Vedtak som innstilling fra Utvalg for Industri og Næring, 12.11.2024 - 24/023

Kommunedirektørens budsjettforslag for 2025 tas til orientering.

Vedtak som innstilling fra Eldrerådet, 20.11.2024 - 24/023

Eldrerådet tar kommunedirektørens innstilling til etterretning, med følgende innspill:

- Eldrerådet deler bekymringen rundt bemanning og sykefravær innen helse og familie og forventer at det jobbes aktivt med å sikre bemanning til helsetjenestene i kommunen
- Eldrerådet ber om en prioritering på forbyggende tiltak

Vedtak som innstilling fra Utvalg for helse og familie, 20.11.2024 - 24/028

Utvalget for helse og familie tar kommunedirektørens innstilling til orientering.

Vedtak som innstilling fra Ungdomsrådet, 18.11.2024 - 24/015

Kommunedirektørens budsjett tas til orientering.

Ungdomsrådet er kritisk til forslaget om kutt av årsverk til helsesykepleier på videregående skole/ barneskoler og til kutt i årsverk til ungdomslos.

Vedtak som innstilling fra Kommunalt råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne, 21.11.2024 - 24/027

Kommunalt råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne tar kommunedirektørens innstilling til orientering, med følgende innspill:

- Rådet ser med bekymring på budsjettforslaget i forhold til de svakeste i kommunene.
- Rådet ønsker ikke innføring av eiendomsskatt, da dette også vil ramme de svakeste i samfunnet hardest
- I forbindelse med salget av aksjer som i sin helhet skal gå til nedbetaling av gjeld, bør lettelsener i renter og avdrag i sin helhet gå til drift av tjenester
- Rådet ønsker å bli hørt i det videre arbeidet med nytt Helsehus og legekantorene

Vedtak som innstilling fra Arbeidsmiljøutvalget, 20.11.2024 - 24/014

AMU tar budsjettgjennomgang til orientering og bemerker følgende:

AMU ser med stor bekymring på risikoen for dårligere arbeidsmiljø og økt sykefravær ved redusert bemanning samt utfordringer med rekruttering og mangel på vikarer ved fravær.

AMU uttrykker bekymring for nedtrekk og videre økonomisk utvikling og fremtidig tjenestenivå og ser det som viktig å avstemme ambisjonsnivå ut fra faktiske økonomiske rammer i et lengre tidsperspektiv.

AMU ber kommunestyret vurdere alle besparingsmuligheter før man kutter i lovpålagte offentlige tjenester og ytterligere redusert bemanning.

AMU forventer at utbedring av bygg tilhørende Soltunet, Hildatunet og «kaldgarasje» til hjelpemidler prioriteres, for å sikre ansatte et forsvarlig fysisk og psykisk arbeidsmiljø i henhold til arbeidsmiljøloven.

AMU ber kommunestyret vurdere alt av innkjøp og forbruk av utstyr vurderes opp mot arbeidspresset på ansatte.

Vedtak som innstilling fra Planutvalg, 26.11.2024 - 24/080

Planutvalget tar kommunedirektørens budsjettforslag 2025 til orientering.

Vedtak som innstilling fra Utvalg for oppvekst og utdanning, 25.11.2024 - 24/030

Utvalget for helse og familie tar kommunedirektørens innstilling til orientering.

24/141 Prisbok 2025 Roret Ørland kulturforetak KF

| | | |
|-----------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Inhabile Hans Eide | Varamedlem Bjørn Henrik Valaas Solbue | Merknad Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 a |
| Odd Inge Hovd | Roy Olav Skogen-Nygård | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 e |
| Hilde Kristin Sandvik | | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 e |

Innstilling fra styret i Roret Ørland kulturforetak KF

Prisbok 2025 for Roret Ørland kulturforetak KF vedtas som fremlagt.

Prisbok for Roret Ørland kulturforetak KF, med unntak av kulturskolens elevkontingenter, tas ut fra kommunestyrets behandling av prisbok for Ørland kommune.

Styret for Roret Ørland kulturforetak KF får myndighet til å vedta prisbok 2025 for Roret Ørland kulturforetak KF.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Odd Inge Hovd (INP) og Hilde Kristin Sandvik (INP) meldte seg inhabil under behandling av saken, da de er styremedlemmer/varamedlemmer i styret for Roret Ørland Kulturforetak KF.

Hans Eide (SP) meldte seg inhabil under behandling av saken, grunnet ansatt i Roret Ørland Kulturforetak KF, og saksbehandler på saken.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 30 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 3, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/141 vedtak

Prisbok 2025 for Roret Ørland kulturforetak KF vedtas som fremlagt.

Prisbok for Roret Ørland kulturforetak KF, med unntak av kulturskolens elevkontingenter, tas ut fra kommunestyrets behandling av prisbok for Ørland kommune.

Styret for Roret Ørland kulturforetak KF får myndighet til å vedta prisbok 2025 for Roret Ørland kulturforetak KF.

24/142 Driftsbudsjett 2025 - Roret Ørland kulturforetak KF

| | | |
|-----------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Inhabile Hans Eide | Varamedlem Bjørn Henrik Valaas Solbue | Merknad Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 a |
| Odd Inge Hovd | Roy Olav Skogen-Nygård | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 e |
| Hilde Kristin Sandvik | | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 e |

Daglig leders innstilling

Driftsbudsjett vedtas som fremlagt

- Rammen for overføringen fra Ørland kommune til Roret KF settes til kr. 14.936.000
- Det forutsettes at Ørland kommune er ansvarlig for all bygningsdrift, herunder energi og renhold
- Det forutsettes at foretaket betaler kr. 400 000 for bruk av Ørland kommunes felles tjenester som Fosen lønn og Fosen regnskap.
- Det forutsettes at foretaket dekker kulturmidler og tilskudd til skiløyper og museum til sammen kr. 1.200.000
- Det forutsettes at foretaket koordinerer arrangementene 8.mai og 17.mai
- Det forutsettes at statstilskuddet for drift av frivillighetssentralene kommer direkte til foretaket eller overføres fra kommunen til foretaket

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Innstilling fra Styret i Roret Ørland kulturforetak KF 24.10.24, foreslått av ,
Driftsbudsjett vedtas som fremlagt.

- Rammen for overføringen fra Ørland kommune til Roret KF settes til kr. 14.936.000

- Det forutsettes at Ørland kommune er ansvarlig for all bygningsdrift, herunder energi og renhold
- Det forutsettes at foretaket betaler kr. 400 000 for bruk av Ørland kommunes felles tjenester som Fosen lønn og Fosen regnskap.
- Det forutsettes at foretaket dekker kulturmidler og tilskudd til skiløyper og museum til sammen kr. 1.200.000
- Det forutsettes at foretaket koordinerer arrangementene 8.mai og 17.mai
- Det forutsettes at statstilskuddet for drift av frivillighetssentralene kommer direkte til foretaket eller overføres fra kommunen til foretaket
- Styret forutsetter at historieplattformen i Ørland Kulturforetak KF videreføres. Styret ber om at administrasjonen innarbeider det i budsjettet for 2025
- For at Roret skal kunne legge en økonomiplan må foretaket få et forutsigbart nivå for rammeoverføring
- Styret anerkjenner administrasjonens arbeid med budsjett 2025

Nytt kulepunkt, foreslått av Ann Elisabeth Solbue Valaas, Senterpartiet
 Forslag til nytt kulepunkt i saken som også tas inn i oppdragsbrev for 2025:

Det forutsettes at foretaket viderefører tilbudet om ungdomsklubb for 5. til 7.trinn innenfor rammen av overføringer.

Odd Inge Hovd (INP) og Hilde Kristin Sandvik (INP) meldte seg inhabil under behandling av saken, da de er styremedlemmer/varamedlemmer i styret for Roret Ørland Kulturforetak KF.
 Hans Eide (SP) meldte seg inhabil under behandling av saken, da han er ansatt i Roret Ørland Kulturforetak KF, og saksbehandler på saken.

Votering nr 2 - Votering over forslag

Forslag: **Nytt kulepunkt**

For: 30 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 3, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Innstilling fra Styret i Roret Ørland kulturforetak KF 24.10.24**

For: 30 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 3, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/142 vedtak

Driftsbudsjett vedtas som fremlagt.

- Rammen for overføringen fra Ørland kommune til Roret KF settes til kr. 14.936.000
- Det forutsettes at Ørland kommune er ansvarlig for all bygningsdrift, herunder energi og renhold
- Det forutsettes at foretaket betaler kr. 400 000 for bruk av Ørland kommunes felles tjenester som Fosen lønn og Fosen regnskap.
- Det forutsettes at foretaket dekker kulturmidler og tilskudd til skiløyper og museum til sammen kr. 1.200.000
- Det forutsettes at foretaket koordinerer arrangementene 8.mai og 17.mai
- Det forutsettes at statstilskuddet for drift av frivillighetssentralene kommer direkte til foretaket eller overføres fra kommunen til foretaket
- Styret forutsetter at historieplattformen i Ørland Kulturforetak KF videreføres. Styret ber om at administrasjonen innarbeider det i budsjettet for 2025

- For at Roret skal kunne legge en økonomiplan må foretaket få et forutsigbart nivå for rammeoverføring
- Styret anerkjenner administrasjonens arbeid med budsjett 2025

Forslag til nytt kulepunkt i saken som også tas inn i oppdragsbrev for 2025:

Det forutsettes at foretaket viderefører tilbudet om ungdomsklubb for 5. til 7.trinn innenfor rammen av overføringer.

Styret for Roret Ørland kulturforetak KF 24.10.2024

Behandling

Forslag fra Knut Ring, foreslått av ,

- Styret forutsetter at historieplattformen i Roret Ørland Kulturforetak KF videreføres. Styret ber om at administrasjonen innarbeider det i budsjettet for 2025

Forslag fra Snorre Glørstad, foreslått av ,

- For at Roret skal kunne legge en økonomiplan må foretaket få et forutsigbart nivå for rammeoverføringene i årene fremover

Forslag fra Eva Annie Svendsen, foreslått av ,

- Styret anerkjenner administrasjonens arbeid med budsjett 2025.

Innstillingen med tilleggsforslag ble enstemmig vedtatt ved manuell votering.

ROR - 24/006 vedtak

Driftsbudsjett vedtas som fremlagt.

- Rammen for overføringen fra Ørland kommune til Roret KF settes til kr. 14.936.000
- Det forutsettes at Ørland kommune er ansvarlig for all bygningsdrift, herunder energi og renhold
- Det forutsettes at foretaket betaler kr. 400 000 for bruk av Ørland kommunes felles tjenester som Fosen lønn og Fosen regnskap.
- Det forutsettes at foretaket dekker kulturmidler og tilskudd til skiløyper og museum til sammen kr. 1.200.000
- Det forutsettes at foretaket koordinerer arrangementene 8.mai og 17.mai
- Det forutsettes at statstilskuddet for drift av frivillighetssentralene kommer direkte til foretaket eller overføres fra kommunen til foretaket
- Styret forutsetter at historieplattformen i Ørland Kulturforetak KF videreføres. Styret ber om at administrasjonen innarbeider det i budsjettet for 2025
- For at Roret skal kunne legge en økonomiplan må foretaket få et forutsigbart nivå for rammeoverføring
- Styret anerkjenner administrasjonens arbeid med budsjett 2025

24/143 Investeringsbudsjett 2025 - Roret Ørland kulturforetak KF

Inhabile
Hans Eide

Varamedlem
Bjørn Henrik Valaas Solbue

Merknad
Inhabil jf. kommunelovens §
11-10 og forvaltningslovens § 6
a

Odd Inge Hovd

Roy Olav Skogen-Nygård

Inhabil jf. kommunelovens §
11-10 og forvaltningslovens § 6
e

Hilde Kristin Sandvik

Inhabil jf. kommunelovens §
11-10 og forvaltningslovens § 6
e

Daglig leders innstilling

Investeringsbudsjett 2025 vedtas som følger:

1. Etablering av ny turvei Karlsenget – Eidsvatnet startes opp i 2025.

Roret KF henstiller til Ørland kommune om å bevilge kr.4 490 000 i investeringsmidler for å dekke egenandelen i en søknad om spillemidler til prosjektet.

- 2) Innkjøp av nye kinomaskiner til Ørland kino.

Roret KF henstiller til Ørland kommune om å bevilge kr.1,3 million til innkjøp av nye kinomaskiner.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Innstilling fra Styret i Roret Ørland kulturforetak KF 24.10.24, foreslått av ,

Investeringsbudsjett 2025 vedtas som følger:

1. Etablering av ny turvei Karlsenget – Eidsvatnet startes opp i 2025.

Roret KF henstiller til Ørland kommune om å bevilge kr.4 490 000 i investeringsmidler for å dekke egenandelen i en søknad om spillemidler til prosjektet.

2. Innkjøp av nye kinomaskiner til Ørland kino.

Roret KF henstiller til Ørland kommune om å bevilge kr.1,3 milli2.on til innkjøp av nye kinomaskiner.

3. Det bevilges 2 millioner til investering for ombygging av Hannah Ryggen-senteret. En eventuell statlig finansiering kommer til fratrekk.

Punktvis avstemming - punkt 1, foreslått av ,

Investeringsbudsjett 2025 vedtas som følger:

1. Etablering av ny turvei Karlsenget – Eidsvatnet startes opp i 2025.

Roret KF henstiller til Ørland kommune om å bevilge kr.4 490 000 i investeringsmidler for å dekke egenandelen i en søknad om spillemidler til prosjektet.

Punktvis avstemming - punkt 2, foreslått av ,

2. Innkjøp av nye kinomaskiner til Ørland kino.

Roret KF henstiller til Ørland kommune om å bevilge kr.1,3 milli2.on til innkjøp av nye kinomaskiner.

Punktvis avstemming - punkt 3, foreslått av ,

3. Det bevilges 2 millioner til investering for ombygging av Hannah Ryggen-senteret. En eventuell statlig finansiering kommer til fratrekk.

Odd Inge Hovd (INP) og Hilde Kristin Sandvik (INP) meldte seg inhabil under behandling av saken, da de er styremedlemmer/varamedlemmer i styret for Roret Ørland Kulturforetak KF.

Hans Eide (SP) meldte seg inhabil under behandling av saken, da han er ansatt i Roret Ørland Kulturforetak KF, og saksbehandler på saken.

Votering nr 3 - Votering over forslag

Forslag: **Punktvis avstemming - punkt 3**

For: 5 stemmer (17%) - H 1, INP 1, SP 2, V 1

Mot: 25 stemmer (83%) - AP 8, FRP 2, H 5, INP 2, MDG 1, Rødt 1, SP 5, SV 1

Votering nr 2 - Votering over forslag

Forslag: **Punktvis avstemming - punkt 2**

For: 15 stemmer (50%) - AP 1, FRP 2, H 3, INP 1, SP 7, V 1

Mot: 15 stemmer (50%) - AP 7, H 3, INP 2, MDG 1, Rødt 1, SV 1

Stemmelikhet. Ordfører brukte sin dobbeltstemme og stemte for punkt 2.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Punktvis avstemming - punkt 1**

For: 1 stemme (3%) - SP 1

Mot: 29 stemmer (97%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 3, MDG 1, Rødt 1, SP 6, SV 1, V 1

KST - 24/143 vedtak

2. Innkjøp av nye kinomaskiner til Ørland kino.

Roret KF henstiller til Ørland kommune om å bevilge kr.1,3 milli2.on til innkjøp av nye kinomaskiner.

Styret for Roret Ørland kulturforetak KF 24.10.2024

Behandling

Forslag fra Snorre Glørstad, foreslått av ,

Det bevilges 2 millioner til investering for ombygging av Hannah Ryggen-senteret. En eventuell statlig finansiering kommer til fratrekk.

Innstillingen med tilleggsforslag ble enstemmig vedtatt ved manuell votering.

ROR - 24/007 vedtak

Investeringsbudsjett 2025 vedtas som følger:

1. Etablering av ny turvei Karlsenet – Eidsvatnet startes opp i 2025.

Roret KF henstiller til Ørland kommune om å bevilge kr.4 490 000 i investeringsmidler for å dekke egenandelen i en søknad om spillemidler til prosjektet.

2. Innkjøp av nye kinomaskiner til Ørland kino.

Roret KF henstiller til Ørland kommune om å bevilge kr.1,3 milli2.on til innkjøp av nye kinomaskiner.

3. Det bevilges 2 millioner til investering for ombygging av Hannah Ryggen-senteret. En eventuell statlig finansiering kommer til fratrekk.

Vedtak som innstilling fra Styret for Roret Ørland kulturforetak KF, 24.10.2024 - 24/007

Investeringsbudsjett 2025 vedtas som følger:

1. Etablering av ny turvei Karlsenget – Eidsvatnet startes opp i 2025.

Roret KF henstiller til Ørland kommune om å bevilge kr.4 490 000 i investeringsmidler for å dekke egenandelen i en søknad om spillemidler til prosjektet.

2. Innkjøp av nye kinomaskiner til Ørland kino.

Roret KF henstiller til Ørland kommune om å bevilge kr.1,3 milli2.on til innkjøp av nye kinomaskiner.

3. Det bevilges 2 millioner til investering for ombygging av Hannah Ryggen-senteret. En eventuell statlig finansiering kommer til fratrekk.

24/144 Roret Ørland kulturforetak KF - Vennekapskommuner Ørland kommune

| | | |
|-----------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Inhabile Hans Eide | Varamedlem Bjørn Henrik Valaas Solbue | Merknad Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 a |
| Odd Inge Hovd | Roy Olav Skogen-Nygård | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 |
| Hilde Kristin Sandvik | | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 e |

Daglig leders innstilling

1. Ørland kommune viderefører vennskapskommunesamarbeidet med Piran i Slovenia og en kommune i Serbia.
2. Det nedsettes en arbeidsgruppe som består av: ordfører, en representant fra ungdområdet, en representant fra kommunestyret, 2 representanter fra kommuneadmin. (den/de som komm.dir bemyndiger), en representant fra styret i Vennekapsambandet Norge – Vestbalkan. Det er viktig at denne gruppen har representanter som kjenner historien med tidligere vennskapssamarbeid.
3. Arbeidsgruppen tildeles følgende mandat:
 - a. Kontakte de aktuelle kommuner og innlede samtaler for et vennskapssamarbeid
 - b. Utarbeide forslag til samarbeidsavtaler med de aktuelle kommunen
 - c. Legge frem for kommunestyret samarbeidsavtaler, plan og budsjett for videre arbeid innen desember 2023.
4. Ørland kommune viderefører sitt medlemskap i vennskapssambadet Norge – Vest Balkan
5. Ørland kommune bevilger kr.100 000 i prosjektmidler til arbeidet.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Innstilling fra Styret i Roret Ørland kulturforetak KF 16.11.24, foreslått av ,

1. Ørland kommune viderefører vennskapskommunesamarbeidet med Piran i Slovenia og en kommune i Serbia.
2. Det nedsettes en arbeidsgruppe som består av: ordfører, en representant fra ungdområdet, en representant fra kommunestyret, 2 representanter fra kommuneadmin. (den/de som komm.dir bemyndiger), en representant fra styret i Vennekapsambandet Norge – Vestbalkan. Det er viktig at denne gruppen har representanter som kjenner historien med tidligere vennskapssamarbeid.

3. Arbeidsgruppen tildeles følgende mandat:
 - a. Kontakte de aktuelle kommuner og innlede samtaler for et vennskapssamarbeid
 - b. Utarbeide forslag til samarbeidsavtaler med de aktuelle kommunen
 - c. Legge frem for kommunestyret samarbeidsavtaler, plan og budsjett for videre arbeid innen desember 2023.
4. Ørland kommune viderefører sitt medlemskap i vennskapssambadet Norge – Vest Balkan
5. Ørland kommune bevilger kr.100 000 i prosjektmidler til arbeidet.

Odd Inge Hovd (INP) og Hilde Kristin Sandvik (INP) meldte seg inhabil under behandling av saken, da de er styremedlemmer/varamedlemmer i styret for Roret Ørland Kulturforetak KF.
Hans Eide (SP) meldte seg inhabil under behandling av saken, da han er ansatt i Roret Ørland Kulturforetak KF, og saksbehandler på saken.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Innstilling fra Styret i Roret Ørland kulturforetak KF 16.11.24**

For: 0 stemmer (0%)

Mot: 30 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 3, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

KST - 24/144 vedtak

Forslaget falt enstemmig.

Kommunestyre 25.01.2024

Behandling

Forslag fra Høyre, INP, Sp, foreslått av Britt Eli Døsvik, Senterpartiet
Saken utsettes og fremmes på nytt i forbindelse med budsjett 2025.

Tilleggsforslag fra Rødt, foreslått av Ole Edvard Antonsen, Rødt

Nytt pkt 6: Ørland kommune oppretter vennskapskommune-samarbeid med en by på den palestinsk-styrte Vestbredden.

Følgende meldte seg inhabil under behandling av saken: Hans Eide SP, Hilde Kristin Sandvik INP, Therese Eidsaune H og Knut Ring AP.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Forslag fra Høyre, INP, Sp**

For: 22 stemmer (81%) - AP 5, FRP 2, H 5, INP 3, SP 6, V 1

Mot: 5 stemmer (19%) - AP 2, MDG 1, Rødt 1, SV 1

KST - 24/009 vedtak

Saken utsettes og fremmes på nytt i forbindelse med budsjett 2025.

Styret for Roret Ørland kulturforetak KF 16.11.2023

Behandling

Innstillingen ble enstemmig vedtatt ved manuell votering.

ROR - 23/009 vedtak

1. Ørland kommune viderefører vennskapskommunesamarbeidet med Piran i Slovenia og en kommune i Serbia.
2. Det nedsettes en arbeidsgruppe som består av: ordfører, en representant fra ungdområdet, en representant fra kommunestyret, 2 representanter fra kommuneadmin. (den/de som komm.dir bemyndiger), en representant fra styret i Vennskapssambandet Norge – Vestbalkan. Det er viktig at denne gruppen har representanter som kjenner historien med tidligere vennskapssamarbeid.
3. Arbeidsgruppen tildeles følgende mandat:
 - a. Kontakte de aktuelle kommuner og innlede samtaler for et vennskapssamarbeid
 - b. Utarbeide forslag til samarbeidsavtaler med de aktuelle kommunen
 - c. Legge frem for kommunestyret samarbeidsavtaler, plan og budsjett for videre arbeid innen desember 2023.
4. Ørland kommune viderefører sitt medlemskap i vennskapssambadet Norge – Vest Balkan
5. Ørland kommune bevilger kr.100 000 i prosjektmidler til arbeidet.

Vedtak som innstilling fra Kommunestyre, 25.01.2024 - 24/009

Saken utsettes og fremmes på nytt i forbindelse med budsjett 2025.

24/145 Tilbakemelding fra kommunale kunstutvalget

| | | |
|-----------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Inhabile Hans Eide | Varamedlem Bjørn Henrik Valaas Solbue | Merknad Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 a |
| Hilde Kristin Sandvik | | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 e |
| Odd Inge Hovd | Roy Olav Skogen-Nygård | Inhabil jf. kommunelovens § 11-10 og forvaltningslovens § 6 e |

Daglig leders innstilling

- **Tilbakemeldingen tas til etterretning**
- **Ørland kommune bevilger kr 320.000 til finansiering av det videre arbeidet i det kommunale kunstutvalget.**
 - **Det videre arbeidet omfatter:**
 - Det etableres et felles lager hvor all kunst som ikke blir benyttet blir oppbevart.
 - Bildene er ikke merket med: Eier, nummer, kunstner. Dette bør gjøres. Det foreslås å begynne arbeidet med å merke alle bildene med info på baksiden av hvert bilde/kunstverk. Dette pga. at kunstverkene kan flyttes og da mister man informasjonen.
 - Kunsten er ikke verdivurdert. Det foreslås å gjennomføre en verdivurdering av kunsten som er kartlagt.
 - Kunst som er ødelagt eller har stor verdi bør vurderes å få nye rammer og glass slik at de ivaretas etter dagens standard.
 - Kunsten kurateres og settes ut der det passer i våre offentlige rom. Kunstverkene bør presenteres på beste mulig måte. Det vises til "Retningslinjer for kunst i kommunale bygg og uterom i Ørland Kommune" punkt 1.1 og 1.2

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Innstilling fra Styret i Roret Ørland kulturforetak KF 16.11.23, foreslått av ,

- **Tilbakemeldingen tas til etterretning**
- **Ørland kommune bevilger kr 320.000 til finansiering av det videre arbeidet i det kommunale kunstutvalget.**
 - **Det videre arbeidet omfatter:**
 - Det etableres et felles lager hvor all kunst som ikke blir benyttet blir oppbevart.
 - Bildene er ikke merket med: Eier, nummer, kunstner. Dette bør gjøres. Det foreslås å begynne arbeidet med å merke alle bildene med info på baksiden av hvert bilde/kunstverk. Dette pga. at kunstverkene kan flyttes og da mister man informasjonen.
 - Kunsten er ikke verdivurdert. Det foreslås å gjennomføre en verdivurdering av kunsten som er kartlagt.
 - Kunst som er ødelagt eller har stor verdi bør vurderes å få nye rammer og glass slik at de ivaretas etter dagens standard.
 - Kunsten kurateres og settes ut der det passer i våre offentlige rom. Kunstverkene bør presenteres på beste mulig måte. Det vises til "Retningslinjer for kunst i kommunale bygg og uterom i Ørland Kommune" punkt 1.1 og 1.2

Odd Inge Hovd (INP) og Hilde Kristin Sandvik (INP) meldte seg inhabil under behandling av saken, da de er styremedlemmer/varamedlemmer i styret for Roret Ørland Kulturforetak KF.

Hans Eide (SP) meldte seg inhabil under behandling av saken, da han er ansatt i Roret Ørland Kulturforetak KF, og saksbehandler på saken.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Innstilling fra Styret i Roret Ørland kulturforetak KF 16.11.23**

For: 14 stemmer (47%) - AP 8, H 2, MDG 1, SP 2, V 1

Mot: 16 stemmer (53%) - FRP 2, H 4, INP 3, Rødt 1, SP 5, SV 1

KST - 24/145 vedtak

Forslaget falt.

Kommunestyre 25.01.2024

Behandling

Forslag fra Høyre, INP og Sp, foreslått av Britt Eli Døsvik, Senterpartiet

Saken utsettes og fremmes på nytt i forbindelse med budsjett 2025.

Følgende meldte seg inhabil under behandling av saken: Hans Eide SP, Hilde Kristin Sandvik INP, Therese Eidsaune H og Knut Ring AP.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Forslag fra Høyre, INP og Sp**

For: 26 stemmer (96%) - AP 7, FRP 2, H 5, INP 3, MDG 1, SP 6, SV 1, V 1

Mot: 1 stemme (4%) - Rødt 1

KST - 24/010 vedtak

Saken utsettes og fremmes på nytt i forbindelse med budsjett 2025.

Styret for Roret Ørland kulturforetak KF 16.11.2023

Behandling

Innstillingen ble enstemmig vedtatt ved manuell votering.

ROR - 23/008 vedtak

- **Tilbakemeldingen tas til etterretning**
- **Ørland kommune bevilger kr 320.000 til finansiering av det videre arbeidet i det kommunale kunstutvalget.**
 - **Det videre arbeidet omfatter:**
 - Det etableres et felles lager hvor all kunst som ikke blir benyttet blir oppbevart.
 - Bildene er ikke merket med: Eier, nummer, kunstner. Dette bør gjøres. Det foreslås å begynne arbeidet med å merke alle bildene med info på baksiden av hvert bilde/kunstverk. Dette pga. at kunstverkene kan flyttes og da mister man informasjonen.
 - Kunsten er ikke verdivurdert. Det foreslås å gjennomføre en verdivurdering av kunsten som er kartlagt.
 - Kunst som er ødelagt eller har stor verdi bør vurderes å få nye rammer og glass slik at de ivaretas etter dagens standard.
 - Kunsten kurateres og settes ut der det passer i våre offentlige rom. Kunstverkene bør presenteres på beste mulig måte. Det vises til "Retningslinjer for kunst i kommunale bygg og uterom i Ørland Kommune" punkt 1.1 og 1.2

Vedtak som innstilling fra Kommunestyre, 25.01.2024 - 24/010

Saken utsettes og fremmes på nytt i forbindelse med budsjett 2025.

24/146 Salg av Tarva skole

Kommunedirektørens innstilling

1. Ørland kommunestyret godtar tilbud fra Forsvarsbygg om kjøp av Tarva skole
2. Det forutsettes at Forsvarsbygg overtar leiekontrakten med Tarva velforening eller inngår ny leieavtale
3. Det delegeres til administrasjonen å inngå endelig avtale og kontrahering med kjøper
4. Overskudd fra salget benyttes til nedbetaling av gjeld

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

forslag fra Ørland Arbeiderparti, foreslått av Ingvild Wik Solberg, Arbeiderpartiet
Tilleggspunkt 5: Ved eventuell framtidig salg av Tarva skole fra Forsvarsbygg har Tarva velforening
tinglyst forkjøpsrett.

Votering nr 2 - Votering over forslag

Forslag: **forslag fra Ørland Arbeiderparti**

For: 28 stemmer (90%) - AP 8, FRP 2, H 4, INP 3, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 3 stemmer (10%) - H 2, INP 1

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 30 stemmer (97%) - AP 8, FRP 2, H 5, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 1 stemme (3%) - H 1

KST - 24/146 vedtak

1. Ørland kommunestyret godtar tilbud fra Forsvarsbygg om kjøp av Tarva skole
2. Det forutsettes at Forsvarsbygg overtar leiekontrakten med Tarva velforening eller inngår ny leieavtale
3. Det delegeres til administrasjonen å inngå endelig avtale og kontrahering med kjøper
4. Overskudd fra salget benyttes til nedbetaling av gjeld

Tilleggspunkt 5: Ved eventuell framtidig salg av Tarva skole fra Forsvarsbygg har Tarva velforening
tinglyst forkjøpsrett.

Kommunestyre 31.10.2024

Behandling

KST - 24/121 vedtak

Saken ble utsatt.

24/147 Intensjonsavtale med Fosen Opplæringskontor vedr salg av areal ved Fosen vgs

Kommunedirektørens innstilling

Kommunedirektøren gis fullmakt til å signere vedlagte intensjonsavtale.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Innstilling fra formannskapet 07.11.24, foreslått av ,
Kommunedirektøren gis fullmakt til å signere vedlagte intensjonsavtale.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Innstilling fra formannskapet 07.11.24**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/147 vedtak

Kommunedirektøren gis fullmakt til å signere vedlagte intensjonsavtale.

Formannskap 07.11.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 6 stemmer (100%) - AP 1, FRP 1, H 1, INP 1, SP 2

Mot: 0 stemmer (0%)

FSK - 24/073 vedtak

Kommunedirektøren gis fullmakt til å signere vedlagte intensjonsavtale.

Vedtak som innstilling fra Formannskap, 07.11.2024 - 24/073

Kommunedirektøren gis fullmakt til å signere vedlagte intensjonsavtale.

24/148 Botngård Vestre henvendelse om støtte

Kommunedirektørens innstilling

Ørland kommunestyre gir ikke støtte til å flytte og ferdigstille VA-anlegget på Botngård Vestre boligprosjekt.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Alternativt forslag i sak 24/148, foreslått av Hallgeir Grøntvedt, Senterpartiet

1. Ørland kommunestyret bevilger inntil kr. 250.000,- til å flytte og å ferdigstille VA - anlegget ved Botngård Vestre boligprosjekt.

2. Beløpet finansieres ved bruk av disposisjonsfond.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Opprinnelig forslag: 21 stemmer (68%) - AP 4, H 5, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 5, SV 1

Alternativt forslag i sak 24/148: 10 stemmer (32%) - AP 4, FRP 2, H 1, SP 2, V 1

KST - 24/148 vedtak

Ørland kommunestyre gir ikke støtte til å flytte og ferdigstille VA-anlegget på Botngård Vestre boligprosjekt.

Kommunestyre 31.10.2024

Behandling

Alternativt forslag i sak 24/122, foreslått av Hallgeir Grøntvedt, Senterpartiet

1. Ørland kommunestyret bevilger inntil kr. 250.000,- til å flytte og å ferdigstille VA - anlegget ved Botngård Vestre boligprosjekt.
2. Beløpet finansieres ved bruk av disposisjonsfond.

KST - 24/122 vedtak

Saken ble utsatt.

24/149 Eierskapsmelding 2024 Ørland kommune - del 2

Kommunedirektørens innstilling:

Eierskapsmelding del 2 for 2024 for Ørland kommune vedtas som framlagt

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Innstilling fra formannskapet 07.11.24, foreslått av ,
Eierskapsmelding del 2 for 2024 for Ørland kommune vedtas som framlagt.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Innstilling fra formannskapet 07.11.24**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/149 vedtak

Eierskapsmelding del 2 for 2024 for Ørland kommune vedtas som framlagt.

Formannskap 07.11.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 7 stemmer (100%) - AP 2, FRP 1, H 1, INP 1, SP 2

Mot: 0 stemmer (0%)

FSK - 24/067 vedtak

Eierskapsmelding del 2 for 2024 for Ørland kommune vedtas som framlagt

Vedtak som innstilling fra Formannskap, 07.11.2024 - 24/067

Eierskapsmelding del 2 for 2024 for Ørland kommune vedtas som framlagt

24/150 Selskapsavtale for KONSEK Trøndelag IKS gjeldende fra 01.01.2025

Kommunedirektørens innstilling

Ørland kommunestyre vedtar ny selskapsavtale for KONSEK Trøndelag IKS, gjeldende fra 1. januar 2025.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Votering nr 1 - Voting over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/150 vedtak

Ørland kommunestyre vedtar ny selskapsavtale for KONSEK Trøndelag IKS, gjeldende fra 1. januar 2025.

24/151 Fremsending av kontrollutvalget i Ørland kommune sin Plan for eierskapskontroll 2024 - 2028

Kontrollutvalgets innstilling

1. Kommunestyret vedtar plan for eierskapskontroll 2024 - 2028 og slutter seg til kontrollutvalgets prioriterte selskaper i planen
2. Kontrollutvalget gis fullmakt til å gjøre endringer i planen

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Votering nr 1 - Voting over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/151 vedtak

1. Kommunestyret vedtar plan for eierskapskontroll 2024 - 2028 og slutter seg til kontrollutvalgets prioriterte selskaper i planen
2. Kontrollutvalget gis fullmakt til å gjøre endringer i planen

Kommunestyre 31.10.2024

Behandling

KST - 24/132 vedtak

Saken ble utsatt.

24/152 Sluttbehandling Kommunedelplan for oppvekst og utdanning 2024-2036

Kommunedirektørens innstilling

Ørland kommune ved kommunestyret vedtar med hjemmel i Plan og bygningsloven §11-15 kommunedelplan for Oppvekst og utdanning 2024-2036

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Innstilling fra Utvalg for oppvekst og utdanning 14.10.24, foreslått av ,
Ørland kommune ved kommunestyret vedtar med hjemmel i Plan og bygningsloven §11-15 kommunedelplan for Oppvekst og utdanning 2024-2036.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Innstilling fra Utvalg for oppvekst og utdanning 14.10.24**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/152 vedtak

Ørland kommune ved kommunestyret vedtar med hjemmel i Plan og bygningsloven §11-15 kommunedelplan for Oppvekst og utdanning 2024-2036.

Kommunestyre 31.10.2024

Behandling

Innstilling fra Utvalg for oppvekst og utdanning 14.10.24, foreslått av ,
Ørland kommune ved kommunestyret vedtar med hjemmel i Plan og bygningsloven §11-15 kommunedelplan for Oppvekst og utdanning 2024-2036

KST - 24/131 vedtak

Saken ble utsatt.

Utvalg for oppvekst og utdanning 14.10.2024

Behandling

Enstemmig vedtatt ved manuell votering.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 7 stemmer (100%) - AP 1, H 2, MDG 1, SP 2, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

OPU - 24/026 vedtak

Ørland kommune ved kommunestyret vedtar med hjemmel i Plan og bygningsloven §11-15 kommunedelplan for Oppvekst og utdanning 2024-2036

24/153 Kommunedelplan for drikkevann – Vedtak av plan

Kommunedirektørens innstilling

Ørland kommune, ved kommunestyret, vedtar med hjemmel i plan - og bygningsloven § 11-15 kommunedelplan for drikkevann 2024 – 2034

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Innstilling fra planutvalget 01.10.24, foreslått av ,

Ørland kommune, ved kommunestyret, vedtar med hjemmel i plan - og bygningsloven § 11-15 kommunedelplan for drikkevann 2024 – 2034.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Innstilling fra planutvalget 01.10.24**

For: 29 stemmer (94%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, SP 7, V 1

Mot: 2 stemmer (6%) - Rødt 1, SV 1

KST - 24/153 vedtak

Ørland kommune, ved kommunestyret, vedtar med hjemmel i plan - og bygningsloven § 11-15 kommunedelplan for drikkevann 2024 – 2034.

Kommunestyre 31.10.2024

Behandling

Innstilling fra Planutvalget 01.10.24, foreslått av ,

Ørland kommune, ved kommunestyret, vedtar med hjemmel i plan - og bygningsloven § 11-15 kommunedelplan for drikkevann 2024 – 2034.

KST - 24/130 vedtak

Saken ble utsatt.

Planutvalg 01.10.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 8 stemmer (100%) - AP 3, FRP 1, H 2, INP 1, SP 1

Mot: 0 stemmer (0%)

PLU - 24/061 vedtak

Ørland kommune, ved kommunestyret, vedtar med hjemmel i plan - og bygningsloven § 11-15 kommunedelplan for drikkevann 2024 – 2034.

24/154 Høring: forslag til revidert havneregulativ for Ørland kommune

Kommunedirektørens innstilling

Vedlagt forslag til Havneregulativ, sist revidert 24.10.24, sendes på høring.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/154 vedtak

Vedlagt forslag til Havneregulativ, sist revidert 24.10.24, sendes på høring.

Kommunestyre 31.10.2024

Behandling

KST - 24/127 vedtak

Saken ble utsatt.

24/155 Retningslinjer for eiendommer som kan pålegges å tilknyttes til kommunal avløpsledning

Kommunedirektørens innstilling

Ørland kommunestyre vedtar følgende retningslinjer for eiendommer som skal pålegges å tilknytte til kommunal avløpsledning i henhold til plan og bygningsloven § 27-2:

1. Kommunene skal bidra til samarbeid mellom grunneierne der dette er naturlig ut fra geografiske forhold, for om mulig å redusere kostnadene for den enkelte.
2. Grunneier er ansvarlig for kvalitet og anleggskostnadene fram til kommunal ledning. Alle privatledninger, eksisterende og nylagt, skal være iht. vedtatte *VA-norm for Ørland kommune* og *Tekniske bestemmelser - Standard abonnementsvilkår for vann og avløp*. Dette må dokumenteres.
3. Det kan søkes om fritak fra kravet om tilknytning til offentlig avløpsanlegg dersom tilkobling vil utgjøre en uforholdsmessig stor kostnad.
4. "Uforholdsmessig stor kostnad" er definert å være når kostnaden overstiger 1 G regnet som totalbeløp for graving og tilkobling. Det skal innhentes priser fra minst 3 entreprenører
5. Dersom det foreligger helsemessige forhold eller betydelig fare for forurensning som kun kan løses tilfredsstillende ved tilknytning til offentlig ledning, kan tilknytning kreves selv om kostnadene er høyere enn 1 G.
6. Det kan søkes om fritak fra kravet om tilkobling dersom det foreligger særlige hensyn.
7. "Særlige hensyn" foreligger når eiendommen har et eksisterende anlegg som kommunen vurderer at tilfredsstiller kravene i forurensningsforskriften og lokal forskrift om utslipp av avløpsvann fra mindre avløpsanlegg

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Innstilling fra Planutvalget 01.10.24, foreslått av ,

Ørland kommunestyre vedtar følgende retningslinjer for eiendommer som skal pålegges å tilknytte til kommunal avløpsledning i henhold til plan og bygningsloven § 27-2:

1. Kommunene skal bidra til samarbeid mellom grunneierne der dette er naturlig ut fra geografiske forhold, for om mulig å redusere kostnadene for den enkelte.
2. Grunneier er ansvarlig for kvalitet og anleggskostnadene fram til kommunal ledning. Alle privatledninger, eksisterende og nylagt, skal være iht. vedtatte *VA-norm for Ørland kommune* og *Tekniske bestemmelser - Standard abonnementsvilkår for vann og avløp*. Dette må dokumenteres.
3. Det kan søkes om fritak fra kravet om tilknytning til offentlig avløpsanlegg dersom tilkobling vil utgjøre en uforholdsmessig stor kostnad.
4. "Uforholdsmessig stor kostnad" er definert å være når kostnaden overstiger 1 G regnet som totalbeløp for graving og tilkobling. Det skal innhentes priser fra minst 3 entreprenører
5. Dersom det foreligger helsemessige forhold eller betydelig fare for forurensning som kun kan løses tilfredsstillende ved tilknytning til offentlig ledning, kan tilknytning kreves selv om kostnadene er høyere enn 1 G.
6. Det kan søkes om fritak fra kravet om tilkobling dersom det foreligger særlige hensyn.
7. "Særlige hensyn" foreligger når eiendommen har et eksisterende anlegg som kommunen vurderer at tilfredsstiller kravene i forurensningsforskriften og lokal forskrift om utslipp av avløpsvann fra mindre avløpsanlegg

Tilleggspunkt INP, foreslått av John-Olav Stranden, Industri- og Næringspartiet

I særlige tilfeller, og etter søknad kan unntak for eneboliger i kommunen vurderes, der man ikke skal trenge å oppfylle reglene før fem år etter salg , utleie eller annen overføring. I disse tilfellene vil dette medføre at en takst av eiendommen vil gi TG 3 på VA anlegg, og således ligge som en klargjort heftelse, og tiltak må derved effektueres ved salg/ overdragelse eller som utleie som nevnt over

Votering nr 2 - Votering over forslag

Forslag: Tilleggspunkt INP

For: 30 stemmer (97%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, V 1

Mot: 1 stemme (3%) - SV 1

Votering nr 1 - Voting over forslag

Forslag: **Innstilling fra Planutvalget 01.10.24**

For: 30 stemmer (97%) - AP 8, FRP 2, H 5, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 1 stemme (3%) - H 1

KST - 24/155 vedtak

Ørland kommunestyre vedtar følgende retningslinjer for eiendommer som skal pålegges å tilknytte til kommunal avløpsledning i henhold til plan og bygningsloven § 27-2:

1. Kommunene skal bidra til samarbeid mellom grunneierne der dette er naturlig ut fra geografiske forhold, for om mulig å redusere kostnadene for den enkelte.
2. Grunneier er ansvarlig for kvalitet og anleggskostnadene fram til kommunal ledning. Alle privatledninger, eksisterende og nylagt, skal være iht. vedtatte *VA-norm for Ørland kommune og Tekniske bestemmelser - Standard abonnementsvilkår for vann og avløp*. Dette må dokumenteres.
3. Det kan søkes om fritak fra krave om tilknytting til offentlig avløpsanlegg dersom tilkobling vil utgjøre en uforholdsmessig stor kostnad.
4. "Uforholdsmessig stor kostnad" er definert å være når kostnaden overstiger 1 G regnet som totalbeløp for graving og tilkobling. Det skal innhentes priser fra minst 3 entreprenører
5. Dersom det foreligger helsemessige forhold eller betydelig fare for forurensning som kun kan løses tilfredsstillende ved tilknytning til offentlig ledning, kan tilknytning kreves selv om kostnadene er høyere enn 1 G.
6. Det kan søkes om fritak fra kravet om tilkobling dersom det foreligger særlige hensyn.
7. "Særlige hensyn" foreligger når eiendommen har et eksisterende anlegg som kommunen vurderer at tilfredsstillende kravene i forurensningsforskriften og lokal forskrift om utslipp av avløpsvann fra mindre avløpsanlegg

I særlige tilfeller, og etter søknad kan unntak for eneboliger i kommunen vurderes, der man ikke skal trenge å oppfylle reglene før fem år etter salg, utleie eller annen overføring. I disse tilfellene vil dette medføre at en takst av eiendommen vil gi TG 3 på VA anlegg, og således ligge som en klargjort heftelse, og tiltak må derved effektueres ved salg/ overdragelse eller som utleie som nevnt over.

Kommunestyre 31.10.2024

Behandling

Innstilling fra Planutvalget 01.10.24, foreslått av ,

Ørland kommunestyre vedtar følgende retningslinjer for eiendommer som skal pålegges å tilknytte til kommunal avløpsledning i henhold til plan og bygningsloven § 27-2:

1. Kommunene skal bidra til samarbeid mellom grunneierne der dette er naturlig ut fra geografiske forhold, for om mulig å redusere kostnadene for den enkelte.
2. Grunneier er ansvarlig for kvalitet og anleggskostnadene fram til kommunal ledning. Alle privatledninger, eksisterende og nylagt, skal være iht. vedtatte *VA-norm for Ørland kommune og Tekniske bestemmelser - Standard abonnementsvilkår for vann og avløp*. Dette må dokumenteres.
3. Det kan søkes om fritak fra krave om tilknytting til offentlig avløpsanlegg dersom tilkobling vil utgjøre en uforholdsmessig stor kostnad.
4. "Uforholdsmessig stor kostnad" er definert å være når kostnaden overstiger 1 G regnet som totalbeløp for graving og tilkobling. Det skal innhentes priser fra minst 3 entreprenører

5. Dersom det foreligger helsemessige forhold eller betydelig fare for forurensning som kun kan løses tilfredsstillende ved tilknytning til offentlig ledning, kan tilknytning kreves selv om kostnadene er høyere enn 1 G.
6. Det kan søkes om fritak fra kravet om tilkobling dersom det foreligger særlige hensyn.
7. "Særlige hensyn" foreligger når eiendommen har et eksisterende anlegg som kommunen vurderer at tilfredsstillende kravene i forurensningsforskriften og lokal forskrift om utslipp av avløpsvann fra mindre avløpsanlegg

Tillegspunkt for særskilte tilfeller, foreslått av Gunnar Hofstad, Industri- og Næringspartiet
I særlige tilfeller, og etter søknad kan unntak for eneboliger i kommunen vurderes, der at man ikke skal trenge å oppfylle reglene før fem år etter salg, utleie eller annen overføring
I disse tilfellene vil dette medføre en at en takst av eiendommen vil gi TG 3 på VA anlegg, og således ligge som en klargjort heftelse, og tiltak må derved effektueres ved eventuell salg/overdragelse eller utleie som nevnt over.

KST - 24/129 vedtak

Saken ble utsatt.

Planutvalg 01.10.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 9 stemmer (100%) - AP 3, FRP 1, H 2, INP 1, SP 2

Mot: 0 stemmer (0%)

PLU - 24/064 vedtak

Ørland kommunestyre vedtar følgende retningslinjer for eiendommer som skal pålegges å tilknytte til kommunal avløpsledning i henhold til plan og bygningsloven § 27-2:

1. Kommunene skal bidra til samarbeid mellom grunneierne der dette er naturlig ut fra geografiske forhold, for om mulig å redusere kostnadene for den enkelte.
2. Grunneier er ansvarlig for kvalitet og anleggskostnadene fram til kommunal ledning. Alle privatledninger, eksisterende og nylagt, skal være iht. vedtatte *VA-norm for Ørland kommune og Tekniske bestemmelser - Standard abonnementsvilkår for vann og avløp*. Dette må dokumenteres.
3. Det kan søkes om fritak fra kravet om tilknytting til offentlig avløpsanlegg dersom tilkobling vil utgjøre en uforholdsmessig stor kostnad.
4. "Uforholdsmessig stor kostnad" er definert å være når kostnaden overstiger 1 G regnet som totalbeløp for graving og tilkobling. Det skal innhentes priser fra minst 3 entreprenører
5. Dersom det foreligger helsemessige forhold eller betydelig fare for forurensning som kun kan løses tilfredsstillende ved tilknytning til offentlig ledning, kan tilknytning kreves selv om kostnadene er høyere enn 1 G.
6. Det kan søkes om fritak fra kravet om tilkobling dersom det foreligger særlige hensyn.
7. "Særlige hensyn" foreligger når eiendommen har et eksisterende anlegg som kommunen vurderer at tilfredsstillende kravene i forurensningsforskriften og lokal forskrift om utslipp av avløpsvann fra mindre avløpsanlegg

Kommunedirektørens innstilling

1. Forslag til endring på kommunal forskrift til serverings- og alkoholloven i Ørland kommune legges ut på offentlig høring på hjemmesiden, sendes bevillingshaverne, og andre berørte parter.
2. Endringene omhandler følgende:
 - utvidet tidspunkt for uteservering for alkohol
 - endring av avgjørelsesmyndighet i forhold til kontroll av salgs- og skjenkebevillinger
3. Høringsfrist er 6 uker fra kommunestyrets vedtak.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Innstilling fra formannskapet 03.10.24, foreslått av ,

1. Forslag til endring på kommunal forskrift til serverings- og alkoholloven i Ørland kommune legges ut på offentlig høring på hjemmesiden, sendes bevillingshaverne, og andre berørte parter.
2. Endringene omhandler følgende:
 - utvidet tidspunkt for uteservering for alkohol
 - endring av avgjørelsesmyndighet i forhold til kontroll av salgs- og skjenkebevillinger
3. Høringsfrist er 6 uker fra kommunestyrets vedtak.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Innstilling fra formannskapet 03.10.24**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/156 vedtak

1. Forslag til endring på kommunal forskrift til serverings- og alkoholloven i Ørland kommune legges ut på offentlig høring på hjemmesiden, sendes bevillingshaverne, og andre berørte parter.
2. Endringene omhandler følgende:
 - a. utvidet tidspunkt for uteservering for alkohol
 - b. endring av avgjørelsesmyndighet i forhold til kontroll av salgs- og skjenkebevillinger
3. Høringsfrist er 6 uker fra kommunestyrets vedtak.

Kommunestyre 31.10.2024

Behandling

Innstilling fra Formannskapet 03.10.24, foreslått av ,

1. Forslag til endring på kommunal forskrift til serverings- og alkoholloven i Ørland kommune legges ut på offentlig høring på hjemmesiden, sendes bevillingshaverne, og andre berørte parter.
2. Endringene omhandler følgende:
 - utvidet tidspunkt for uteservering for alkohol
 - endring av avgjørelsesmyndighet i forhold til kontroll av salgs- og skjenkebevillinger
3. Høringsfrist er 6 uker fra kommunestyrets vedtak.

KST - 24/128 vedtak

Saken ble utsatt.

Formannskap 03.10.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 7 stemmer (100%) - AP 2, FRP 1, H 2, SP 2

Mot: 0 stemmer (0%)

FSK - 24/064 vedtak

1. Forslag til endring på kommunal forskrift til serverings- og alkoholoven i Ørland kommune legges ut på offentlig høring på hjemmesiden, sendes bevillingshaverne, og andre berørte parter.
2. Endringene omhandler følgende:
 - utvidet tidspunkt for uteservering for alkohol
 - endring av avgjørelsesmyndighet i forhold til kontroll av salgs- og skjenkebevillinger
3. Høringsfrist er 6 uker fra kommunestyrets vedtak.

Noe tekst har falt ut fra saksframlegget under vurderingen av tidspunkt for uteservering.

Det er ikke forskjell på inn- og uteservering av alkohol hos de andre Fosen kommunene. De har for gruppe 1 og 2 fra kl. 08.00 til kl. 02.00 og for gruppe 3 fra kl. 13.00 til kl. 02.00, likt for alle dager.

Bør Ørland kommune forlenge uteservering til samme tid som Fosen kommunene, eller eventuelt ha samme tidspunkt for ute- og inneservering?

Ørland kommune er ikke lik de andre Fosen kommunene i og med at kommunen har Ørland hovedflystasjon med ungdom fra mange forskjellige land samlet. Dette gjør grunnlaget for sammenligning noe ulikt.

Det har vært en del utfordringer med bråk på kveldstid i kommunen.

Skal kommunen beholde sluttidspunkt for uteserveringen eller skal tidspunktet utvides? Bevillingsinnehavere kan i dag søke om utvidelse for enkelte arrangementer, jfr. kommunal forskrift § 1 kommunedirektørens delegert myndighet.

24/157 Måltidsstrategi for kommunene i Fosenregionen

Kommunedirektørens innstilling

1. Ørland kommune vedtar «Måltidsstrategien for Fosen».
2. Det opprettes en prosjektgruppe med deltaker fra Ørland kommune for å arbeide med implementering og operasjonalisering av måltidsstrategien.
3. Prosjektleder for prosjektgruppen er prosjektleder for matregion Fosen.
4. Reiselivet og etablerte destinasjonsselskaper inviteres til å bruke måltidet og matopplevelser fra Fosen som attraksjonsverdi og «reason to go».

5. Videregående skoler på Fosen inviteres inn i prosjektgruppen og til å innarbeide måltidsstrategien på skolene.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/157 vedtak

1. Ørland kommune vedtar «Måltidsstrategien for Fosen».
2. Det opprettes en prosjektgruppe med deltaker fra Ørland kommune for å arbeide med implementering og operasjonalisering av måltidsstrategien.
3. Prosjektleder for prosjektgruppen er prosjektleder for matregion Fosen.
4. Reiselivet og etablerte destinasjonsselskaper inviteres til å bruke måltidet og matopplevelser fra Fosen som attraksjonsverdi og «reason to go».
5. Videregående skoler på Fosen inviteres inn i prosjektgruppen og til å innarbeide måltidsstrategien på skolene.

Kommunestyre 31.10.2024

Behandling

KST - 24/125 vedtak

Saken ble utsatt.

24/158 Oppstartssak for å videreutvikle tjenestesamarbeidet og utrede nye samarbeidsordninger for kommunene på Fosen

Kommunedirektørens innstilling

1. Ørland kommunestyre gir sin tilslutning til at Fosensamarbeidet videreutvikles med flere funksjoner.
2. Ørland kommunestyre forutsetter at et samarbeid medfører positive gevinster for innbyggerne, gjennom bedre kvalitet, service og kostnadseffektivitet.
3. Ørland kommunestyre ber om at endelig sak med kommunedirektørene forslag til løsning for felles plan, byggesak og forvaltningsfunksjon legges fram innen utgangen av 2025.
4. Ørland kommunestyre ber om at endelig sak med kommunedirektørene sitt forslag til løsning for funksjon for fellestjenester legges fram innen utgangen av 2025.

5. Kommunedirektørene rapporterer om arbeidet i forbindelse med ordinære rapporteringer til kommunestyret.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

24/158 Tilleggsforslag , videreutvikle nye samarbeidsordninger for Fosen kommunene på vegne av H, SP, INP, FRP og V, foreslått av Therese Mossing Eidsaune, Høyre

Fosenregionen utreder om det er formålstjenlig med en felles dyrlege-vakt for Fosen. Bakgrunnen for forslaget er at det er utfordrende å rekruttere nye dyrleger. I tillegg er dyrene blitt friskere, bedre fjøs og færre gårdsbruk, men det er helt nødvendig og lovpålagt for kommunene å ha en dyrlege vakt for å ivareta dyrevelferden.

Votering nr 2 - Votering over forslag

Forslag: **24/158 Tilleggsforslag , videreutvikle nye samarbeidsordninger for Fosen kommunene på vegne av H, SP, INP, FRP og V**

For: 29 stemmer (94%) - AP 6, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 2 stemmer (6%) - AP 2

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 30 stemmer (97%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 1 stemme (3%) - Rødt 1

KST - 24/158 vedtak

Kommunedirektørens innstilling

1. Ørland kommunestyre gir sin tilslutning til at Fosensamarbeidet videreutvikles med flere funksjoner.
2. Ørland kommunestyre forutsetter at et samarbeid medfører positive gevinster for innbyggerne, gjennom bedre kvalitet, service og kostnadseffektivitet.
3. Ørland kommunestyre ber om at endelig sak med kommunedirektørene forslag til løsning for felles plan, byggesak og forvaltningsfunksjon legges frem innen utgangen av 2025.
4. Ørland kommunestyre ber om at endelig sak med kommunedirektørene sitt forslag til løsning for funksjon for fellestjenester legges fram innen utgangen av 2025.
5. Kommunedirektørene rapporterer om arbeidet i forbindelse med ordinære rapporteringer til kommunestyret.

Fosenregionen utreder om det er formålstjenlig med en felles dyrlege-vakt for Fosen. Bakgrunnen for forslaget er at det er utfordrende å rekruttere nye dyrleger. I tillegg er dyrene blitt friskere, bedre fjøs og færre gårdsbruk, men det er helt nødvendig og lovpålagt for kommunene å ha en dyrlege vakt for å ivareta dyrevelferden.

Kommunestyre 31.10.2024

Behandling

KST - 24/126 vedtak

Saken ble utsatt.

24/159 Politivedtekter Ørland kommune

Kommunedirektørens innstilling

Forskrift om politivedtekter for kommunene på Fosen, Trøndelag, vedtas som fremlagt og blir gjort gjeldende for Ørland kommune.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/159 vedtak

Forskrift om politivedtekter for kommunene på Fosen, Trøndelag, vedtas som fremlagt og blir gjort gjeldende for Ørland kommune.

24/160 Forslag til hurtigbåttakster i Trondheimsfjorden

Kommunedirektørens innstilling

1. Ørland kommunestyre anbefaler at det blir innført en takstzone for hurtigbåt i Trondheimsfjorden.
2. Prisnivået innenfor en takstzone for hurtigbåt i Trondheimsfjorden bør ikke være høyere enn 116 kroner/tur og 1499 kroner/30 dagers periodekort.
3. Ørland kommunestyre legger vekt på at forslaget medfører et mer enhetlig takstsystem for alt kollektivtilbud med buss, tog og hurtigbåt i pendleravstand til Trondheim.
4. Arbeidet gjennomføres både politisk og administrativt, og det legges til rette for samhandling med aktører som Forsvaret og Fosen IKPR.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/160 vedtak

1. Ørland kommunestyre anbefaler at det blir innført en takstzone for hurtigbåt i Trondheimsfjorden.
2. Prisenivået innenfor en takstzone for hurtigbåt i Trondheimsfjorden bør ikke være høyere enn 116 kroner/tur og 1499 kroner/30 dagers periodekort.
3. Ørland kommunestyre legger vekt på at forslaget medfører et mer enhetlig takstsystem for alt kollektivtilbud med buss, tog og hurtigbåt i pendleravstand til Trondheim.
4. Arbeidet gjennomføres både politisk og administrativt, og det legges til rette for samhandling med aktører som Forsvaret og Fosen IKPR.

Kommunestyre 31.10.2024

Behandling

KST - 24/124 vedtak

Saken ble utsatt.

24/161 Uttreden fra faste verv som folkevalgt - opprykk og nyvalg

Kommunedirektørens innstilling

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Forslag fra Ørland Arbeiderparti, foreslått av Ingvild Wik Solberg, Arbeiderpartiet

Fast medlem:

Landbruksnemda: Fredrik Sandness

Styret for Roret Ørland Kulturforetak KF: Fredrik Sandness

Varamedlem:

Formannskap: Tina Marie Rødde Paulsen

samme person inn i:

17.mai komitéen

Fondsstyre for næringsfond og RDA-midler

Klageutvalg

Kontrollutvalget for alkoholloven

Legatstyre for Margrethe og Martin Skarets legat

Legatstyre for verdig trengende formål

Valgstyret

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Forslag fra Ørland Arbeiderparti**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/161 vedtak

Fast medlem:
Landbruksnemda: Fredrik Sandness
Styret for Roret Ørland Kulturforetak KF: Fredrik Sandness

Varamedlem:
Formannskap: Tina Marie Rødde Paulsen
samme person inn i:
17.mai komitéen
Fondsstyre for næringsfond og RDA-midler
Klageutvalg
Kontrollutvalget for alkoholloven
Legatstyre for Margrethe og Martin Skarets legat
Legatstyre for verdig trengende formål
Valgstyret

24/162 Møteplan 2025 for Formannskap, Partssammensatt utvalg, Valgstyret og Kommunestyret

Kommunedirektørens innstilling

Møteplan 2025 for Formannskap, Partssammensatt utvalg, Valgstyret og Kommunestyret, vedtas som framlagt.

Kommunestyre 28.11.2024

Behandling

Innstilling fra møte i formannskapet 07.11.24, foreslått av ,
Møteplan 2025 for Formannskap, Partssammensatt utvalg, Valgstyret og Kommunestyret, vedtas som framlagt.

Tilleggsforslag fremmet av kommunestyret, foreslått av ,
Formannskapet settes opp med fast møte 17. mai.

Votering nr 2 - Votering over forslag

Forslag: **Innstilling fra møte i formannskapet 07.11.24**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Tilleggsforslag fremmet av kommunestyret**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/162 vedtak

Møteplan 2025 for Formannskap, Partssammensatt utvalg, Valgstyret og Kommunestyret, vedtas som framlagt.

Formannskapet settes opp med fast møte 17. mai.

Formannskap 07.11.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 6 stemmer (100%) - AP 1, FRP 1, H 1, INP 1, SP 2

Mot: 0 stemmer (0%)

FSK - 24/072 vedtak

Møteplan 2025 for Formannskap, Partssammensatt utvalg, Valgstyret og Kommunestyret, vedtas som framlagt.

Vedtak som innstilling fra Formannskap, 07.11.2024 - 24/072

Møteplan 2025 for Formannskap, Partssammensatt utvalg, Valgstyret og Kommunestyret, vedtas som framlagt.



Møteprotokoll

| | |
|------------------|-----------------------------------|
| Utvalg | Kommunestyre |
| Møtested | Yrjar, Roret Ørland Kulturforetak |
| Dato | 19.12.2024 |
| Tidspunkt | kl 09:00 - 13:30 |

| Fremmøtte | Parti |
|-----------------------------|--------------|
| Fredrik Sandness | AP |
| Hugo Solheim | AP |
| Ingvild Wik Solberg | AP |
| Lasse Dimitrij Henriksen | AP |
| Tina Marie Rødde Paulsen | AP |
| Tor Skogstad | AP |
| Robert Hellem | FRP |
| Bjørn Glørstad | H |
| Eirik Lundemo | H |
| Mona Sjøli | H |
| Therese Mossing Eidsaune | H |
| Trond Amundsveen | H |
| Gunnar Hofstad | INP |
| Hilde Kristin Sandvik | INP |
| John-Olav Stranden | INP |
| Marit Sletten | INP |
| Oda Kristine Leth-Jøssing | MDG |
| Ole Edvard Antonsen | Rødt |
| Ann Elisabeth Solbue Valaas | SP |
| Britt Eli Døsvik | SP |
| Hallgeir Grøntvedt | SP |
| Jan-Inge Standahl | SP |
| Thomas Hovde | SP |
| Tone Aurstad Withbro | SP |
| Tonje Bakken Nervik | SP |
| Øyvind Næss | SV |

| Forfall | Parti | Varamedlem | Parti |
|----------------------|--------------|-----------------------------|--------------|
| Brage Døsvik Hansen | AP | Heidi Anita Selnes Solem | AP |
| Ogne Undertun | AP | Anne Torill Rødsjø | AP |
| Harriet Brekstad | FRP | Steinar Simonssen | FRP |
| Thor Bretting | H | May Britt Hanstad | H |
| Ole Petter Grøntvedt | V | Barbro Brønner Eikset | V |

| Andre som møtte | Stilling |
|---------------------------|------------------------|
| Britt Brevik | Avdelingsleder |
| Geir Aune | kommunalsjef |
| Ketil Halvor Sundseth | Leder KRMNF |
| Lisa Mari Estensen | kommunalsjef |
| Magdele Presthus Johansen | kommunalsjef |
| Mari Lauvheim Lyshaug | kommunikasjonsrådgiver |
| Marit Knutshaug Ervik | Kommunedirektør |
| Thomas Engen | kommunalsjef |
| Geir Tillereggen | IKT |
| Hanne Falstad | Daglig leder RORET |

| Inhabil | Sak | Varamedlem | Merknad |
|-----------------------|------------|-------------------|--------------------------------|
| Fredrik Sandness | 24/166 | , | Styremedlem i Styret for Roret |
| Hilde Kristin Sandvik | 24/166 | , | Styremedlem i Styret for Roret |
| Fredrik Sandness | 24/172 | , | Styremedlem i Styret for Roret |
| Hilde Kristin Sandvik | 24/172 | , | Styremedlem i Styret for Roret |
| Tor Skogstad | 24/182 | , | Daglig leder for SAVA AS |

Hallgeir Grøntvedt
Ordfører

Britt Brevik
Avdelingsleder

Saksliste

| Saksnr | Sakstittel |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 24/163 | Godkjenning av innkalling og saksliste |
| 24/164 | Valg av protokollunderskrivere |
| 24/165 | Samlesak for referatsaker |
| 24/027 | Dokumenter fra styremøte i Midt-Norge 110-sentral IKS 16.10.2024 |
| 24/028 | Dokumenter fra styremøte i Midt-Norge 110-sentral IKS 20.11.2024 |
| 24/029 | Høring av kontrollutvalgets saker som skal til kommunestyret |
| 24/009 | O-SAK - Prøveordning med billigere billetter til ishall og svømmehall for ungdom u. 20 år. |
| 24/166 | Saldering 1/2024 drift Roret Ørland kulturforetak KF |
| 24/167 | Saldering 2 drift |
| 24/168 | Saldering 3 investering |
| 24/169 | Donasjon av Ørland lufthavns tidligere avisingsbil |
| 24/170 | Budsjett 2025 Ørland kommune - presisering av budsjettvedtak |
| 24/171 | Tilskudd Toppidrettsuka 2025 |
| 24/172 | Økonomisk garanti til NIPA 2025/2026 |
| 24/173 | Anmodning om bosetting av flyktninger for 2025 |
| 24/174 | Spillemidler - prioritering av søknader for 2025 |
| 24/175 | Sak fra kontrollutvalget til kommunestyret - plan for forvaltningsrevisjon 2024 - 2028 |
| 24/176 | Sak fra kontrollutvalget til kommunestyret - års- og møteplan for kontrollutvalget for 2025 |
| 24/177 | Sammenligning av ny og gammel forskrift om vann- og avløpsgebyr |
| 24/178 | Høring - Forskrift om tildeling av kommunal bolig |
| 24/179 | Arealstrategi for kommuneplanens arealdel |
| 24/180 | Plansak for offentlig ettersyn - Kommunedelplan for naturmangfold |
| 24/181 | Vedtak om fastsettelse av planprogram - Kommunedelplan for kulturmiljø i Ørland kommune |
| 24/182 | Uttreden fra faste verv som folkevalgt - nyvalg |

24/163 Godkjenning av innkalling og saksliste

Innkalling og saksliste godkjent uten merknad.

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Møte startet med underholdning av Ørland kulturskole.

Lederen for ungdomsrådet Emma Synnøve Hoff, sammen med sin sanglærer Ingunn Solem fremførte Pie Jesu av Andrew Lloyd Webber. Emma Synnøve har gått på sang siden 2017 og hun er nå en av kulturskolen sine fordypningselever.

Permisjoner

- Ingvild Wik Solberg AP innvilget permisjon fra 14.20
- Gunnar Hofstad INP innvilget permisjon fra 13.00 til kl.

Innkalling og saksliste med merknader ble enstemmig vedtatt ved manuell votering.

KST - 24/163 vedtak

Innkalling og saksliste godkjent uten merknad.

24/164 Valg av protokollunderskrivere

Som underskrivere for godkjenning av møteprotokoll og elektronisk signering ble følgende representanter valgt:

- Therese M. Eidsaune (H)
- Fredrik Sandness (AP)

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Innstillingen ble enstemmig vedtatt ved manuell votering.

KST - 24/164 vedtak

Som underskrivere for godkjenning av møteprotokoll og elektronisk signering ble følgende representanter valgt:

- Therese M. Eidsaune (H)
- Fredrik Sandness (AP)

24/165 Samlesak for referatsaker

Sakene tas til orientering

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Kommunestyret tok enstemmig sakene til orientering ved manuell votering.

KST - 24/165 vedtak

Sakene ble tatt til orientering.

- 24/027 Dokumenter fra styremøte i Midt-Norge 110-sentral IKS 16.10.2024
- 24/028 Dokumenter fra styremøte i Midt-Norge 110-sentral IKS 20.11.2024
- 24/029 Høring av kontrollutvalgets saker som skal til kommunestyret

24/009 O-SAK - Prøveordning med billigere billetter til ishall og svømmehall for ungdom u. 20 år.

Daglig leders innstilling

Saken tas til orientering

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Kommunestyret tok enstemmig saken til orientering ved manuell votering.

KST - 24/009 vedtak

Saken ble tatt til orientering.

Styret for Roret Ørland kulturforetak KF 05.12.2024

Behandling

Innstillingen ble enstemmig vedtatt ved manuell votering.

ROR - 24/020 vedtak

Saken tas til orientering.

24/166 Saldering 1/2024 drift Roret Ørland kulturforetak KF

Inhabile
Fredrik Sandness
Hilde Kristin Sandvik

Varamedlem

Merknad
Styremedlem i Styret for Roret
Styremedlem i Styret for Roret

Vedtak fra styret for Roret Ørland kulturforetak KF

Roret Ørland kulturforetak KF søker Ørland kommune om kr 157 376,80 til delvis dekning av kostnadene med utskifting av varmeveksler i Fosenhallen.

Protokolltilførsel fra Einar Aaland: «Det at Roret krangler med Ørland kommune om varmeveksleren skal til Roret eller kommunen, og at vi i styret også kaster oss inn i diskusjonen vitner og et meget rotete ansvarsforhold. Idretten klager på at de blir sendt hit og dit i en ansvarsfraskrivelse. Idrettslagene ender opp uten svar (ved flere tilfeller har de gitt opp) og Roret (som liksom skal legge tilrette for idrett og frivillighet) blir en blokade og en organisasjon som heller motarbeider idretten. Idretten har eksempler på tidtakerutstyr som ikke kan forsikres fordi det ikke få bli fastmontert, veggtafler, monitører og annet. Denne saken illustrerer hvordan Roret og ØK kaster ansvar mellom hverandre. Trist.»

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 28 stemmer (97%) - AP 7, FRP 2, H 6, INP 3, MDG 1, Rødt 1, SP 7, V 1

Mot: 1 stemme (3%) - SV 1

KST - 24/166 vedtak

Vedtak fra styret for Roret Ørland kulturforetak KF

Roret Ørland kulturforetak KF søker Ørland kommune om kr 157 376,80 til delvis dekning av kostnadene med utskifting av varmeveksler i Fosenhallen.

Protokolltilførsel fra Einar Aaland: «Det at Roret krangler med Ørland kommune om varmeveksleren skal til Roret eller kommunen, og at vi i styret også kaster oss inn i diskusjonen vitner og et meget rotete ansvarsforhold. Idretten klager på at de blir sendt hit og dit i en ansvarsfraskrivelse. Idrettslagene ender opp uten svar (ved flere tilfeller har de gitt opp) og Roret (som liksom skal legge tilrette for idrett og frivillighet) blir en blokade og en organisasjon som heller motarbeider idretten. Idretten har eksempler på tidtakerutstyr som ikke kan forsikres fordi det ikke få bli fastmontert, veggtafler, monitører og annet. Denne saken illustrerer hvordan Roret og ØK kaster ansvar mellom hverandre. Trist.»

24/167 Saldering 2 drift

Kommunedirektørens innstilling

Driftsbudsjettet for 2024 salderes som følger:

| <i>Tekst</i> | | <i>Beløp</i> | <i>Type</i> |
|-----------------------------|---------------|--------------|-------------|
| Rammetilskudd | økes med | 8 200 000 | Inntekt |
| Helse | økes med | 7 000 000 | Kostnad |
| Eiendom | økes med | 1 200 000 | Kostnad |
| | | | |
| Rammetilskudd/skjønnsmidler | økes med | 600 000 | Inntekt |
| Barnevern | økes med | 600 000 | Kostnad |
| | | | |
| Ungdomsklubben 5-7 trinn | økes med | 250 000 | Kostnad |
| Bruk av fond | økes med | 250 000 | Inntekt |
| | | | |
| Permieaviket | økes med | 25 300 000 | Kostnad |
| Pensjonspremien | reduseres med | 25 300 000 | Kostnad |

Kommunedirektøren får fullmakt til å fordele redusert budsjett pensjonspremie ut på enhetene

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Innstilling fra formannskapetets møte 05.12.24, foreslått av ,
Driftsbudsjettet for 2024 salderes som følger:

| <i>Tekst</i> | | <i>Beløp</i> | <i>Type</i> |
|-----------------------------|---------------|--------------|-------------|
| Rammetilskudd | økes med | 8 200 000 | Inntekt |
| Helse | økes med | 7 000 000 | Kostnad |
| Eiendom | økes med | 1 200 000 | Kostnad |
| | | | |
| Rammetilskudd/skjønnsmidler | økes med | 600 000 | Inntekt |
| Barnevern | økes med | 600 000 | Kostnad |
| | | | |
| Ungdomsklubben 5-7 trinn | økes med | 250 000 | Kostnad |
| Bruk av fond | økes med | 250 000 | Inntekt |
| | | | |
| Permieaviket | økes med | 25 300 000 | Kostnad |
| Pensjonspremien | reduseres med | 25 300 000 | Kostnad |

Kommunedirektøren får fullmakt til å fordele redusert budsjett pensjonspremie ut på enhetene.

Alternativt forslag:, foreslått av Hallgeir Grøntvedt, Senterpartiet
Driftsbudsjettet for 2024 salderes som følger:

Rammetilskudd økes med 8 200 000 Inntekt

Helse økes med 7 000 000 Kostnad

Eiendom økes med 1 200 000 Kostnad

Rammetilskudd/skjønnsmidler økes med 600 000 Inntekt

Barnevern økes med 600 000 Kostnad

Varmeveksler Fosenhallen økes med 158 000 Kostnad

Inndecking Fosenbrua økes med 186 000 Kostnad

Ungdomsklubben 5-7 trinn økes med 250 000 Kostnad

Bruk av fond økes med 594 000 Inntekt

Permieaviket økes med 25 300 000 Kostnad

Pensjonspremien reduseres med 25 300 000 Kostnad

Disposisjonsfond 1/1 91 640 926
Budsjettert bruk opprinnelig budsjett -29 032 000
Vedtatte budsjettsalderinger -14 027 863
Forslag saldering drift 2 (ikke vedtatt) -594 000
Disposisjonsfond 31/12 47 987 063

Ørland kommunes andel av tilskudd til Fosenbrua AS i 2025 er på kr. 62 000,-. Kommunestyret ber kommunedirektøren innarbeider dette i budsjett for 2025.

Kommunedirektøren får fullmakt til å fordele redusert budsjett pensjonspremie ut på enhetene.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Innstilling fra formannskapetets møte 05.12.24: 5 stemmer (16%) - AP 2, MDG 1, Rødt 1, SV 1

Alternativt forslag:: 26 stemmer (84%) - AP 6, FRP 2, H 6, INP 4, SP 7, V 1

KST - 24/167 vedtak

Driftsbudsjettet for 2024 salderes som følger:

Rammetilskudd økes med 8 200 000 Inntekt
Helse økes med 7 000 000 Kostnad
Eiendom økes med 1 200 000 Kostnad

Rammetilskudd/skjønnsmidler økes med 600 000 Inntekt
Barnevern økes med 600 000 Kostnad

Varmeveksler Fosenhallen økes med 158 000 Kostnad
Inndekning Fosenbrua økes med 186 000 Kostnad
Ungdomsklubben 5-7 trinn økes med 250 000 Kostnad
Bruk av fond økes med 594 000 Inntekt

Permieavviket økes med 25 300 000 Kostnad
Pensjonspremien reduseres med 25 300 000 Kostnad

Disposisjonsfond 1/1 91 640 926
Budsjettert bruk opprinnelig budsjett -29 032 000
Vedtatte budsjettsalderinger -14 027 863
Forslag saldering drift 2 (ikke vedtatt) -594 000
Disposisjonsfond 31/12 47 987 063

Ørland kommunes andel av tilskudd til Fosenbrua AS i 2025 er på kr. 62 000,-. Kommunestyret ber kommunedirektøren innarbeider dette i budsjett for 2025.

Kommunedirektøren får fullmakt til å fordele redusert budsjett pensjonspremie ut på enhetene.

Formannskap 05.12.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 7 stemmer (100%) - AP 2, H 2, INP 1, SP 2

Mot: 0 stemmer (0%)

FSK - 24/077 vedtak

Driftsbudsjettet for 2024 salderes som følger:

| <i>Tekst</i> | | <i>Beløp</i> | <i>Type</i> |
|-----------------------------|---------------|--------------|-------------|
| Rammetilskudd | økes med | 8 200 000 | Inntekt |
| Helse | økes med | 7 000 000 | Kostnad |
| Eiendom | økes med | 1 200 000 | Kostnad |
| | | | |
| Rammetilskudd/skjønnsmidler | økes med | 600 000 | Inntekt |
| Barnevern | økes med | 600 000 | Kostnad |
| | | | |
| Ungdomsklubben 5-7 trinn | økes med | 250 000 | Kostnad |
| Bruk av fond | økes med | 250 000 | Inntekt |
| | | | |
| Permieawiket | økes med | 25 300 000 | Kostnad |
| Pensjonspremien | reduseres med | 25 300 000 | Kostnad |

Kommunedirektøren får fullmakt til å fordele redusert budsjett pensjonspremie ut på enhetene

Vedtak som innstilling fra Formannskap, 05.12.2024 - 24/077

Driftsbudsjettet for 2024 salderes som følger:

| <i>Tekst</i> | | <i>Beløp</i> | <i>Type</i> |
|-----------------------------|---------------|--------------|-------------|
| Rammetilskudd | økes med | 8 200 000 | Inntekt |
| Helse | økes med | 7 000 000 | Kostnad |
| Eiendom | økes med | 1 200 000 | Kostnad |
| | | | |
| Rammetilskudd/skjønnsmidler | økes med | 600 000 | Inntekt |
| Barnevern | økes med | 600 000 | Kostnad |
| | | | |
| Ungdomsklubben 5-7 trinn | økes med | 250 000 | Kostnad |
| Bruk av fond | økes med | 250 000 | Inntekt |
| | | | |
| Permieawiket | økes med | 25 300 000 | Kostnad |
| Pensjonspremien | reduseres med | 25 300 000 | Kostnad |

Kommunedirektøren får fullmakt til å fordele redusert budsjett pensjonspremie ut på enhetene

24/168 Saldering 3 investering

Kommunedirektørens innstilling

| | |
|------------------------------------------------------|------------------|
| Investeringsbudsjettet salderes som følger: | |
| Reduserte investeringer i anleggsmidler (tabell 1) | - 148 230 000,00 |
| Prosjekt med behov for tilleggsbevilgning (tabell 3) | 2 260 000,00 |
| Sammenslåing av prosjekt (tabell 5) | - 400 000,00 |
| Tidligere vedtatte prosjekt (tabell 6) | - 1 500 000,00 |
| SUM | - 147 870 000,00 |
| Finansiering: | |
| Redusert momskompensasjon (tabell 2 og 5) | 6 626 000,00 |
| Økt momskompensasjon (tabell 4) | - 332 000,00 |
| Redusert bruk av lån (tabell 3, 5 og 6) | 143 504 000,00 |
| Økt bruk av lån (tabell 4) | - 1 928 000,00 |
| SUM | 147 870 000,00 |
| Oppdekning av prosjekt (tabell 7) | |
| Lekeapparat skole | 100 000 |
| Matkjøling Bjugn Helsesenter | 100 000 |
| Kjøkken oppvekst | -200 000 |
| Tabell 8 | |
| Salg av aksjer i Trønder Energi Vekst Holding AS | -171 400 000 |
| Tilbakebetaling av lån (Kopparn AS) | -25 000 000 |
| Nedbetaling av langsiktig gjeld | 196 400 000 |
| Sliping/lakkering av gulv Roret Ørland Kultursenter | -150 000 |
| Egenkapitaltilskudd KLP | -450 000 |
| Likviditetslån | 4 000 000 |
| Avdrag ansvarlig lån FosenKraft AS | -900 000 |
| Bruk av ubundet investeringsfond | 2 500 000 |

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Innstilling fra formannskapetets møte 05.12.24, foreslått av ,

| | |
|------------------------------------------------------|------------------|
| Investeringsbudsjettet salderes som følger: | |
| Reduserte investeringer i anleggsmidler (tabell 1) | - 148 230 000,00 |
| Prosjekt med behov for tilleggsbevilgning (tabell 3) | 2 260 000,00 |
| Sammenslåing av prosjekt (tabell 5) | - 400 000,00 |
| Tidligere vedtatte prosjekt (tabell 6) | - 1 500 000,00 |
| SUM | - 147 870 000,00 |
| Finansiering: | |
| Redusert momskompensasjon (tabell 2 og 5) | 6 626 000,00 |
| Økt momskompensasjon (tabell 4) | - 332 000,00 |
| Redusert bruk av lån (tabell 3, 5 og 6) | 143 504 000,00 |
| Økt bruk av lån (tabell 4) | - 1 928 000,00 |
| SUM | 147 870 000,00 |
| Oppdekning av prosjekt (tabell 7) | |
| Lekeapparat skole | 100 000 |
| Matkjøling Bjugn Helsesenter | 100 000 |
| Kjøkken oppvekst | -200 000 |
| Tabell 8 | |
| Salg av aksjer i Trønder Energi Vekst Holding AS | -171 400 000 |
| Tilbakebetaling av lån (Kopparn AS) | -25 000 000 |
| Nedbetaling av langsiktig gjeld | 196 400 000 |
| Sliping/lakking av gulv Roret Ørland Kultursenter | -150 000 |
| Egenkapitaltilskudd KLP | -450 000 |
| Likviditetslån | 4 000 000 |
| Avdrag ansvarlig lån FosenKraft AS | -900 000 |
| Bruk av ubundet investeringsfond | 2 500 000 |

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Innstilling fra formannskapetets møte 05.12.24**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/168 vedtak

| | |
|------------------------------------------------------|------------------|
| Investeringsbudsjettet salderes som følger: | |
| Reduserte investeringer i anleggsmidler (tabell 1) | - 148 230 000,00 |
| Prosjekt med behov for tilleggsbevilgning (tabell 3) | 2 260 000,00 |
| Sammenslåing av prosjekt (tabell 5) | - 400 000,00 |
| Tidligere vedtatte prosjekt (tabell 6) | - 1 500 000,00 |
| SUM | - 147 870 000,00 |
| Finansiering: | |
| Redusert momskompensasjon (tabell 2 og 5) | 6 626 000,00 |
| Økt momskompensasjon (tabell 4) | - 332 000,00 |
| Redusert bruk av lån (tabell 3, 5 og 6) | 143 504 000,00 |
| Økt bruk av lån (tabell 4) | - 1 928 000,00 |
| SUM | 147 870 000,00 |
| Oppdekning av prosjekt (tabell 7) | |
| Lekeapparat skole | 100 000 |
| Matkjøling Bjugn Helsesenter | 100 000 |
| Kjøkken oppvekst | -200 000 |
| Tabell 8 | |
| Salg av aksjer i Trønder Energi Vekst Holding AS | -171 400 000 |
| Tilbakebetaling av lån (Kopparn AS) | -25 000 000 |
| Nedbetaling av langsiktig gjeld | 196 400 000 |
| Sliping/lakkering av gulv Roret Ørland Kultursenter | -150 000 |
| Egenkapitaltilskudd KLP | -450 000 |
| Likviditetslån | 4 000 000 |
| Avdrag ansvarlig lån FosenKraft AS | -900 000 |
| Bruk av ubundet investeringsfond | 2 500 000 |

Formannskap 05.12.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 7 stemmer (100%) - AP 2, H 2, INP 1, SP 2

Mot: 0 stemmer (0%)

FSK - 24/078 vedtak

| | |
|------------------------------------------------------|------------------|
| Investeringsbudsjettet salderes som følger: | |
| Reduserte investeringer i anleggsmidler (tabell 1) | - 148 230 000,00 |
| Prosjekt med behov for tilleggsbevilgning (tabell 3) | 2 260 000,00 |
| Sammenslåing av prosjekt (tabell 5) | - 400 000,00 |
| Tidligere vedtatte prosjekt (tabell 6) | - 1 500 000,00 |
| SUM | - 147 870 000,00 |
| Finansiering: | |
| Redusert momskompensasjon (tabell 2 og 5) | 6 626 000,00 |
| Økt momskompensasjon (tabell 4) | - 332 000,00 |
| Redusert bruk av lån (tabell 3, 5 og 6) | 143 504 000,00 |
| Økt bruk av lån (tabell 4) | - 1 928 000,00 |
| SUM | 147 870 000,00 |
| Oppdekning av prosjekt (tabell 7) | |
| Lekeapparat skole | 100 000 |
| Matkjøling Bjugn Helsesenter | 100 000 |
| Kjøkken oppvekst | -200 000 |
| Tabell 8 | |
| Salg av aksjer i Trønder Energi Vekst Holding AS | -171 400 000 |
| Tilbakebetaling av lån (Kopparn AS) | -25 000 000 |
| Nedbetaling av langsiktig gjeld | 196 400 000 |
| Sliping/lakkering av gulv Roret Ørland Kultursenter | -150 000 |
| Egenkapitaltilskudd KLP | -450 000 |
| Likviditetslån | 4 000 000 |
| Avdrag ansvarlig lån FosenKraft AS | -900 000 |
| Bruk av ubundet investeringsfond | 2 500 000 |

Vedtak som innstilling fra Formannskap, 05.12.2024 - 24/078

| | |
|------------------------------------------------------|------------------|
| Investeringsbudsjettet salderes som følger: | |
| Reduserte investeringer i anleggsmidler (tabell 1) | - 148 230 000,00 |
| Prosjekt med behov for tilleggsbevilgning (tabell 3) | 2 260 000,00 |
| Sammenslåing av prosjekt (tabell 5) | - 400 000,00 |
| Tidligere vedtatte prosjekt (tabell 6) | - 1 500 000,00 |
| SUM | - 147 870 000,00 |
| Finansiering: | |
| Redusert momskompensasjon (tabell 2 og 5) | 6 626 000,00 |
| Økt momskompensasjon (tabell 4) | - 332 000,00 |
| Redusert bruk av lån (tabell 3, 5 og 6) | 143 504 000,00 |
| Økt bruk av lån (tabell 4) | - 1 928 000,00 |
| SUM | 147 870 000,00 |
| Oppdekning av prosjekt (tabell 7) | |
| Lekeapparat skole | 100 000 |
| Matkjøling Bjugn Helsesenter | 100 000 |
| Kjøkken oppvekst | -200 000 |
| Tabell 8 | |
| Salg av aksjer i Trønder Energi Vekst Holding AS | -171 400 000 |
| Tilbakebetaling av lån (Kopparn AS) | -25 000 000 |
| Nedbetaling av langsiktig gjeld | 196 400 000 |
| Sliping/lakking av gulv Roret Ørland Kultursenter | -150 000 |
| Egenkapitaltilskudd KLP | -450 000 |
| Likviditetslån | 4 000 000 |
| Avdrag ansvarlig lån FosenKraft AS | -900 000 |
| Bruk av ubundet investeringsfond | 2 500 000 |

24/169 Donasjon av Ørland lufthavns tidligere avisingsbil

Kommunedirektørens innstilling

Ørland kommune donerer Ørland lufthavns tidligere avisingsbil til Norsk Ukrainsk brann- og ambulansetøtte (NUBAS) til bruk for brannslukking og redningsarbeid i Ukraina.

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/169 vedtak

Ørland kommune donerer Ørland lufthavns tidligere avisingsbil til Norsk Ukrainsk brann- og ambulansetøtte (NUBAS) til bruk for brannslukking og redningsarbeid i Ukraina.

24/170 Budsjett 2025 Ørland kommune - presisering av budsjettvedtak

Kommunedirektørens innstilling

Budsjettvedtakets punkt "Inndekning" endres til:

| | |
|-----------------------------------------|---------------|
| Redusert avsetning til disposisjonsfond | 14 000 000,00 |
| Bruk av disposisjonsfond | 8 200 000,00 |
| Økt rammetilskudd | 8 200 000,00 |
| Økt skatteinngang | 900 000,00 |
| Redusert rentekostnad | 934 392,00 |
| Sum | 32 234 392,00 |

Investeringsbudsjettet endres som følger:

Prosjektet "Kjøp av omsorgsboliger" reduseres med 1,3 mill kroner

Prosjektet "Nye kinomaskiner" Roret KF økes med 1,3 mill kroner

Grunnet budsjettforliket i Stortinget foreslås følgende endring:

Rammetilskuddet økes med 2,0 mill kroner

SFO (grunnskolen) økes med 1,0 mill kroner

Barnehager økes med 1,0 mill kroner

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 20 stemmer (65%) - FRP 2, H 6, INP 4, SP 7, V 1

Mot: 11 stemmer (35%) - AP 8, MDG 1, Rødt 1, SV 1

KST - 24/170 vedtak

Budsjettvedtakets punkt "Inndekning" endres til:

| | |
|-----------------------------------------|---------------|
| Redusert avsetning til disposisjonsfond | 14 000 000,00 |
| Bruk av disposisjonsfond | 8 200 000,00 |
| Økt rammetilskudd | 8 200 000,00 |
| Økt skatteinngang | 900 000,00 |
| Redusert rentekostnad | 934 392,00 |
| Sum | 32 234 392,00 |

Investeringsbudsjettet endres som følger:

Prosjektet "Kjøp av omsorgsboliger" reduseres med 1,3 mill kroner

Prosjektet "Nye kinomaskiner" Roret KF økes med 1,3 mill kroner

Grunnet budsjettforliket i Stortinget foreslås følgende endring:

Rammetilskuddet økes med 2,0 mill kroner

SFO (grunnskolen) økes med 1,0 mill kroner

Barnehager økes med 1,0 mill kroner

24/171 Tilskudd Toppidrettsuka 2025

Kommunedirektørens innstilling

1. Ørland kommune er positive til henvendelsen fra Toppidrettsveka 2025 om å arrangere et TV-sendt rulleskiarrangement i Ørland fredag 22.08.2025.
2. Ørland kommune kan bidra med tilskudd på kr 50.000.

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Innstilling fra Formannskapet i møte 05.12.24, foreslått av ,

1. Ørland kommune er positive til henvendelsen fra Toppidrettsveka 2025 om å arrangere et TV-sendt rulleskiarrangement i Ørland fredag 22.08.2025.
2. Ørland kommune kan bidra med tilskudd på kr 50.000.

Tilskudd Toppidrettsuka 2025 fra flertallet (SP, H, INP, V og FRP) , foreslått av Eirik Lundemo, Høyre

1. Ørland kommune er positive til henvendelsen fra Toppidrettsveka 2025 om å arrangere et TV-sendt rulleskiarrangement i Ørland fredag 22.08.2025.
2. Ørland kommune kan bidra med tilskudd på kr 200.000,- som tas fra disposisjonsfond.
3. Ordføreren og Roret AS i samarbeid med næringsforeningene gis i oppdrag å utrede, koordinere og gjennomføre de muligheter som ligger i arrangementet.
4. En klar forutsetning for deltagelse i prosjektet er nasjonalt dekkende og ikke betalt TV overføring.

Votering nr 2 - Votering over forslag

Forslag: **Tilskudd Toppidrettsuka 2025 fra flertallet (SP, H, INP, V og FRP)**

For: 23 stemmer (74%) - AP 5, FRP 2, H 6, INP 3, SP 6, V 1

Mot: 8 stemmer (26%) - AP 3, INP 1, MDG 1, Rødt 1, SP 1, SV 1

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Innstilling fra Formannskapet i møte 05.12.24**

For: 7 stemmer (23%) - AP 3, FRP 2, H 1, V 1

Mot: 24 stemmer (77%) - AP 5, H 5, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1

KST - 24/171 vedtak

1. Ørland kommune er positive til henvendelsen fra Toppidrettsveka 2025 om å arrangere et TV-sendt rulleskiarrangement i Ørland fredag 22.08.2025.
2. Ørland kommune kan bidra med tilskudd på kr 200.000,- som tas fra disposisjonsfond.
3. Ordføreren og Roret AS i samarbeid med næringsforeningene gis i oppdrag å utrede, koordinere og gjennomføre de muligheter som ligger i arrangementet.
4. En klar forutsetning for deltagelse i prosjektet er nasjonalt dekkende og ikke betalt TV overføring.

Formannskap 05.12.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 6 stemmer (86%) - AP 2, H 2, INP 1, SP 1

Mot: 1 stemme (14%) - SP 1

FSK - 24/079 vedtak

1. Ørland kommune er positive til henvendelsen fra Toppidrettsveka 2025 om å arrangere et TV-sendt rulleskiarrangement i Ørland fredag 22.08.2025.
2. Ørland kommune kan bidra med tilskudd på kr 50.000.

Formannskap 07.11.2024

Behandling

Marit Sletten INP fremmet følgende forslag, foreslått av ,
Formannskapet ber kommunedirektøren innhente uttalelse fra Roret, før saken kommer til behandling i formannskapet 05.12.24.

Votering nr 1 - Votering over forslag

Opprinnelig forslag: 0 stemmer (0%)

Marit Sletten INP fremmet følgende forslag: 6 stemmer (100%) - AP 1, FRP 1, H 1, INP 1, SP 2

FSK - 24/071 vedtak

Formannskapet ber kommunedirektøren innhente uttalelse fra Roret, før saken kommer til behandling i formannskapet 05.12.24.

Det er innhentet uttalelse fra Roret Ørland kulturforetak KF 28.11.2024:

"Ørland kommune er invitert til å være delarrangør i Toppidrettsveka 2025. Dette vil gi kommunen stor mediedekning, noe som fører til godt omdømme. Kommunen er utfordret på å stille en ledergruppe på 10-12 personer og en økonomisk garanti for gjennomføring av arrangementet. Roret KF anbefaler at Toppidrettsveka 2025 arrangeres. Roret KF kan stille med kompetanse inn i denne ledergruppen. Ledergruppen skal blant annet arbeide for å få med samarbeidspartnere, lokale idrettslag og lokalt engasjement."

24/172 Økonomisk garanti til NIPA 2025/2026

Inhabile

Fredrik Sandness

Hilde Kristin Sandvik

Varamedlem

Merknad

Styremedlem i Styret for Roret

Styremedlem i Styret for Roret

Innstilling fra styret i Roret Ørland kulturforetak KF

Roret Ørland kulturforetak KF søker Ørland kommune om et løfte om å dekke et eventuelt underskudd inntil kr 150 000 per år i 2025 og 2026, til NIPA – nasjonal idrettspolitisk arena.

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Fra Ørland AP - punkt 2, foreslått av Ingvild Wik Solberg, Arbeiderpartiet

Vi mener NIPA er bra for kommunen og ønsker å stille garanti med forutsetning med regnskap og budsjett for arrangementet. Det gir tilbake til lokalt næringsliv og setter Ørland kommune på kartet.

Regnskapet fra NIPA arrangementet sendes ut med protokollen til kommunestyrets representanter.

Votering nr 2 - Votering over forslag

Forslag: **Fra Ørland AP - punkt 2**

For: 23 stemmer (79%) - AP 7, FRP 2, H 5, MDG 1, SP 7, V 1

Mot: 6 stemmer (21%) - H 1, INP 3, Rødt 1, SV 1

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 21 stemmer (72%) - AP 7, FRP 2, H 3, MDG 1, SP 7, V 1

Mot: 8 stemmer (28%) - H 3, INP 3, Rødt 1, SV 1

KST - 24/172 vedtak

1. Roret Ørland kulturforetak KF søker Ørland kommune om et løfte om å dekke et eventuelt underskudd inntil kr 150 000 per år i 2025 og 2026, til NIPA – nasjonal idrettspolitisk arena.
2. Vi mener NIPA er bra for kommunen og ønsker å stille garanti med forutsetning med regnskap og budsjett for arrangementet. Det gir tilbake til lokalt næringsliv og setter Ørland kommune på kartet.

24/173 Anmodning om bosetting av flyktninger for 2025

Kommunedirektørens innstilling

Ørland kommunestyre vedtar følgende:

1. Ørland kommune imøtekommer anmodningen fra Integrerings- og mangfoldsdirektoratet med en ambisjon om å bosette 50 flyktninger i 2025.
2. Ørland kommune har kapasitet til å bosette totalt 50 flyktninger om det blir et økende behov i 2025.
3. Ørland kommune vedtar å kunne bosette enslige mindreårige flyktninger med følgeperson.
4. Ørland kommune setter ubrukt integreringstilskudd for 2025 på fond for å dekke fremtidige utgifter til flyktninger.

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Nytt punkt 5, foreslått av Ann Elisabeth Solbue Valaas, Senterpartiet

Ørland kommune setter i gang arbeidet med å se på ordninger med statlig kompensering for å sette i stand aktuelle boliger vi allerede har, eller finne andre løsninger som gir større kapasitet på kommunale boliger. Kommunestyret ber administrasjonen komme tilbake til med en sak på dette til kommunestyret i mars 2025.

Punkt 2 utgår, og erstattes med nytt forslag (Kalt punkt 5.) Fra Ann Elisabeth Solbue Valaas, foreslått av Gunnar Hofstad, Industri- og Næringspartiet

Erstatte punkt 2 med nytt forslag fra Ann Elisabeth Valaas (kalt pkt 5)

Votering nr. 1 over tilleggsforslag fra Gunnar Hofstad INP ble feil. Forslaget ble etter voteringen trukket av forslags giver.

Votering nr 3 - Votering over forslag

Forslag: **Nytt punkt 5**

For: 29 stemmer (94%) - AP 8, FRP 2, H 4, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 2 stemmer (6%) - H 2

Votering nr 2 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 30 stemmer (97%) - AP 8, FRP 2, H 5, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 1 stemme (3%) - H 1

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Punkt 2 utgår, og erstattes med nytt forslag (Kalt punkt 5.) Fra Ann Elisabeth Solbue Valaas**

For: 17 stemmer (55%) - AP 6, FRP 2, H 5, INP 4

Mot: 14 stemmer (45%) - AP 2, H 1, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

KST - 24/173 vedtak

Ørland kommunestyre vedtar følgende:

1. Ørland kommune imøtekommer anmodningen fra Integrerings- og mangfoldsdirektoratet med en ambisjon om å bosette 50 flyktninger i 2025.
2. Ørland kommune har kapasitet til å bosette totalt 50 flyktninger om det blir et økende behov i 2025.
3. Ørland kommune vedtar å kunne bosette enslige mindreårige flyktninger med følgeperson.
4. Ørland kommune setter ubrukt integreringstilskudd for 2025 på fond for å dekke fremtidige utgifter til flyktninger.
5. Ørland kommune setter i gang arbeidet med å se på ordninger med statlig kompensering for å sette i stand aktuelle boliger vi allerede har, eller finne andre løsninger som gir større kapasitet på kommunale boliger. Kommunestyret ber administrasjonen komme tilbake til med en sak på dette til kommunestyret i mars 2025.

24/174 Spillemidler - prioritering av søknader for 2025

Kommunedirektørens innstilling

Søknader om spillemidler prioriteres i samme rekkefølge som idrettsrådets prioriteringsrekkefølge for spillemidler 2025.

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 29 stemmer (94%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, SP 7, V 1

Mot: 2 stemmer (6%) - Rødt 1, SV 1

KST - 24/174 vedtak

Søknader om spillemidler prioriteres i samme rekkefølge som idrettsrådets prioriteringsrekkefølge for spillemidler 2025.

24/175 Sak fra kontrollutvalget til kommunestyret - plan for forvaltningsrevisjon 2024 - 2028

Kontrollutvalgets innstilling

- Kommunestyret vedtar plan for forvaltningsrevisjon 2024-2028 og slutter seg til kontrollutvalgets prioriteringer.
- Kommunestyret delegerer myndighet til kontrollutvalget til å gjøre endringer i planen eller gjennomføre kontroller av ikke-prioriterte selskaper som følge av endringer i risikobilde og kontrollutvalget anser dette som nødvendig.

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/175 vedtak

- Kommunestyret vedtar plan for forvaltningsrevisjon 2024-2028 og slutter seg til kontrollutvalgets prioriteringer.
- Kommunestyret delegerer myndighet til kontrollutvalget til å gjøre endringer i planen eller gjennomføre kontroller av ikke-prioriterte selskaper som følge av endringer i risikobilde og kontrollutvalget anser dette som nødvendig.

24/176 Sak fra kontrollutvalget til kommunestyret - års- og møteplan for kontrollutvalget for 2025

Kontrollutvalgets innstilling

Kommunestyret tar kontrollutvalgets års- og møteplan for 2025 til orientering.

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/176 vedtak

Kommunestyret tar kontrollutvalgets års- og møteplan for 2025 til orientering.

24/177 Sammenligning av ny og gammel forskrift om vann- og avløpsgebyr

Kommunedirektørens innstilling

Kommunestyret tar saken til etterretning

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Prisboka ang vann/avløpsgebyr, foreslått av Jan-Inge Standahl, Senterpartiet

Sender saken i retur til administrasjon med anmodning om endring /gjennomgang i prisboka ang prisutviklinga til gårdsbruk med mye dyr. Ber om at saken kommer opp igjen på nyåret i kommunestyret .

Votering nr 1 - Votering over forslag

Opprinnelig forslag: 2 stemmer (6%) - AP 1, H 1

Prisboka ang vann/avløpsgebyr: 29 stemmer (94%) - AP 7, FRP 2, H 5, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

KST - 24/177 vedtak

Sender saken i retur til administrasjon med anmodning om endring /gjennomgang i prisboka ang prisutviklinga til gårdsbruk med mye dyr. Ber om at saken kommer opp igjen på nyåret i kommunestyret .

24/178 Høring - Forskrift om tildeling av kommunal bolig

Kommunedirektørens innstilling

1. Ørland kommunestyre vedtar å legge "lokal forskrift om tildeling av kommunal bolig, Ørland kommune" ut på høring.
2. Høringsfrist settes til minimum 6 uker etter kommunestyrets vedtak.

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/178 vedtak

1. Ørland kommunestyre vedtar å legge "lokal forskrift om tildeling av kommunal bolig, Ørland kommune" ut på høring.
2. Høringsfrist settes til minimum 6 uker etter kommunestyrets vedtak.

24/179 Arealstrategi for kommuneplanens arealdel

Kommunedirektørens innstilling

Arealstrategien 2026-2038 Ørland kommune legges til grunn for videre arbeid med kommuneplanens arealdel.

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Tilleggsforslag, foreslått av Ole Edvard Antonsen, Rødt

Lysøysund og Vallersund defineres som lokalsenter i arealstrategien

Endringsforslag, foreslått av Fredrik Sandness, Arbeiderpartiet

5.1 står det: Nye boligområder og boligbygging lokaliseres fortrinnsvis i tilknytning til kommunesentra og langs akse imellom. (som er Bjugn og Brekstad) Eksisterende avsatte boligområder som ikke er utbygd, regulert eller som ikke oppfyller dette kriteriet vurderes tilbakeført til LNFområder.

Vi i Ørland Arbeiderparti ønsker derfor å endre til følgende:

Nye boligområder og boligbygging lokaliseres fortrinnsvis i tilknytning til kommunesentra, langs akse imellom men også der kommunen har skoler og barnehager. Eksisterende avsatte boligområder som ikke er utbygd, regulert eller som ikke oppfyller dette kriteriet vurderes tilbakeført til LNFområder

Votering nr 3 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 31 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 4, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

Votering nr 2 - Votering over forslag

Forslag: **Endringsforslag**

For: 29 stemmer (94%) - AP 8, FRP 2, H 5, INP 3, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 2 stemmer (6%) - H 1, INP 1

Votering nr 1 - Voting over forslag

Forslag: **Tilleggsforslag**

For: 17 stemmer (55%) - AP 7, FRP 2, H 1, INP 2, MDG 1, Rødt 1, SP 1, SV 1, V 1

Mot: 14 stemmer (45%) - AP 1, H 5, INP 2, SP 6

KST - 24/179 vedtak

Arealstrategien 2026-2038 Ørland kommune legges til grunn for videre arbeid med kommuneplanens arealdel.

Lysøysund og Vallersund defineres som lokalsenter i arealstrategien.

Vedtatt endring punkt 5.1:

Nye boligområder og boligbygging lokaliseres fortrinnsvis i tilknytning til kommunesentra, langs aksene imellom men også der kommunen har skoler og barnehager. Eksisterende avsatte boligområder som ikke er utbygd, regulert eller som ikke oppfyller dette kriteriet vurderes tilbakeført til LNFområder.

24/180 Plansak for offentlig ettersyn - Kommunedelplan for naturmangfold

Kommunedirektørens innstilling

Med hjemmel i plan- og bygningsloven § 11-14 vedtar Ørland kommune ved kommunestyret å legge kommunedelplan for naturmangfold ut til høring og offentlig ettersyn.

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Votering nr 1 - Voting over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 30 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 3, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/180 vedtak

Med hjemmel i plan- og bygningsloven § 11-14 vedtar Ørland kommune ved kommunestyret å legge kommunedelplan for naturmangfold ut til høring og offentlig ettersyn.

24/181 Vedtak om fastsettelse av planprogram - Kommunedelplan for kulturmiljø i Ørland kommune

Kommunedirektørens innstilling

Ørland kommune ved kommunestyret fastsetter planprogram for kommunedelplan for kulturmiljø med hjemmel i plan- og bygningslovens § 11-13 annet ledd.

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 30 stemmer (100%) - AP 8, FRP 2, H 6, INP 3, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/181 vedtak

Ørland kommune ved kommunestyret fastsetter planprogram for kommunedelplan for kulturmiljø med hjemmel i plan- og bygningslovens § 11-13 annet ledd.

24/182 Uttreden fra faste verv som folkevalgt - nyvalg

Inhabile

Tor Skogstad

Varamedlem

Merknad

Daglig leder for SAVA AS

Kommunedirektørens innstilling

Kommunestyre 19.12.2024

Behandling

Forslag fra Ørland AP, foreslått av Fredrik Sandness, Arbeiderpartiet

- Fast medlem i Tilsynsnemnda for Austrått Landskapsvernområde: Brage Døsvik Hansen
- Varamedlem i Rådet Stiftelsen Frohavet – Hugo Solheim
- 3. varamedlem, i Styret for Sava AS – Hugo Solheim
- 2. varamedlem i Forlikrådet for perioden 2025 – 2028 – Tor Skogstad

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Forslag fra Ørland AP**

For: 29 stemmer (100%) - AP 7, FRP 2, H 6, INP 3, MDG 1, Rødt 1, SP 7, SV 1, V 1

Mot: 0 stemmer (0%)

KST - 24/182 vedtak

- Fast medlem i Tilsynsnemnda for Austrått Landskapsvernområde: Brage Døsvik Hansen
- Varamedlem i Rådet Stiftelsen Frohavet – Hugo Solheim
- 3. varamedlem, i Styret for Sava AS – Hugo Solheim
- 2. varamedlem i Forlikrådet for perioden 2025 – 2028 – Tor Skogstad



Regjeringen.no

Regjeringen innfører plikt til å melde inn grunnundersøkelser og naturfareutredninger

Pressemelding | Dato: 18.12.2024 | [Energidepartementet](http://www.regjeringen.no/no/dep/ed/id750/) (http://www.regjeringen.no/no/dep/ed/id750/)

Energidepartementet og Nærings- og fiskeridepartementet har denne uken fastsatt en ny forskrift som gjør det obligatorisk å melde inn grunnundersøkelser og naturfareutredninger. Forskriften vil bidra til effektiv gjenbruk av data og forebygge mot ulykker fra flom og skred.

– Informasjon om grunnforhold og naturfare kan være livsviktig for å forebygge ulykker fra flom og skred. Jeg er derfor glad vi nå gjør det obligatorisk å melde inn grunnundersøkelser og naturfareutredninger til myndighetene til nytte også for andre aktører, sier energiminister Terje Aasland.

Tidligere har det vært frivillig å melde inn slike undersøkelser og utredninger. Erfaringer har vist at dette ikke har fungert godt nok, og at det var behov for å gjøre det obligatorisk å melde inn denne typen informasjon.

– Det brukes allerede store ressurser på å dokumentere at bygge- og anleggstiltak tilfredsstillende krav til sikkerhet mot naturfare. Det er en fordel for alle som har behov for denne informasjonen at vi får samlet dette og dermed kan gjenbruke informasjonen. Samtidig arbeider vi med løsninger for innrapportering slik at dette kan skje så effektivt som mulig, sier næringsminister Cecilie Myrseth.

Fremtidige grunnundersøkelser og naturfareutredninger skal meldes inn til henholdsvis Norges geologiske undersøkelse (NGU) og Norges vassdrags- og energidirektorat (NVE). Data og rapporter som meldes inn blir dermed offentlig tilgjengelig og kan brukes av andre.

Lov og forskrift vil tre i kraft 1. januar 2025.

Bakgrunn:

Plikten til å melde inn grunnundersøkelser og naturfareutredninger kommer i en ny forskrift som ble fastsatt av Energidepartementet og Nærings- og fiskeridepartementet denne uken.

En pliktig innmeldingsordning er omtalt i stortingsmeldingen om flom og skred som ble lagt fram før sommeren (Meld. St. 27 (2023–2024) Tryggare framtid – førebudd på flaum og skred). Det var også noe Gjerdrumutvalget støttet i sin utredning (NOU 2022:3) om forebygging av kvikkleireskred i Norge.

Forskriften er gitt i medhold av en ny paragraf som kom inn i plan- og bygningsloven før sommeren. Lov og forskrift vil tre i kraft 1. januar 2025.

Les lovteksten til den nye forskriften her: [Forskrift om pliktig innmelding av grunnundersøkelser og naturfareutredninger](https://lovdata.no/dokument/LTI/forskrift/2024-12-17-3181). (<https://lovdata.no/dokument/LTI/forskrift/2024-12-17-3181>).

Energidepartementet

TEMA

Energi

Samfunnssikkerhet og beredskap

KONTAKT

[NFD Kommunikasjonsseksjonen](#)

(<http://www.regjeringen.no/no/dep/nfd/org/avdelinger/kommunikasjonsseksjonen/id627207/>)

E-post: media@nfd.dep.no (mailto:media@nfd.dep.no)

Telefon: 902 51 303 (ikke SMS)

Adresse: Postboks 8090 Dep, 0032 Oslo

Besøksadresse: Kongens gate 8, 0032 Oslo

[Kommunikasjonseininga](#) (<http://www.regjeringen.no/no/dep/ed/org/avdelinger/komm/id86785/>)

E-post: info@ed.dep.no (mailto:info@ed.dep.no)

Telefon: 41 57 35 00 (ikkje SMS)

Adresse: Postboks 8148 Dep, 0033 Oslo

Besøksadresse: Akersgata 59, Oslo



Regjeringen.no

Ansvarlig for [Energidepartementets sider](#):

Ansvarlig redaktør: [Arvid Samland](#)

Nettredaktør: [Margrete Løbben Hanssen](#)

Tlf: 22 24 90 90

E-post: postmottak@ed.dep.no

Ansatte i ED: [Depkatalog](#)

[Personvernerklæring for Energidepartementet](#)

Organisasjonsnummer: 977 161 630

Nye tolkninger fra departementet om valgbarhetsreglene for kontrollutvalg

Tolkningene er svar på henvendelse fra fra NKRF – kontroll og revisjon i kommunene. Henvendelsen dreier seg om valgbarhetsreglene i kommuneloven § 23-1 tredje ledd.

12.12.2024

Svar på spørsmål om valgbarhetsreglene for kontrollutvalg (002)

Departementets konklusjoner

Oppdragstakere og oppdragstakeravtaler (§ 23-1 tredje ledd bokstav f)

Departementet mener begrepet ansatte må tolkes som at det omfatter alle som har et slikt forhold til kommunen at de kan regnes som arbeidstaker og har kommunen som arbeidsgiver. Om ansettelsesavtalen kalles oppdragstakeravtale har ikke selvstendig betydning. Dersom personen anses som arbeidstaker vil personen være ansatt i kommunen og utelukket fra valg i kontrollutvalget, jf. kommuneloven § 23-1 tredje ledd bokstav f.

Fjellstyrene og nasjonalpark- og verneområdestyrene (§ 23-1 tredje ledd bokstav c)

Departementet antar at fjellstyrene er statlige og ikke kommunale organer. Statlige organer er ikke folkevalgte organer etter kommuneloven, selv om medlemmene av organet velges av kommunestyret. Departementet legger dermed til grunn at å være medlem av et fjellstyre eller nasjonalpark- og verneområdestyre ikke gjør at vedkommende er utelukket fra valg til kontrollutvalget etter § 23-1 tredje ledd bokstav c.

Samvirkeforetak (§ 23-1 tredje ledd bokstav g)

Samlet mener departementet det må legges til grunn samvirkeforetak ikke kan anses som et selskap som kommunen har eierinteresser i etter § 23-1 tredje ledd bokstav g. Personer med ledende stilling og medlemmer/varamedlemmer av styret, er dermed ikke utelukket fra å bli valgt inn i kontrollutvalget. Departementet understreker likevel at personer med sentrale verv i samvirkeforetak regelmessig kan komme i situasjoner hvor det blir stilt spørsmål om vedkommende er inhabil.

Representantskap til kommunalt oppgavefelleskap og interkommunale politiske råd (§ 23-1 tredje ledd bokstav h)

Departementets konklusjon er at representantskapsmedlemmer i interkommunale politiske råd og kommunale oppgavefelleskap ikke er utelukket fra verv i kontrollutvalget. En slik forståelse er også lagt til grunn i juridisk teori, se Roald Hopsnes i Karnov lovkommentar (note 15 til § 23-1 tredje ledd bokstav h, à jour 20. oktober 2023) og Bent Devik i Juridika (lovkommentar til § 23-1 tredje ledd, à jour per 1. juli 2023).

DFØ-rapport 2024:14

Statlig tilsyn med kommunene 2020-2024

Kartlegging av utvikling i omfang, nytte, styring og samordning

Sammendrag

I løpet av de siste fem årene har omfanget av statlig tilsyn med kommunene endret seg lite. Likevel opplever kommunene i økende grad tidsbruken ved tilsyn som en belastning. Iverksatte tiltak for samordning av statlige tilsyn har gitt positive resultater, men det er fortsatt behov for bedre koordinering.

DFØ har på oppdrag fra Kommunal- og distriktsdepartementet (KDD) kartlagt omfanget og utviklingen av statlig tilsyn med kommunene i perioden 2020-2024. En tilsvarende undersøkelse ble gjennomført i 2020. Undersøkelsen er basert på dokumentanalyse, nøkkeltall og statistikk, spørreundersøkelser til alle kommuner og statsforvalterembeter, samt intervjuer med kommuner, statsforvaltere og statlige tilsynsmyndigheter.

Omfanget av statlig tilsyn holder seg relativt stabilt over tid, men kommunene opplever tidsbruken ved tilsyn som en belastning

Tilsynsmyndighetenes rapportering viser at antall tilsyn isolert sett ikke øker vesentlig over tid, men varierer fra år til år og mellom ulike sektorområder. Fra 2019 til 2023 synker andelen tilsyn fra statsforvalterne, mens andelen tilsyn fra Arbeidstilsynet øker. Samtidig opplever kommunene at omfanget av statlige tilsyn har økt, og at tidsbruken er en belastning.

Kommunene er generelt fornøyde med hvordan statlige tilsyn blir gjennomført, og ser tilsyn som et viktig virkemiddel for bedre kommunale tjenester

Kommunene opplever at statlige tilsyn er godt forberedt og blir gjennomført på en god måte. Kommunene er stort sett enige med statsforvalterne i tolkning av regelverket ved tilsyn. Dokumentasjonsinnhenting tar mye tid, men kommunene har god dialog om hva som kreves, selv om flere mener tilsynsmyndighetene ber om for mange opplysninger.

Kommunene og statsforvalterne ser mer nytte av tilsyn, som virkemiddel for bedre tjenester og økt regeletterlevelse. Statsforvalternes egeninitierte tilsyn oppleves som mest nyttige, og veiledning og aktiviteter som gir læring vurderes som stadig viktigere for effekten av tilsyn. Kommunene ønsker også flere læringsaktiviteter, særlig i etterkant av tilsyn.

Statens tilsynsvirksomhet er mer koordinert, samtidig er det rom for forbedringer

Nasjonale tilsynsmyndigheter har en mer risikobasert tilnærming i styringen av tilsynsarbeidet, og statsforvalteren har fått større handlingsrom. Samordningen er styrket ved at statens samtlende tilsynsvirksomhet er mer koordinert, også med kommunenes forvaltningsrevisjoner. Det er imidlertid fortsatt rom for forbedringer ved økt bruk av verktøy som tilsynskalenderen og styrket dialog med kontrollutvalgssekretariatene.

DFØ oppfordrer Kommunal- og distriktsdepartementet til å bruke etablerte arenaer til drøfting av ambisjonsnivå og forventninger til samordning av statlig tilsyn den neste fireårsperioden. Vi mener det kan være behov for å tenke annerledes om bruken av statlig tilsyn framover, i lys av de utfordringene som kommunene står overfor de kommende årene. Videre reiser vi spørsmål ved om det er behov for å se nærmere på det gjeldende målet om at omfanget av tilsyn ikke skal øke, og at det i større grad bør legges vekt på effekten av tilsyn, og hvordan tilsyn fører til bedre regeletterlevelse og kvalitet i tjenestene.



Selvkost i kommunene – avskrivningstid, kalkylerente og framføringsperiode

Marianne Haraldsvik, Irmelin Slettemoen Helgesen, Stein Kittelsen
Stian Bruaset, Ole Henning Nyhus, Morten Thuve, Øyvind Sunde

SØF-RAPPORT NR. 06/24



Senter for økonomisk forskning



NTNU | Samfunnsforskning AS

Innhold

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Forord..... | 4 |
| 1. Innledning og sammendrag..... | 7 |
| 1.1 Bakgrunn | 7 |
| 1.2 Sammendrag av hovedfunn og anbefalinger | 11 |
| 2. Datagrunnlag..... | 19 |
| 2.1 Intervjuundersøkelse..... | 19 |
| 2.2 Spørreundersøkelse | 20 |
| 2.3 Analyser | 23 |
| 3. Vurdering av levetid på anleggsmidler i kommunen | 24 |
| 3.1 Litteraturgjennomgang | 24 |
| 3.2 Vurdering av anleggsmidler innenfor VA | 33 |
| 3.3 Informasjon fra kommunene..... | 40 |
| 3.4 Mulige konsekvenser ved en endring i maksimal avskrivningstid | 41 |
| 3.5 Oppsummering..... | 48 |
| 4. Bruk av faktisk levetid og regnskapsmessig avskrivningstid i kommunenes selvkostberegninger | 49 |
| 4.1 Kartlegging av kommunenes praksis for avskrivningstid i selvkostberegningene..... | 49 |
| 4.2 Hvordan påvirker ulik praksis for selvkostberegninger gebyrnivå og samlet selvkost?..... | 57 |
| 4.3 Oppsummering | 71 |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 5. Kalkylerenten i selvkostforskriften..... | 72 |
| 5.1 Selvkostmodellen og kalkylerenten..... | 72 |
| 5.2 Definisjoner og vurderinger av ulike renter..... | 74 |
| 5.3 Historisk utvikling..... | 80 |
| 5.4 Informasjon fra kommunene og markedsaktører | 92 |
| 5.5 Variasjonen i kommuners rentesatser..... | 95 |
| 5.6 Alternative modeller for kalkylerente | 101 |
| 5.7 Oppsummering | 108 |
| | |
| 6. Framføringsperioden for under-skudd og overskudd i selvkostforskriften | 112 |
| 6.1 Fremføringsperioden og generasjonsprinsippet | 112 |
| 6.2 Informasjon fra kommunene..... | 114 |
| 6.3 Vurdering av selvkostforskriftens øvre grense på fem år for fram og tilbakeføring av under- og overskudd | 116 |
| 6.4 Oppsummering..... | 119 |
| | |
| 7. Anbefalinger | 121 |
| 7.1 Avskrivningstid i regnskapsforskriften | 121 |
| 7.2 Kalkylerenten | 123 |
| 7.3 Fremføringsperiode for over-/underskudd i selvkost..... | 124 |
| | |
| 8. Referanser | 126 |

15 prosent av kommunens inntekter, mens de frie inntektene utgjør ca. 70 prosent. I flere tilfeller der kommuner gjennom lovverket har hjemmel til å kreve gebyrer, men hvor nivået på gebyrene ikke kan overstige kostnaden ved å yte tjenesten, gjelder selvkostforskriften (Lovdata, 2020). Selvkost skal reflektere den merkostnaden en kommune har ved å produsere en bestemt tjeneste.

Kommunale betalingstjenester som er underlagt selvkost, omtales gjerne som selvkostområder. Tabell 1 gir oversikt over de mest sentrale selvkostområdene med tilhørende hjemler. For selvkostområdene renovasjon og slamtømming er det krav om full kostnadsdekning, mens gebyrene for de øvrige selvkostområdene bare er regulert ved at de ikke kan overstige selvkost. Blant selvkostområdene er vann, avløp og renovasjon (VAR) det største tjenesteområdet. En rapport fra Norsk Vann peker på store investeringsbehov innenfor vann og avløp (VA) for å sikre god leveranse av drikkevann og forsvarlig rensing av avløpsvann. Det er beregnet at det må investeres ca. 320 milliarder kroner innen 2040 (Bruaset, Becker, Reksten, & Baade-Mathiesen, 2021). Siden kommunale vann- og avløpstjenester er underlagt selvkost, innebærer de store investeringsbehovene at gebyrene også forventes å øke. I rapporten er det beregnet en forventet årlig gebyrøkning på 7 prosent frem til 2030.

Tabell 1: Selvkostområder

| Tjeneste | Hjemmel |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Renovasjon | Forurensingsloven § 34 Avfallsforskriften kapittel 15 |
| Vannforsyning | Lov om kommunale vass- og avløpsanlegg §§ 3 til 5 Forurensingsforskriften kapittel 16 |
| Avløpshåndtering | Lov om kommunale vass- og avløpsanlegg §§ 3 til 5 Forurensingsforskriften kapittel 16 |
| Slamtømming | Forurensingsloven § 26, jf. § 34 |
| Plan- og byggesaksbehandling | Plan- og bygningsloven § 33-1 |
| Oppmåling og matrikkelføring | Matrikkellova § 32 |
| Feiing og tilsyn med fyringsanlegg | Brann- og eksplosjonsvernloven § 28 |
| Havn (farvannsavgifter) | Havne- og farvannsloven § 36 Forskrift om kommunenes beregning og innkreving av farvannsavgift (farvannsavgiftforskriften) |
| Skolefritidsordning (SFO) | Opplæringslova § 13-7 Forskrift til opplæringslova kapittel 1B |

Kilde: Notat fra GKRS (2012)

innebåret en overkapasitet. Da bør det fremførbare underskuddet knyttet til denne overkapasiteten fordeles over flere år frem til overkapasiteten er eliminert. Dette fremførbare underskuddet må skilles fra et selvkostresultat (fond/fremførbart underskudd) på den utnyttede kapasiteten. Det beregnes kapitalkostnader på investering i overkapasitet, og disse tas inn i den ordinære selvkostkalkylen etter hvert som overkapasiteten bygges ned.

Hovedanbefalinger

En grundigere drøfting rundt anbefalingene gis i kapittel 7. Vi oppsummerer hovedpunktene i kulepunkter:

- Avskrivningstid for ledningsnett foreslås økt til minst 80 år. 100 år er også et reelt alternativ, men vår vurdering er at økt usikkerhet ved lengre avskrivningstid tilsvarer at det kan være fornuftig å legge til grunn et konservativt levetidsanslag. Ved lengre avskrivningstid stiller det også økt krav til kommunene om å gjøre aktive vurderinger av usikkerheten når man velger avskrivningstid.
- Avskrivningstider for bygg kan også vurderes utvidet, men for denne gruppen er ikke avviket like stort, mens usikkerheten øker ved økt avskrivningstid. Vårt forslag er å samle alle bygg i en kategori med felles avskrivningstid. Det konservative forslaget er 50 år, mens forslaget som ligger nærmere litteraturen tilsier 60 år.
- For kalkylerenten anbefaler vi en overgang til en kalkylerente basert på faktiske lånekostnader i kommunen. Som et alternativ forslår vi en modifisering av dagens modell basert på årlig gjennomsnittlig 3 måneders Nibor + et kredittpåslag fastsatt av KDD. Hovedargumentet for vårt forslag er at kalkylerenten innenfor selvkostområder i større grad bør reflektere de faktiske kostnadene.
- Fremføringsperioden for over-/underskudd foreslås endret til to år, det vil si at man tar konsekvensen av selvkostresultatet allerede ved første budsjettbehandling og gebyrfastsetting.

Forvaltningsrevisjon - Fosen Helse IKS

Behandles i utvalg

Kontrollutvalget i Ørland kommune

Møtedato

27.01.2025

Saknr

02/25

Saksbehandler Torbjørn Brandt**Arkivkode** FE-217, TI-&58**Arkivsaknr** 23/600 - 7**Forslag til vedtak**

Kontrollutvalget legger fram rapport fra forvaltningsrevisjon til kommunestyret med følgende forslag til vedtak:

1. Kommunestyret ønsker at Fosen helse IKS reviderer avtaler, avklarer organisering og ansvarsforhold.
2. Kommunestyret ber kommunens eierrepresentant i Fosen Helse IKS legge frem punkt 1 i vedtaket ved første anledning til behandling i representantskapet for Fosen Helse IKS.
3. Kommunestyret ber om at kontrollutvalget får tilbakemelding for hvordan selskapet har fulgt opp punkt 1 i vedtaket innen utgangen av 2025.

Vedlegg

Rapport fra forvaltningsrevisjon og eierskapskontroll av Fosen Helse IKS

Saksopplysninger

Kontrollutvalget bestilte forvaltningsrevisjon av Fosen Helse IKS, se sak 52/23 behandlet i møtet 20.12.2023. Bestillingen er gjort på grunnlag av plan for forvaltningsrevisjon 2019-2023 vedtatt av kommunestyret. Kontrollutvalget vedtok prosjektplanen i sak 12/24 i kontrollutvalgets møte den 14.06.2024. I denne saken legges frem endelig rapport fra forvaltningsrevisjonen.

Revisor utarbeidet tre problemstillinger som skulle besvares. For hver problemstilling er det utledet revisjonskriterier som revisor skal knytte vurderinger til. Disse vurderinger leder frem til en konklusjon. Denne konklusjonen svarer da ut problemstillingen.

Problemstilling 1 - Oppfyller Fosen helse IKS avtalen(e) med eierkommunene og St. Olavs hospital?

Faste tjenesteleveranser mellom selskapet, eierne og sentrale samarbeidsparter bør være avtafefestet. Revisor vurderer at tjenesteleveranser er formelt avtafefestet, men at flere av avtalene griper inn i hverandre og gjør ansvarsforholdene komplekse og uklare. Flere av avtalene bygger på feil premisser og det finnes ingen vertskommuneavtaler.

Inngått avtaler må oppdateres. Revisor vurderer at noen avtaler oppdateres, men spesielt driftsavtalen mangler oppdatering til dagens situasjon.

Avtalene må angi en tydelig ansvarsfordeling. Revisor vurderer at avtalenes samlede struktur, samt fraværet av enkelte nødvendige avtaler, bidrar til uklarhet rundt ansvarsfordeling og gir rom for ulike forståelser.

Revisor konkluderer med at avtalene som Fosen helse IKS har med eierkommunene og St. Olavs hospital oppfylles i begrenset grad. Avtalene griper inn i hverandre og skaper uklarheter. Dette gjør at det finnes ulike oppfatninger av avtalene og en praksis som avviker fra avtalene.

Problemstillingen 2 - Har Fosen helse IKS har en økonomisk bærekraftig forretningsmodell og en tilfredsstillende økonomistyring?

Fosen helse IKS skal gå med overskudd for å sikre framtidig drift. Revisor vurderer at Fosen helse IKS ikke har gått med overskudd de siste tre årene, noe som har tært på oppsparte midler.

Prinsipper for fordeling av kostnader og kjøp av tjenester fra eierkommunen bør være avtalefestet. Revisor vurderer at det finnes avtaler for fordeling av kostnader.

Fosen helse IKS bør ha et system for oppfølging av selskapets økonomi. Revisor vurderer at Fosen helse IKS har et system for oppfølging av økonomien, men at uklare avtaler skaper uklarheter omkring det økonomiske ansvaret.

Daglig leder bør rapportere til styret om selskapets virksomhet, stilling og resultatutvikling. Revisor vurderer at daglig leder rapporterer til styret om selskapets virksomhet.

Fosen helse IKS bør gjennomføre risikovurderinger på økonomi. Revisor vurderer at det ikke er gjennomført risikovurderinger på økonomi.

Revisor konkluderer med at Fosen helse IKS har en bærekraftig forretningsmodell og en tilfredsstillende økonomistyring

Problemstillingen 3 - er om Fosen helse IKS har gode rutiner og system for pasientsikkerhet og personvern.

Ansvaret for pasientsikkerheten må være avklart. Revisor vurderer at særavtalen og driftsavtalen til en viss grad regulerer ansvaret for pasientsikkerheten.

Fosen helse IKS skal ha et system for melding og håndtering av avvik. Revisor vurderer at Fosen helse IKS ikke har et eget system for melding og håndtering av avvik.

Fosen helse IKS må sikre ansattes tilgang til datasystemer. Revisor vurderer at ansattes tilgang til datasystemer skjer gjennom tilgangsstyring i St. Olavs hospital, og gjennom den enkelte kommune for rask psykisk helsehjelp.

Revisor konkluderer med at Fosen helse IKS benytter St. Olavs hospital sine systemer for pasientsikkerhet og personvern. Alle enheter i Fosen helse IKS som har pasientbehandling, med unntak av legevakta, har så langt tatt i bruk Helseplattformen. Uklarheter i avtalene som ble konklusjonen i problemstilling en, skaper også uklarheter omkring pasientsikkerhet og personvern, noe som bør tydeliggjøres i revidering av avtalene.

På grunnlag av konklusjonene anbefaler revisor at:

Fosen helse IKS om å ta initiativ til revidering av avtaler herunder å avklare organisering og ansvarsforhold.

Vurdering og konklusjon

Rapporten er i tråd med kontrollutvalgets bestilling og prosjektplanen. Revisors vurderinger er omfattende og grundige, og gir godt grunnlag for å konkludere. Forvaltningsrevisjonen gir selskapet, nødvendig og nyttig informasjon som kan bidra til læring og forbedring.

Sekretariatet anbefaler at utvalget oversender rapporten til behandling i kommunestyret.

FOSEN HELSE IKS

Ørland kommune

Eierskapskontroll og forvaltningsrevisjon

2025

FR1282



FORORD

Revisjon Midt-Norge SA har gjennomført denne eierskapskontrollen og forvaltningsrevisjonen på oppdrag fra Indre Fosen kommune, Ørland kommune og Åfjord kommune sine kontrollutvalg i perioden juni 2024 til desember 2024.

Oppdraget er svart ut med en rapport til hver av kommunene hvor forvaltningsrevisjonen er lik, mens eierskapskontrollen er spesifikk for den enkelte kommune.

Takk til alle som har bidratt med informasjon i prosjektet.

Alle rapporter fra Revisjon Midt-Norge SA publiseres på www.revisjonmidt norge.no.

Steinkjer, 06.01.2024

Margrete Haugum

Oppdragsansvarlig revisor

Arve Gausen

Prosjektmedarbeider

SAMMENDRAG

Revisjon Midt-Norge SA har gjennomført denne eierskapskontrollen og forvaltningsrevisjonen på oppdrag fra kontrollutvalget i kommunene Indre Fosen, Ørland og Åfjord.

Eierskapskontroll

Eierskapskontrollen handler om hvordan kommunene utøver eierskapet i Fosen helse IKS. Dette omfatter kommunenes styringsdokumenter om eierskapet, roller, ansvar og myndighet i eierstyringen, dialog mellom kommunen som eier og selskapet og valg av styre.

I **eierskapskontrollen** konkluderer vi med at kommunens utøvelse av eierskapet i Fosen helse IKS i hovedsak er i samsvar med gitte føringer i kommunestyrets vedtak, lovkrav og etablerte normer for god eierstyring.

Revisor har følgende anbefalinger basert på eierskapskontrollen:

- *Vurdere behovet for eiermøter i Fosen helse IKS.*
- *Vurdere tydelige roller og ansvar til eierrepresentantene.*
- *Vurdere hvilken rapportering kommunestyret skal ha fra Fosen helse IKS.*
- *Fastsette prinsipper for styregodtgjørelse generelt i kommunens eierskap.*
- *Få på plass retningslinjer for valgkomiteens arbeid og mandat, herunder etablere rutiner for fastsettelse av styregodtgjørelse.*
- *Skape klarhet i organiseringen av Fosen helse IKS og eventuelt vurdere hvilken organisasjonsform som er hensiktsmessig.¹*

Forvaltningsrevisjon

Forvaltningsrevisjonen undersøker selskapet Fosen helse IKS og ser nærmere på følgende problemstillinger

1. Oppfyller Fosen helse IKS avtalene med eierkommunene og St. Olavs hospital?
2. Har Fosen helse IKS en økonomisk bærekraftig forretningsmodell og en tilfredsstillende økonomistyring?
3. Har Fosen helse IKS gode rutiner/system på pasientsikkerhet og personvern?

¹ Denne anbefalingen er nærmere begrunnet i forvaltningsrevisjonen.

I **forvaltningsrevisjonen** konkluderer vi med at:

Avtalene som Fosen helse IKS har med eierkommunene og St. Olavs hospital oppfylles i begrenset grad. Avtalene griper inn i hverandre og skaper uklarheter. Dette gjør at det finnes ulike oppfatninger av avtalene og en praksis som avviker fra avtalene.

Fosen helse IKS har en bærekraftig forretningsmodell og en tilfredsstillende økonomistyring.

Fosen helse IKS benytter St. Olavs hospital sine systemer for pasientsikkerhet og personvern, men det er uklart hvordan kommunens del av sengeposten er ivaretatt. Alle enheter i Fosen helse IKS som har pasientbehandling, med unntak av legevakta, har så langt tatt i bruk Helseplattformen. Uklarheter i avtalene vil også kunne skape uklarheter omkring pasientsikkerhet og personvern.

Revisor har følgende anbefalinger til eiere og selskap basert på forvaltningsrevisjonen:

- *Ta initiativ til revidering av avtaler, herunder å avklare organisering og ansvarsforhold.*

INNHALDSFORTEGNELSE

| | |
|------------------------------------------------------|----|
| Forord | 3 |
| Sammendrag..... | 4 |
| Innholdsfortegnelse | 6 |
| 1 Innledning..... | 9 |
| 1.1 Bestilling | 9 |
| 1.2 Problemstillinger..... | 9 |
| 1.3 Metode | 10 |
| 1.3.1 Eierskapskontroll..... | 10 |
| 1.3.2 Forvaltningsrevisjon | 11 |
| 1.3.3 Vurdering av metode..... | 12 |
| 1.4 Uttalelse om rapport | 12 |
| 2 Hva gjør Fosen helse IKS..... | 14 |
| 3 Eierskapskontroll | 17 |
| 3.1 Problemstilling | 17 |
| 3.2 Kommunens styringsdokumenter | 17 |
| 3.2.1 Vurderingskriterier..... | 17 |
| 3.2.2 Eierskapsmelding..... | 17 |
| 3.2.3 Selskapsavtale..... | 18 |
| 3.2.4 Revidering av selskapsdokumenter | 19 |
| 3.2.5 Felles eierstrategi..... | 19 |
| 3.2.6 Vurdering | 19 |
| 3.3 Roller, ansvar og myndighet..... | 19 |
| 3.3.1 Vurderingskriterier..... | 19 |
| 3.3.2 Opplæring av kommunestyret | 20 |
| 3.3.3 Oppnevne medlemmer til representantskapet..... | 20 |
| 3.3.4 Deltakelse i representantskapsmøter | 20 |
| 3.3.5 Eiermyndighet må avklares..... | 21 |
| 3.3.6 Vurdering | 21 |
| 3.4 Dialog mellom kommunen og selskapet | 21 |
| 3.4.1 Vurderingskriterier..... | 22 |
| 3.4.2 Eiermøter | 22 |
| 3.4.3 Tilbakemelding til kommunestyret | 22 |
| 3.4.4 Årlig rapport fra selskapet | 22 |
| 3.4.5 Vurdering | 22 |
| 3.5 Valg av styremedlemmer | 23 |
| 3.5.1 Vurderingskriterier..... | 23 |
| 3.5.2 Representantskapet velger styret..... | 23 |
| 3.5.3 Vedtektsfeste bruk av valgkomite..... | 24 |
| 3.5.4 Retningslinjer valgkomiteen | 24 |
| 3.5.5 Styrehonorar | 24 |
| 3.5.6 Vurdering | 25 |

| | | |
|-------|-------------------------------------------------------------|----|
| 3.6 | Konklusjon..... | 25 |
| 3.7 | Anbefalinger | 26 |
| 4 | Oppfyllelse av avtaler | 27 |
| 4.1 | Problemstilling | 27 |
| 4.2 | Revisjonskriterier..... | 27 |
| 4.3 | Tidslinje for avtaler | 27 |
| 4.3.1 | Litt historie | 27 |
| 4.4 | Avtalenes tjenesteleveranser..... | 29 |
| 4.4.1 | Selskapsavtalen..... | 29 |
| 4.4.2 | Særavtalen med St. Olavs hospital | 31 |
| 4.4.3 | Driftsavtalen..... | 33 |
| 4.4.4 | Samarbeidsavtale legevakt | 35 |
| 4.4.5 | Husleieavtaler | 37 |
| 4.5 | Oppdatering av avtaler | 37 |
| 4.6 | Ansvarsfordeling..... | 38 |
| 4.7 | Vurdering..... | 39 |
| 4.7.1 | Avtaler om tjenesteleveranser..... | 39 |
| 4.7.2 | Oppdatering av avtaler..... | 40 |
| 4.7.3 | Ansvarsfordeling | 40 |
| 5 | Forretningsmodell og økonomistyring..... | 41 |
| 5.1 | Problemstilling | 41 |
| 5.2 | Revisjonskriterier..... | 41 |
| 5.3 | Økonomiske forhold i Fosen helse IKS..... | 41 |
| 5.3.1 | Forretningsmodellen må skape overskudd..... | 41 |
| 5.3.2 | Avtaler om kostnadsfordeling..... | 45 |
| 5.3.3 | System for oppfølging av økonomien..... | 49 |
| 5.3.4 | Rapportering til styret..... | 52 |
| 5.3.5 | Risikovurderinger på økonomi..... | 54 |
| 5.4 | Vurderinger | 55 |
| 5.4.1 | Vurdering av forretningsmodell | 55 |
| 5.4.2 | Vurdering av avtaler om kostnadsfordeling | 56 |
| 5.4.3 | Vurdering av system for oppfølging av økonomien..... | 56 |
| 5.4.4 | Vurdering av rapportering til styret | 56 |
| 5.4.5 | Vurdering av risikovurderinger på økonomi..... | 57 |
| 6 | Pasientsikkerhet og personvern..... | 58 |
| 6.1 | Problemstilling | 58 |
| 6.2 | Revisjonskriterier..... | 58 |
| 6.3 | Avtalenes føringer for pasientsikkerhet og personvern | 58 |
| 6.4 | Pasientsikkerhet..... | 59 |
| 6.4.1 | Ansvar for pasientsikkerheten..... | 59 |
| 6.4.2 | Avvikssystem | 60 |
| 6.5 | Personvern..... | 60 |
| 6.5.1 | Journalssystem..... | 60 |
| 6.6 | Vurdering..... | 61 |
| 6.6.1 | Pasientsikkerhet | 61 |

| | | |
|-------|--------------------------------------------------|----|
| 6.6.2 | Personvern | 62 |
| 7 | Konklusjoner og anbefalinger | 63 |
| 7.1 | Konklusjon..... | 63 |
| 7.2 | Anbefalinger | 63 |
| | Kilder | 64 |
| | Vedlegg 1 – Utledning av revisjonskriterier..... | 66 |
| | Vedlegg 2 – Uttalelse | 79 |

Tabell

| | | |
|-----------|--------------------------------------------------------------------|----|
| Tabell 1. | Deltakere i representantskapsmøter..... | 21 |
| Tabell 2. | Oversikt over avtaler og utvalgte selskapsendringer | 29 |
| Tabell 3. | Utvalgte poster fra regnskapet for 2021-2023..... | 44 |
| Tabell 4. | Utvalgte poster fra balanseregnskapet for 2021-2023. | 45 |
| Tabell 5. | Fordeling av utgiftene i Fosen helse IKS mellom eierkommunene..... | 48 |
| Tabell 6. | Regnskap for vertskommunetjenester. | 49 |
| Tabell 7. | Styrets økonomisaker 2022-21.11.2024..... | 53 |

Figurer

| | | |
|----------|-------------------------------------------------------------|----|
| Figur 1. | Organisering av Fosen helse IKS..... | 14 |
| Figur 2. | Organisasjonskart før og etter 01.01.2013 | 16 |
| Figur 3. | Deler av Fosen helse IKS som selskapsavtalen omfatter. | 30 |
| Figur 4. | Deler av Fosen helse IKS som særavtalen berører. | 32 |
| Figur 5. | Deler av Fosen helse IKS som driftsavtalen berører..... | 35 |
| Figur 6. | Deler av Fosen helse IKS som legevaktsavtalen berører. | 36 |
| Figur 7. | Organisasjonskart Fosen helse IKS | 42 |
| Figur 8. | Roller i eierstyringen..... | 70 |

1 INNLEDNING

1.1 Bestilling

Kontrollutvalgene i kommunene Indre Fosen, Ørland og Åfjord har bestilt en eierskapskontroll og forvaltningsrevisjon av Fosen helse IKS i følgende møter:

- Indre Fosen 13.02.2024, sak 04/24.
- Ørland kommune 20.12.2023, sak 52/23
- Åfjord kommune 19.12.2023, sak 51/23

I alle tre kommunene inngår Fosen helse IKS i plan for forvaltningsrevisjon og eierskapskontroll. I Åfjord kommune sin plan er det foreslått å se på i hvilken grad det er etablert system og rutiner som sikrer en kostnadseffektiv drift og god økonomistyring. Det er også ønskelig å se på kommunenes bruk av DMS²-sengene.

Kontrollutvalgene vedtok forslaget til prosjektplan uten kommentarer i følgende møter:

- Indre Fosen 04.06.2024, sak 24/24
- Ørland kommune 14.06.2024, sak 12/24
- Åfjord kommune 29.04.2024, sak 10/24

1.2 Problemstillinger

Prosjektet omfatter en eierskapskontroll for den enkelte kommune og en forvaltningsrevisjon av selskapet. Det er utarbeidet følgende problemstilling og delproblemstillinger for **eierskapskontrollene**.

1. Utøver kommunen eierskapet i Fosen helse IKS i tråd med kommunestyrets vedtak, lovkrav og etablerte normer for god eierstyring?
 - Har kommunestyret vedtatt styringsdokumenter for selskapet, herunder selskapsavtale og eierskapsmelding?
 - Er roller, ansvar og myndighet for eierstyring av Fosen helse IKS avklart?
 - Får kommunestyret tilstrekkelig informasjon om Fosen helse IKS i tråd med prinsippene for god eierstyring og kommunens egne bestemmelser?³

² DMS er en forkortelse for Distriktsmedisinsk senter.

³ Denne problemstillingen erstatter to delproblemstillinger fra prosjektplanen. – Får kommunestyret tilstrekkelig informasjon om eierstyring av Fosen helse IKS? Og – Er kommunikasjonen mellom eierne og selskapet i tråd med prinsipper for god eierstyring og kommunenes egne bestemmelser? Denne endringen får ingen betydning for innholdet, men er mer strukturell og gir en mer helhetlig tilnærming til både informasjon og kommunikasjon om eierstyring.

- Skjer utvelgelsen og valg av styremedlemmer i tråd med lovkrav og anbefalinger?

Følgende problemstillinger besvares i **forvaltningsrevisjonen**.

4. Oppfyller Fosen helse IKS avtalen(e) med eierkommunene og St. Olavs hospital?
5. Har Fosen helse IKS en økonomisk bærekraftig forretningsmodell og en tilfredsstillende økonomistyring?
6. Har Fosen helse IKS gode rutiner/system på pasientsikkerhet og personvern?

Det er utarbeidet en rapport for hver kommune. I rapportene er forvaltningsrevisjonen identisk for alle kommunene, mens eierskapskontrollen er delvis identisk. Den delen av eierskapskontrollen som handler om eierutøvelsen som kommunene gjør i fellesskap er lik, andre deler av eierskapskontrollen vil være spesifikke for den enkelte kommune.

1.3 Metode

Revisor har vurdert egen uavhengighet overfor kommunene Indre Fosen, Ørland og Åfjord, jf. kommuneloven § 24-4 og forskrift om kontrollutvalg og revisjon kapittel 3.

1.3.1 Eierskapskontroll

Eierskapskontrollen er gjennomført etter NKRF sin standard for eierskapskontroll, RSK 002.

Eierskapskontrollen undersøker hvordan den enkelte kommune utøver eierskapet i Fosen helse IKS, samt hvordan eierkommunene samlet utøver eierskapet i eierorganet representantskapet, som er Fosen helse IKS sitt øverste styringsorgan. Dokumentasjon fra representantskapet er derfor viktig kilde for å belyse eierskapsutøvelsen i Fosen helse IKS. Revisor har gjennomgått representantskapets innkallinger og protokoller som er offentlig tilgjengelig på selskapets hjemmeside for 2023-2024.

Eierskapskontrollen omfatter også den enkelte kommunes utøvelse av eierskapet. Kommuneloven stiller krav om eierskapsmelding, som fungerer som en sentral dokumentasjon og rammeverk for kommunens eierutøvelse. Eierskapsmeldingen utgjør en viktig del av datagrunnlaget i eierskapskontrollen.

I tillegg til dokumentasjon om eierstyringen er det relevant å intervju de personene som faktisk utøver eierstyringen. Deres praktiske kjennskap til eierutøvelsen er viktige data som supplerer de skriftlige kildene. I Fosen helse IKS har hver kommune tre eierrepresentanter. Revisor har valgt å gjennomføre stedlige intervju med alle tre eierrepresentantene fra hver kommune. I to av kommunene deltok to av eierrepresentantene, mens i den tredje kommunen deltok alle tre.

Intervjuene ble gjennomført etter en strukturert intervjuguide og det ble skrevet referat fra alle intervjuene. Referatene ble i ettertid godkjent av alle som deltok i det enkelte intervju.

1.3.2 Forvaltningsrevisjon

Forvaltningsrevisjonen er gjennomført i henhold til NKRFs standard for forvaltningsrevisjon, RSK 001.

Dokumentgjennomgang

Når problemstillingen omhandler avtaler og økonomi, er selve avtalene og økonomiske oppstillinger sentrale data for å undersøke om avtaler følges og hvordan økonomien er organisert og styres. Revisor har derfor innhentet avtaler mellom Fosen helse IKS og eierkommunene, samt St. Olavs hospital. I tillegg er dokumentasjon knyttet til økonomien samlet inn. Revisor har gjennomgått styrets innkallinger og protokoller som er tilgjengelig på selskapets hjemmeside. Der det har vært relevant, har også innkallinger og protokoller fra representantskapet blitt undersøkt.

Revisor har også gjort søk på nettet og funnet dokumenter om Fosen helse IKS eller Fosen DMS IKS, som selskapet het fram til 2013. Disse dokumentene har bidratt til å belyse bakgrunnen for opprettelsen av selskapet og dets utvikling fram til i dag. Revisor har også vært i kontakt med Fosenregionen for å finne fram til dokumenter som gir mer generelle retningslinjer om samarbeidene på Fosen.

Intervju

Det ble gjennomført et oppstartsmøte i juni 2024 med daglig leder og driftsleder i Fosen helse IKS. I oppstartsmøtet ble selskapet informert om innholdet i forvaltningsrevisjonen og revisor fikk muligheten til å få en nærmere innsikt i selskapet som grunnlag for senere undersøkelser. Oppstartsmøtet ga også muligheten for å kartlegge relevante avtaler og personer som det var relevant å intervju i fortsettelsen.

Revisor har også gjennomført et stedlig intervju med daglig leder for å få en bedre innsikt i virksomheten og sammenhengene mellom avtaler og økonomi spesielt. I tillegg er det gjennomført digitale intervju med styreleder og to styremedlemmer. Disse personene er i tillegg kommunedirektører og rådmann i de tre eierkommunene. Intervjuene fulgte en intervjuguide som i hovedsak var basert på problemstillingene i forvaltningsrevisjonen. Det faktum at de også er øverste leder i hver sin kommune, gjorde det relevant å stille noen spørsmål knyttet til administrasjonens rolle også. Dette ble gjort for best mulig å kunne belyse forståelsen av sammenhenger mellom kommunene og Fosen helse IKS samt med St. Olavs hospital og andre samarbeid på Fosen. Fosen helse IKS kjøper økonomitjenester fra Ørland kommune.

Økonomisjefen i Ørland kommune kjenner derfor godt til selskapets økonomi og økonomirutiner, noe som gjorde at det var aktuelt å intervju vedkommende. Det ble gjennomført et digitalt intervju med økonomisjefen med tilpasset intervjuguide. Det er skrevet referat fra alle intervjuene, og de er verifisert av de som ble intervjuet.

I flere av intervjuene har revisor etterspurt og fått tilsendt dokumentasjon som revisor har fått kjennskap til i intervjuene.

1.3.3 Vurdering av metode

Revisor vurderer at data som er samlet inn er tilstrekkelig for å konkludere på problemstillingene, både i eierskapskontrollen og forvaltningsrevisjonen. Det er benyttet pålitelige kilder i form av offisielle dokumenter, og intervjuobjekter som skal ha førstehånds kunnskap om de forhold som er undersøkt. En utfordring som revisor ser, er når selskapet Fosen DMS IKS skifter navn til Fosen helse IKS, og at Fosen helse IKS har en enhet som heter Fosen DMS. Dette kompliseres ytterligere av at aktiviteten i Fosen DMS omtales som vertskommunetjenester. Dette er problematisert i forvaltningsrevisjonen.

1.4 Uttalelse om rapport

En foreløpig rapport ble sendt til styreleder og daglig leder i Fosen helse IKS for uttalelse 27.11.2024. Samtidig er en foreløpig rapport sendt til eierrepresentantene i de tre kommunene, med hver sin versjon av eierskapskontrollen.

Eierrepresentantene fra alle tre kommunene har meldt tilbake at de ikke vil benytte seg av mulighet til å gi en uttalelse til utkast til rapport. Det betyr at det ikke gjøres noen endringer i kapittel tre om eierskapskontroll.

Revisor har mottatt uttalelse fra selskapet 13.12.2024. Uttalelsen er i sin helhet lagt i vedlegg to. Uttalelsen inneholder en innledende tekst og 12 kulepunkter som daglig leder mener er feil eller upresis. Under følger en redegjørelse for hvordan revisor har håndtert disse innspillene.

Innledende tekst

Daglig leder mener at revisor burde hatt informasjonsutveksling med samhandlingssjefen ved St. Olavs hospital i forhold til om Fosen helse IKS oppfylder sin del av avtalen. Revisor avviser ikke at dette kunne vært relevant, men revisors perspektiv har vært på hvordan Fosen helse IKS har forholdt seg til avtalepunktene og ikke avtalepartens opplevelse av om Fosen helse IKS oppfylder avtalen, sett fra deres ståsted. Revisor har ikke mottatt informasjon som handler om at kvaliteten på tjenestene som ytes ikke er av tilstrekkelig kvalitet, i henhold til avtalen med St. Olavs.

I den innledende teksten tas det opp at det ikke er gjennomført eiermøter og at dette ikke må forveksles med at det er lite dialog mellom selskapet og eierkommunene. Videre henvises det til møter på administrativt nivå. Revisor ønsker å presisere at eiermøtene er eierrepresentantenes arena og må ikke forveksles med arenaer for samhandling omkring tjenesteytingen. Fosen helse IKS er et selvstendig rettssubjekt hvor representantskapet er øverste organ. I representantskapet møter eierrepresentanter som er valgt av eierkommunene.

Konklusjonen på den tredje problemstillingen er endret etter innspill i den innledende teksten. Revisor ser at den har blitt misvisende.

De 12 kulepunktene

1. Dette er en feil som er endret i teksten.
2. Teksten korrigeres.
3. Teksten korrigeres.
4. Ny opplysning som tas inn i teksten.
5. Teksten utdypes med mer av teksten som står i avtalen for å vise sammenhengen.
6. Oppdatert opplysning, korrigeres i teksten.
7. Feil som korrigeres.
8. Teksten korrigeres i henhold til siste kjente data.
9. Denne kommentarer har ikke ført til endringer.
10. Teksten korrigeres.
11. Teksten suppleres med opplysninger.
12. Begrepsforvirringen, se under.

Det pekes på begrepsforvirring hvor DMS og sengepost brukes om hverandre. Videre at Fosen DMS er fellesbetegnelse på all virksomhet som er knyttet til vertskommunesamarbeidet.

Revisor har ingen problemer med å erkjenne begrepsforvirringen og har derfor gått gjennom rapporten for å tydeliggjøre dette. Det er ikke bare revisor som har slitt med begrepsforvirringen her, men også flere av de vi har intervjuet. I tillegg kompliseres det hele med å blande inn vertskommunebegrepet her. Revisor har ikke funnet eller fått informasjon om noen vertskommuneavtale i henhold til gjeldende kommunelov fra 2018.

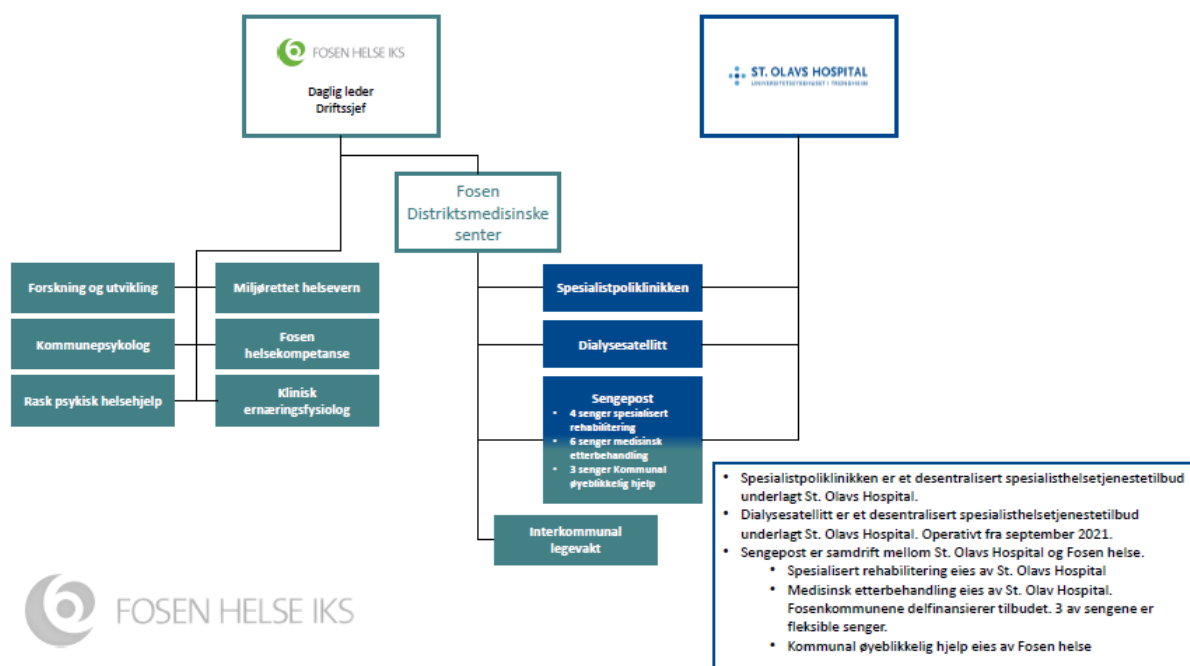
2 HVA GJØR FOSEN HELSE IKS

I dette kapitlet beskrives virksomheten ved Fosen helse IKS.

Kommunene Indre Fosen, Ørland og Åfjord eier med like store andeler det interkommunale selskapet Fosen helse IKS. Selskapet ble stiftet i 2009. Selskapets vedtektsfestede formål er

å utvikle et helhetlig og sammenhengende helsetilbud til innbyggerne på Fosen, og som er: kvalitativt godt, effektivt drevet, lett tilgjengelig og slik organisert at det oppleves som «sømløst».

Selskapet har en samarbeidsavtale med St. Olavs hospital om desentraliserte spesialisthelsetjenester som spesialistpoliklinikk og DMS (distriktsmedisinske senter) sengepost. Fosen helse IKS utvikler og drifter de tjenestene som eierkommunene eller helseforetaket foretrekker å yte gjennom selskapet, ifølge selskapets hjemmeside. Daglig leder forteller at Fosen helse IKS er både en tjenesteleverandør og en utviklingsaktør. Følgende figur viser organiseringen av virksomheten.



Kilde: Presentasjon i oppstartsmøtet 24.06.2024.

Figur 1. Organisering av Fosen helse IKS.

Selskapet Fosen helse IKS (org.nr. 994 109 685) har egen virksomhet innenfor forskning og utvikling, kommunepsykolog, rask psykisk helsehjelp, miljørettet helsevern, Fosen helsekompetanse og klinisk ernæringsfysiolog.

Fosen Distriktsmedisinske senter (DMS) er en enhet i Ørland kommune, fortelles det i oppstartsmøtet med selskapet. St. Olavs hospital og de tre deltakerkommunene delegerer drift av Fosen DMS, inkludert ansvar for budsjett, regnskap og personell til Fosen DMS, ifølge særavtalen med St. Olavs hospital.

Spesialistpoliklinikken og dialysesatelitten er desentraliserte spesialisthelsetjenestetilbud underlagt St. Olavs hospital. Sengeposten er regulert i en egen særavtale. Sengeposten inneholder tre senger til øyeblikkelig hjelp som tilhører kommunene Ørland og Åfjord, fortelles det i oppstartsmøtet. I tillegg er den interkommunale legevakten mellom Ørland og Åfjord en del av Fosen DMS, og regulert i en egen avtale.

Litt historie

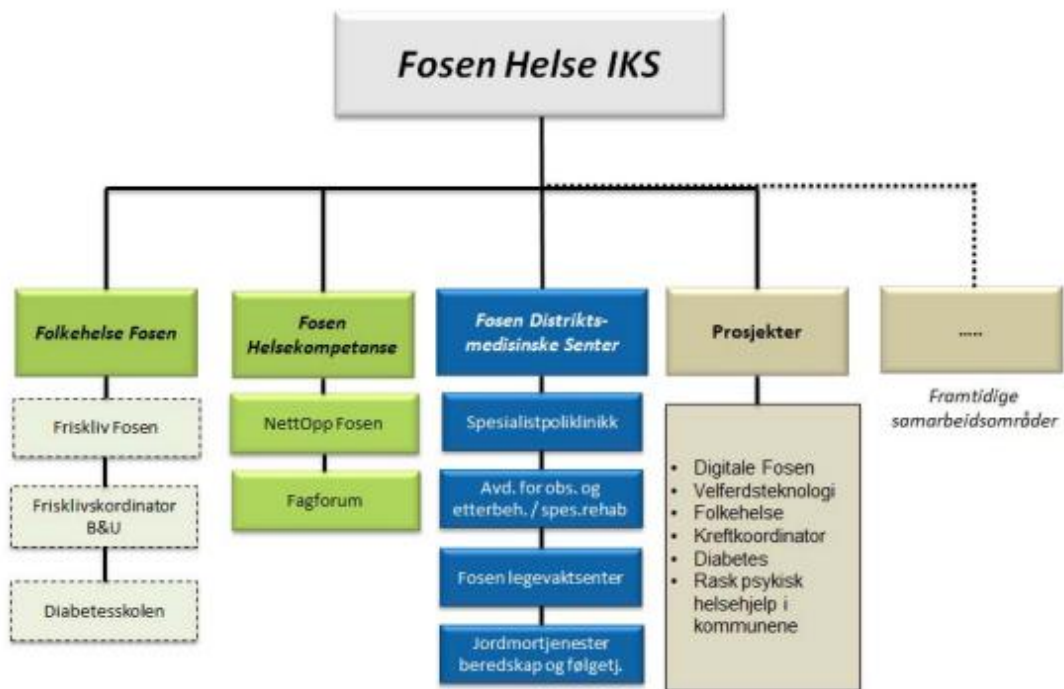
Fosen DMS IKS blir 01.01.2013 Fosen helse IKS. I saksframlegget til endring av selskapsavtalen, er begrunnelsen for navneskiftet at aktivitetene i Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS har blitt ganske omfattende og det er grunn til å tro at oppgavene til selskapet vil utvikle seg videre. (Ørland kommune, saksframlegg kommunestyret 16.08.2013) Et annet forhold var at selskapets navn forbindes med aktiviteter knyttet til selskapets hovedkontor på Ørland. Navnet Fosen Distriktsmedisinske Senter opprettholdes som betegnelse på avdelingen som inneholder observasjon og etterbehandling og spesialistpoliklinikken.

I en evaluering fra 2013 brukes navnet Fosen DMS både om paraplyorganisasjonen Fosen DMS IKS og som vertskommunetjeneste organisert under Fosen DMS IKS. I evalueringen har navnebruken og navneforvirring vært en utfordring (Håland og Schei Olsen, 2013). Organisasjonskartene før og etter endringen fra Fosen DMS IKS til Fosen helse IKS er gjengitt i figur to. Det presiseres at selve organisasjonens innhold ikke er endret.

Organisasjonskart Fosen DMS IKS



Organisasjonskart Fosen Helse IKS (fra 1.januar 2013)



Kilde: Håland og Schei Olsen, 2013

Figur 2. Organisasjonskart før og etter 01.01.2013

3 EIERSKAPSKONTROLL

Dette kapitlet er eierskapskontroll for Ørland kommune.

3.1 Problemstilling

Det er utarbeidet følgende problemstilling for eierskapskontrollen:

Utøver kommunen eierskapet i Fosen helse IKS i tråd med kommunestyrets vedtak, lovkrav og etablerte normer for god eierstyring?

Følgende delproblemstillinger belyses for å besvare hovedproblemstillingen:

- Har kommunestyret vedtatt oppdaterte styringsdokumenter for selskapet, herunder selskapsavtale og eierskapsmelding?
- Er roller, ansvar og myndighet for eierstyring av Fosen helse IKS avklart?
- Får kommunestyret tilstrekkelig informasjon om Fosen helse IKS i tråd med prinsippene for god eierstyring og kommunens egne bestemmelser?
- Skjer utvelgelsen og valg av styremedlemmer i tråd med lovkrav og anbefalinger?

3.2 Kommunens styringsdokumenter

I dette kapitlet undersøkes det om kommunestyret har vedtatt styringsdokumenter for selskapet, herunder selskapsavtale og eierskapsmelding.

3.2.1 Vurderingskriterier

Følgende vurderingskriterier er utledet for denne problemstillingen:

- *Kommunen skal minst en gang i valgperioden utarbeide en eierskapsmelding som skal vedtas av kommunestyret. Den skal inneholde: Prinsipper for eierstyring, oversikt over eierskap, formål med eierskapet.*
- *Kommunestyret skal vedta en selskapsavtale som tilfredsstillere kravene i IKS-loven.*
- *Kommunen bør jevnlig revidere styringsdokumentene som regulerer styringen av Fosen helse IKS.*
- *Det bør utarbeides felles eierskapsmelding der flere kommuner eier samme selskap.*

Utledningen av vurderingskriteriene finnes i vedlegg en.

3.2.2 Eierskapsmelding

Eierskapsmelding 2023 ble tatt til orientering av kommunestyret i sak 161/2023, videre at saken tas opp igjen etter gjennomført folkevalgtoppløring på området. Prinsippene for eier-

styring gjennomgås i eierskapsmeldingens del en. Del to er en gjennomgang av selskapene samt formålet med eierskapet. Det gis følgende informasjon om Fosen helse IKS i del to:

- Innskudd og eierforhold
- Formål
- Ledelse og styrets sammensetning
- Resultat- og balanseregnskap for perioden 2020-2022
- Organisering og fond per 31.12.2022
- Kommunens eierstrategi beskrives til å være:

Ørland kommune har behov for de tjenestene som selskapet leverer. Sikre et bredt og godt fagmiljø innenfor de tjenestene som leveres. Videreutvikle virksomheten innenfor rammen av formålet med selskapet.

Eierrepresentantene sier at eierstrategiene for Fosen helse IKS ikke ble diskutert i kommunestyret og en av eierrepresentantene påpeker at det er behov for å diskutere eierføringer. De opplever eierskapsmeldingen som kompleks og ser behov for administrativ bistand for å forstå deler av innholdet.

3.2.3 Selskapsavtale

Selskapsavtalen er siste gang vedtatt i representantskapet 12.06.2020 som følge av kommunesammenslåing. Eierkommunene vedtok selskapsavtalen i de påfølgende kommunestyremøtene.

- Indre Fosen, 16.06.2020, sak 45/20
- Ørland 25.06.2020, sak 73/20
- Åfjord, 18.06.2020, sak 57/20

Selskapsavtalen inneholder selskapets navn og eiere samt at selskapets hovedkontor er i Ørland kommune. Kapittel tre i selskapsavtalen handler om selskapets formål og er identisk med formålet som er oppgitt i Brønnøysundregisteret (www.brreg.no).

Innskuddsplikt og eierandel i selskapet er avklart i selskapsavtalens kapittel seks.

Selskapsavtalen opplyser om antall styremedlemmer og sier at styret skal ha fem til sju medlemmer. I kapittel sju står det at representantskapet består av inntil ni representanter, og slik at hver deltakerkommune har likt antall representanter. Dette er praktisert med at det er valgt tre eierrepresentanter fra hver deltaker kommune til representantskapet.

Eierrepresentantene sier selskapsavtalen ikke har blitt gjennomgått i representantskapet i deres periode. Ifølge selskapsavtalen har Ørland kommune én stemme, og eier-

representantene må derfor bli enige i forkant av møtene. Eierrepresentantene hadde et forberedende møte før siste representantskapsmøte for å sikre en felles forståelse.

3.2.4 Revidering av selskapsdokumenter

Selskapet og kommunene reviderte selskapsavtalen siste gang i 2020. Dette skjedde i forbindelse med endringer i eierskapet, som en følge av kommunesammenslåing. Eierrepresentantene som deltok på intervjuet, var ikke med i behandlingen av selskapsavtalen i 2020.

3.2.5 Felles eierstrategi

Eierrepresentantene har ikke deltatt i noe forum som diskuterer felles eierstrategi for Fosen helse. De er klar over at det holdes møter på et overordnet politisk nivå i Fosenregionen, men de er ikke godt kjent med hva som diskuteres i disse møtene.

3.2.6 Vurdering

Revisor vurderer at kommunen har en eierskapsmelding som er behandlet av kommunestyret inneværende valgperiode i henhold til lovkravet. Etter revisors vurdering tilfredsstiller dokumentet lovkravet til innhold.

Revisor vurderer at kommunestyret har vedtatt og jevnlig oppdatert selskapsavtale som tilfredsstiller kravene i IKS-loven.

Selskapsavtalen er ikke konkret på hvor mange medlemmer den enkelte kommune skal oppnevne, slik det står i IKS-loven § 4 tredje ledd, punkt 8. Slik det står i selskapsavtalen kreves det at de tre eierkommunene er enig om de skal ha 1, 2 eller tre eierrepresentanter hver. Det velges tre eierrepresentanter fra hver eierkommune i dag.

Revisor vurderer at eierkommunene ikke har utarbeidet en felles eierstrategi for Fosen helse IKS, noe det er anledning til.

3.3 Roller, ansvar og myndighet

I dette kapitlet undersøkes det om roller, ansvar og myndighet for eierstyring av Fosen helse IKS er avklart.

3.3.1 Vurderingskriterier

Følgende vurderingskriterier er utledet for denne problemstillingen:

- *Kommunestyret bør få tilstrekkelig informasjon og opplæring om eierstyring, herunder roller, styringslinjer og ansvarsfordeling.*

- *Kommunestyret skal oppnevne medlemmer og varamedlemmer til representantskapet, slik at det er minst to varamedlemmer for hvert fast medlem.*
- *Kommunestyret bør oppnevne sentrale folkevalgte eller administrativt ansatte som eierrepresentanter.*
- *Eierstyringen skal utøves gjennom deltakelse i selskapets representantskapsmøter.*
- *Myndigheten til kommunens eierrepresentant bør være tydelig avklart.*

Utledningen av vurderingskriteriene finnes i vedlegg en.

3.3.2 Opplæring av kommunestyret

Eierrepresentantene har deltatt på folkevalgtopplæring hvor eierskap var ett av flere temaer, men dette ble behandlet på et overordnet nivå. I tillegg har det vært en opplæring for valgte eierrepresentanter i IKS-samarbeid på Fosen. Denne opplæringen ga mange nyttige innspill til hvordan eierrepresentantene kan utøve sin rolle, samt innsikt i organiseringen av de ulike IKS på Fosen. Det ble også lagt vekt på roller og habilitet, med særlig fokus på problemstillingen rundt kommunedirektører som valgte styremedlemmer og deres habilitet, forteller eierrepresentantene.

3.3.3 Oppnevne medlemmer til representantskapet

Kommunestyret i Ørland oppnevnte i møte den 30.11.2023, sak 154/23 følgende medlemmer og varamedlemmer til representantskapet i Fosen helse IKS, med funksjonstid 2023-2027:

Eierrepresentanter: Mona Sjøli, Ole Graneng og Hilde Kristin Sandvik.

Vara eierrepresentanter: Trond Amundsveen, Trine Glørstad, Britt Eli Døsvik, Bjørn Henrik Solbue, Marit Sletten og Trond Pedersen.

To av medlemmene er medlemmer i kommunestyret, den tredje er varamedlem. Vararepresentantene er medlemmer eller varamedlemmer til kommunestyret.

Eierrepresentantene sier at valget av eierrepresentanter ble gjort basert på posisjonens partitilhørighet og fordeling av verv, samt kompetanse og interesseområder. Mindretallet er lite representert i dagens eierskap. De valgte eierrepresentantene ble foreslått til vervet og aksepterte det. Rollen som eierrepresentant var imidlertid noe ukjent for mange i starten.

3.3.4 Deltakelse i representantskapsmøter

Etter at det ble valgt nye eierrepresentanter til representantskapet i Fosen helse IKS høsten 2023, er det avholdt to representantskapsmøter fram til utgangen av september 2024. Under følger en oversikt over hvem som møtte i disse representantskapsmøtene fra de enkelte kommunene.

Tabell 1. Deltakere i representantskapsmøter

| | 21.12.2023 | 25.06.2024 |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Indre Fosen | Oskar Andre Småvik Silje Forsell Elin Kvidal | Oskar Andre Småvik Silje Forsell Elin Kvidal |
| Ørland | Mona Sjøli Hilde Kristin Sandvik Britt Elin Døsvik (vara) | Ole Graneng Hilde Kristin Sandvik Trond Pedersen (vara) |
| Åfjord | Erling Iversen Alf Håkon Skjærvik (vara) Gunnar Singsaas (vara) | Erling Iversen Kaja Hovde Bye Anne Iren Rånes Lian (vara) |

Kilde: Protokoller fra representantskapsmøter

3.3.5 Eiermyndighet må avklares

I selskapsavtalens kapittel sju om representantskapet, står det i punkt fem følgende om votering i representantskapet.

Ved votering i representantskapet har hver eierkommune en stemme.

Eierrepresentantene sier de handler på vegne av kommunestyret. Det må innhentes råd knyttet til retningslinjer for valg og foreslåtte representanter til styret.

3.3.6 Vurdering

Revisor vurderer at kommunestyret og eierrepresentanter i kommunen har fått opplæring om eierskap.

Revisor vurderer at kommunestyret har oppnevnt sentrale medlemmer og to faste varamedlemmer som eierrepresentanter i Fosen helse IKS i samsvar med krav.

Revisor vurderer at kommunens eierrepresentanter har utøvd eierstyring ved å delta i representantskapsmøter.

Revisor vurderer at myndigheten til kommunens eierrepresentanter ikke er avklart.

Revisor bygger vurderingen på at eierrepresentanter er nylig valgte til rollen og er litt usikre på hvilken myndighet de har og hvilke føringer som er gitte av kommunestyret. Selskapsavtalens punkt 7.4.2 sier at den enkelte deltaker (kommunestyret) har instruksjonsmyndighet overfor sin representant i representantskapet.

3.4 Dialog mellom kommunen og selskapet

I dette kapitlet undersøkes det om kommunestyret får tilstrekkelig informasjon om Fosen helse IKS i tråd med prinsippene for god eierstyring og kommunens egne bestemmelser.

3.4.1 Vurderingskriterier

Følgende vurderingskriterier er utledet for denne problemstillingen:

- *Det bør gjennomføres eiermøter mellom eierne og selskapet utover lovpålagte representantskapsmøter for å diskutere aktuelle tema/strategier for selskapet.*
- *Det bør være et system som sikrer at eierrepresentanten gir tilbakemelding til kommunestyret i etterkant av representantskapsmøter og eiermøter.*
- *Kommunestyret bør få en årlig rapport om tilstanden for selskapet.*

Utledningen av vurderingskriteriene finnes i vedlegg en.

3.4.2 Eiermøter

Eierrepresentantene forteller at det ikke har vært eiermøter i Fosen helse IKS etter at de ble valgt til eierrepresentanter. Det foreligger ikke informasjon fra selskapet som viser at det har vært gjennomført eiermøter, kun representantskapsmøter.

3.4.3 Tilbakemelding til kommunestyret

I selskapsavtalens punkt 13.2 står det at regnskapet fastsettes av representantskapet og forelegges sammen med årsmelding og revisjonsrapporten for den enkelte deltaker (kommunestyret) som melding.

Eierrepresentantene har ikke referert fra møter i representantskapet i kommunestyret. Det legges ikke fram protokoller fra møter i representantskapet til orientering i kommunestyret.

3.4.4 Årlig rapport fra selskapet

Eierrepresentantene sier at Fosen helse IKS har vært i utvalg for familie og helse og orientert om driften i selskapet, men ikke i kommunestyret den siste tiden. De tror ikke kommunestyret kjenner driften i Fosen helse IKS godt eller mottar noen rapportering. Eierrepresentantene har ikke oppfattet at kommunestyret har bedt om mer informasjon.

3.4.5 Vurdering

Revisor vurderer at det ikke er avholdt eiermøter i Fosen helse IKS.

Eiermøter er uformelle møter mellom eierne, og kan benyttes for å diskutere strategier og utfordringer knyttet til den enkeltes eiers styring av Fosen helse IKS. Eiermøte kan legges i forbindelse med et representantskapsmøte eller som et eget eiermøte og er med å sikre eierne lik informasjon om utfordringsbildet.

Revisor vurderer at det ikke er etablert en forutsigbar kommunikasjonsform fra eierrepresentantene eller en årlig rapport om selskapet til kommunestyret for Fosen helse IKS.

Selskapet har ikke vært invitert til kommunestyret for å orientere om driften av selskapet, noe som kan være aktuelt.

3.5 Valg av styremedlemmer

Dette kapitlet undersøker om utvelgelse og valg av styremedlemmer skjer i tråd med lovkrav og anbefalinger.

3.5.1 Vurderingskriterier

Følgende vurderingskriterier er utledet for denne problemstillingen:

- *Representantskapet velger styre.*
- *Det bør vedtektsfestes en ordning med bruk av valgkomité.*
- *Valgkomiteen bør ha retningslinjer for styrets sammensetning, kompetanse, ivaretagelse av habilitet (dokumenterte vurderinger) og at begge kjønn er representert.*
- *Kommunen bør ha en prinsipiell diskusjon om godtgjøring av styreverv og representantskapet fastsetter styrehonorar.*

Utledningen av vurderingskriteriene finnes i vedlegg en.

3.5.2 Representantskapet velger styret

Det framgår av selskapsavtalen at styret har fem til sju faste medlemmer med administrativ/faglig kompetanse. Det skal være tre varamedlemmer i rekkefølge. I selskapsavtalens punkt 8.1.2 står det at alle valg til styret foretas av representantskapet. I Brønnøysundregisteret er det registrert fem styremedlemmer og tre vara medlemmer.

I representantskapsmøtet 21.12.2023 i sak 23/5 om valg av valgkomite, velges valgkomite og det vedtas at nytt styre velges i første møte i 2024. I dette møtet, 25.06.2024, sak 24/4 henvises det til opplæringen gjennomført av Samfunnsbedriftene, og oppfordringen om å ha retningslinjer for valgkomiteens arbeid som sier noe om hvilken styresammensetning styret bør ha for å sikre at styret blir en aktiv og god ressurs for selskapet. Representantskapet velger ikke nytt styre i møtet 25.06.2024.

Saken om valg til styret ble utsatt i representantskapet grunnet manglende retningslinjer for valg av styremedlemmer. Opplæring av eierrepresentantene satte søkelys på mangler i valgordningen til selskapet. Spørsmålet er om kommunedirektørene er habile nok til å sitte i styret.

3.5.3 Vedtektsfeste bruk av valgkomite

Selskapsavtalen punkt 8.1.1 sier at forut for valget oppnevner representantskapet en valgkomite med et medlem fra hver kommune. I representantskapets sak 23/5, den 21.12.2023 om valg av valgkomite ble et av representantskapets medlemmer fra hver kommune valgt til valgkomite.

3.5.4 Retningslinjer valgkomiteen

I selskapsavtalens punkt 8.1.1 står det at valgkomiteens mandat er å foreslå medlemmer og varamedlemmer til styret. Videre at reglene i aksjeloven § 20-6 om representasjon av begge kjønn gjelder. Det er føringer på valg av styremedlemmer uten at de er knyttet til valgkomiteen. Det er at styremedlemmer skal ha administrativ eller faglig kompetanse, og det kan søkes ekstern kompetanse.

I representantskapsmøtet 25.06.2024, sak 24/4 har representantskapet gitt valgkomiteen i oppdrag å utarbeide forslag til retningslinjer for valg av styremedlemmer til Fosen helse IKS, som tydeliggjør hvilken kompetanse styret i Fosen helse IKS bør inneha. Dette for å sikre at styret bidrar til at selskapet leverer på fastsatte mål og behov kommunen har framover. Valgkomiteen utarbeider forslag til retningslinjer i samarbeid med administrasjonen.

Det er igangsatt et arbeid om utarbeidelse av retningslinjer, bestilt av representantskapet, forteller eierrepresentantene.

3.5.5 Styrehonorar

Representantskapet i Fosen helse IKS fastsatte i sak 15/6, den 09.10.2015 styrehonorar med virkning fra 01.01.2016. Daglig leder innstilte i denne saken og framlagte forslag ble vedtatt.

- Styreleder 30 000 kroner pr år
- Nestleder 10 000 kroner pr år
- Styremedlem 7 000 kroner pr år
- Varamedlemmer 1 500 kroner pr møte

Det framgår av selskapets regnskap at det er utbetalt styrehonorar på totalt kroner 81 500 i 2023.

Kommunestyret har ikke diskutert godtgjørelse til styremedlemmer utfra det eierrepresentantene kjenner til.

3.5.6 Vurdering

Revisor vurderer at representantskapet så langt ikke har valgt nytt styre i inneværende valgperiode.

Revisor vurderer at Fosen helse IKS har vedtektsfestet bruk av valgkomité.

Revisor vurderer at selskapsavtalen gir noen føringer for valgkomiteens arbeid, men de er lite førende for hvilken kompetanse som er ønskelig.

Representantskapet har gitt valgkomiteen i oppdrag å utarbeide retningslinjer for valg av styremedlemmer, noe som mangler i dag. Revisor har merket seg at det blant annet mangler føringer for kompetanse og habilitet, samt hvilke saker valgkomiteen årlig skal legge frem til behandling i representantskapet.

Revisor vurderer at kommunen ikke har gjennomført noen prinsipiell diskusjon om styrehonorar i eide selskaper generelt. Representantskapet har vedtatt styrehonorar i Fosen helse IKS i 2015.

Representantskapet bør fastsette styrehonorar årlig, og ofte praktiseres det at valgkomiteen fremmer et forslag for representantskapet.

3.6 Konklusjon

Revisor konkluderer på følgende problemstillinger:

Utøver kommunen eierskapet i Fosen helse IKS i tråd med kommunestyrets vedtak, lovkrav og etablerte normer for god eierstyring?

- Har kommunestyret vedtatt styringsdokumenter for selskapet, herunder selskapsavtale og eierskapsmelding?
- Er roller, ansvar og myndighet for eierstyring av Fosen helse IKS avklart?
- Får kommunestyret tilstrekkelig informasjon om Fosen helse IKS i tråd med prinsippene for god eierstyring og kommunens egne bestemmelser?
- Skjer utvelgelsen og valg av styremedlemmer i tråd med lovkrav og anbefalinger?

Revisor konkluderer med at kommunens utøvelse av eierskap i Fosen helse IKS i hovedsak er i samsvar med gitte føringer i kommunestyrets vedtak, lovkrav og etablerte normer for god eierstyring.

Styringsdokumenter

Kommunen har vedtatt en eierskapsmelding i inneværende valgperiode, som også oppfyller lovkravet til innhold. Selskapsavtalen er nylig revidert for Fosen helse IKS. Kommunestyret og eierrepresentanter har fått opplæring i eierstyring, noe som gir innsikt i roller, styringslinjer og ansvarsfordeling.

Roller, ansvar og myndighet

Kommunen oppnevner sentrale folkevalgte som eierrepresentanter med vara, og disse møter i eierorganet. En gjennomgang av ansvar og myndighet til eierrepresentantene som grunnlag for dialog og rapportering til kommunestyret kunne vært tydeliggjort. Det er ikke gjennomført eiermøter i Fosen helse IKS for strategi- og utfordringsdialog mellom eierne og selskapet, noe som savnes.

Tilstrekkelig informasjon

Det er mangler i informasjonen om eierstyring av Fosen helse IKS til kommunestyret.

Valg av styremedlemmer

Fosen helse IKS har vedtektsfestet valgkomité, men det mangler en instruks for valgkomiteens arbeid. Kommunen har ikke hatt noen generell prinsippdiskusjon om styregodtgjørelse eller om styregodtgjørelsen i Fosen helse IKS og representantskapet har ikke vedtatt styregodtgjørelse siden 2015.

3.7 Anbefalinger

Revisor anbefaler eier å vurdere følgende:

- Vurdere behovet for eiermøter i Fosen helse IKS.
- Vurdere tydelige roller og ansvar til eierrepresentantene.
- Vurdere hvilken rapportering kommunestyret skal ha fra Fosen helse IKS.
- Fastsette prinsipper for styregodtgjørelse generelt i kommunens eierskap.
- Få på plass retningslinjer for valgkomiteens arbeid og mandat, herunder etablere rutiner for fastsettelse av styregodtgjørelse.
- Skape klarhet i organiseringen av Fosen helse IKS og eventuelt vurdere hvilken organisasjonsform som er hensiktsmessig.⁴

⁴ Denne anbefalingen er nærmere begrunnet i forvaltningsrevisjonen.

4 OPPFYLLELSE AV AVTALER

4.1 Problemstilling

Problemstillingen er om Fosen helse IKS oppfyller avtalen(e) med eierkommunene og St. Olavs hospital?

Revisjonen er avgrenset til følgende avtaler.

- Selskapsavtalen.
- Særavtale mellom St. Olavs hospital HF og Fosen helse IKS vedrørende sengeposten ved Fosen Distriktsmedisinske senter. Gjeldende fra 01.07.2023.
- Driftsavtale mellom Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS og Ørland kommune, gjeldende fra 01.06.2012.
- Samarbeidsavtale for Fosen legevaktsenter (interkommunal legevakt) Revisjon av avtale inngått 28.04.2006. Versjon av 1.12.2022.

I besvarelsen av denne problemstillingen har revisor valgt å undersøke hvordan avtalene oppfylles på et overordnet nivå. Det betyr at det ikke er undersøkt mer detaljerte forpliktelser som ligger i avtalene.

4.2 Revisjonskriterier

Følgende revisjonskriterier er utledet i vedlegg en.

- *Faste tjenesteleveranser mellom selskapet, eierne og sentrale samarbeidsparter bør være avtafefestet.*
- *Inngåtte avtaler må følges opp og oppdateres.*
- *Avtalene må angi en tydelig ansvarsfordeling.*

4.3 Tidslinje for avtaler

I oppstartsmøtet forteller ledelsen at Fosen helse IKS, i tillegg til egen virksomhet, også drifter Fosen Distriktsmedisinske senter (DMS). Ledelsen sier at Fosen DMS er organisert som et vertskommunesamarbeid under Ørland kommune, med en egen avtale med St. Olavs Hospital.

4.3.1 Litt historie

I prosjektrapporten fra Fosen regionråd 2006-2007 om Folkehelse Fosen, går det fram at prosjektet Folkehelse Fosen og prosjektet Fosen DMS er to parallelle prosjekter som begge

ble avsluttet omkring 2007/2008. En av de tydeligste konklusjonene er at Folkehelse Fosen bør integreres i det øvrige helsesamarbeidet på Fosen og organiseres under Fosen DMS.

I prosjektrapporten går det fram at Folkehelse Fosen organiseres som et interkommunalt selskap (IKS) med deltakelse fra kommunene, og at planen på sikt er å gjøre Folkehelse Fosen til et fagområde under Fosen DMS. Prosjektrapporten er et vedlegg til Fosen Regionråd sin sak 40-07. Et annet vedlegg til saken er en uttalelse fra advokat Bjørn O. Berg, som vurderer relevante organisasjonsmodeller og Fosen DMS sitt behov for å utøve offentlig myndighet. Følgende organisasjonsmodeller vurderes:

- § 27-samarbeid (samarbeid etter tidligere kommunelov, som nå er avvirket),
- Vertskommunesamarbeid (som ble mulig fra 01.01.2007)
- IKS (interkommunalt selskap)

Advokatens vurderinger peker på at argumentene for å velge en organisering som interkommunalt selskap (IKS) er for generelle og dermed uklare. Dersom det velges et interkommunalt samarbeid etter kommuneloven, står man mellom å velge et interkommunalt organ etter §27 i kommuneloven eller et administrativt vertskommunesamarbeid. Fordelen med § 27-organisering er ifølge advokatens brev, at organet ikke knyttes til en spesifikk kommune.

I sak 40-07 i Fosen Regionråd vedtas det at Fosen Distriktsmedisinske senter etableres som en fast ordning. Selskapet stiftes 17.04.2009 som et interkommunalt selskap – IKS. Basert på ulike avtaler og informasjon i foretaksregisteret er det satt opp en tidslinje for avtaleinngåelser og endringer i tabell en.

I 2007 gjennomførte Høgskolen i Sør-Trøndelag, avdeling for helse- og sosialfag og Ernst & Young, (2007) en evaluering av pilotprosjektet Fosen DMS. Rapporten viser at observasjons- og etterbehandlingseenheten startet 15.03.2006 og er underlagt Ørland kommune, som har rollen som vertskommune og systemansvarlig. Spesialisthelsetjenestetilbudet på Ørland ble startet i 2002, som en privat praksis ved Ørland medisinske senter. Siden har spesialisthelsetjenesten hatt ulike organisatoriske tilknytninger frem til den ble en del av pilotprosjektet Fosen DMS.

Evalueringen fra 2019 (Donali et al 2019) konkluderer med at Fosen helse IKS har en hensiktsmessig organisasjonsform med velfungerende administrasjon og ledelse. Selskapet har vært sentralt for å etablere samarbeidet mellom kommunene, og har sikret tilfredsstillende samarbeidsavtaler med St. Olavs hospital.

Tabell 2. Oversikt over avtaler og utvalgte selskapsendringer

| Tidspunkt | Avtaler og andre selskapsendringer | Inngått mellom |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 28.04.2006 | Samarbeidsavtale for Fosen legevaktsenter – inngåelse av avtale | |
| 2007 | Styret i Fosen regionråd (sak 40/07) vedtar at Fosen Distriktsmedisinske Senter etableres som en fast ordning i et forpliktende samarbeid. | |
| 13.02.2009 | Selskapsavtale for Fosen DMS IKS inngås av Fosen Regionråd | |
| 17.04.2009 | Selskapet stiftes i henhold til stiftelsesprotokoll | |
| 16.12.2011 | Selskapsavtalen for Fosen DMS IKS endres av representantskapet | |
| 01.06.2012 | Driftsavtale mellom Fosen Distrikts-medisinske Senter IKS og Ørland kommune. | Fosen Distrikts-medisinske senter (983 658 776) og Ørland kommune |
| 28.09.2012 | Representantskapet vedtar enstemmig forslag til navneendring, ny visjon og strategi for Fosen helse IKS. | |
| 01.12.2012 | Samarbeidsavtale mellom Fosen distriktsmedisinske senter IKS og St. Olavs hospital HF Spesialistpoliklinikken | Fosen DMS IKS og St. Olavs hospital |
| 01.01.2013 | Selskapet endrer navn fra Fosen DMS IKS til Fosen helse IKS (registrert i foretaksregisteret 28.01.2014) | |
| 14.06.2013 | Selskapsavtalen for Fosen helse IKS endres av representantskapet. Navneendring og styresammensetning | |
| 01.09.2013 | Samarbeidsavtaler mellom St. Olavs Hospital og Ørland kommune ved Fosen distriktsmedisinske senter om medisinsk etterbehandling | St. Olavs hospital og Ørland kommune |
| 2013 | Samarbeidsavtaler mellom St. Olavs Hospital og Ørland kommune ved Fosen distriktsmedisinske senter (Fosen DMS) om øyeblikkelig hjelp døgn (ØHD), medisinsk etterbehandling og spesialisert rehabilitering. | |
| 12.06.2020 | Selskapsavtalen for Fosen helse IKS endres av representantskapet | Kommunene Indre Fosen, Ørland og Åfjord. |
| 13.12.2022 | Samarbeidsavtale for Fosen legevaktsenter , versjon 13.12.2022 | Kommunene Ørland og Åfjord samt Fosen helse IKS |
| 01.07.2023 | Særavtale mellom St. Olavs hospital HF og Fosen helse IKS vedrørende sengeposten ved Fosen Distriktsmedisinske senter | St. Olavs hospital HF og Fosen helse IKS |

Kilder: Foretaksregisteret, tilsendte avtaler

4.4 Avtalenes tjenesteleveranser

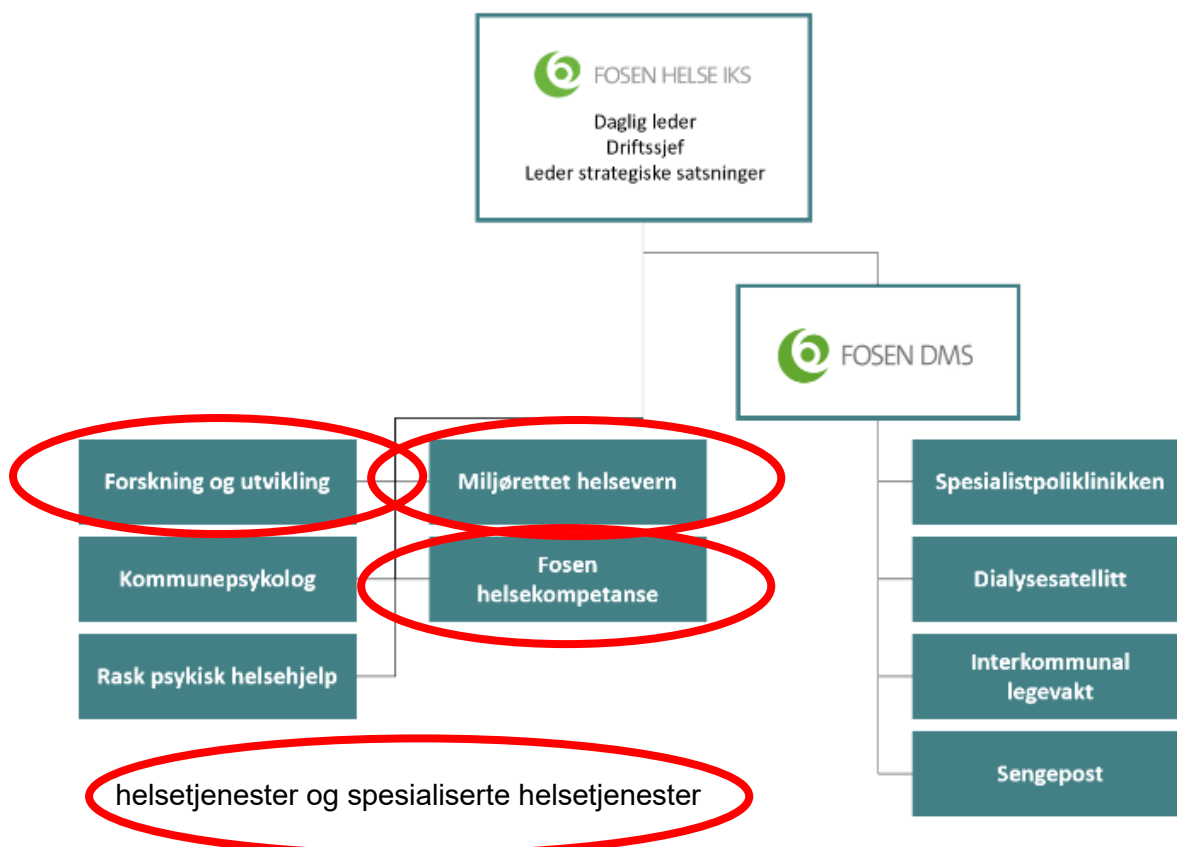
4.4.1 Selskapsavtalen

Selskapsavtalen for Fosen helse IKS, ble inngått ved selskapets etablering i 2009 og ble endret første gang i 2013. Endringen omfattet blant annet skifte av navn fra Fosen DMS IKS til Fosen

helse IKS. I 2020 ble Selskapsavtalen endret på grunn av endringer i eierstrukturen som følge av kommunesammenslåinger.

Dagens selskapsavtale gjelder for kommunene Indre Fosen, Ørland og Åfjord og har som formål å etablere varige og fleksible samarbeidsformer. Samarbeidet skal være interkommunalt og omfatte partnere i spesialisthelsetjenesten og utdanningssektoren. Dette for å gjøre partene bedre rustet til å oppfylle lovkrav og utnytte ressurser mer effektivt.

Ifølge selskapsavtalen skal Fosen helse IKS levere både kommunale helsetjenester og spesialisthelsetjenester (utført av St. Olavs), samt drive miljørettet helsevern, læring og mestring, forskning, utvikling og innovasjon og kompetanseheving. Figuren under viser hvordan oppgavene er plassert i organisasjonskartet.



Kilde: Revisors tilpasning av organisasjonskart fra www.fosen-helse.no

Figur 3. Deler av Fosen helse IKS som selskapsavtalen omfatter.

I oppstartsmøtet opplyses det at forskning og utvikling er ett årsverk og finansieres i hovedsak med eksterne prosjektmidler. Dette er to prosjekter, hvert på to år. Fosen helse IKS har også klinisk ernæringsfysiolog, som primært jobber med å støtte helsepersonell i kommunene. Styret vedtok 25.04.2023, sak 23/10 å utvide klinisk ernæringsfysiolog sine oppgaver til og med 2026 med budsjettmidler fra fondsmidler og plan om å søke eksterne midler for å dekke

lønnskostnadene. Klinisk ernæringsfysiolog er et prosjekt i Fosen helse IKS og underlagt FoU-Fosen som finansieres med eksterne prosjektmidler.

4.4.2 Særavtalen med St. Olavs hospital

I 2023 ble det inngått en særavtale mellom Fosen helse IKS og St. Olavs hospital HF om sengeposten ved Fosen DMS, som omfatter totalt 13 senger. Denne avtalen erstatter tidligere samarbeidsavtale fra 2013 mellom St. Olavs hospital HF og Ørland kommune ved Fosen distriktsmedisinske senter (Fosen DMS). Den tidligere avtalen dekket tjenester som øyeblikkelig hjelp døgn (ØHD)⁵, medisinsk etterbehandling og spesialisert rehabilitering. I avtaleoversikten er den tidligere avtalen oppført som *Samarbeidsavtale mellom St. Olavs Hospital og Ørland kommune ved Fosen distriktsmedisinske senter om medisinsk etterbehandling*.

I avtalen om medisinsk etterbehandling står det følgende om Fosen DMS.

Fosen Distriktsmedisinske senter er en enhet under Fosen helse IKS, som er organisert i en vertskommunemodell hvor Ørland kommune har vertskommuneansvar.

Særavtalen med St. Olavs hospital HF er behandlet i utvalg, formannskap og kommunestyre på høsten 2023. Selv om Fosen helse IKS er avtalepart, finner revisor ingen dokumentasjon på at selve avtalen er behandlet i selskapets styre eller i representantskapet. Styreleder i Fosen helse IKS opplyser at særavtalen ble behandlet i de enkelte kommunene sine kommunestyre direkte, uten representantskapsbehandling, for å spare tid.

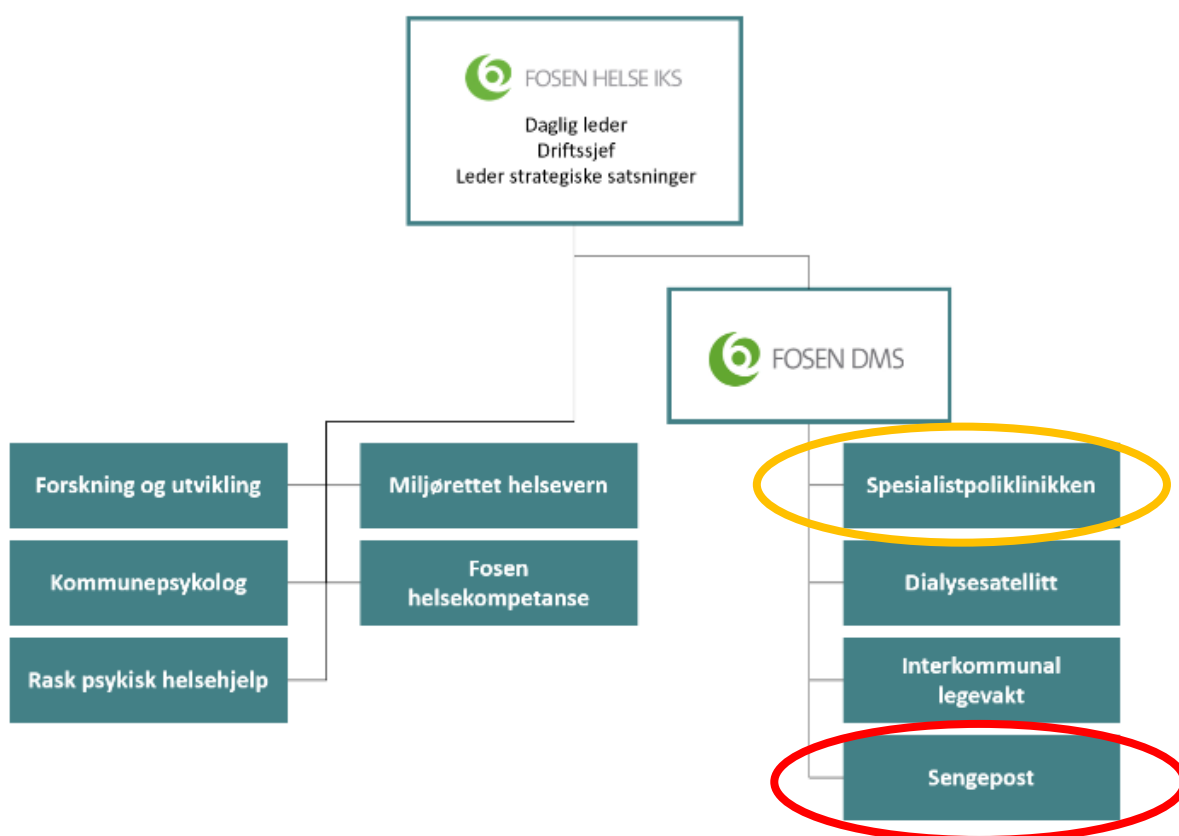
Det finnes også en samarbeidsavtale mellom Fosen Distriktsmedisinske senter IKS og St. Olavs hospital Spesialistpoliklinikken Fosen, som har vært gjeldende fra 01.12.2012. Dette er en løpende avtale med to års oppsigelsesfrist. Ifølge daglig leder dekker denne gamle avtalen både spesialistpoliklinikken og sengeposten. Likevel er avtalen per i dag ikke aktiv for sengeposten, ettersom særavtalen fra 2023 regulerer denne. Avtalen som omfatter spesialistpoliklinikken, er avmerket med gul ring i figur tre. I oppstartsmøtet ble det informert om at spesialistpoliklinikken leverer tjenester innen følgende spesialiteter ved St. Olavs hospital: øre-nese-hals, dermatologi, gynekologi, røntgen og audiograf. Fosen helse IKS er i ferd med å utarbeide en ny avtale om samhandling med ulike fagklinikker ved St. Olavs hospital som yter tjenestene til poliklinikken.

⁵ ØHD, øyeblikkelig hjelp døgn og KAD, kommunal akutt døgnenhet er to ulike begreper for samme tjeneste. Begrepene brukes om hverandre i denne rapporten, slik det forekommer i kildene de er hentet fra.

I uttalelsen til rapportutkastet opplyses det at det fra 2024 ble gjort en organisatorisk endring. Endringen innebærer at fagansvar og budsjettprosess ble overflyttet fra samhandlingsavdelingen ved St. Olavs hospital til den enkelte klinikk som har ansvar for de fagområdene poliklinikken leverer tjenester innenfor.

Dagens særavtale omfatter sengeposten ved Fosen DMS og dette er avmerket i figuren under.

- Sengepost med 4 senger for spesialisert rehabilitering
- Sengepost med 6 senger for medisinsk etterbehandling, hvorav 3 senger er fleksible
- Sengepost med 3 senger for øyeblikkelig hjelp døgnoophold (ØHD) for kommunene Ørland og Åfjord



Kilde: Revisors tilpasning av organisasjonskart fra www.fosen-helse.no

Figur 4. Deler av Fosen helse IKS som særavtalen berører.

Særavtalen oppgir at Fosen DMS er registrert som en underliggende enhet i St. Olavs hospital, men revisor finner ingen dokumentasjon på at Fosen DMS er en underenhet i St. Olavs hospital HF. De relevante registrerte underenheter til St. Olavs hospital i Brønnøysundregisteret er:

- St. Olavs hospital HF spesialisthelsetjenester Ørlandet (organisasjonsnummer 915 621 457, oppstartsdato 01.01.2015, registrert som avdelingsbetegnelse 09.09.2021)

- og St. Olavs Hospital HF rehabilitering Ørlandet (organisasjonsnummer 920 196 357, oppstart 01.01.2018, avdelingsbetegnelse registret 05.03.2018).
- På www.brrg.no er Fosen distriktsmedisinske senter spesialistpoliklinikken Ørland (org.nr. 895 211 982) en underenhet til Ørland kommune.

I uttalelsen til rapportutkastet knyttes dette til særavtalens kapittel 5, kulepunkt 6, som sier at sengeposten benytter St. Olavs hospitals pasientadministrative system og journalsystem, og all pasientrelatert virksomhet skal dokumenteres i henhold til dette. St. Olavs hospital skal sørge for at Fosen DMS har de rettigheter og tilganger som er nødvendig. Fosen DMS er registrert som en underliggende enhet i St. Olavs hospital. Dette betyr ifølge uttalelsen at Fosen DMS er registrert som en enhet ved St. Olavs hospital i journalsystemet Helseplattformen, for å sikre at det brukes samme versjon av Helseplattformen.

Daglig leder opplyser at det tidligere har vært ulik bruk av sengeposten mellom eierkommunene, noe som har skapt misnøye. Ørland kommune var hovedbruker av sengeposten og de to andre eierkommunene hadde et mer begrenset tilbud. Etter at særavtalen ble inngått i 2023, har tilbudet til de to andre kommunen blitt forbedret, samtidig som Ørland kommune har opprettholdt sitt tilbud. Ifølge daglig leder har ordningen med den nye avtalen fra 2023 fungert ganske bra. Rådmann i Åfjord kommune bekrefter også at de oppfatter å ha lik tilgang til sengene ved Fosen DMS. Kommunedirektøren i Indre Fosen forteller at Indre Fosen har egne KAD-senger, men at det likevel er usikkerhet rundt bruken av KAD-sengene hos Fosen helse IKS og andre senger der.

4.4.3 Driftsavtalen

Driftsavtalen mellom Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS og Ørland kommune trådte i kraft 01.06.2012. Litt over et halvt år senere, den 01.01.2013, skiftet Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS navn til Fosen helse IKS. Avtalen med Ørland kommune omfattet kjøp av tjenester fra kommunen. I avtalen står det at Fosen DMS gir følgende tjenestetilbud.

- Avdeling for observasjon, etterbehandling og spesialistrehabilitering
- Fosen legevaktsenter
- Spesialistpoliklinikken Fosen

Videre presiserer avtalen at Fosen DMS IKS skal inngå separat særavtale/tjenesteavtale med St. Olavs hospital, som regulerer samarbeid og ansvarsfordeling mellom Fosen DMS IKS og St. Olavs hospital HF.

Driftsavtalen gir Ørland kommune fullt og selvstendig driftsansvar for enheten, med unntak av det overordna medisinske systemansvaret. Ørland kommune plikter å stille til rådighet:

- *Kvalifisert personell*
- *Egnede lokaler*
- *Egnet utstyr til disposisjon for drift av enheten (utstyr og kompetanse i bruk av utstyret)*
- *Sørge for at det etableres serviceavtaler/samarbeidsavtaler med Fosen DMS IKS på IKT, post/arkiv og økonomitjenester.*

Revisor har etterspurt serviceavtaler/samarbeidsavtaler, men har ikke lyktes å finne noen. I avtalen står det at blant annet husleieavtale er vedlegg til avtalen. Husleieavtalene som revisor har funnet omtales i kapittel 4.4.5.

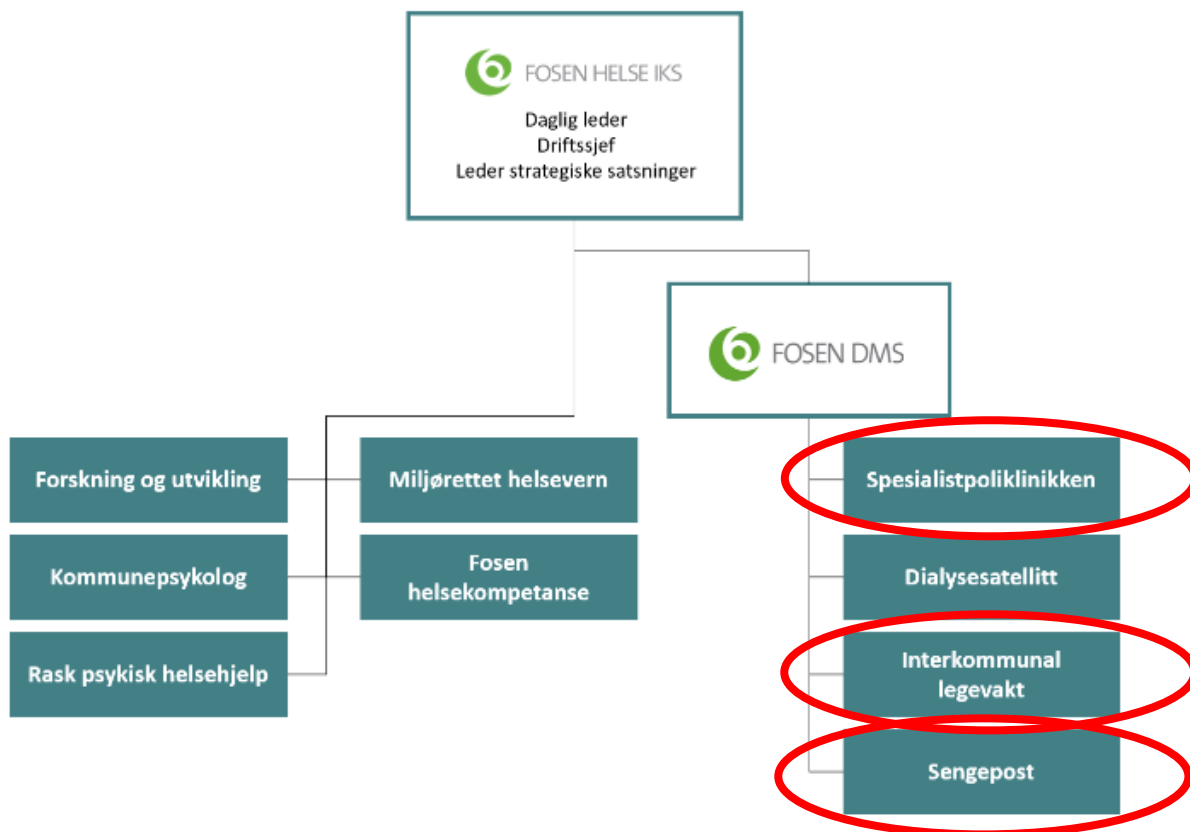
Under punktet administrativ ledelse i driftsavtalen fremgår det at driftssjefen og medisinsk systemansvarlig lege ved Fosen DMS IKS har det overordnede ansvaret for virksomheten som avtalen regulerer. Driftssjefen har ansvaret for driftsoppgavene på vegne av rådmannen i Ørland kommune, og er ansatt i Fosen DMS IKS. Ørland kommune inngår avtale med Fosen DMS IKS som regulerer ivaretagelsen av drift av vertskommuneansvaret. Driftssjefen er også en del av rådmannens lederteam. Den medisinsk systemansvarlig lege er ansatt i vertskommunen, Ørland.

Evaluering av Fosen helse IKS fra 2019 (Donali et al 2019) konkluderer med at det er utfordrende å sammenligne de ulike kommunenes bidrag til vertskommunetjenestene ved Fosen DMS. Årsaken er at de fleste tjenestene ikke benyttes av eierkommunene, med unntak av spesialistpoliklinikken, som er fullfinansiert av St. Olavs hospital.

I budsjettoppstillingen til Fosen helse IKS for 2024 skilles det mellom virksomhet som tilhører vertskommunen og den øvrige virksomheten. Budsjettet er bygd opp med følgende poster i budsjettet for vertskommunetjenester.

- Ansvar 360 Spesialisthelsetjenesten
- Ansvar 361 Fosen legevaktsenter
- Ansvar 362 Observasjon og etterbehandling
- Ansvar 363 Dialyse

Ansvar 362 Observasjon og etterbehandling er i Fosen helse IKS sitt budsjett med vertskommunetjenester splittet i sengepost og øyeblikkelig hjelp.



Kilde: Revisors tilpasning av organisasjonskart fra www.fosen-helse.no

Figur 5. Deler av Fosen helse IKS som driftsavtalen berører.

Enheten som i organisasjonskartet heter sengepost er regulert av særavtalen med St. Olavs hospital.

I flere av avtalene og intervjuene henvises det til at Ørland kommune som vertskommune, og i de enkelte intervjuene henvises det til vertskommuneavtalen fra 2012. Revisor har etterspurt dokumentasjon på en egen vertskommuneavtale, men har ikke fått bekreftet om en slik avtale faktisk eksisterer.

4.4.4 Samarbeidsavtale legevakt

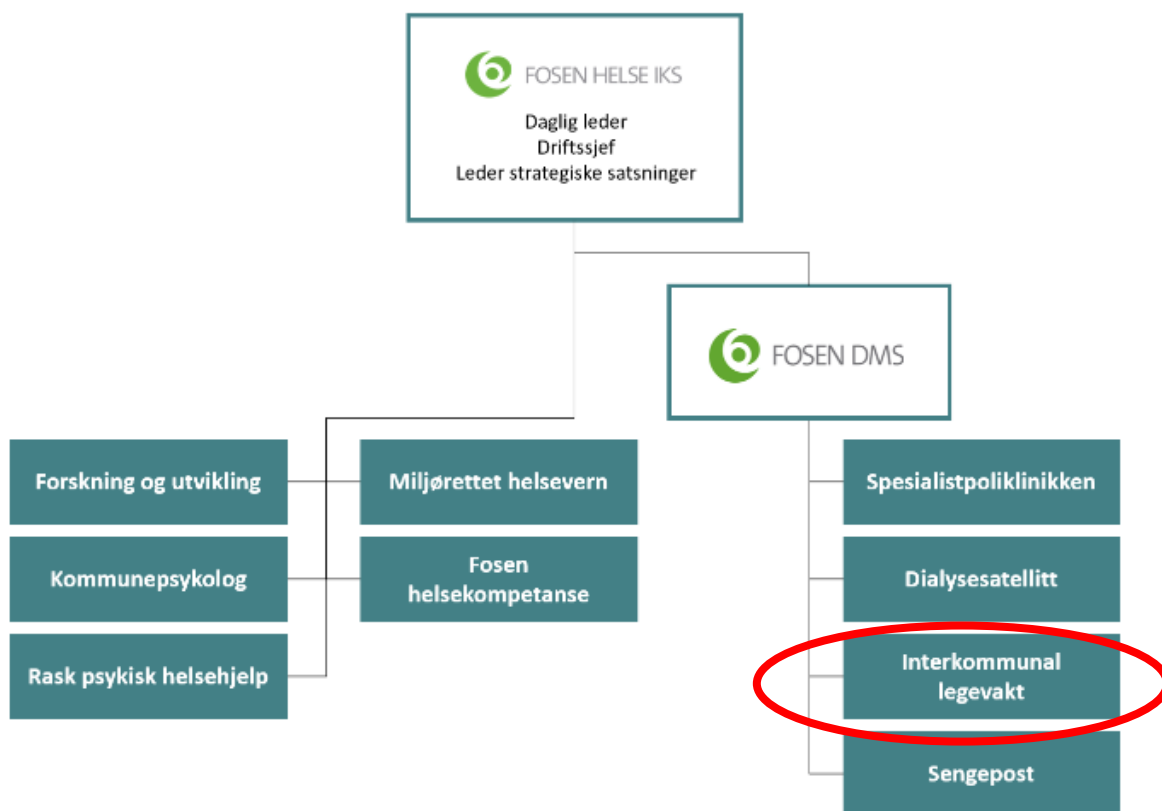
Samarbeidsavtalen regulerer legevaktstjeneste i tidsrommet 16.00 til 08.00 på hverdager samt hele døgnet i helger og på høytidsdager, med Ørland kommune som vertskommune. Ørland kommune er ansvarlig for å drifte tjenesten på vegne av eierkommunene og Fosen helse IKS. Det er Ørland og Åfjord kommuner som er eierkommuner i legevaktsamarbeidet.

Samarbeidsavtalen for Fosen legevaktsenter som utgjør den interkommunale legevakten, er basert på en revidert avtale inngått 28.04.2006, med en nyere versjon fra 13.12.2022. Avtalen er inngått mellom Ørland og Åfjord kommuner, og Ørland kommune fungerer som verts-

kommune i henhold til kapittel 20 i kommuneloven om vertskommunesamarbeid. Fosen helse IKS er også part i avtalen og har signert den sammen med kommunene.

Legevaktsamarbeidet som ble inngått i 2006 ble også evaluert i 2007 av (Høgskolen i Sør-Trøndelag, avdeling for helse- og sosialfag og Ernst & Young, 2007). I evalueringen fremgår det at målet er å benytte eksisterende utstyr ved Fosen DMS for å heve kvaliteten på legetjenestene.

I samarbeidsavtalen om legevakt går det fram at Fosen helse IKS har ansvaret for Fosen distriktsmedisinske senter, herunder Fosen legevaktsenter. Ansvar for Fosen legevaktsenter gjelder som tilrettelegger og lokasjon for legevaktsamarbeidet i Ørland og Åfjord kommuner. Fosen helse IKS har også samarbeid med Indre Fosen legevakt på kompetansetiltak, utvikling og vaksamarbeid. Det står også at Ørland kommune er vertskommune for samarbeidet og er ansvarlig for å drifte tjenesten på vegne av eierkommunene og Fosen helse IKS.



Kilde: Revisors tilpasning av organisasjonskart fra www.fosen-helse.no

Figur 6. Deler av Fosen helse IKS som legevaktsavtalen berører.

I oppstartsmøtet ble det informert om at Fosen helse IKS tilrettelegger og koordinerer driften av Fosen legevaktsenter. En systemansvarlig lege er ansatt i 20 prosent stilling for å organisere arbeidet ved legevakten. Legevakten bruker og betaler for personell fra

sengeposten ved behov, mens sengeposten på sin side benytter og betaler for bruk av legevaktslegen på kveld og helg ved behov. Fosen helse IKS står for innkjøp av utstyr og medisiner og utbetaler lønn til ansatte på legevakten.

4.4.5 Husleieavtaler

Revisor har fått tilsendt to husleieavtaler.

Det foreligger en leieavtale om lokaler mellom Ørland kommune og Fosen Distriktsmedisinske senter (Org.nr 964 982 686) med overtakelsestidspunkt 01.01.2016. Avtalen har en fast leieperiode på fem år og leietaker har rett til å forlenge leieforholdet med inntil fem år. Leieavtalen omfatter 640 kvadratmeter til en pris på kroner 1570 per kvadratmeter, med indeksregulering hvert andre år. Ved nærmere undersøkelse av organisasjonsnummeret for Fosen Distriktsmedisinske senter viser det seg at enheten står oppført som *Ørland kommune under sletting fra 01.01.20* i Brønnøysundregisteret.

Det finnes også en egen husleieavtale mellom St. Olavs hospital og Ørland kommune. Den omfatter 184 kvadratmeter med en årlig leie på 289 248 kroner per 01.01.2022. Denne leieavtalen gjelder lokaler som ble overtatt 04.12.2021, med en leiepris på 1 572 kroner per kvadratmeter. Avtalen omfatter også tilpasning av lokaler, som faktureres samtidig.

4.5 Oppdatering av avtaler

Selskapsavtalen for Fosen helse IKS ble endret i representantskapet 12.06.2020. Punkt 16.2 i selskapsavtalen sier at deltakerkommunene skal utarbeide en egen driftsavtale som regulerer finansiering av løpende drift. Dette er også formuleringen i den opprinnelige selskapsavtalen.

Den gjeldende **Særavtalen** mellom Fosen helse IKS og St. Olavs hospital om sengeposten ved Fosen distriktsmedisinske senter trådte i kraft fra 01.07.2023 og varer til 31.12.2029. Partene er forpliktet til å starte avtaleforhandlinger senest ett år før avtalen utløper. Avtalen skal reforhandles ved vesentlige endringer i forutsetningene. Særavtalen er en videreføring av en tidligere avtale som dekket både sengeposten og spesialistpoliklinikken. Den tidligere avtalen er nå inaktiv, og en ny avtale for spesialistpoliklinikken er under utarbeidelse.

Driftsavtalen mellom Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS og Ørland kommune gjelder fra 01.06.2012 og har ingen tidsbegrensning. Avtalen kan sies opp med en frist på 18 måneder, og den kan reforhandles ved vesentlige endringer i forutsetningene. Revisor har etterspurt en revidert driftsavtale, men det ser ut til å være ukjent blant partene. I styremøtet 03.09.2024 (sak 24/12) vedtok styret å be administrasjonen om å utarbeide forslag til revidert driftsavtale for Fosen helse IKS i samarbeid med helselederforum. I saksframlegget går det fram at avtalen

er fra 2012 og bør revideres. Det er flere områder i avtalen som ikke lenger er relevant, og mange områder som praktiseres på andre måter enn avtalen legger opp til.

Den nyeste versjonen av **samarbeidsavtalen** for Fosen legevaktsenter som regulerer interkommunale legevakt er datert 13.12.2022. Avtalen gjelder til en av partene sier den opp skriftlig, med en oppsigelsesfrist på 18 måneder. Innledningsvis i avtalen står det at den er en videreføring av avtale datert 21.12.2021 og gjelder fra 01.01.2023 til 31.12.2023.

4.6 Ansvarsfordeling

I 2023 gjennomførte KS Konsulent en risiko- og sårbarhetsvurdering av samarbeidsordningen i Fosenregionen. Det mest kritiske funnet er relatert til kommunenes generelle usikkerhet omkring organisering, styring og omfanget av tjenester i samarbeidet. Flere kommuner opplever organiseringen som uklar, spesielt i forhold til vertskommunesamarbeidet som grenser til det interkommunale selskapet (Fosen helse IKS), hvor ansvar, roller og tjenester framstår som uklare.

Videre påpekes det at kommunene beskriver tjenester som løses gjennom samarbeidet på ulike måter, og det er uklart hvordan disse tjenestene formelt henger sammen med andre ordninger som legevakt. Samtlige kommuner vurderer avtalen som komplisert på alle områder, og økonomien i samarbeidet omtales som uoversiktlig.

I styremøte 19.10.2022, sak 22/17, ble budsjett for 2023 og økonomiplan for 2023-2027 behandlet. I sammendraget av styrets drøftinger fremgår det at det var enighet om at betegnelsen verskommunetjenester for Fosen DMS-tjenestene kan skape forvirring, siden Fosen DMS er en del av Fosen helse IKS. Styret og representantskapet utgjør styringslinjen for hele virksomheten. Det vises også til sak 22/16, hvor modellen skal gjennomgås som en del av forhandlingene mellom Fosen helse IKS og St. Olavs hospital.

I et brev fra Fylkesmannen i Sør-Trøndelag 16.04.2013, gis det avklaringer rundt systemansvar knyttet til tjenestetilbudet i Fosen DMS IKS, spesielt vedrørende observasjonssenger (ØHD), medisinsk etterbehandling og spesialistrehabilitering. Fylkesmannen konkluderer med at tilbudet om etterbehandlingssenger kan anses som et kommunalt tilbud, forutsatt at pasienten er definert som utskrivningsklar, og at det finnes tilstrekkelig kompetanse lokalt til å ivareta den enkelte pasient på forsvarlig måte.

4.7 Vurdering

4.7.1 Avtaler om tjenesteleveranser

Revisjonskriteriet sier at faste tjenesteleveranser mellom selskapet, eierne og sentrale samarbeidsparter bør være avtalefestet.

Revisor vurderer at tjenesteleveranser er formelt avtalefestet, men at flere av avtalene griper inn i hverandre og gjør ansvarsforholdene komplekse og uklare. Flere av avtalene bygger på feil premisser og det finnes ingen vertskommuneavtaler.

Fosen helse IKS sin selskapsavtale beskriver selskapets oppgaver som helsetjenester og spesialisthelsetjenester. Fosen helse IKS er et interkommunalt selskap, som er et eget rettssubjekt.

Driftsavtalen mellom Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS og Ørland kommune fra 2012 beskriver tjenestetilbudet som Fosen DMS IKS (som et halvt år etterpå endrer navn til Fosen helse IKS) drifter ved kjøp av tjenester fra Ørland kommune. Dette tjenestetilbudet er beskrevet som avdeling for observasjon, etterbehandling og spesialistrehabilitering, Fosen legevakt-senter og spesialistpoliklinikken. I evalueringen fra 2013 (Håland og Schei Olsen, 2013), jf. figur to, går det fram at Fosen helse IKS ved inngangen til 2013 også omfatter Fosen helsekompetanse, Folkehelse Fosen og prosjekter.

I driftsavtalen omtales Ørland kommune som vertskommune, og avtalen er inngått med Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS. Ifølge Kommunelovens kapittel 20 kan en kommune (samarbeidskommune) avtale med en annen kommune (vertskommune) at vertskommunen skal utføre oppgaver og treffe vedtak i saker uten prinsipiell betydning, jf. § 20-2 første ledd. Revisor har ikke funnet noen avtale som har betegnelsen vertskommuneavtale som er i samsvar med kommunelovens krav. Driftsavtalen kan heller ikke betraktes som en vertskommuneavtale, ettersom avtaleparten ikke er en kommune. Det samme resonnementet gjelder også for avtalen om legevakt, fordi Fosen helse IKS er en avtalepart i den avtalen.

Veilederen om vertskommunemodellen i kommuneloven § 28 a og påfølgende var basert på den forrige kommuneloven. Den informerer om at reglene om vertskommune i kommuneloven tredde i kraft 01.01.2007, og på det tidspunktet ble det også stilt krav om en vertskommuneavtale for å kunne etablere et vertskommunesamarbeid.

Gjennom intervjuene har revisor fått inntrykk av at flere refererer til driftsavtalen som en vertskommuneavtale, og driftsavtalen bruker også begrepet «vertskommune» i avtaleteksten. Avtalen angir at tjenester kjøpes fra Ørland kommune for å drifte enheten.

Mangelen på en formell vertskommuneavtale påvirker også særavtalen med St. Olavs hospital. I tillegg mangler det avtaler for spesialistpoliklinikken og mest sannsynlig for dialysesatelitten.

Den organisatoriske strukturen omkring Fosen helse IKS fremstår uklar, hovedsakelig på grunn av avtaler som ikke bygger på korrekt grunnlag, avtaler som overlapper hverandre og fraværet av nødvendige avtaler på enkelte områder. Revisor vurderer at denne situasjonen skaper uklarhet i styringslinjer og ansvarsforhold, noe som kan svekke både organisering og styring av samarbeidet.

Uklarheten i avtaleverket påvirker også de påfølgende problemstillingene i denne forvaltningsrevisjonen.

4.7.2 Oppdatering av avtaler

Revisjonskriteriet sier at inngått avtaler må oppdateres.

Revisor vurderer at noen avtaler oppdateres, men spesielt driftsavtalen mangler oppdatering til dagens situasjon.

Ved oppdateringen av avtalene kan det vurderes å inkludere en gjennomgang av avtaler, som henviser til fremtidige tilleggsavtaler som skal spesifisere enkelte forhold til den inngåtte avtalen. Revisor har etterspurt flere av disse avtalene, men ingen synes å kjenne til dem, noe som kan tyde på at avtalene aldri ble utarbeidet.

En jevnlig revidering av avtalene vil bidra til at involverte parter holdes oppdatert på avtalenes innhold og forstår dens hensikt og ansvar. Revisor har inntrykk av at flere av avtalene griper inn i hverandre og det er vanskelig å forstå hvordan de er tenkt å fungere. Avtalene gir rom for tolkninger og ulike avtaleparter kan ha hver sine tolkninger.

4.7.3 Ansvarsfordeling

Revisjonskriteriet sier at avtalene må angi en tydelig ansvarsfordeling.

Revisor vurderer at avtalenes samlede struktur, samt fraværet av enkelte nødvendige avtaler, bidrar til uklarhet rundt ansvarsfordeling og gir rom for ulike forståelser.

Et eksempel på uavklart punkt er i driftsavtalen, hvor Ørland kommune omtaler og til dels benytter en vertskommuneavtale. Utfordringen ligger i at Ørland kommune kjøper driftstjenester fra Fosen helse IKS i henhold til avtalen, men samtidig opptrer som arbeidsgiver for de som er ansatt på enheten.

5 FORRETNINGSMODELL OG ØKONOMISTYRING

5.1 Problemstilling

Problemstillingen er om Fosen helse IKS har en økonomisk bærekraftig forretningsmodell og en tilfredsstillende økonomistyring?

5.2 Revisjonskriterier

Følgende revisjonskriterier er utledet for bærekraftig forretningsmodell.

- *Fosen helse IKS skal gå med overskudd for å sikre framtidig drift.*
- *Prinsipper for fordeling av kostnader og kjøp av tjenester fra eierkommunen bør være avtalefestet.*

Følgende revisjonskriterier er utledet for økonomistyring.

- *Fosen helse IKS bør ha et system for oppfølging av selskapets økonomi.*
- *Daglig leder bør rapportere til styret om selskapets virksomhet, stilling og resultatutvikling.*
- *Fosen Helse IKS bør gjennomføre risikovurderinger på økonomi.*

5.3 Økonomiske forhold i Fosen helse IKS

5.3.1 Forretningsmodellen må skape overskudd

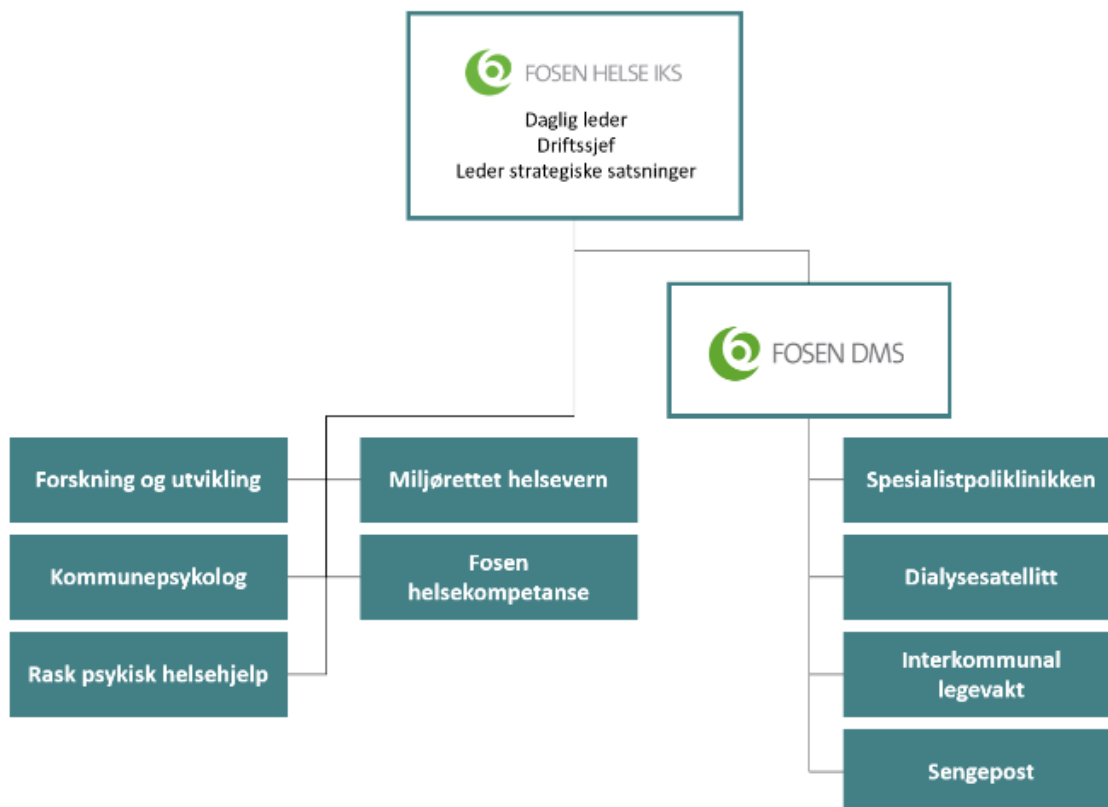
Fosen helse IKS finansieres hovedsakelig gjennom overføringer fra eierkommunene og St. Olavs hospital, ifølge daglig leder. I tillegg får de prosjektmidler fra blant annet Statsforvalteren og Forskningsrådet, samt en mindre andel brukerbetaling for pasient-hjelpemidler. Økonomisjefen i Ørland kommune understreker at Fosen helse IKS er avhengig av kommunenes overføringer for å kunne opprettholde tjenestetilbudet. Prosjektmidler knyttet til forskningsoppdrag bidrar også med noe ekstrasfinansiering.

I evalueringen av forsøksordningen med Fosen DMS i 2007 (sak 40/07 i Fosen regionråd, før etableringen av selskapet) peker styringsgruppen i sitt vedtak 19.09.2007 på følgende:

mangelen på en fast finansieringsordning utgjør en utfordring for slike samarbeidstiltak, som dermed blir avhengig av økonomisk støtte.

Det er også understreket at alle samarbeidspartene må ta stilling til videre deltakelse i Fosen DMS og forplikte seg til å finansiere de tiltakene de deltar i.

Fosen helse IKS sitt vedtektsfestede formål, sammen med selskapsavtalen, gir føringer for selskapets virksomhet. Selskapsavtalen beskriver at Fosen helse IKS skal levere helse-tjenester og spesialisthelsetjenester, drive miljørettet helsevern, læring og mestring, forskning, utvikling og innovasjon og kompetanseheving. Forretningsmodellen til Fosen helse IKS inneholder ulike forretningsområder som reflekteres i selskapets organisasjonsstruktur.



Kilde: [Om oss - Fosen Helse \(fosen-helse.no\)](https://www.fosen-helse.no)

Figur 7. Organisasjonskart Fosen helse IKS

Enhetene for forskning og utvikling, miljørettet helsevern, kommunepsykolog, rask psykisk helsehjelp og Fosen helsekompetanse er fullt ut underlagt Fosen helse IKS og tilbyr tjenester til alle tre eierkommunene. De ansatte i disse enhetene er ansatt direkte i Fosen helse IKS. Daglig leder informerer også om at selskapet har en klinisk ernæringsfysiolog, som finansieres av prosjektmidler.

Fosen DMS inneholder enhetene spesialistpoliklinikken og dialysesatelitt. Disse to tjenestene er direkte underlagt helseforetakets ordinære virksomhet og Fosen helse IKS yter tjenestene i regi av St. Olavs hospital. Det samme gjelder deler av sengeposten. Sengeposten er tredelt, se nærmere omtale i kapittel 4.4.2. Den fjerde enheten i Fosen DMS er interkommunal legevakt for Ørland og Åfjord.

Den overordnede strategien for Fosen helse IKS for 2020-2024 har en visjon om sømløse tjenester. De strategiske målene er å:

- Sørge for godt kvalifisert helsepersonell på Fosen.
- Sikre gode helsetjenester og god folkehelse.

Dette skal oppnås gjennom to strategiske fokusområdene og prioriteringer.

- Rekruttere, beholde og utvikle personell
 1. Alle helserelaterte oppgaver gjennomføres av helsepersonell som innfrir krav til de aktuelle oppgavene.
 2. Bidra til at kommunene klarer å rekruttere og beholde helsepersonell i faste stillinger.
 3. Tilby og legge til rette for faglig utvikling for egne og kommunens ansatte.
- Tjenesteutvikling, utredning og tverrfaglig samarbeid
 1. Bidra til å utvikle helhetlige og godt koordinerte helse- og omsorgstjenester.
 2. Utvikle innovative og forebyggende helsetjenester som setter innbyggerne i sentrum.
 3. Drifte tjenester av høy faglig kvalitet.

Styrets disponeringer

Når styret behandlet årsmelding og regnskap for 2021 (sak 22/7, 20.04.2022) opplyses det i saksframlegget at det i budsjettet for 2021 ble vedtatt videreført satsinger i tråd med økonomiplanen som forutsetter hel eller delvis dekning med fondsmidler.

I styremøte 19.10.2022, sak 22/17 behandler styret budsjett for 2023 og økonomiplan for 2023-2026 og anbefaler representantskapet å vedta forslagene. I styrets behandling av årsmelding og regnskap for 2022 (sak 23/7, 10.03.2023) går det fram av saksframlegget at ansvarene under Fosen helse IKS og vertskommunetjenestene under Fosen DMS hadde et merforbruk, som forklares med planlagte satsinger, som finansieres av fondsmidler.

Daglig leder informerer om at representantskapet har lagt føringer for en nedtrapping av disposisjonsfondet i Fosen helse IKS, ettersom fondet tidligere var for høyt. Det ble vedtatt at fondet skulle brukes til drift i en overgangsperiode. Budsjettet for 2024 ble lagt uten bruk av disposisjonsfondet, jf. styresak 23/17 (17.10.2023). I samme sak ba styret administrasjonen om å gjennomgå virksomheten for å redusere driftsutgiftene med fire prosent. I sak 24/02 (06.02.2024) ble tiltakene for å oppnå reduksjonen vedtatt. Styreleder forteller at selskapet hittil har hatt få økonomiske utfordringer og har fulgt opp de økonomiske innsparingene som styret har pålagt.

I behandlingen av årsmelding og regnskap for 2023 (sak 24/09, 24.04.2024) ble det opplyst om at Fosen helse IKS og vertskommunetjenestene under Fosen DMS hadde et merforbruk. Dette skyldes blant annet at planlagte satsinger dekkes av fondsmidler, samt høyt sykefravær og innleiekostnader ved Fosen DMS. I styrets drøftinger kom det frem at styret er opptatt av å sikre en bærekraftig økonomi fremover, uten bruk av fondsmidler.

Informasjon fra regnskapet for 2021-2023

Hovedposter fra regnskapene for Fosen helse IKS for 2021-2023 er vist i tabell to.

Tabell 3. Utvalgte poster fra regnskapet for 2021-2023.

| Resultatregnskap | 2021 | 2022 | 2023 |
|-----------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Overføringer og tilskudd fra andre | 10 155 745 | 9 666 236 | 10 146 000 |
| Salg og leieinntekter | 0 | -69180 | 0 |
| Sum driftsinntekter | 10 155 745 | 9 597 056 | 10 146 000 |
| Lønn og sosiale utgifter | 6913454 | 7 958 524 | 8 787 000 |
| Kjøp av varer og tjenester | 6 629 729 | 5 058 062 | 4 947 |
| Overføringer og tilskudd til andre | 137 556 | 183 975 | 146 000 |
| Sum driftsutgifter | 13 710 739 | 13 200 561 | 13 880 000 |
| Brutto driftsresultat | -3 416 755 | -3 603 505 | -3 734 000 |
| Netto driftsresultat | - 3 416 755 | - 3 433 552 | - 3 452 000 |
| Budsjettert netto driftsresultat | - 4 336 061 | - 4 198 279 | - 2 151 000 |

Kilde: Bearbeidet etter regnskap 2021-2023

Regnskapene for perioden 2021-2023 viser at selskapet har stabile inntekter og kostnader. Selskapet har et negativt netto driftsresultat på omkring 3,4 millioner kroner i alle tre årene. Dette negative driftsresultatet må dekkes opp av fond i henhold til budsjettet. I tabell tre vises balansepostene i regnskapene for 2021-2023.

Tabell 4. Utvalgte poster fra balanseregnskapet for 2021-2023.

| Balansposter | 2021 | 2022 | 2023 |
|--------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Eiendeler | 26 708 735 | 23 451 950 | 23 939 000 |
| Egenkapital | 17 598 307 | 14 271 714 | 11 079 000 |
| Langsiktig gjeld | 5 549 011 | 6 618 026 | 7 094 000 |
| Kortsiktig gjeld | 3 561 417 | 2 562 210 | 5 766 000 |
| Sum gjeld | 9 110 428 | 9 174 236 | 12 860 000 |

Kilde: Bearbeidet etter regnskap 2021-2023

Balanseregnskapet viser at Fosen helse IKS sin egenkapital er redusert fra 17,6 millioner kroner til 11 millioner kroner fra 2023 til 2021. Styret i Fosen helse IKS drøftet i sak 23/4 (21.02.2023) bærekraften ved bruk av fondsmidler til å dekke merforbruk. Videre er det protokollert at Fosen helse IKS bør søke andre finansieringsmuligheter til utviklingsoppgaver, og at behovet for omstilling øker.

5.3.2 Avtaler om kostnadsfordeling

De ulike avtalene som er omtalt i kapittel 4.4 inneholder ulike bestemmelser om kostnadsfordeling. Avtaletext som regulerer kostnadsfordelingen i avtalene, er presentert under den enkelte avtale her.

Selskapsavtalen

Punkt 16.2 i selskapsavtalen stiller krav til at deltakerkommunene utarbeider en egen driftsavtale som regulerer ansvaret for finansieringen av løpende drift. Da revisor etterspurte denne avtalen, ble kun driftsavtalen mellom Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS og Ørland kommune, gjeldende fra 01.06.2012, lagt frem. Revisor har ikke funnet noen annen avtale som regulerer ansvaret for finansiering av løpende drift. Styreleder antyder at en slik avtale muligens ikke har blitt utarbeidet og fulgt opp som planlagt, og at dette er noe som styret må diskutere videre. Styret har i styremøtet 03.09.2024 vedtatt å revidere dagens driftsavtale.

Særavtale om sengeposten mellom St. Olavs hospital HF og Fosen helse IKS

Særavtalen fastslår at St. Olavs hospital og de tre deltakerkommunene delegerer drift av Fosen DMS inkludert ansvar for budsjett, regnskap og personell til Fosen helse IKS. Personalet i sengeposten er ansatt i enheten Fosen DMS i Ørland kommune, der sengeposten er lokalisert, samt i ulønnet stilling ved St. Olavs hospital. Sengeposten driftes av felles personale som dekker alle sengeplassene.

De fire sengene til spesialisert rehabilitering er underlagt St. Olavs hospital sitt ansvar. De seks sengene til etterbehandling delfinansieres av Fosen-kommunene, hvorav tre av disse sengene er definert som fleksible. Den tredje kategorien senger er ØHD-senger, som eies av Fosen helse IKS, og er forbeholdt Ørland og Åfjord, og finansieres av disse kommunene.

Særavtalen inneholder finansieringsregler for tilfeller der etterbehandlingssengene benyttes til utskrivningsklare pasienter, enten de kommer fra eierkommunene eller andre kommuner. Særavtalen tillater justeringer dersom fordelingen blir skjev mellom partene. St. Olavs hospital utarbeider faktureringsgrunnlaget, mens Fosen helse IKS fører et skyggeregnskap over utskrivningsklare pasienter. I tillegg legger Særavtalen opp til en opptrapping der kommunenes andel økes fra en tredjedel til halvparten av kostnadene fra 2025.

Driftsavtale mellom Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS og Ørland kommune, fra 01.06.2012.

Avtalen regulerer kjøp av tjenester fra Ørland kommune for å drifte avdeling for observasjon, etterbehandling og spesialistrehabilitering, Fosen legevaktsenter og spesialistpoliklinikken.

Om Ørland kommunes plikter står det at Ørland kommune har fullt og selvstendig driftsansvar for enheten, med unntak av det overordna medisinske systemansvaret. Ørland kommune plikter å stille til rådighet.

- Kvalifisert personale
- Egnede lokaler
- Egnede utstyr til drift av enheten.
- Sørge for at det etableres serviceavtaler med Fosen DMS IKS på områdene IKT, post/arkiv og økonomitjenester

Ørland kommune har personalansvar for alt personale kommunen stiller til disposisjon. Som vertskommune er Ørland forpliktet til å levere IKT-fagsystemer til Fosen legevaktsenter og tilby administrativ støtte innen personal- og økonomiforvaltning. Kommunens driftskostnader for enheten skal kompenseres i tråd med avtalt budsjett, og avtalen beskriver samarbeidet rundt budsjettprosessen.

Videre fastsettes de årlige kostnadsandelene for kommunene, St. Olavs hospital HF og Helse Midt-Norge RHF i forbindelse med årsbudsjettet. Ved et eventuelt merforbruk ved regnskapsavslutningen åpner avtalen for forhandlinger mellom partene om dekning av underskuddet.

Samarbeidsavtale Fosen legevaktsenter mellom kommunene Ørland og Åfjord og Fosen helse IKS

Den gjeldende samarbeidsavtalen, revidert 13.12.2022, angir at Ørland kommune er **vertskommune** for samarbeidet. Ørland kommune har ansvaret for å drifte tjenesten på vegne av eierkommunene og Fosen helse IKS.

Avtalen har et eget punkt om økonomi og rapportering. Innledningsvis står det at budsjett for Fosen legevaktsenter skal utarbeides i samarbeid med eierkommunene og behandles og vedtas både i deltakerkommunenes kommunestyre og av representantskapet i Fosen helse IKS. Driftskostnadene fordeles etter folketall mellom kommunene i legevaktsamarbeidet med en fordelingsnøkkel 70 prosent for Ørland og 30 prosent for Åfjord. I budsjettet for Fosen helse IKS er det også et budsjett for vertskommunetjenestene, men dette inngår ikke i Fosen helse IKS sitt budsjett.

Avtalen regulerer også fakturering mellom Fosen DMS sengepost og legevaktsenteret:

sengeposten fakturerer Fosen legevaktsenter for tid brukt til daglige rutinekontroller ved legevaktsenteret, samt assistanse til legevaktslege ved behov.

Ifølge daglig leder kjøper Fosen helse IKS utstyr og medisin og betaler lønn for ansatte på legevakta.

Evalueringsrapporten fra 2019 henviser til fordelingsnøkkel som brukes av Fosen Regionråd for å fordele kostnader knyttet til Fosen helsekompetanse, Miljøretta helsevern og kommunepsykolog. Administrasjonsutgifter fordeles etter eierandel. Rapporten (Donali et al 2019) påpeker også at det er utfordrende å sammenligne kommunenes bidrag til vertskommunetjenestene ved Fosen DMS, da ingen av tjenestene brukes av samtlige kommuner.

Fosenregionen interkommunalt politisk råd vedtok i sak 24/20 den 12.06.2020 fordelingsnøkler for samarbeidsordninger i Fosenregionen. Fordelingsmodellen innebærer en fast fordeling på 30 prosent fordelt per deltakerkommune og de resterende 70 prosent fordeles etter antall innbyggere. Selv om Fosen helse IKS ikke er eksplisitt nevnt i vedtaket, bekrefter daglig leder at fordelingen følger bestemmelser fra Fosenregionen interkommunalt politisk råd.

Daglig leder i Fosen helse IKS oppsummerer finansieringen av Fosen DMS slik:

- 4 rehabiliteringssenger fullfinansieres av St. Olavs hospital.
- 6 etterbehandlingssenger finansieres av St. Olavs hospital (50%), og kommunene på Fosen (50%). Den kommunale andelen benytter 70/30 fordelingsnøkkel.
- 3 ØHD senger fullfinansieres av Ørland og Åfjord etter 70/30 fordelingsnøkkel.

- Legevakt fullfinansieres av Ørland og Åfjord etter 70/30 fordelingsnøkkel.
- Spesialistpoliklinikk fullfinansieres av St. Olavs hospital.
- Dialyse fullfinansieres av St. Olavs hospital.

I tillegg fordeles kostnader ved Fosen helse IKS slik, basert på avtaler og vedtak.

- Administrasjon i Fosen helse IKS fordeles etter eierandel.
- Miljøretta helsevern, kommunepsykolog, rask psykisk helsehjelp, Fosen helsekompetanse og forskning og utvikling finansieres etter 70/30 fordelingsnøkkel.
- Forskning og utvikling finansieres i utgangspunktet med eksterne midler.

Fosen helse IKS sine inntekter består av overføringer og tilskudd fra eksterne parter, noe som fram går av tabell fire og fem. Basert på noteopplysninger i regnskapet for 2023, går overføringer fra eierkommunene til ansvarsområdene vist i tabell fire. I samme tabell framgår også fordelingen mellom kommunene.

Tabell 5. Fordeling av utgiftene i Fosen helse IKS mellom eierkommunene.

| | Indre Fosen | Åfjord | Ørland | Sum |
|------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Administrasjon Fosen DMS IKS | 1 164 000 | 1 164 000 | 1 164 000 | 3 492 000 |
| Fosen helsekompetanse | 497 000 | 288 000 | 515 000 | 1300 000 |
| Miljøretta helsevern | 222 276 | 128 620 | 230 104 | 581 000 |
| Rask psykisk helsehjelp | | 563 900 | 1 031 100 | 1 595 000 |
| Kommunepsykolog | 751 377 | 434 784 | 777 839 | 1 964 000 |
| Sum | 2 634 653 | 2 579 304 | 3 718 043 | 8 932 000 |

Kilde: Bearbeidet etter regnskap 2023

I regnskapet for 2023 er det en egen note som omtaler vertskommunetjenester. Denne noten har ingen referanse til regnskapet. Vertskommunetjenester inngår ikke i Fosen helse IKS sitt regnskap. Revisor har satt opp en forenklet oversikt i tabell fem.

Tabell 6. Regnskap for vertskommunetjenester.

| | Spesialist-helsetjenesten | Fosen legevaktssenter | Observasjon og etterbehandling | Dialysen |
|-------------------------|----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| Lønn | 2 264 114 | 6 153 806 | 23 875 257 | 2 277 297 |
| Andre utgifter | 579 090 | 1 134 797 | 2 456 976 | 580 247 |
| Sum utgifter | 2 843 204 | 7 288 603 | 26 332 233 | 2 857 544 |
| Refusjon fra Staten | 2 818 693 | | 13 481 785 | 2 535 835 |
| Sykepenger | 24 511 | | 1 583 190 | 319 889 |
| Overføring fra kommuner | | 7 255 408 | 7 921 002 | |
| Belastet Fosen IKS* | | | 1 612 963 | |
| Andre inntekter | | 33 195 | 1 733 292 | 1 820 |
| Sum finansiering | 2 843 204 | 7 288 603 | 26 332 232 | 28 57 544 |

Kilde: Bearbeidet etter regnskap 2023

*I regnskapet står det Fosen IKS. Dette oppgis i uttalelsen til foreløpig rapport å være frikjøp av ressurser til administrasjon av legevakt og sengepost, samt rapportering og statistikk, ALIS-lege ved DMS, frikjøp av ressurser fra Fosen ferdighetslab og husleie for møterom over legevakta..

Tabell seks viser at spesialisthelsetjenesten og dialysen finansieres gjennom refusjon fra Staten. Fosen legevaktssenter, som drives i samarbeid mellom Ørland og Åfjord kommuner, finansieres hovedsakelig gjennom overføring fra disse kommunene. Observasjon og etterbehandling, også kalt sengeposten, har en sammensatt finansiering som inkluderer refusjon fra Staten, overføring fra kommunene, midler fra Fosen helse IKS, samt andre inntektskilder. Finansieringen av sengeposten framgår av særavtalen mellom Fosen helse IKS og St. Olavs hospital.

I oppstartsmøtet informerer ledelsen at helseledere og kommunedirektører i eierkommuner opplever at de får gode tjenester fra Fosen helse IKS. Driften gjennom Fosen helse IKS gjør tjenestene rimeligere enn om hver enkelt kommune skulle stå for dem selv.

5.3.3 System for oppfølging av økonomien

I oppstartsmøtet med selskapet opplyses det at Fosen helse IKS har ansvar for økonomistyring og daglige driftsoppgaver knyttet til Fosen DMS. Fosen helse IKS kjøper 10 prosent av økonomisjefens stilling i Ørland kommune, og daglig leder forteller at det holdes faste møter med økonomisjefen. Lønn- og regnskapstjenester håndteres av felles samarbeidende

tjenestetilbud på Fosen. Styret vedtok i styremøtet 03.09.2024, sak 24/21 å be om en økning av økonomiressurser i kommende budsjettforslag til totalt 20 prosent ressurs.

Budsjettet utarbeides administrativt i selskapet i samarbeid med økonomisjefen, før det går til behandling i helselederforum for bearbeiding, og vedtak i styret og representantskapet, fortelles det i oppstartsmøtet. Økonomisjefen i Ørland kommune har ansvaret for å utarbeide hovedtallene i budsjettet, lage tallgrunnlaget til tertialrapporter og fakturere selskapets inntekter. Administrativ ledelse i Fosen helse IKS er ansvarlig for å utforme detaljbudsjettet og kommentere tertialrapporten.

Ørland kommune fakturerer Fosen helse IKS for økonomisjefens tjenester, basert på en tidligere avtale som regulerer 10 prosent av stillingen. Økonomisjefen opplyser at han selv ikke har vært involvert i inngåelsen av denne avtalen.

Økonomisjefen opplever arbeidet som greit å utføre, særlig fordi økonomisjefen og administrativ ledelse i Fosen helse IKS har tilgang til det samme økonomisystem, noe som forenkler prosessene. Det er få avvik på budsjettene til Fosen helse IKS. Budsjettoppstillingene lages først i programmet Arena og overføres deretter til programmet ERP-kommune, som er økonomisystemet de bruker. Hovedoppstillingene til budsjettdokumentet lages i Excel.

Daglig leder vurderer at dagens økonomikapasitet er for liten, og har derfor igangsatt en prosess for å øke denne til 20 prosent. Dette er nødvendig, blant annet på grunn av den nye avtalen med St. Olavs hospital, som stiller høyere krav til økonomihåndtering og rapportering. Den begrensede økonomikapasiteten i Fosen helse IKS har ført til mangelfullt tallgrunnlag i budsjettdiskusjonene med St. Olavs hospital. For å sikre fremgang i arbeidet med både St. Olavs og eierkommunene, ønsker Fosen helse IKS en mer selvstendig styring av økonomiressursene.

Fosen DMS

Daglig leder opplyser at alle ansatte i Fosen DMS er formelt ansatt i vertskommunen Ørland. Økonomisjefen opplyser at Ørland kommune er vertskommune for de ansatte ved DMS (Distriktsmedisinsk Senter), poliklinikken, legevakten og dialyseavdelingen. Dialyseavdelingen og poliklinikken finansieres av St. Olavs hospital, noe som gjør økonomioppfølgingen enklere, forteller økonomisjefen i Ørland kommune. Legevakten, som finansieres av eierkommunene, er også relativt enkel å følge opp økonomisk. Legene i den interkommunale legevakten er enten fastleger tilknyttet Ørland kommune eller Åfjord kommune, ifølge daglig leder.

Økonomisjefen forteller at Fosen DMS, som er den største avdelingen, er mer utfordrende da den finansieres både av St. Olavs hospital og eierkommunene. Økonomisjefen sier at dette har ført til noen utfordringer, selv om disse har blitt løst gjennom møter frem til nå.

Daglig leder forteller at manglende kontakt mellom Fosen DMS og St. Olavs hospital de siste årene har ført til utfordringer i budsjettprosessen. St. Olavs hospital har lagt til grunn en statlig deflator i budsjettøkningen, mens Fosen helse IKS har lagt inn en større økning. Avtalen sier at St. Olavs hospital skal ta initiativet til budsjettprosessen, men dette har ikke skjedd tidligere. Den nye særavtalen har gitt Fosen helse IKS mulighet til å øke bemanningen med to årsverk, noe som har medført at flere pasienter med behov for behandling får det. Fosen helse IKS la derfor inn en større økning i budsjettet enn St. Olavs hospital sin deflator tilsa, og selskapets representantskap godkjente budsjettnivået.

Det eksisterer et budsjett for hele sengeposten, som finansieres både fra St. Olavs hospital og kommunene. Daglig leder understreker at Fosen helse IKS ønsker en bedre dialog med St. Olavs hospital for å forbedre budsjettprosessen. For neste år må det bli en felles budsjettprosess med en tydeligere dialog med St. Olavs hospital med faste møtepunkter. I avtalen er det St. Olavs hospital som skal initiere budsjettprosess, noe som hittil ikke har skjedd. Det er også usikkerhet om de betaler sin andel fullt ut i dag, sier daglig leder.

Daglig leder informerer om at styret i Fosen helse IKS har godkjent budsjettavtalen med St. Olavs hospital for 2024 (15.10.2024). Dette innebærer også at forutsetningene for 2025 er avtalt.

Daglig leder forteller at styringslinja i selskapet med St. Olavs hospital og øvrige aktører har blitt bedre.

Fosen helse IKS

Fosen helse IKS har hovedsakelig utgifter knyttet til lønnskostnader, i tillegg til noen utgifter knyttet til kurs og opplæring, som er under god økonomisk kontroll. Selskapet har 10 ansatte som håndterer fellestjenestene. Fosen helse IKS driver distriktsmedisinsk senter (DMS), og frigjør noen personalressurser derfra til arbeidet med helsestatistikk, inkludert årsmeldinger og rapporteringer til St. Olavs hospital.

Da Fosen helse IKS ble etablert i 2009, var det en målsetting å holde administrasjonen liten, derfor har HR-oppgaver blitt håndtert av Ørland kommune, på vegne av Fosen helse IKS. Det er Fosen helse IKS som rekrutterer ansatte til DMS. Lønnsbudsjettet for de ansatte i sengepost og DMS fastsettes av styret og representantskapet i Fosen helse IKS.

Fosen helse IKS betaler husleie til Ørland kommune for DMS, poliklinikk, samt møterom, forteller daglig leder. Ørland kommune dekker øvrige hus- og tomtekostnader, i tråd med praksis i andre interkommunale samarbeid på Fosen, hvor den vertskommunen selskapet er geografisk plassert i, dekker slike kostnader.

Økonomisjefen mener at Fosen helse IKS burde hatt det fulle ansvaret for all virksomhet knyttet til helsetjenestene, fremfor å dele det mellom vertskommune og andre aktører. Han opplever at dagens organisering er noe uoversiktlig og skulle ønske at all helserelatert virksomhet var samlet under én enhet. Så lenge kommune dekker kostnadene, fungerer systemet, men dersom utfordringer oppstår, kan dette redusere inntektene og dermed påvirke driftsmulighetene for Fosen helse IKS.

5.3.4 Rapportering til styret

Det rapporteres på budsjett og regnskap hvert tertial samt i årsregnskapet, forteller daglig leder. Det rapporteres felles for hele sengeposten ved budsjettoppfølgingen.

En gjennomgang av styreprotokoller for 2022, 2023 og 2024 til og med styremøte 21.11.2024 viser at styret har fått økonomirapporter i følgende møter. En oversikt vises i tabell sju.

Tabell 7. Styrets økonomisaker 2022-21.11.2024.

| Dato | Sak | Sakstittel |
|------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09.03.2022 | 22/5 | Revidering av budsjett for 2022 (endring i fordelingsnøkkel. Indre Fosen gikk ut av ut av samarbeidet om rask psykisk helsehjelp) |
| 20.04.2022 | 22/7 | Årsmelding og regnskap for 2021 |
| 19.10.2022 | 22/17 | Budsjett 2023 og økonomiplan 2023-2026 for Fosen helse IKS og Fosen DMS |
| 21.02.2023 | 23/4 | Årsregnskap for Fosen helse IKS 2022 |
| 10.03.2023 | 23/7 | Behandling av årsmelding og regnskap 2022 |
| 25.04.2023 | 23/13 | Tertialrapport første tertial |
| 17.10.2023 | 23/26 | Budsjett og økonomiplan Fosen helse IKS 2024-2027 |
| | 23/29 | Tertialrapport |
| 06.02.2024 | 24/02 | Status budsjettprosjekt (endringer i tjenesteområdene) |
| 24.04.2024 | 24/09 | Årsmelding og regnskap 2023 |
| 12.06.2024 | 24/16 | Tertialrapport første tertial |
| 12.06.2024 | 24/17 | Revidert budsjett (reducere samlede driftsutgifter med 4 prosent) |
| 03.09.2024 | 24/20 | Dialog med St. Olavs hospital om finansiering av sengeposten |
| 03.09.2024 | 24/21 | Økonomiressurs i Fosen helse IKS |
| 15.10.2024 | 24/25 | Tertialrapport |
| 21.11.2024 | 24/28 | Budsjett 2024 og økonomiplan 2025-2028 |

Kilde: www.fosen-helse.no

Det er først i 2023 at tertialrapporter er sak i styret. Styret har også ifølge oversikten behandlet andre aktuelle økonomisaker og ved to anledninger revidert budsjettet.

I sak 23/28 (17.10.2023) overførte styret midler fra flere bundne driftsfond til disposisjonsfondet, med unntak av en gavekonto som ikke kan overføres.

I behandlingen av årsmelding og regnskap for 2023 (sak 24/09 24.04.2024) er styret opptatt av å sikre en bærekraftig økonomi fremover, uten bruk av fond. Styret er opptatt av at administrasjonen skal sikre at driftsnivået ligger på et forholdsmessig nivå i alle tjenestene.

Flere av styremedlemmene peker på at det har vært utfordringer med økonomi- og regnskapstjenestene for Fosenregionen og at dette også har påvirket Fosen helse IKS. Et av styremedlemmene mener at økonomirapporteringen har vært tilfredsstillende. Et annet

styremedlem forteller at økonomisjefen i Ørland kommune, som har ansvaret for økonomistyringen, har deltatt i styremøtene og informert. Styret følger opp internkontroll for økonomi og målstyring, forteller styremedlemmet.

Styreleder forteller at Fosen helse IKS har hatt få økonomiske utfordringer fram til nå, og selskapet har fulgt opp styrets pålagte innsparinger. Et av fokusområdene for Fosen helse IKS de siste årene har vært driften av det distriktsmedisinske senteret, og at det historisk har vært en overvekt av pasienter fra Ørland der.

Daglig leder forteller at styret ga et innsparingskrav på fire prosent for 2024. Dette har ført til nedbemanning i selskapet. Årsaken er at eierkommunene har økonomiske utfordringer. Styret er en støtte for selskapet og forankring i eierkommunene. Når det er trange tider i eierkommunene er det et spørsmål om hva styret vektlegger, egen kommune eller selskapets drift. Daglig leder oppfatter at samarbeidsordninger på Fosen har tidligere vært skjernet for kutt.

5.3.5 Risikovurderinger på økonomi

Styreleder forteller at dagens økonomiske utfordringer skaper usikkerhet for selskapet, blant annet i forhold til samarbeidet med St. Olavs hospital. Fram til nå har det vært få økonomiske utfordringer i selskapet.

Økonomisjefen påpeker at Fosen helse IKS er sårbar når eksternt finansierte prosjekter avsluttes, ettersom det kan være krevende å finne nye oppdrag som sikrer sysselsetting for ansatte. For å oppnå god økonomisk oversikt anbefaler han at selskapet bruker egne prosjektnumre for prosjektmidler, slik at de kan skilles disse fra den ordinære driften. Dette vil sikre riktig oppfølging av prosjektøkonomien.

Daglig leder opplyser at en av utfordringene er at det er en liten sengepost med totalt 13 senger. Det har vært diskutert å se sengeposten i sammenheng med en korttidsavdeling på sykehjemmet. Det er en diskusjon om å legge ned sengepostens tilbud om øyeblikkelig hjelp. De ansatte drifter hele sengeposten og en nedleggelse av de tre sengene til øyeblikkelig hjelp vil påvirke utgiftene til de gjenstående sengepostene. Daglig leder sier det er mulig å drifte en dobbelt så stor sengepost uten at bemanningen trenger å dobles, men at dagens bygningsmasse setter begrensninger for dette.

Diskusjonen daglig leder henviser til er et kommunestyrevedtak i Ørland kommune, sak 24/046 hvor det ble vedtatt endringer i det interkommunale tjenestetilbudet. Dette uten at Fosen helse IKS, de øvrige samarbeidskommunene eller St. Olavs hospital har vært involvert i vurderingene som ligger til grunn for saksunderlaget. Følgende endringer i det interkommunale tjenestetilbudet er vedtatt.

- Redusere rask psykisk helsehjelp med 60 prosent stilling
- Redusere kommunepsykolog med 40 prosent stilling
- Avvikle ØHD-sengene ved Fosen DMS og opprette egne ØHD senger ved egen korttidsavdeling

Fosen helse IKS har utarbeidet et kunnskapsgrunnlag som viser konsekvensene av kommunestyrevedtak 24/046 i Ørland kommune vedrørende kostnadsreduksjon knyttet til de interkommunale tjenestene ØHD-senger, rask psykisk helsehjelp og kommunepsykolog. Revisor fikk oversendt notatet 30.09.2024 og notatet er også oversendt Ørland kommune denne dagen.

Styret i Fosen helse IKS vedtok 15.10.2024, sak 24/26 å opprette en prosjektgruppe og en styringsgruppe for å utrede samarbeidet mellom Fosen DMS sengepost og kommunal korttidsavdeling i Ørland kommune.

Daglig leder har brukt mye tid på å håndtere tjenestene og avtalene i Fosen DMS, samt Ørland kommunes innsparingstiltak så langt. Eierkommunene står overfor økonomisk press og vurderer alle muligheter for innsparing, noe som gjør at Fosen helse IKS må være forberedt på å håndtere disse utfordringene i fremtiden, forteller daglig leder.

En gjennomgang av styrets saker i 2022, 2023 og per utgangen av november 2024, viser at styret ikke har hatt noen egne saker om vurderinger av den økonomiske risikoen med unntak av enkeltvurderinger i forbindelse med budsjett og regnskapssaker, jf. tabell sju.

5.4 Vurderinger

5.4.1 Vurdering av forretningsmodell

Revisjonskriteriet er at Fosen helse IKS skal gå med overskudd for å sikre framtidig drift.

Revisor vurderer at Fosen helse IKS ikke har gått med overskudd de siste tre årene, noe som har tært på oppsparte midler.

Fosen helse IKS har tidligere gått med overskudd og dermed bygd opp fond. De siste årene har det vært en bevisst nedbygging av fondet, gjennom at kommunene ikke har betalt fullt ut det tjenestene koster. Fondsoppbygging er et resultat av at selskapet tidligere har gått med overskudd, noe som betyr at kommunene tidligere har betalt mer for tjenestene enn det de koster å produsere. Når kommunene noen år nå har betalt mindre enn det tjenestene koster å produsere, kan det være vanskelig å akseptere det reelle kostnadsnivået på de samme tjenestene.

Forretningsmodellen til Fosen helse IKS bygger på at kommunene, som også er eiere, betaler for det tjenestene Fosen helse IKS tilbyr på vegne av kommunene. Det er også eksempler på at aktivitet i Fosen helse IKS er finansiert av prosjektmidler, som er tidsavgrensede midler.

Organisasjonsmodellen på selskapets hjemmeside viser at Fosen DMS er en avdeling i Fosen helse IKS, men regnskapsoppstillingene viser at disse tjenestene omtales som vertskommune-tjenester hvor Ørland kommune er vertskommune. Disse vertskommunetjenestene inngår ikke i Fosen helse IKS sitt regnskap. Fosen helse IKS er avtalepart i avtalen med St. Olavs hospital om sengeposten som er en del av Fosen DMS. Dette gjør driftsforholdene rundt Fosen DMS utydelige.

5.4.2 Vurdering av avtaler om kostnadsfordeling

Revisjonskriteriet er at prinsipper for fordeling av kostnader og kjøp av tjenester fra eierkommunen bør være avtalefestet.

Revisor vurderer at det finnes avtaler for fordeling av kostnader.

Revisors gjennomgang viser at det finnes avtaler for fordeling av kostnader. Opplysningene er spredt over flere avtaler og vedtaket i det interkommunale politiske rådet om fordelingsnøkler for samarbeidsordninger i Fosenregionen er gjort gjeldende for Fosen helse IKS, selv om selskapet ikke er nevnt i saken.

Uklarhetene i avtalene omtalt i kapittel fire, spesielt om rollen til vertskommunen som ikke er en vertskommune, har også betydning for de økonomiske forholdene. Det er avvik mellom avtalene og praksisen i tillegg til at avtalene bygger på feil premisser og går over i hverandre. Det er uklart hvorfor regnskapet for Fosen DMS ikke er en del av Fosen helse IKS, spesielt ettersom ledelsen i Fosen helse IKS gjør en betydelig jobb for å følge opp avtalen, både i drift og i form av oppfølging av økonomien.

5.4.3 Vurdering av system for oppfølging av økonomien

Revisjonskriteriet er at Fosen helse IKS bør ha et system for oppfølging av selskapets økonomi.

Revisor vurderer at Fosen helse IKS har et system for oppfølging av økonomien, men at uklare avtaler skaper uklarheter omkring det økonomiske ansvaret.

5.4.4 Vurdering av rapportering til styret

Revisjonskriteriet sier at daglig leder bør rapportere til styret om selskapets virksomhet, stilling og resultatutvikling.

Revisor vurderer at daglig leder rapporterer til styret om selskapets virksomhet.

Det framgår av styreprotokollene at daglig leder fra 2023 har rapportert til styret om selskapets virksomhet, stilling og resultatutvikling.

5.4.5 Vurdering av risikovurderinger på økonomi

Revisjonskriteriet er at Fosen helse IKS bør gjennomføre risikovurderinger på økonomi.

Revisor vurderer at det ikke er gjennomført risikovurderinger på økonomi.

Det framgår av intervjuene at Fosen helse IKS har hatt en stabil økonomi. Underskuddene de siste årene har vært en bevisst handling for å redusere disposisjonsfondet. Flere er inne på at strammere økonomi i kommunene også vil gi utfordringer for Fosen helse IKS. Dette ble veldig aktualisert med vedtaket i Ørland kommune i juni 2024. Fosen helse IKS sitt tilsvarende svar på dette vedtaket er en relevant risikovurdering, men verken ledelsen eller styret i Fosen helse IKS har gjennomført en helhetlig økonomisk risikovurdering av virksomheten. Vedtaket fra Ørland kommunestyre vitner også om ulike forståelser av kommunestyrets mulighet for å styre det interkommunale selskapet når styringslinjene via representantskapet i Fosen helse IKS ikke ble benyttet.

6 PASIENTSIKKERHET OG PERSONVERN

6.1 Problemstilling

Problemstillingen er om Fosen helse IKS har gode rutiner og system for pasientsikkerhet og personvern.

Vi legger følgende forståelser av pasientsikkerhet og personvern til grunn i dette kapitlet.

Pasientsikkerhet innebærer at pasienter ikke skal utsettes for unødig skade eller risiko for skade som følge av helsetjenestenes innsats og ytelser eller mangel på det samme. (Vincent, Taylor-Adams og Stanhope 1998).

Personvern handler om retten til et privatliv og retten til å bestemme over egne personopplysninger. For Fosen helse IKS betyr dette å sikre personopplysninger i virksomheten i henhold til personopplysningsloven, som regulerer området. Personvern er et stort og omfattende felt. Her er temaet avgrenset til styring av tilganger og bruken av systemer, da disse er sentrale for å sikre personvernet i et samarbeid.

6.2 Revisjonskriterier

Følgende revisjonskriterier er utledet i vedlegg en.

Pasientsikkerhet

- *Ansvar for pasientsikkerheten må være avklart.*
- *Fosen helse IKS skal ha et system for melding og håndtering av avvik.*

Personvern

- *Fosen helse IKS må sikre ansattes tilgang til datasystemer.*

6.3 Avtalenes føringer for pasientsikkerhet og personvern

Selskapsavtalen har ingen bestemmelser som berører pasientsikkerhet og personvern. Det gjør derimot særavtalen mellom Fosen helse IKS og St. Olavs hospital, driftsavtalen og samarbeidsavtalen om legevakten.

Særavtalen mellom St. Olavs hospital og Fosen helse IKS

Det står i særavtalen at Fosen DMS overtar det medisinske faglige ansvaret for pasienten først når pasienten ankommer sengeposten og blir skrevet inn.

Driftsavtalen

I driftsavtalen som omfatter kjøp av tjenester fra Ørland kommune, har Ørland kommune fullt og selvstendig driftsansvar for enheten med unntak av det overordna medisinske systemansvaret. Dette omfatter blant annet IKT og arkiv, hvor det skal etableres service/samarbeidsavtaler mellom Fosen DMS IKS og Ørland kommune. Revisor har ikke funnet noen serviceavtaler/samarbeidsavtaler. Det finnes en egen prosedyre for overordnet medisinsk faglig systemansvar. Medisinsk systemansvarlig lege er ansatt i Ørland kommune.

Samarbeidsavtale legevakt

Ifølge samarbeidsavtalen skal Ørland kommune sørge for at relevante og nødvendige opplysninger om pasienten og helsehjelpen nedtegnes og sikres i journal. Vertskommunens kvalitetssystem og internkontroll skal benyttes ved Fosen legevaktsenter.

Samarbeidsavtalen regulerer at den enkelte kommunes legekantor er ansvarlig for å skaffe tilganger til elektronisk pasientjournal. Legevaktsoppgavene følger ellers de rutiner og prosedyrer som er nedfelt i prosedyrehåndbok for Fosen legevaktsenter, står det i samarbeidsavtalen.

6.4 Pasientsikkerhet

6.4.1 Ansvar for pasientsikkerheten

Fosen helse IKS har lite pasientkontakt i sine tjenester, fortelles det i oppstartsmøtet. Av de aktivitetene som bare ligger til Fosen helse IKS og ikke til Fosen DMS, er det bare tjenestene på rask psykisk helsehjelp hvor Fosen helse IKS har pasientkontakt. Daglig leder forteller at de som jobber med rask psykisk helsehjelp og psykolog bistår hjemkommunene med behandling.

Aktivitetene spesialistpoliklinikken, dialyse, fire senger til spesialisert rehabilitering og tre senger til medisinsk etterbehandling i Fosen DMS, er direkte underlagt St. Olavs hospital. Ifølge figur 1 i denne rapporten er spesialistpoliklinikken, dialyse og deler av sengeposten underlagt St. Olavs hospital. I figuren omtales resterende del av sengeposten som en samdrift mellom St. Olavs hospital og Fosen helse IKS. I uttalelsen til utkast til rapport opplyses det at DMS driftes som en sengepost med felles journalsystem, prosedyrer, avvikssystem og kvalitetssystem på hele sengeposten (punkt 9). I punkt 10 opplyses det at alle deler av Fosen DMS bruker kommunalt avvikssystem.

Det er en trygghet for pasientene som kommer til Fosen DMS at de har en avklart helsetilstand fra St. Olavs hospital, forteller daglig leder. Hvis pasientene får en betydelig forverring og

trenger ny utredning blir pasientene sendt til St. Olavs hospital. De alle fleste pasientene sendes hjem etter behandling ved Fosen DMS.

De tre fleksible sengene ved sengeposten og de tre øyeblikkelighjelp-sengene har Fosen DMS ansvaret for. Driftsavtalen sier her at Ørland kommune har fullt driftsansvar og at det medisinske systemansvaret ligger til systemansvarlig lege i Ørland kommune.

Daglig leder forteller at Fosen DMS har en egen tilsynslege i 100 prosent stilling og en systemansvarlig lege i 14 prosent stilling, som har det medisinske ansvaret for pasientbehandlingen. Det er også egen medisinsk ansvarlig lege på legevakten.

6.4.2 Avvikssystem

Fosen DMS bruker vertskommunen Ørland sitt avvikssystem hvor ansatte melder avvik, fortelles det i oppstartsmøtet. På legevakta har ansvarlig lege ansvaret for systemene og når avvik mottas blir disse sendt til driftssjefen og behandlet av ansvarlig lege. Psykolog og rask psykisk helsehjelp bruker systemene i hjemkommunen. I uttalelsen til utkast til rapport opplyses det at alle deler av Fosen DMS bruker kommunalt avvikssystem.

Ansatte ved DMS bruker St. Olavs sine systemer for sykehusbehandling, fagsystemer og internkontroll. Personalet i sengeposten skal benytte de prosedyrer som er tilgjengelig i EQS (elektronisk kvalitetssystem for St. Olavs hospital HF). Prosedyrer som er spesielt for Fosen DMS og samhandlingen med St. Olavs skal ligge i EQS.

Utover dette foreligger det få dokumenter som omhandler selskapets internkontroll inkludert risikovurderinger.

6.5 Personvern

6.5.1 Journalsystem

Systemet for pasientbehandling i sengeposten er Helseplattformen, som er innført både hos eierkommunene og i Fosen DMS. På legevakta er det Ørland kommune som er ansvarlig for journalsystemet. I dag benyttes samme journalsystem ved legekantorene i Ørland og Åfjord. Legevakten har ikke tatt i bruk Helseplattformen enda.

Særavtalen regulerer at sengeposten benytter St. Olavs hospitals pasientadministrative system og journalsystem og all pasientrelatert virksomhet skal dokumenteres inn i dette. St. Olavs hospital skal sørge for at Fosen DMS har de rettigheter og tilganger som er nødvendig.

Daglig leder forteller at alle ansatte ved Fosen DMS er formelt ansatt i vertskommune Ørland og tilknyttet St. Olavs hospital med en 0 prosent stilling. Dette for å sikre tilgang til journalsystem, prosedyrer, kurs o.l.

I Fosen helse IKS er det daglig leder og driftssjef som melder til Fosen IKT hvilke tilganger de ansatte skal ha og hvilke tilganger som skal fjernes, eksempelvis når ansatte slutter. Dette gjelder tilganger til det kommunale IKT-systemet, samt tilgangsbrikker til dører. Fosen helse IKS har ikke egne IKT-systemer, men benytter seg av samarbeidet på Fosen, for eksempel for lønn og regnskap. Personalsystemet administreres via Ørland kommune.

I oppstartsmøtet ble det informert om at Fosen helse IKS mangler digitalt arkiv- og journalsystem. Tidligere var selskapet en del av Ørland kommunens arkivsystem, men kan nå ikke være tilknyttet kommunens nye arkivsystem. Prisen for tilknytning til nytt digitalt arkiv og journalsystem i Ørland kommune er beregnet til 50 prosent stilling. Styret mente det var for dyrt.

I dag benytter Fosen helse IKS Teams som lagringsplattform for dokumenter uten sensitive opplysninger, som daglig leder opplever dekker selskapets nåværende behov. Personal-mapper er fremdeles papirbasert, noe som gjør arkivsystemet ressurskrevende. Selskapet fører en manuell digital postliste, forteller daglig leder.

De som er ansatt i Ørland kommune følger kommunens arkivrutiner, mens øvrige dokumenter oppbevares i papirform i et innlåst arkivskap hos daglig leder.

6.6 Vurdering

6.6.1 Pasientsikkerhet

Ansvar

Revisjonskriteriet er at ansvaret for pasientsikkerheten må være avklart.

Revisor vurderer at særavtalen og driftsavtalen til en viss grad regulerer ansvaret for pasientsikkerheten.

Særavtalen dekker kun deler av sengeposten og gir St. Olavs hospital det medisinske ansvaret. Spesialistpoliklinikken og dialysesatellitten har ikke tilsvarende avtaler, men disse enhetene er direkte underlagt St Olavs hospital, som dermed har det medisinske ansvaret for disse. I uttalelsen til utkast til rapport opplyses det at DMS sengepost er en sengepost som driftes som en enhet, med felles journalsystem, prosedyrer, avvikkssystem og kvalitetssystem på hele sengeposten.

Driftsavtalen for Fosen DMS gir det medisinske ansvaret for pasientbehandlingen til tilsynslege ved Fosen DMS og systemansvarlig lege, som begge er ansatt i Ørland kommune. Samtidig står det i driftsavtalen at Ørland kommune har fullt og selvstendig ansvar for enheten, med unntak av det overordna medisinske systemansvaret.

Revisor vurderer at uklarheter omkring driftsavtalen kan skape uklarheter for pasientsikkerheten når det gjelder kommunenes etterbehandlingssenger og øyeblikkelig hjelp-senger. Selv om DMS sengepost driftes som en enhet er det ikke ensbetydende at alt ansvaret er samlet et sted.

Videre kan kommunepsykolog og ansatte innenfor rask psykisk helsehjelp bistå kommunene og ha direkte pasientkontakt. Revisor har imidlertid ikke funnet dokumentasjon som regulerer pasientsikkerheten for disse tjenestene.

Avvikssystem

Revisjonskriteriet er at Fosen helse IKS skal ha et system for melding og håndtering av avvik.

Revisor vurderer at Fosen helse IKS ikke har et eget system for melding og håndtering av avvik.

Denne vurderingen er basert på at enhetene ved Fosen DMS enten benytter Ørland kommune sitt avvikssystem. De resterende delene av Fosen helse IKS har ikke et eget avvikssystem. Dette gjelder kommunepsykolog, rask psykisk helsehjelp, forskning og utvikling, miljørettet helsevern, ernæringsfysiolog og Fosen helsekompetanse.

6.6.2 Personvern

Revisjonskriteriet er at Fosen helse IKS må sikre ansattes tilgang til datasystemer.

Revisor vurderer at ansattes tilgang til datasystemer skjer gjennom tilgangsstyring i St. Olavs hospital, og gjennom den enkelte kommune for rask psykisk helsehjelp.

Helseplattformen er tatt i bruk som journalsystem, med unntak av legevakten. De som jobber ved Fosen DMS har et ansettelsesforhold St. Olavs hospital, slik at de kan gi tilganger til St. Olavs hospital sine datasystemer. Det betyr at St. Olavs hospital styrer tilgangen til journalsystemet som benyttes for pasienter ved Fosen DMS. I uttalelsen til utkast til rapport opplyses det at lokal avdelingsleder bestiller tilganger for ansatte til Helseplattformen.

Fosen helse IKS har få egne datasystemer og den virksomheten som ligger utenom Fosen DMS benytter den enkelte kommunens saksbehandlingssystemer, eksempelvis innenfor miljørettet helsevern. Fosen helse IKS har et papirbasert arkivsystem som er arbeidskrevende å håndtere.

7 KONKLUSJONER OG ANBEFALINGER

7.1 Konklusjon

I denne forvaltningsrevisjonen besvares tre problemstillinger. Det er slik at konklusjonen på den første problemstillingen også har betydning for de to andre problemstillingene.

1. Oppfyller Fosen helse IKS avtalen(e) med eierkommunene og St. Olavs hospital?

Revisor konkluderer med at avtalene som Fosen helse IKS har med eierkommunene og St. Olavs hospital oppfylles i begrenset grad. Avtalene griper inn i hverandre og skaper uklarheter. Dette gjør at det finnes ulike oppfatninger av avtalene og en praksis som avviker fra avtalene.

2. Har Fosen helse IKS en økonomisk bærekraftig forretningsmodell og en tilfredsstillende økonomistyring?

Revisor konkluderer med at Fosen helse IKS har en bærekraftig forretningsmodell og en tilfredsstillende økonomistyring.

3. Har Fosen helse IKS gode rutiner/system på pasientsikkerhet og personvern?

Revisor konkluderer med at Fosen helse IKS benytter St. Olavs hospital sine systemer for pasientsikkerhet og personvern. Alle enheter i Fosen helse IKS som har pasientbehandling, med unntak av legevakta, har så langt tatt i bruk Helseplattformen. Uklarheter i avtalene som ble konklusjonen i problemstilling en, skaper også uklarheter omkring pasientsikkerhet og personvern, noe som bør tydeliggjøres i revidering av avtalene.

7.2 Anbefalinger

Revisor anbefaler **Fosen helse IKS** å

- *ta initiativ til revidering av avtaler herunder å avklare organisering og ansvarsforhold.*

KILDER

Bjørn O. Berg (2017) Fosen DMS – organisasjonsmessige spørsmål m.m. Brev fra advokat Bjørn O. Berg, Bjerkan Stav ANS, 18.10.2007.

ECON (2008) Bærekraftig kommuneøkonomi, utarbeidet for KS. ECON-rapport nr. 2007-014. ECON, Oslo

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten. FOR-2016-10-28-1250

Forskrift om kontrollutvalg og revisjon FOR-2019-06-17-904. Kommunal- og distriktsdepartementet

HiST Avdeling for helse- og sosialfag og Ernst & Young (2007) Evaluering av pilotprosjektet Fosen DMS. St. Olavs hospital, universitetssykehuset i Trondheim

Håland, E. og Schei Olsen, M. (2013). En evaluering av Fosen DMS som kompetanseaktør. Studio Apertura, NTNU Samfunnsforskning AS, Trondheim

Kommunal- og regionaldepartementet. Vertskommunemodellen i kommuneloven § 28 a flg. Veileder H-2258 Kommunal- og regionaldepartementet

KS anbefalinger om eierskap, selskapsledelse og kontroll (2020). KS Folkevalgtprogram 23-27

KS Konsult AS (2023) Samarbeidsordningene i Fosenregionen. Risiko- og sårbarhetsanalyse. 14/23 KS Konsulent AS

Lov om interkommunale selskaper (IKS-loven) LOV-1990-01-29-6. Kommunal- og distriktsdepartementet

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) LOV_2011-06-24-30. Helse- og omsorgsdepartementet

Lov om behandling av personopplysninger (personopplysningsloven). LOV-2018-06-15-38. Justis- og beredskapsdepartementet

NKRF (2020) RSK 001 Standard for forvaltningsrevisjon. Fastsatt av NKRFs styre 12.08.2020

NKRF (2020) RSK 002 Standard for eierskapskontroll. Fastsatt av NKRFs styre 12.08.2020

Prop. 46 L (2017-2018) Lov om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven). Proposisjon til Stortinget (forslag til lovvedtak)

Samarbeidsavtale med underliggende retningslinjer mellom St. Olavs hospital og kommuner i opptaksområdet. Avtale inngått med virkning fra 01.03.2021.

Vincent C, Taylor-Adams S, Stanhope N. (1998) Framework for analyzing risk and safety in clinical medicine. BMJ 1998; 316(7138):1154-1157.

Ørland kommune (2013) Saksframlegg. Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS – forslag om endringer av selskapsavtalen. Dato 6.08.2013, Arkiv: -2013/2520

VEDLEGG 1 – UTLEDNING AV REVISJONSKRITERIER

Til forvaltningsrevisjonen utledes det revisjonskriterier, mens det i eierskapskontrollen benyttes vurderingskriterier.

Ifølge forskrift om kontrollutvalg og revisjon (§15) skal det etableres revisjonskriterier for gjennomføring av forvaltningsrevisjon. Revisjonskriterier er de krav og forventninger som forvaltningsrevisjonsobjektet skal revideres i forhold til. Disse kriteriene skal være begrunnet i, eller utledet av, autoritative kilder innenfor det reviderte området. Slike autoritative kilder kan være lov, forskrift, forarbeider, rettspraksis, politiske vedtak (mål og føringer), administrative retningslinjer, samt statlige føringer og praksis.

Betingelsene for folkevalgt styring og kontroll endres når virksomheten eller tjenesten skilles ut og legges i selskaper. Lovfestede bestemmelser og normer for god eierstyring setter grenser for hvor mye kommunen som eier disse selskapene kan og bør involvere seg i selskapets virksomhet. Disse bestemmelsene og føringene danner grunnlaget for kriterier for å vurdere eierstyringen i forhold til. Aktivt eierskap innebærer at de folkevalgte bruker de mulighetene styrings-systemene gir til å utøve eierstyring.

Eierskapskontroll

Eierskapskontrollen bygger på følgende kilder til vurderingskriterier.

- Lov om interkommunale selskaper (IKS-loven) LOV-1990-01-29-6. Kommunal- og distriktsdepartementet
- Lov om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven) LOV-2018-06-22-83. Kommunal- og distriktsdepartementet
- KS anbefalinger om eierskap, selskapsledelse og kontroll (2020). KS Folkevalgtprogram 23-27
- Prop. 46 L (2017-2018) Lov om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven)

Vurderingskriterier for eierskapskontroll er utledet fra kommuneloven, IKS-loven og KS sine anbefalinger om eierstyring, selskapsledelse og kontroll. KS sine anbefalinger er ikke obligatoriske, men er uttrykk for god praksis for kommunal eierstyring. De er dermed relevante kriterier å vurdere kommunens praksis mot.

Eiernes styringsdokumenter

For interkommunale selskaper sier IKS-loven at det skal opprettes en **selskapsavtale**. Kommunestyret i de deltakende kommunene skal selv vedta avtalen. Selskapsavtalen (§ 4 tredje ledd, punkt 8) skal som minimum angi følgende:

1. Selskapets foretaksnavn
2. Angivelse av deltakerne
3. Selskapets formål
4. Den kommunen der selskapet har sitt hovedkontor
5. Antall styremedlemmer
6. Deltakernes innskuddsplikt og plikt til å foreta andre ytelser overfor selskapet
7. Den enkelte deltakers eierandel i selskapet og den enkelte deltakers ansvarsdel i selskapet dersom denne avviker fra eierandelen
8. Antall medlemmer i representantskapet og hvor mange medlemmer den enkelte deltaker oppnevner
9. Annet som etter lov skal fastsettes i selskapsavtalen

Endringer av minimumsbestemmelsene i selskapsavtalen skal vedtas av deltakernes kommunestyre. Andre endringer vedtas av representantskapet med minst to tredjedels flertall. Deltakerne i et interkommunalt selskap hefter ubegrenset for deltakerandelen av selskapets forpliktelser, med mindre noe annet går frem av selskapsavtalen.

Kommunelovens § 26-1 første ledd setter krav til kommunene at de skal utarbeide en **eierskapsmelding** minst en gang i valgperioden. Eierskapsmeldingen skal vedtas av kommunestyret. I § 26-1 andre ledd stilles det følgende krav til eierskapsmeldingens innhold:

- Kommunens prinsipper for eierstyring
- Oversikt over selskaper, kommunale foretak og andre virksomheter som kommunen har eierinteresser i eller tilsvarende
- Kommunens formål med sine eierinteresser eller tilsvarende interesser i virksomheter som nevnes. Med formålet med eierskapet, menes det kommunen ønsker å oppnå med eierskapet. Det skal med andre ord gi svar på spørsmålet om hvorfor kommunen eier/har eierandeler i selskapet.

Kommuneloven § 4-1 (Informasjon om kommunens virksomhet), gis det krav om at kommunen skal aktivt informere om egen virksomhet og om virksomhet som andre rettssubjekter utfører på vegne av kommunen. De skal også legge til rette for at alle kan få tilgang til slik informasjon.

Prop. 46 L (kommuneloven 2017-2018, side 315-316) vises det til følgende:

Videre er det viktig at eierskapsmeldingen gir en oversikt over kommunens selskaper, kommunale foretak og andre virksomheter som kommunen har eierinteresse eller tilsvarende interesse i. Etter utvalgets oppfatning bør eierskapsmeldingen omfatte alle virksomheter, uavhengig av organisasjonsform, og uavhengig av eierandelens størrelse. Eierskapsmeldingen skal derfor (selvsagt) omtale aksjeselskaper og interkommunale samarbeid etter IKS-loven. Dette gjelder uansett om kommunen bare er deleier i aksjeselskapet, og om det er et samarbeid mellom mange kommuner. Også samvirkeforetak, kommunalt oppgavefelleskap (dagens interkommunale samarbeid etter § 27), vertskommunesamarbeid og stiftelser som kommunen har en spesiell interesse i, bør ifølge utvalget tas med i en eierskapsmelding. Selv om kommunale foretak er en del av kommunen som juridisk person og derfor ikke er selskaper som kommunen har eierinteresse i, er hensynene og ideene bak eierstyring og eierskapsmelding også viktige for kommunale foretak.

KS anbefaling nummer fire anbefaler en årlig rapport om tilstanden for selskapene som kommune har eierinteresser i. Dette kan gjøres gjennom å behandle den delen av eierskapsmeldingen som omhandler status i selskapene. Eierskapsmeldingen bør være kommunisert og tilgjengelig, ikke bare for selskapets organer, men også for kommunens eller fylkeskommunens innbyggere. Videre anbefales det å utarbeide en felles eierskapsmelding med andre medeiere hvis kommunen eller fylkeskommunen er medeier i flere selskaper sammen med andre kommuner eller fylkeskommuner. En slik eierskapsmelding vil sikre felles føringer fra eierne der det er mulig.

KS-anbefaling nummer fem sier at kommunen bør revidere styringsdokumenter og avtaler jevnlig. Selskapsavtalen og eierskapsmeldingen er eksempler på styringsdokumenter. KS anbefaler at strategi- og styringsdokumenter fra eierne, som alle selskapene må forholde seg til, revideres med jevne mellomrom. Dette kan eksempelvis dreie seg om miljøpolicy, åpenhetsprofil eller mål om lokale utviklingstiltak. Slike dokumenter er ikke lovfestet, men kan være en del av eierstyringen.

Utlede vurderingskriterier

- *Kommunen skal minst en gang i valgperioden utarbeide en eierskapsmelding som skal vedtas av kommunestyret. Den skal inneholde: Prinsipper for eierstyring, oversikt over eierskap, formål med eierskapet.*
- *Kommunestyret skal vedta en selskapsavtale som tilfredsstillir kravene i IKS-loven.*
- *Kommunen bør jevnlig revidere styringsdokumentene som regulerer styringen av Fosen helse IKS.*
- *Det bør utarbeides felles eierskapsmelding der flere kommuner eier samme selskap.*

Roller, ansvar og myndighet

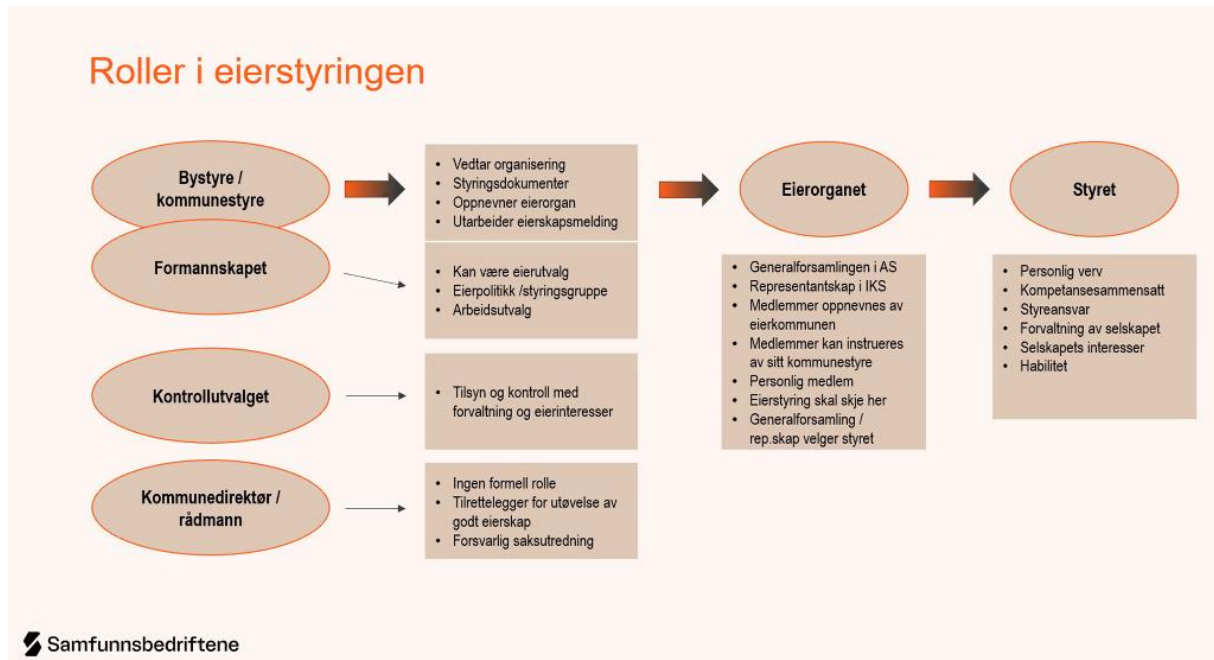
Ifølge IKS-lovens § 6 skal samtlige deltakere være representert i representantskapet med minst én representant oppnevnt av kommunestyret i vedkommende kommune. Det skal oppnevnes minst to varamedlemmer for hvert fast medlem. Medlemmer av representantskap i et interkommunalt selskap er valgt av kommunestyret etter kommunelovens regler, og i motsetning til aksjeloven, kan ikke andre møte etter fullmakt. Det bør derfor oppnevnes et tilstrekkelig antall vara-medlemmer, slik at det ikke oppstår tilfeller der en eierkommune ikke er representert. Dersom det ikke er bestemt noe annet i selskapsavtalen, er valgperioden fire år.

Kommunestyret er kommunens øverste myndighet og dermed den formelle utøveren av eierskapet. Kommunestyret velger representanter til selskapenes eierorganer. Kommunelovens § 5-3 hjemler intern delegasjon fra kommunestyret til andre folkevalgte organ, ordfører eller kommunedirektør. Når kommunestyret velger noen til å representere kommunen i eierorganene, ligger det implisitt at vedkommende skal ivareta kommunens eierinteresser. Kommunestyret kan legge føringer for hvordan dette eierskapet skal utøves. Overordnede føringer kan legges i kommunens eierskapsmelding.

KS anbefaling nummer tre anbefaler at det settes av tid til opplæring i eierskap for samtlige folkevalgte tidlig i valgperioden. Dette vil gi kommunestyremedlemmene et kunnskapsgrunnlag for utøvelse av eierskapet i ulike selskapet. Det er også viktig at folkevalgte får innsikt i de ulike rollene som folkevalgt, eierrepresentant eller styremedlem.

Deltakerne utøver sin myndighet i selskapet gjennom representantskapet (IKS-loven § 7). Det betyr at deltakerne ikke har noen rett til å gi instruksjoner til selskapet utenom representantskapsmøtene. Når en eierrepresentant er valgt til å representere kommunen bør vedkommende møte i eierorganet. KS anbefaling nummer sju sier at som hovedregel bør sentrale folkevalgte oppnevnes som representanter i eierorganet, dersom formålet med selskapet er rene driftsoppgaver er det ingen ting i veien for at ansatte i kommunens administrasjon sitter i eierorganet.

Roller i kommunens eierstyring er beskrevet på denne måten av Samfunnsbedriftene.



Kilde: Samfunnsbedriftene

Figur 8. Roller i eierstyringen

Utlede vurderingskriterier

- *Kommunestyret bør få tilstrekkelig informasjon og opplæring om eierstyring, herunder roller, styringslinjer og ansvarsfordeling.*
- *Kommunestyret skal oppnevne medlemmer og varamedlemmer til representantskapet, slik at det er minst to varamedlemmer for hvert fast medlem.*
- *Kommunestyret bør oppnevne sentrale folkevalgte eller administrativt ansatte som eierrepresentanter.*
- *Eierstyringen skal utøves gjennom deltakelse i selskapets representantskapsmøter.*
- *Myndigheten til kommunens eierrepresentant bør være tydelig avklart.*

Dialog mellom eier og selskap

Eierstyringen skal utøves innenfor rammene av kommunestyrets vedtak. (nr. 7) Kommunestyret kan behandle saker som eierrepresentanten skal følge opp i eierorganene. For IKS bør det etableres forutsigbare kommunikasjonsformer mellom kommunestyret og eierorganet som forankres i eierskapsmeldingen. Dette sikrer engasjement, debatt og reell politisk avklaring av eierorganets myndighet.

KS anbefaler (nr. 6) at det holdes jevnlig eiermøter mellom kommunen som eier, styret og daglig leder for selskapet. Eiermøter er ikke lovregulert, og er bare en uformell arena hvor det ikke treffes vedtak. Noen ganger har eierne behov for å diskutere strategier seg imellom uten å treffe formelle beslutninger. Et eiermøte er et uformelt og uforpliktende møte der det ikke

skal treffes vedtak, men hvor både eieren og selskapet kan ha gjensidig informasjonsutveksling, forventningsavklaringer og drøfte generell utvikling og rammevilkår for virksomheten. Dette kan være egne møter eller tilknyttet som en del av representantskapsmøte. Eierstyring skal formelt skje i representantskapet.

Utlede vurderingskriterier

- *Det bør gjennomføres eiermøter mellom eierne og selskapet utover lovpålagte representantskapsmøter for å diskutere aktuelle tema/strategier for selskapet.*
- *Det bør være system som sikrer at eierrepresentantene gir tilbakemelding til kommunestyret i etterkant av representantskapsmøter og eiermøter.*
- *Kommunestyret bør få en årlig rapport om tilstanden for selskapet.*

Valg av styremedlemmer

Ifølge IKS-loven skal selskapet skal ha et styre på minst tre medlemmer. IKS-loven § 10 andre ledd sier at styret velges av representantskapet med unntak av de som velges av og blant de ansatte. Kjønnsbalanse er et lovkrav. Med mindre noe annet er fastsatt i selskapsavtalen, er det representantskapet som velger styreleder og nestleder.

KS anbefaler (nr. 9) at eier gjennom selskapets eierorgan sørge for at styrets kompetanse samlet sett er tilpasset det enkelte selskapets formål og virksomhet. Kompetansebehovet kan ta utgangspunkt i selskapets formål, langsiktige strategier for selskapet, og situasjonsbestemte forhold de nærmeste årene. Det bør tilstrebes en sammensetning med komplementær kompetanse og erfaring. Spørsmålet om habilitet bør også vurderes. Det anbefales at selskapet sikrer opplæring av styremedlemmene.

KS anbefaler (nr. 10) at det ved valg av styrer til kommunalt eide selskaper bør det vedtektsfestes bruk av **valgkomité**. I selskap med flere eierkommuner bør valgkomitéen sammensettes slik at den reflekterer eierandelene. I tillegg anbefales det at det utarbeides **retningslinjer** for valgkomitéens arbeid, at komitéen har en dialog med styret før forslag fremmes, og at valgkomitéen begrunner sine forslag. Dette underbygges også av KS anbefaling nummer tolv om å lage rutiner for å sikre nødvendig kompetanse i selskapsstyrene.

I tilknytning til anbefaling nummer ni om styrets kompetanse, står det at det ikke er noe til hinder for at medlemmer av folkevalgte organ velges til styremedlemmer. Hvis folkevalgte eller ansatte i kommunen velges som styremedlemmer bør kommunen vurdere hvor ofte vedkommende kan bli **inhabil**.

KS anbefaler (nr. 15) at styrene etablerer faste rutiner for å håndtere mulige habilitetskonflikter. Ordfører og kommunedirektør bør ikke sitte i styrer i selskaper. I kommunalt eide selskaper

kan det fort oppstå uheldige rollekonflikter som det bør være åpenhet omkring og som bør vurderes i forbindelse med valg til styrer og eventuell andre sentrale verv. KS anbefaling nummer 13 sier at som hovedregel bør styremedlemmer i morselskapet ikke sitte i styrene i datterselskap, blant annet begrunnet i habilitetsutfordringer.

Det er flere grunner til at KS fraråder at kommunedirektører sitter som medlemmer av styre.

For det første kan det oppstå inhabilitet i saker som selskapet skal behandle. Inhabilitet for ansatte og medlemmer av styrende organer i interkommunale selskaper er regulert i IKS-loven. Kommunedirektøren kan bli inhabil til å behandle saker i styret, som vedkommende har håndtert som ansatt i kommunen. Videre vil det generelt sett kunne være utfordrende å tenke selskapets beste ved saker som har økonomisk betydning, når det kanskje vil øke kommunens budsjett ved større overføringer til selskapet.

For det andre kan inhabilitet oppstå når kommunen skal behandle en sak hvor selskapet er part. Denne situasjonen er regulert i kommuneloven og forvaltningsloven. Personer i de kommunale selskaperens eierorganer og styrer må alltid vurdere sin egen habilitet i forhold til sakene som skal behandles, og bør si fra til organet dersom det kan foreligge forhold som kan lede til inhabilitet.

Forvaltningslovens § 6a fastslår at en person er inhabil når han er medlem av styret for et selskap som er part i saken. Ingen kommunalt ansatte skal håndtere saker i kommunen som gjelder et selskap der de selv er styremedlem. Dette gjelder uansett om selskapet er privat eid eller helt eller delvis offentlig eid. Kommunedirektøren kan bli inhabil til å tilrettelegge saker for kommunestyret. Hvis dette er tilfelle, stiller forvaltningsloven § 6 tredje ledd følgende krav:

Er den overordnede tjenestemann ugild, kan avgjørelse i saken heller ikke treffes av en direkte underordnet tjenestemann i samme forvaltningsorgan.

Dette medfører at ingen i administrasjonen kan legge frem saken i kommunestyret hvis kommunedirektøren er inhabil uten at det er gjennomført en dokumentert habilitetsvurdering av kommunen.

IKS-loven §10 første ledd sier at representantskapet fastsetter selv godtgjøringen til styremedlemmene. Godtgjøringen bør reflektere styrets økonomiske og strafferettslige ansvar, kompetansebehov, tidsbruk og virksomhetens kompleksitet. KS anbefaling nummer 16 sier at kommunen bør foreta en prinsipiell avklaring av godtgjøring for styreverv. Denne bør danne grunnlag for eierorganets fastsetting av styrehonorar.

Utlede vurderingskriterier

- *Representantskapet velger styre.*

- *Det bør vedtektsfestes en ordning med bruk av valgkomité.*
- *Valgkomiteen bør ha retningslinjer for styrets sammensetning, kompetanse, ivaretagelse av habilitet (dokumenterte vurderinger) og at begge kjønn er representert.*
- *Kommunen bør ha en prinsipiell diskusjon om godtgjøring av styreverv og representantskapet fastsetter styrehonorar.*

Forvaltningsrevisjon av Fosen helse IKS

Forvaltningsrevisjonen bygger på følgende kilder til revisjonskriterier.

- Selskapsavtalen
- Lov om interkommunale selskap (IKS-loven)
- Lov om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven)
- Lov om behandling av personopplysninger (personopplysningsloven)
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)
- Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten
- Faglitteratur

Oppfyllelse av avtaler

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester sier i § 3-1 at kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester. Tjenester kan ytes av kommunen selv eller ved at kommunen inngår avtale med andre offentlige eller private tjenesteytere.

Lov om interkommunale selskaper (IKS-loven) sier i § 4 at deltakerne i interkommunale selskaper skal opprette skriftlig selskapsavtale. Deltakere i IKS skal vedta selskapsavtalen samt endringer i kommunestyret. Fosen helse IKS skal arbeide etter sin selskapsavtale, denne betraktes som vedtekter for selskapet. IKS-loven sier i § 2 at selskapet har rettigheter, forpliktelser og partsstilling overfor domstol og andre myndigheter. Fosen helse IKS er også avtalepart i andre avtaler. Avtaler inngås for å klargjøre forholdet mellom parter, eksempelvis levering av varer og tjenester til en bestemt motytelse. Aksjeloven § 3-8 har bestemmelser om at avtaler mellom selskapet og en aksjeeier skal godkjennes av styret i visse tilfeller. IKS-loven har ikke tilsvarende bestemmelser, men det er naturlig at tjenesteleveransene mellom selskapet og eierkommunene er regulert i avtaler.

Avtaler som selskapet inngår binder selskapet juridisk. Derfor er det viktig at slike avtaler til enhver tid oppdateres når betingelser endres.

For Fosen helse IKS er det viktig hvilke forpliktelser avtalene legger på selskapet og avtaleparten. Derfor bør avtalene ha en tydelig ansvarsfordeling slik at de er enkle å forholde seg til.

Utlede revisjonskriterier

- *Faste tjenesteleveranser mellom selskapet, eierne og sentrale samarbeidsparter bør være avtalefestet.*
- *Inngått avtaler må følges opp og oppdateres.*
- *Avtalene må angi en tydelig ansvarsfordeling.*

Forretningsmodell og økonomistyring

En forretningsmodell gir en oversikt over alle prosesser og ressurser selskapet må håndtere for å tjene penger. (www.innovasjon Norge.no/artikkel/hovrdan-lage-forretningsmodell/) Noen av de viktigste spørsmålene forretningsmodellen skal svar ut er:

- Hva skal du levere?
- Hvem er kundene?
- Hvem er konkurrentene og hvem er eventuelle samarbeidspartnere?
- Hvordan skal du selge?
- Hvordan skal du levere?
- Hvordan skal du få betalt?
- Hvordan skal du skape fortjeneste?

(www.altinn.no/starte-og-drive/starte/for-oppstart/forretningsmodell/)

Fosen helse IKS sitt vedtektsfestede formål ligger til grunn for forretningsmodellen.

å utvikle et helhetlig og sammenhengende helsetilbud til Fosenbefolkningen, og som er: kvalitativt godt, effektivt drevet, lett tilgjengelig og slik organisert at det oppleves som «sømløst».

En forretningsmodell er en beskrivelse av oppbyggingen av virksomheten, inkludert hvordan inntekter og fortjeneste skapes. For at virksomheten over tid skal være bærekraftig må inntektene overstige kostnadene. Sagt på en annen måte vil muligheten for inntekter bestemme nivået og omfanget av tjenestene som tilbys.

Fosen helse IKS er et interkommunalt selskap og skal følge lov om interkommunale selskap. IKS-loven § 13 sier styret skal:

1. Sørge for en forsvarlig organisering av selskapets virksomhet.

2. Se til at virksomheten drives i samsvar med selskapets formål, selskapsavtalen, selskapets økonomiplan og årsbudsjett og andre vedtak og retningslinjer fastsatt av representantskapet.
3. Holde seg orientert om selskapets økonomiske stilling.
4. Se til at selskapets virksomhet, regnskap og formuesforvaltning er gjenstand for betryggende kontroll.

Det er krav til selskapets årsbudsjett og budsjett i lov om interkommunale selskaper, § 18 og 19. Kravet omfatter at årsbudsjettet skal settes opp slik at det gir et realistisk bilde av virksomheten og det forventede økonomiske resultat av driften. I § 19 er det krav til håndtering av budsjettavvik. Hvis det blir vesentlig svikt i inntektene eller økning i utgiftene i forhold til budsjett, skal selskapets styre straks gi melding om forholdet til representantskapet. På møtet skal styret redegjøre for grunnen til budsjettavviket og legge frem forslag til revidert budsjett.

§ 20 i IKS-loven sier at økonomiplanen skal vise hvordan selskapets formål og strategier for selskapet skal følges opp. Økonomiplan og årsbudsjett skal vise.

1. selskapets prioriteringer og økonomiske rammer for virksomheten.
2. målene og premissene som økonomiplanen og årsbudsjettet bygger på.
3. utviklingen i selskapets økonomi og utviklingen i gjeld og andre vesentlige langsiktige forpliktelser.

§ 22b i IKS-loven sier at selskapet skal forvalt finansielle midler og gjeld på en måte som ikke innebærer vesentlig finansiell risiko, blant annet slik at betalingsforpliktelser kan innfris ved forfall.

I selskapsavtalens punkt 7.4.1.2 står det at dersom selskapets budsjett forutsetter tilskudd fra deltakerne, er ikke budsjettet endelig før deltakerkommunens budsjetter er behandlet etter kommunelovens bestemmelser som angår budsjett.

Selskapsavtalens punkt 12 regulerer lånerammen for selskapet, som er satt til høyest 10,0 millioner NOK. Selskapet kan bygge opp fond til finansiering av ventede investeringer.

Selskapsavtalens punkt 16.2 sier at deltakerkommunene skal utarbeide en egen driftsavtale som regulerer ansvaret for finansiering av løpende drift.

Økonomisk bærekraft er forankret i kommuneloven § 14-1 som sier at økonomisk handleevne skal ivaretas over tid. En Econrapport fra 2007 om bærekraftig kommuneøkonomi konkluderer med at økonomisk bærekraft kan tolkes som at driften av den enkelte kommune skal gå i balanse.

Utlede revisjonskriterier:

- *Fosen helse IKS skal gå med overskudd for å sikre framtidig drift.*
- *Prinsipper for fordeling av kostnader og kjøp av tjenester fra eierkommunen bør være avtalefestet.*
- *Fosen helse IKS bør ha et system for oppfølging av selskapets økonomi.*
- *Daglig leder bør rapportere til styret om selskapets virksomhet, stilling og resultatutvikling.*
- *Fosen helse IKS bør gjennomføre risikovurderinger på økonomi.*

Pasientsikkerhet og personvern

Problemstillingen er om Fosen helse IKS har gode rutiner/system på pasientsikkerhet og personvern. Følgende forståelse av begrepene pasientsikkerhet og personvern er lagt til grunn i denne forvaltningsrevisjonen.

Pasientsikkerhet innebærer at pasienter ikke skal utsettes for unødig skade eller risiko for skade som følge av helsetjenestenes innsats og ytelser eller mangel på det samme. (Vincent, Taylor-Adams og Stanhope 1998).

Personvern handler om retten til et privatliv og retten til å bestemme over egne personopplysninger. For Fosen helse IKS betyr dette å sikre personopplysninger i virksomheten i henhold til personopplysningsloven, som regulerer området. Personvern er et stort og omfattende felt; her er det særlig relevant å fokusere på styring av tilganger og databehandlingsavtaler, da disse er sentrale for å sikre personvernet i et samarbeid.

Pasientsikkerhet

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-1 fjerde ledd sier at kommunens helse- og omsorgstjeneste omfatter offentlig organiserte helse- og omsorgstjenester som ikke hører under stat eller fylkeskommune. § 4-2 stiller krav om at enhver som yter helse- og omsorgstjenester i kommuner skal sørge for at virksomheten arbeider systematisk for kvalitetsforbedring og pasient- og brukersikkerhet.

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten skal bidra til faglig forsvarlig helse- og omsorgstjenester, kvalitetsforbedring og pasient- og brukersikkerhet. § 3 sier at den som har det overordnede ansvaret for virksomheten skal sørge for at det etableres og gjennomføres systematisk styring av virksomhetens aktiviteter i tråd med denne forskriften og at medarbeiderne i virksomheten skal medvirke til dette. Styringssystemet skal omfatte hvordan virksomhetens aktiviteter planlegges, gjennomføres, evalueres og korrigeres. Dette

er et internkontrollkrav. En del av internkontrollsystemet er at det skal finnes et avvikssystem, jf. kommunelovens krav i § 25-1 c.

Deler av aktiviteten i Fosen helse IKS er helsetjenester som ytes til pasienter. Disse pasientene skal ikke utsettes for unødig skader eller risiko for skade som følge av helsetjenestenes innsats og ytelse eller mangel på det samme. Fosen helse IKS har et ansvar for pasientsikkerheten så lenge annet ikke er avtalt med andre samarbeidsparter.

Fosen helse IKS sin virksomhet er regulert av flere avtaler. Blant annet er deler av virksomheten desentralisert og underlagt St. Olavs hospital. Samtidig er andre deler av sengeposten ved Fosen helse IKS kommunenes ansvar. Det betyr at avtalene må være tydelig på hvem som har ansvaret for pasientenes sikkerhet.

Personvern

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 5-10 sier at kommunen eller virksomhet som har avtale med kommunen om å yte helse- og omsorgstjenester, skal sørge for at journal- og informasjonssystemene i virksomheten er forsvarlig.

Datatilsynet skriver på sin nettside at personvern handler om retten til et privatliv og retten til å bestemme over egne personopplysninger⁶. Personopplysningsloven gir nærmere rammer for håndtering av personopplysninger. Fosen helse IKS opptre i samarbeid med både eierkommuner og St. Olavs hospital HF og vil ha behov for å utveksle personopplysninger mellom de involverte, noen som skjer gjennom journalsystemet Helseplattformen. En viktig betingelse for behandling av personopplysningene er at kun de som har behov for opplysningene har tilgang til dem. Dette reguleres gjennom å ha et system for hvem som tildeles rettigheter i Helseplattformen, også kalt tilgangsstyring.

Kommunene, Fosen helse IKS og St. Olavs hospital HF er alle brukere av Helseplattformen. Av personvernerklæringen på Helseplattformen sin nettside, går det fram at Helseplattformen er et samarbeid mellom mange ulike tilbydere av helsetjenester i Midt-Norge. Samarbeidet har hjemmel i enkeltvedtak om Helseplattformen og dataansvar som er fattet i medhold av pasientjournalloven § 9 andre ledd («enkelvedtaket»). Dataansvarlig er betegnelsen på den som primært har ansvar og plikter etter personopplysningsloven og spesiallovgivning som gjelder helsetjenester. Begrepet dataansvarlig er synonymt med behandlingsansvarlig i den

⁶ [Personvern | Datatilsynet](#), lastet ned 22.08.2024.

generelle personvernlovgivningen. Videre går det fram at visksomheten som yter helsehjelp er ansvarlig for sin egen bruk av pasientenes journal⁷.

Selskapsavtalens punkt 10.1 sier at selskapet har ansvar for eget arkiv og skal følge bestemmelsene i arkivloven med forskrifter. Pasientdata vil ligge i Helseplattformen og ikke i selskapets eget arkiv.

Utlede revisjonskriterier pasientsikkerhet

- *Ansvar for pasientsikkerheten må være avklart.*
- *Fosen helse IKS skal ha et system for melding og håndtering av avvik.*

Utlede revisjonskriterier personvern

- *Fosen helse IKS må sikre ansattes tilgang til datasystemer.*

⁷ [Personvernerklæring Helseplattformen - Helseplattformen AS](#)

VEDLEGG 2 – UTTALELSE



Revisjon Midt-Norge

Brugata 2

7715 Steinkjer

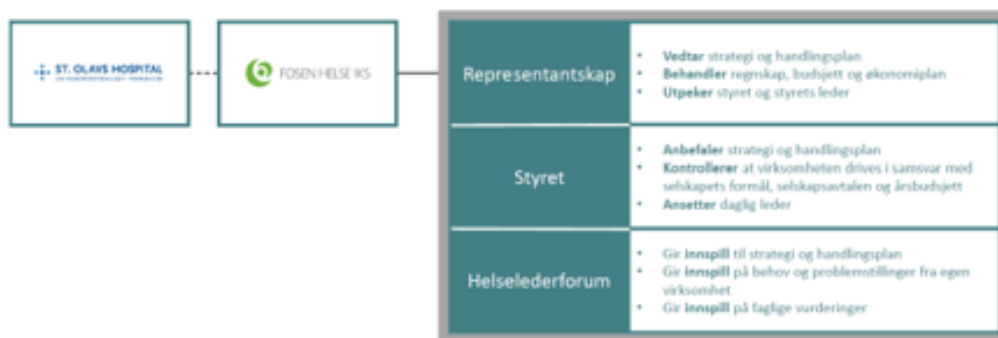
13.12.2024

Høringsuttalelse fra administrasjonen i Fosen helse IKS på Forvaltningsrevisjon av Fosen helse IKS

Revisjon Midt-Norge har i 2024 gjennomført eierskapskontroll og forvaltningsrevisjon av Fosen helse IKS. Daglig leder fikk tilsendt utkast til rapporter for Indre Fosen, Ørland og Åfjord den 28. november med frist til 13. desember med å gi høringsuttalelse. Dette er en samlet uttalelse for rapportene.

Daglig leder mener rapportene er omfattende og grundige, og dekker viktige problemstillinger, særlig innenfor punktet om oppfyllelse av avtaler. Daglig leder mener revisor også burde hatt informasjonsutveksling med samhandlingssjef ved St. Olavs hospital knyttet til avtale om Fosen DMS slik at St. Olavs hospital kunne gi en egen vurdering om selskapet oppfyller sine forpliktelser i avtalen.

Forvaltningsrevisjonen viser med riktighet til at det ikke er gjennomført eierskapsmøter de siste årene. Dette må imidlertid ikke forveksles med at det er lite dialog mellom selskapet og eierkommunene. På administrativt nivå møtes selskapets ledelse og de øverste helselederne i den enkelte kommune til faste møter i Helselederforum Fosen. Disse møtene avholdes ca. 10 ganger per år, i tillegg til uformelle møter utover dette. I møtene drøftes både operative og strategiske spørsmål om helsesamarbeid på Fosen. Helselederforum er også arbeidsgruppe i utarbeidelse av ny strategi for Fosen helse IKS. Daglig leder viser således til styringsstrukturen som ble presentert for revisor i oppstartsmøte.



Figur 1: styringsstruktur Fosen helse IKS

Når det gjelder valgkomiteens arbeid, herunder; retningslinjer for valgkomité, valg av styremedlemmer og honorar til styremedlemmer er dette lagt inn som sak i Representantskapsmøte

Fosen helse IKS

Postadresse: Postboks 43 7159 Bjugn • Besøksadresse: Skolegata 9 • Org.nr 994 109 685•
postmottak@fosen-helse.no • <https://fosen-helse.no/>



den 17. desember 2024. Dette er arbeid som ble startet opp før revisjon, og skjer således uavhengig av revisors funn.

Rapporten viser med rette til at ØHD-sengene som ligger ved Fosen DMS sengepost finansieres av Ørland og Åfjord. I 2024 ble det imidlertid gjennomført en prosess med felles ØHD-prosedyre på Fosen. Dette innebærer at ØHD-tilbudet i Indre Fosen og ØHD-tilbudet ved Fosen DMS har et samarbeid om både rutiner og kapasitet, jf. styresak ST 24/12.

Det er uklart for daglig leder hva revisor konkluderer med i punkt tre knyttet til pasientsikkerhet og personvern. Det står i konklusjonen at «... det er uklart hvordan kommunens del av sengeposten er ivare tatt». Sengeposten er én avdeling med tre sengetyper. Sengeposten har ett felles journalsystem, felles kvalitetssystem og felles prosedyrer. Det vil si at hele sengeposten omfattes av de samme rutinene når det gjelder journalføring, sikkerhet og prosedyrer. Det skilles ikke mellom spesialisthelsetjenestesenger, etterbehandlingssenger (inkluder fleksible senger) og rene kommunale senger når det gjelder dokumentasjon og pasientbehandling.

Nedenfor er det listet opp punkter som daglig leder mener enten er feil eller upresise:

- Det står i kapittel 2 «St. Olavs hospital og de tre deltakerkommunene delegerer drift av Fosen DMS, inkludert ansvar for budsjett, regnskap og personell til Fosen DMS.» Særavtalens kapittel 5 siste kulepunkt sier at «St. Olavs Avtalen St. Olavs hospital og de tre deltakerkommunene delegerer drift av Fosen DMS, inkludert ansvar for budsjett, regnskap og personell til Fosen helse IKS» (min utheving)
- Det står i rapportens kapittel 4.4.1 at «I oppstartsmøtet opplyses det at forskning og utvikling er ett årsverk og finansieres i hovedsak med eksterne prosjektmidler fra Helsedirektoratet». Forskning og utviklings-rollen finansieres i hovedsak av eksterne prosjektmidler, men det er ikke nødvendigvis knyttet opp til prosjektmidler fra Helsedirektoratet.
- Det står i rapportens kapittel 4.4.1 at Fosen helse IKS har klinisk ernæringsfysiolog som primært jobber med å støtte helsepersonell, og at denne ikke er spesifisert i budsjett eller regnskap. Klinisk ernæringsfysiolog er et prosjekt i Fosen helse IKS og er underlagt ansvar 103 FoU-Fosen, og finansieres gjennom eksterne prosjektmidler. Regnskapstall knyttet til prosjektet er merket med eget prosjektnummer.
- I rapportens kapittel 4.4.2 som omhandler spesialistpoliklinikken bør det presiseres at det fra 2024 ble gjort en organisatorisk endring som innebærer at fagansvar og budsjettprosess ble overflyttet fra samhandlingsavdelingen ved St. Olavs hospital til den enkelte klinikk som har ansvar for de fagområdene poliklinikken leverer tjenester innenfor.
- I rapportens kapittel 4.4.2 står det at «Særavtalen oppgir at Fosen DMS er registrert som en underliggende enhet i St. Olavs hospital». Særavtalens kapittel 5 kulepunkt 6 sier imidlertid at «Sengeposten benytter St. Olavs hospitals pasientadministrative system og journalsystem, og all pasientrelatert virksomhet skal dokumenteres iht. dette. St. Olavs hospital skal sørge for at Fosen DSM har de rettigheter og tilganger som er nødvendig. Fosen DMS er registrert som en underliggende enhet i St. Olavs hospital» Dette betyr at Fosen DMS er registret som en enhet ved St. Olavs hospital i journalsystemet Helseplattformen. Dette gjøres for å sikre at

Fosen helse IKS

Postadresse: Postboks 43 7159 Bjugn • Besøksadresse: Skolegata 9 • Org.nr 994 109 685•
postmottak@fosen-helse.no • <https://fosen-helse.no/>



Fosen DMS benytter samme versjon av Helseplattformen som sykehuset for å sikre god og effektiv pasientflyt og lovpålagte dokumentasjonskrav.

- I kapittel 4.4.4 står det at «En systemansvarlig lege er ansatt i 8 prosent stilling for å organisere arbeidet ved legevakten». Det er riktig at det er ansatt en systemansvarlig lege, men stillingsprosenten er 20 %.
- I kapittel 5.3.2 under tabell 6 står det med stjernemarkering: «*I regnskapet står det Fosen IKS. Basert på særavtalen kan dette forstås som de tre ØHD-sengene som Fosen helse IKS eier.» Dette beløpet innebærer ikke ØHD-sengene, men noe frikjøp av ressurser til administrasjon av legevakt, og sengepost, samt rapportering og statistikk, ALIS-lege ved DMS, frikjøp av ressurser til Fosen ferdighetslab, husleie for møterommet over legevakta. Det er i overføring fra eierkommuner at ØHD-sengen er plassert.
- I kapittel 5.3.2 står det «I 2024 ser det ut til å bli 1,9 millioner kroner for lite for å dekke faktiske utgifter til sengeposten. Dette er andelen som tilhører St. Olavs hospital.» Dette stemmer ikke overens med beskrivelsen i kapittelet ovenfor hvor det står at selskapet har kommet til enighet med St. Olavs hospital om finansiering for 2024, og forutsigbarhet for 2025. De 1,9 millionene som det referes til gjaldt før man fikk avklart ekstra finansiering fra St. Olavs hospital i 2024, og den fremtidige varige økningen.
- I kapittel 6.4.1 står det at «Aktivitene spesialistpoliklinikken, dialyse, fire senger til spesialisert rehabilitering og tre senger er til medisinsk etterbehandling i Fosen DMS, er direkte underlagt St. Olavs hospital. Ifølge figur 1 i denne rapporten er spesialistpoliklinikken, dialyse og deler av sengeposten underlagt St. Olavs hospital. I figuren omtales resterende del av sengeposten som en samdrift mellom St. Olavs hospital og Fosen helse IKS.» og «De tre fleksible sengene ved sengeposten og de tre øyeblikkelighjelp sengene har Fosen DMS ansvaret for». Jf. avsnittet ovenfor er DMS sengepost en sengepost og driftes som en sengepost. Avdelingen består av 4 spesialiserte rehabiliteringssenger, 6 etterbehandlingssenger (hvorav 3 er fleksible) og tre ØHD-senger. Det er felles journalsystem, prosedyrer, avvikssystem og kvalitetssystem på hele sengeposten.
- I kapittel 6.6.1 står det at «Denne vurderingen er basert på at enhetene ved Fosen DMS enten benytter St. Olavs hospitals avvikssystem for enhetene underlagt sykehuset, eller Ørland kommunes avviks-system for de øvrige enhetene i Fosen DMS.» Alle deler av Fosen DMS bruker imidlertid kommunalt avvikssystem.
- I kapittel 6.6.2 står det at «Det betyr at St. Olavs hospital styrer tilgangen til journal-systemet som benyttes for pasienter ved Fosen DMS.» Det er lokal avdelingsleder ved Fosen DMS som bestiller tilganger for ansatte til Helseplattformen.
- Det er generelt noe begrepsforvirring i rapportene hvor man bruker DMS og sengepost om hverandre. Fosen DMS er fellesbetegnelsen på all virksomhet som er knyttet til vertskommunesamarbeidet. Dette innebærer, sengepost, dialyse, spesialistpoliklinikk og legevakt, ref. organisasjonskart som er brukt i rapportene.

Med vennlig hilsen

Eirik Aronsen

Daglig leder

Fosen helse IKS

Postadresse: Postboks 43 7159 Bjugn • Besøksadresse: Skolegata 9 • Org.nr 994 109 685•
postmottak@fosen-helse.no • <https://fosen-helse.no/>



Hovedkontor: Brugata 2, Steinkjer

Tlf. 907 30 300 - www.revisjonmidt norge.no

Eierskapskontroll - Fosen Helse IKS

Behandles i utvalg

Kontrollutvalget i Ørland kommune

Møtedato

27.01.2025

Saknr

03/25

Saksbehandler Torbjørn Brandt

Arkivkode FE-217, TI-&58

Arkivsaknr 23/600 - 6

Forslag til vedtak

Kontrollutvalget legger fram rapport fra eierskapskontroll av Fosen Helse IKS til behandling i kommunestyret med følgende forslag til vedtak:

1. Kommunestyret ber kommunedirektøren legge frem sak til behandling i kommunestyret hvor kommunestyret får anledning til å vurdere revisors anbefalinger.
2. Kommunestyret ber kommunedirektøren rapportere til kontrollutvalget om hvordan punkt 1 i vedtaket er fulgt opp innen 1.10.2025.

Vedlegg

Rapport fra forvaltningsrevisjon og eierskapskontroll av Fosen Helse IKS

Saksopplysninger

Kontrollutvalget bestilte eierskapskontroll av Fosen Helse IKS, se sak 52/23 behandlet i møtet 20.12.2023. Eierskapskontrollen handler om hvordan kommunene utøver eierskapet i selskapet.

Bestillingen er gjort på grunnlag av plan for forvaltningsrevisjon 2019- 2023 vedtatt av kommunestyret. Kontrollutvalget vedtok prosjektplanen i sak 12/24 i kontrollutvalgets møte den 14.06.2024.

Revisor utarbeidet følgende problemstilling eierskapskontrollen:

Utøver kommunen eierskapet i Fosen helse IKS i tråd med kommunestyrets vedtak, lovkrav og etablerte normer for god eierstyring?

- a. Har kommunestyret vedtatt styringsdokumenter for selskapet, herunder selskapsavtale og eierskapsmelding?
- b. Er roller, ansvar og myndighet for eierstyring av Fosen helse IKS avklart?
- c. Får kommunestyret tilstrekkelig informasjon om Fosen helse IKS i tråd med prinsippene for god eierstyring og kommunens egne bestemmelser?
- d. Skjer utvelgelsen og valg av styremedlemmer i tråd med lovkrav og anbefalinger?

Til problemstilling 1 har revisor konkludert med at:

Kommunens utøvelse av eierskap i Fosen helse IKS i hovedsak er i samsvar med gitte føringer i kommunestyrets vedtak, lovkrav og etablerte normer for god eierstyring.

Til problemstilling 1a. har revisor konkludert med at:

Kommunen har vedtatt en eierskapsmelding i inneværende valgperiode, som også oppfyller lovkravet til innhold. Selskapsavtalen er nylig revidert for Fosen helse IKS. Kommunestyret og eierrepresentanter har fått opplæring i eierstyring, noe som gir innsikt i roller, styringslinjer og ansvarsfordeling.

Til problemstilling 1b. har revisor konkludert med at:

Kommunen oppnevner sentrale folkevalgte som eierrepresentanter med vara, og disse møter i eierorganet. En gjennomgang av ansvar og myndighet til eierrepresentantene som grunnlag for dialog og rapportering til kommunestyret kunne vært tydeliggjort. Det er ikke gjennomført eiermøter i Fosen helse IKS for strategi- og utfordringsdialog mellom eierne og selskapet, noe som savnes.

Til problemstilling 1c. har revisor konkludert med at:

Det er mangler i informasjonen om eierstyring av Fosen helse IKS til kommunestyret.

Til problemstilling 1d. har revisor konkludert med at:

Fosen helse IKS har vedtektsfestet valgkomité, men det mangler en instruks for valgkomiteens arbeid. Kommunen har ikke hatt noen generell prinsippdiskusjon om styregodtgjørelse eller om styregodtgjørelsen i Fosen helse IKS og representantskapet har ikke vedtatt styregodtgjørelse siden 2015.

På grunnlag av konklusjonene har revisor utarbeidet følgende anbefalinger til kommunen som eier:

- Vurdere behovet for eiermøter.
- Vurdere tydelige roller og ansvar til eierrepresentantene.
- Vurdere hvilken rapportering kommunestyret skal ha.
- Fastsette prinsipper for styregodtgjørelse generelt i kommunens eierskap.
- Få på plass retningslinjer for valgkomiteens arbeid og mandat, herunder etablere rutiner for fastsettelse av styregodtgjørelse.
- Skape klarhet i organiseringen og eventuelt vurdere hvilken organisasjonsform som er hensiktsmessig.

Vurdering og konklusjon

Rapporten er i tråd med kontrollutvalgets bestilling og prosjektplanen. Revisors vurderinger er omfattende og grundige, og gir godt grunnlag for å konkludere. Eierskapskontrollen gir kommunen, som eier av selskapet, nødvendig og nyttig informasjon som kan bidra til læring og forbedring for utøvelsen av eierskapet.

Kommunestyret må selv få anledning til å vurdere og ta stilling til revisors anbefalinger. Dette gjøres mest hensiktsmessig ved at kommunedirektøren legger frem en egen sak til behandling i kommunestyret med revisors anbefalinger.

Sekretariatet anbefaler at utvalget oversender rapporten til behandling i kommunestyret.

FOSEN HELSE IKS

Ørland kommune

Eierskapskontroll og forvaltningsrevisjon

2025

FR1282



FORORD

Revisjon Midt-Norge SA har gjennomført denne eierskapskontrollen og forvaltningsrevisjonen på oppdrag fra Indre Fosen kommune, Ørland kommune og Åfjord kommune sine kontrollutvalg i perioden juni 2024 til desember 2024.

Oppdraget er svart ut med en rapport til hver av kommunene hvor forvaltningsrevisjonen er lik, mens eierskapskontrollen er spesifikk for den enkelte kommune.

Takk til alle som har bidratt med informasjon i prosjektet.

Alle rapporter fra Revisjon Midt-Norge SA publiseres på www.revisjonmidt norge.no.

Steinkjer, 06.01.2024

Margrete Haugum

Oppdragsansvarlig revisor

Arve Gausen

Prosjektmedarbeider

SAMMENDRAG

Revisjon Midt-Norge SA har gjennomført denne eierskapskontrollen og forvaltningsrevisjonen på oppdrag fra kontrollutvalget i kommunene Indre Fosen, Ørland og Åfjord.

Eierskapskontroll

Eierskapskontrollen handler om hvordan kommunene utøver eierskapet i Fosen helse IKS. Dette omfatter kommunenes styringsdokumenter om eierskapet, roller, ansvar og myndighet i eierstyringen, dialog mellom kommunen som eier og selskapet og valg av styre.

I **eierskapskontrollen** konkluderer vi med at kommunens utøvelse av eierskapet i Fosen helse IKS i hovedsak er i samsvar med gitte føringer i kommunestyrets vedtak, lovkrav og etablerte normer for god eierstyring.

Revisor har følgende anbefalinger basert på eierskapskontrollen:

- *Vurdere behovet for eiermøter i Fosen helse IKS.*
- *Vurdere tydelige roller og ansvar til eierrepresentantene.*
- *Vurdere hvilken rapportering kommunestyret skal ha fra Fosen helse IKS.*
- *Fastsette prinsipper for styregodtgjørelse generelt i kommunens eierskap.*
- *Få på plass retningslinjer for valgkomiteens arbeid og mandat, herunder etablere rutiner for fastsettelse av styregodtgjørelse.*
- *Skape klarhet i organiseringen av Fosen helse IKS og eventuelt vurdere hvilken organisasjonsform som er hensiktsmessig.¹*

Forvaltningsrevisjon

Forvaltningsrevisjonen undersøker selskapet Fosen helse IKS og ser nærmere på følgende problemstillinger

1. Oppfyller Fosen helse IKS avtalene med eierkommunene og St. Olavs hospital?
2. Har Fosen helse IKS en økonomisk bærekraftig forretningsmodell og en tilfredsstillende økonomistyring?
3. Har Fosen helse IKS gode rutiner/system på pasientsikkerhet og personvern?

¹ Denne anbefalingen er nærmere begrunnet i forvaltningsrevisjonen.

I **forvaltningsrevisjonen** konkluderer vi med at:

Avtalene som Fosen helse IKS har med eierkommunene og St. Olavs hospital oppfylles i begrenset grad. Avtalene griper inn i hverandre og skaper uklarheter. Dette gjør at det finnes ulike oppfatninger av avtalene og en praksis som avviker fra avtalene.

Fosen helse IKS har en bærekraftig forretningsmodell og en tilfredsstillende økonomistyring.

Fosen helse IKS benytter St. Olavs hospital sine systemer for pasientsikkerhet og personvern, men det er uklart hvordan kommunens del av sengeposten er ivaretatt. Alle enheter i Fosen helse IKS som har pasientbehandling, med unntak av legevakta, har så langt tatt i bruk Helseplattformen. Uklarheter i avtalene vil også kunne skape uklarheter omkring pasientsikkerhet og personvern.

Revisor har følgende anbefalinger til eiere og selskap basert på forvaltningsrevisjonen:

- *Ta initiativ til revidering av avtaler, herunder å avklare organisering og ansvarsforhold.*

INNHALDSFORTEGNELSE

| | |
|------------------------------------------------------|----|
| Forord | 3 |
| Sammendrag..... | 4 |
| Innholdsfortegnelse | 6 |
| 1 Innledning..... | 9 |
| 1.1 Bestilling..... | 9 |
| 1.2 Problemstillinger..... | 9 |
| 1.3 Metode | 10 |
| 1.3.1 Eierskapskontroll..... | 10 |
| 1.3.2 Forvaltningsrevisjon | 11 |
| 1.3.3 Vurdering av metode..... | 12 |
| 1.4 Uttalelse om rapport | 12 |
| 2 Hva gjør Fosen helse IKS..... | 14 |
| 3 Eierskapskontroll | 17 |
| 3.1 Problemstilling | 17 |
| 3.2 Kommunens styringsdokumenter | 17 |
| 3.2.1 Vurderingskriterier..... | 17 |
| 3.2.2 Eierskapsmelding..... | 17 |
| 3.2.3 Selskapsavtale..... | 18 |
| 3.2.4 Revidering av selskapsdokumenter | 19 |
| 3.2.5 Felles eierstrategi..... | 19 |
| 3.2.6 Vurdering | 19 |
| 3.3 Roller, ansvar og myndighet..... | 19 |
| 3.3.1 Vurderingskriterier..... | 19 |
| 3.3.2 Opplæring av kommunestyret | 20 |
| 3.3.3 Oppnevne medlemmer til representantskapet..... | 20 |
| 3.3.4 Deltakelse i representantskapsmøter | 20 |
| 3.3.5 Eiermyndighet må avklares..... | 21 |
| 3.3.6 Vurdering | 21 |
| 3.4 Dialog mellom kommunen og selskapet | 21 |
| 3.4.1 Vurderingskriterier..... | 22 |
| 3.4.2 Eiermøter | 22 |
| 3.4.3 Tilbakemelding til kommunestyret | 22 |
| 3.4.4 Årlig rapport fra selskapet | 22 |
| 3.4.5 Vurdering | 22 |
| 3.5 Valg av styremedlemmer | 23 |
| 3.5.1 Vurderingskriterier..... | 23 |
| 3.5.2 Representantskapet velger styret..... | 23 |
| 3.5.3 Vedtektsfeste bruk av valgkomite..... | 24 |
| 3.5.4 Retningslinjer valgkomiteen | 24 |
| 3.5.5 Styrehonorar | 24 |
| 3.5.6 Vurdering | 25 |

| | | |
|-------|-------------------------------------------------------------|----|
| 3.6 | Konklusjon..... | 25 |
| 3.7 | Anbefalinger | 26 |
| 4 | Oppfyllelse av avtaler | 27 |
| 4.1 | Problemstilling | 27 |
| 4.2 | Revisjonskriterier..... | 27 |
| 4.3 | Tidslinje for avtaler | 27 |
| 4.3.1 | Litt historie | 27 |
| 4.4 | Avtalenes tjenesteleveranser..... | 29 |
| 4.4.1 | Selskapsavtalen..... | 29 |
| 4.4.2 | Særavtalen med St. Olavs hospital | 31 |
| 4.4.3 | Driftsavtalen..... | 33 |
| 4.4.4 | Samarbeidsavtale legevakt | 35 |
| 4.4.5 | Husleieavtaler | 37 |
| 4.5 | Oppdatering av avtaler | 37 |
| 4.6 | Ansvarsfordeling..... | 38 |
| 4.7 | Vurdering..... | 39 |
| 4.7.1 | Avtaler om tjenesteleveranser..... | 39 |
| 4.7.2 | Oppdatering av avtaler..... | 40 |
| 4.7.3 | Ansvarsfordeling | 40 |
| 5 | Forretningsmodell og økonomistyring..... | 41 |
| 5.1 | Problemstilling | 41 |
| 5.2 | Revisjonskriterier..... | 41 |
| 5.3 | Økonomiske forhold i Fosen helse IKS..... | 41 |
| 5.3.1 | Forretningsmodellen må skape overskudd..... | 41 |
| 5.3.2 | Avtaler om kostnadsfordeling..... | 45 |
| 5.3.3 | System for oppfølging av økonomien | 49 |
| 5.3.4 | Rapportering til styret..... | 52 |
| 5.3.5 | Risikovurderinger på økonomi..... | 54 |
| 5.4 | Vurderinger | 55 |
| 5.4.1 | Vurdering av forretningsmodell | 55 |
| 5.4.2 | Vurdering av avtaler om kostnadsfordeling | 56 |
| 5.4.3 | Vurdering av system for oppfølging av økonomien..... | 56 |
| 5.4.4 | Vurdering av rapportering til styret | 56 |
| 5.4.5 | Vurdering av risikovurderinger på økonomi..... | 57 |
| 6 | Pasientsikkerhet og personvern..... | 58 |
| 6.1 | Problemstilling | 58 |
| 6.2 | Revisjonskriterier..... | 58 |
| 6.3 | Avtalenes føringer for pasientsikkerhet og personvern | 58 |
| 6.4 | Pasientsikkerhet..... | 59 |
| 6.4.1 | Ansvar for pasientsikkerheten..... | 59 |
| 6.4.2 | Avvikssystem | 60 |
| 6.5 | Personvern..... | 60 |
| 6.5.1 | Journalsystem..... | 60 |
| 6.6 | Vurdering..... | 61 |
| 6.6.1 | Pasientsikkerhet | 61 |

| | | |
|-------|--------------------------------------------------|----|
| 6.6.2 | Personvern | 62 |
| 7 | Konklusjoner og anbefalinger | 63 |
| 7.1 | Konklusjon..... | 63 |
| 7.2 | Anbefalinger | 63 |
| | Kilder | 64 |
| | Vedlegg 1 – Utledning av revisjonskriterier..... | 66 |
| | Vedlegg 2 – Uttalelse | 79 |

Tabell

| | | |
|-----------|--------------------------------------------------------------------|----|
| Tabell 1. | Deltakere i representantskapsmøter..... | 21 |
| Tabell 2. | Oversikt over avtaler og utvalgte selskapsendringer | 29 |
| Tabell 3. | Utvalgte poster fra regnskapet for 2021-2023..... | 44 |
| Tabell 4. | Utvalgte poster fra balanseregnskapet for 2021-2023. | 45 |
| Tabell 5. | Fordeling av utgiftene i Fosen helse IKS mellom eierkommunene..... | 48 |
| Tabell 6. | Regnskap for vertskommunetjenester. | 49 |
| Tabell 7. | Styrets økonomisaker 2022-21.11.2024..... | 53 |

Figurer

| | | |
|----------|-------------------------------------------------------------|----|
| Figur 1. | Organisering av Fosen helse IKS..... | 14 |
| Figur 2. | Organisasjonskart før og etter 01.01.2013 | 16 |
| Figur 3. | Deler av Fosen helse IKS som selskapsavtalen omfatter. | 30 |
| Figur 4. | Deler av Fosen helse IKS som særavtalen berører. | 32 |
| Figur 5. | Deler av Fosen helse IKS som driftsavtalen berører..... | 35 |
| Figur 6. | Deler av Fosen helse IKS som legevaktsavtalen berører. | 36 |
| Figur 7. | Organisasjonskart Fosen helse IKS | 42 |
| Figur 8. | Roller i eierstyringen..... | 70 |

1 INNLEDNING

1.1 Bestilling

Kontrollutvalgene i kommunene Indre Fosen, Ørland og Åfjord har bestilt en eierskapskontroll og forvaltningsrevisjon av Fosen helse IKS i følgende møter:

- Indre Fosen 13.02.2024, sak 04/24.
- Ørland kommune 20.12.2023, sak 52/23
- Åfjord kommune 19.12.2023, sak 51/23

I alle tre kommunene inngår Fosen helse IKS i plan for forvaltningsrevisjon og eierskapskontroll. I Åfjord kommune sin plan er det foreslått å se på i hvilken grad det er etablert system og rutiner som sikrer en kostnadseffektiv drift og god økonomistyring. Det er også ønskelig å se på kommunenes bruk av DMS²-sengene.

Kontrollutvalgene vedtok forslaget til prosjektplan uten kommentarer i følgende møter:

- Indre Fosen 04.06.2024, sak 24/24
- Ørland kommune 14.06.2024, sak 12/24
- Åfjord kommune 29.04.2024, sak 10/24

1.2 Problemstillinger

Prosjektet omfatter en eierskapskontroll for den enkelte kommune og en forvaltningsrevisjon av selskapet. Det er utarbeidet følgende problemstilling og delproblemstillinger for **eierskapskontrollene**.

1. Utøver kommunen eierskapet i Fosen helse IKS i tråd med kommunestyrets vedtak, lovkrav og etablerte normer for god eierstyring?
 - Har kommunestyret vedtatt styringsdokumenter for selskapet, herunder selskapsavtale og eierskapsmelding?
 - Er roller, ansvar og myndighet for eierstyring av Fosen helse IKS avklart?
 - Får kommunestyret tilstrekkelig informasjon om Fosen helse IKS i tråd med prinsippene for god eierstyring og kommunens egne bestemmelser?³

² DMS er en forkortelse for Distriktsmedisinsk senter.

³ Denne problemstillingen erstatter to delproblemstillinger fra prosjektplanen. – Får kommunestyret tilstrekkelig informasjon om eierstyring av Fosen helse IKS? Og – Er kommunikasjonen mellom eierne og selskapet i tråd med prinsipper for god eierstyring og kommunenes egne bestemmelser? Denne endringen får ingen betydning for innholdet, men er mer strukturell og gir en mer helhetlig tilnærming til både informasjon og kommunikasjon om eierstyring.

- Skjer utvelgelsen og valg av styremedlemmer i tråd med lovkrav og anbefalinger?

Følgende problemstillinger besvares i **forvaltningsrevisjonen**.

4. Oppfyller Fosen helse IKS avtalen(e) med eierkommunene og St. Olavs hospital?
5. Har Fosen helse IKS en økonomisk bærekraftig forretningsmodell og en tilfredsstillende økonomistyring?
6. Har Fosen helse IKS gode rutiner/system på pasientsikkerhet og personvern?

Det er utarbeidet en rapport for hver kommune. I rapportene er forvaltningsrevisjonen identisk for alle kommunene, mens eierskapskontrollen er delvis identisk. Den delen av eierskapskontrollen som handler om eierutøvelsen som kommunene gjør i fellesskap er lik, andre deler av eierskapskontrollen vil være spesifikke for den enkelte kommune.

1.3 Metode

Revisor har vurdert egen uavhengighet overfor kommunene Indre Fosen, Ørland og Åfjord, jf. kommuneloven § 24-4 og forskrift om kontrollutvalg og revisjon kapittel 3.

1.3.1 Eierskapskontroll

Eierskapskontrollen er gjennomført etter NKRF sin standard for eierskapskontroll, RSK 002.

Eierskapskontrollen undersøker hvordan den enkelte kommune utøver eierskapet i Fosen helse IKS, samt hvordan eierkommunene samlet utøver eierskapet i eierorganet representantskapet, som er Fosen helse IKS sitt øverste styringsorgan. Dokumentasjon fra representantskapet er derfor viktig kilde for å belyse eierskapsutøvelsen i Fosen helse IKS. Revisor har gjennomgått representantskapets innkallinger og protokoller som er offentlig tilgjengelig på selskapets hjemmeside for 2023-2024.

Eierskapskontrollen omfatter også den enkelte kommunes utøvelse av eierskapet. Kommuneloven stiller krav om eierskapsmelding, som fungerer som en sentral dokumentasjon og rammeverk for kommunens eierutøvelse. Eierskapsmeldingen utgjør en viktig del av datagrunnlaget i eierskapskontrollen.

I tillegg til dokumentasjon om eierstyringen er det relevant å intervju de personene som faktisk utøver eierstyringen. Deres praktiske kjennskap til eierutøvelsen er viktige data som supplerer de skriftlige kildene. I Fosen helse IKS har hver kommune tre eierrepresentanter. Revisor har valgt å gjennomføre stedlige intervju med alle tre eierrepresentantene fra hver kommune. I to av kommunene deltok to av eierrepresentantene, mens i den tredje kommunen deltok alle tre.

Intervjuene ble gjennomført etter en strukturert intervjuguide og det ble skrevet referat fra alle intervjuene. Referatene ble i ettertid godkjent av alle som deltok i det enkelte intervju.

1.3.2 Forvaltningsrevisjon

Forvaltningsrevisjonen er gjennomført i henhold til NKRFs standard for forvaltningsrevisjon, RSK 001.

Dokumentgjennomgang

Når problemstillingen omhandler avtaler og økonomi, er selve avtalene og økonomiske oppstillinger sentrale data for å undersøke om avtaler følges og hvordan økonomien er organisert og styres. Revisor har derfor innhentet avtaler mellom Fosen helse IKS og eierkommunene, samt St. Olavs hospital. I tillegg er dokumentasjon knyttet til økonomien samlet inn. Revisor har gjennomgått styrets innkallinger og protokoller som er tilgjengelig på selskapets hjemmeside. Der det har vært relevant, har også innkallinger og protokoller fra representantskapet blitt undersøkt.

Revisor har også gjort søk på nettet og funnet dokumenter om Fosen helse IKS eller Fosen DMS IKS, som selskapet het fram til 2013. Disse dokumentene har bidratt til å belyse bakgrunnen for opprettelsen av selskapet og dets utvikling fram til i dag. Revisor har også vært i kontakt med Fosenregionen for å finne fram til dokumenter som gir mer generelle retningslinjer om samarbeidene på Fosen.

Intervju

Det ble gjennomført et oppstartsmøte i juni 2024 med daglig leder og driftsleder i Fosen helse IKS. I oppstartsmøtet ble selskapet informert om innholdet i forvaltningsrevisjonen og revisor fikk muligheten til å få en nærmere innsikt i selskapet som grunnlag for senere undersøkelser. Oppstartsmøtet ga også muligheten for å kartlegge relevante avtaler og personer som det var relevant å intervju i fortsettelsen.

Revisor har også gjennomført et stedlig intervju med daglig leder for å få en bedre innsikt i virksomheten og sammenhengene mellom avtaler og økonomi spesielt. I tillegg er det gjennomført digitale intervju med styreleder og to styremedlemmer. Disse personene er i tillegg kommunedirektører og rådmann i de tre eierkommunene. Intervjuene fulgte en intervjuguide som i hovedsak var basert på problemstillingene i forvaltningsrevisjonen. Det faktum at de også er øverste leder i hver sin kommune, gjorde det relevant å stille noen spørsmål knyttet til administrasjonens rolle også. Dette ble gjort for best mulig å kunne belyse forståelsen av sammenhenger mellom kommunene og Fosen helse IKS samt med St. Olavs hospital og andre samarbeid på Fosen. Fosen helse IKS kjøper økonomitjenester fra Ørland kommune.

Økonomisjefen i Ørland kommune kjenner derfor godt til selskapets økonomi og økonomirutiner, noe som gjorde at det var aktuelt å intervju vedkommende. Det ble gjennomført et digitalt intervju med økonomisjefen med tilpasset intervjuguide. Det er skrevet referat fra alle intervjuene, og de er verifisert av de som ble intervjuet.

I flere av intervjuene har revisor etterspurt og fått tilsendt dokumentasjon som revisor har fått kjennskap til i intervjuene.

1.3.3 Vurdering av metode

Revisor vurderer at data som er samlet inn er tilstrekkelig for å konkludere på problemstillingene, både i eierskapskontrollen og forvaltningsrevisjonen. Det er benyttet pålitelige kilder i form av offisielle dokumenter, og intervjuobjekter som skal ha førstehånds kunnskap om de forhold som er undersøkt. En utfordring som revisor ser, er når selskapet Fosen DMS IKS skifter navn til Fosen helse IKS, og at Fosen helse IKS har en enhet som heter Fosen DMS. Dette kompliseres ytterligere av at aktiviteten i Fosen DMS omtales som vertskommunetjenester. Dette er problematisert i forvaltningsrevisjonen.

1.4 Uttalelse om rapport

En foreløpig rapport ble sendt til styreleder og daglig leder i Fosen helse IKS for uttalelse 27.11.2024. Samtidig er en foreløpig rapport sendt til eierrepresentantene i de tre kommunene, med hver sin versjon av eierskapskontrollen.

Eierrepresentantene fra alle tre kommunene har meldt tilbake at de ikke vil benytte seg av mulighet til å gi en uttalelse til utkast til rapport. Det betyr at det ikke gjøres noen endringer i kapittel tre om eierskapskontroll.

Revisor har mottatt uttalelse fra selskapet 13.12.2024. Uttalelsen er i sin helhet lagt i vedlegg to. Uttalelsen inneholder en innledende tekst og 12 kulepunkter som daglig leder mener er feil eller upresis. Under følger en redegjørelse for hvordan revisor har håndtert disse innspillene.

Innledende tekst

Daglig leder mener at revisor burde hatt informasjonsutveksling med samhandlingssjefen ved St. Olavs hospital i forhold til om Fosen helse IKS oppfyller sin del av avtalen. Revisor avviser ikke at dette kunne vært relevant, men revisors perspektiv har vært på hvordan Fosen helse IKS har forholdt seg til avtalepunktene og ikke avtalepartens opplevelse av om Fosen helse IKS oppfyller avtalen, sett fra deres ståsted. Revisor har ikke mottatt informasjon som handler om at kvaliteten på tjenestene som ytes ikke er av tilstrekkelig kvalitet, i henhold til avtalen med St. Olavs.

I den innledende teksten tas det opp at det ikke er gjennomført eiermøter og at dette ikke må forveksles med at det er lite dialog mellom selskapet og eierkommunene. Videre henvises det til møter på administrativt nivå. Revisor ønsker å presisere at eiermøtene er eierrepresentantenes arena og må ikke forveksles med arenaer for samhandling omkring tjenesteytingen. Fosen helse IKS er et selvstendig rettssubjekt hvor representantskapet er øverste organ. I representantskapet møter eierrepresentanter som er valgt av eierkommunene.

Konklusjonen på den tredje problemstillingen er endret etter innspill i den innledende teksten. Revisor ser at den har blitt misvisende.

De 12 kulepunktene

1. Dette er en feil som er endret i teksten.
2. Teksten korrigeres.
3. Teksten korrigeres.
4. Ny opplysning som tas inn i teksten.
5. Teksten utdypes med mer av teksten som står i avtalen for å vise sammenhengen.
6. Oppdatert opplysning, korrigeres i teksten.
7. Feil som korrigeres.
8. Teksten korrigeres i henhold til siste kjente data.
9. Denne kommentarer har ikke ført til endringer.
10. Teksten korrigeres.
11. Teksten suppleres med opplysninger.
12. Begrepsforvirringen, se under.

Det pekes på begrepsforvirring hvor DMS og sengepost brukes om hverandre. Videre at Fosen DMS er fellesbetegnelse på all virksomhet som er knyttet til vertskommunesamarbeidet.

Revisor har ingen problemer med å erkjenne begrepsforvirringen og har derfor gått gjennom rapporten for å tydeliggjøre dette. Det er ikke bare revisor som har slitt med begrepsforvirringen her, men også flere av de vi har intervjuet. I tillegg kompliseres det hele med å blande inn vertskommunebegrepet her. Revisor har ikke funnet eller fått informasjon om noen vertskommuneavtale i henhold til gjeldende kommunelov fra 2018.

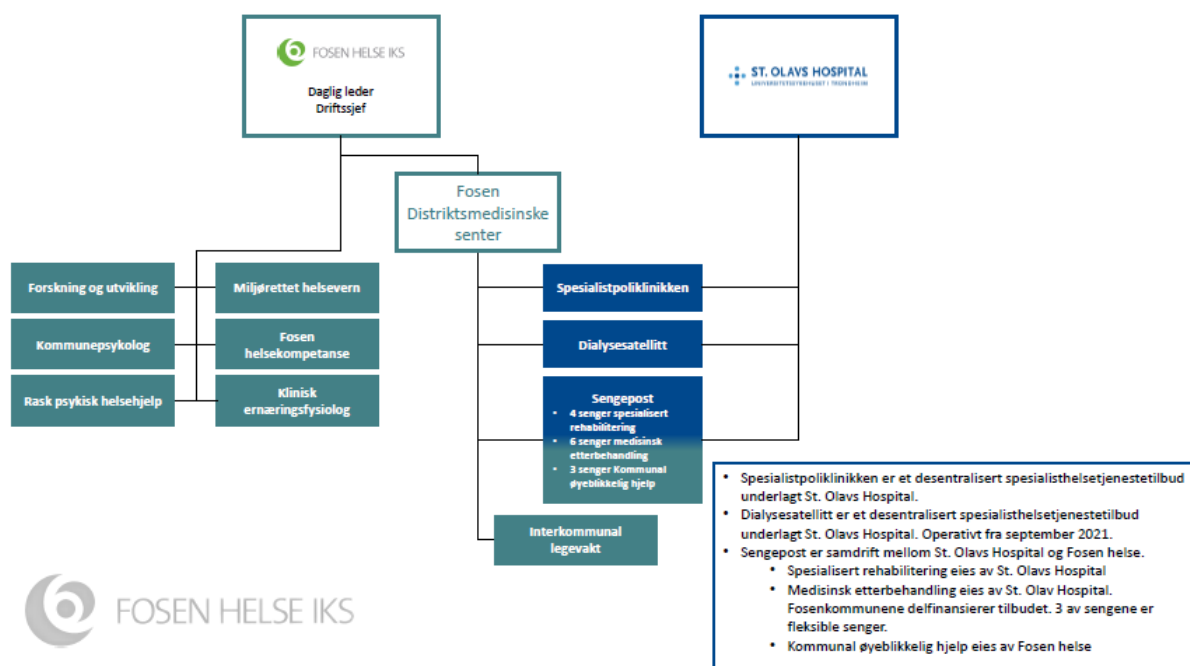
2 HVA GJØR FOSEN HELSE IKS

I dette kapitlet beskrives virksomheten ved Fosen helse IKS.

Kommunene Indre Fosen, Ørland og Åfjord eier med like store andeler det interkommunale selskapet Fosen helse IKS. Selskapet ble stiftet i 2009. Selskapets vedtektsfestede formål er

å utvikle et helhetlig og sammenhengende helsetilbud til innbyggerne på Fosen, og som er: kvalitativt godt, effektivt drevet, lett tilgjengelig og slik organisert at det oppleves som «sømløst».

Selskapet har en samarbeidsavtale med St. Olavs hospital om desentraliserte spesialisthelsetjenester som spesialistpoliklinikk og DMS (distriktsmedisinske senter) sengepost. Fosen helse IKS utvikler og drifter de tjenestene som eierkommunene eller helseforetaket foretrekker å yte gjennom selskapet, ifølge selskapets hjemmeside. Daglig leder forteller at Fosen helse IKS er både en tjenesteleverandør og en utviklingsaktør. Følgende figur viser organiseringen av virksomheten.



Kilde: Presentasjon i oppstartsmøtet 24.06.2024.

Figur 1. Organisering av Fosen helse IKS.

Selskapet Fosen helse IKS (org.nr. 994 109 685) har egen virksomhet innenfor forskning og utvikling, kommunepsykolog, rask psykisk helsehjelp, miljørettet helsevern, Fosen helsekompetanse og klinisk ernæringsfysiolog.

Fosen Distriktsmedisinske senter (DMS) er en enhet i Ørland kommune, fortelles det i oppstartsmøtet med selskapet. St. Olavs hospital og de tre deltakerkommunene delegerer drift av Fosen DMS, inkludert ansvar for budsjett, regnskap og personell til Fosen DMS, ifølge særavtalen med St. Olavs hospital.

Spesialistpoliklinikken og dialysesatelitten er desentraliserte spesialisthelsetjenestetilbud underlagt St. Olavs hospital. Sengeposten er regulert i en egen særavtale. Sengeposten inneholder tre senger til øyeblikkelig hjelp som tilhører kommunene Ørland og Åfjord, fortelles det i oppstartsmøtet. I tillegg er den interkommunale legevakten mellom Ørland og Åfjord en del av Fosen DMS, og regulert i en egen avtale.

Litt historie

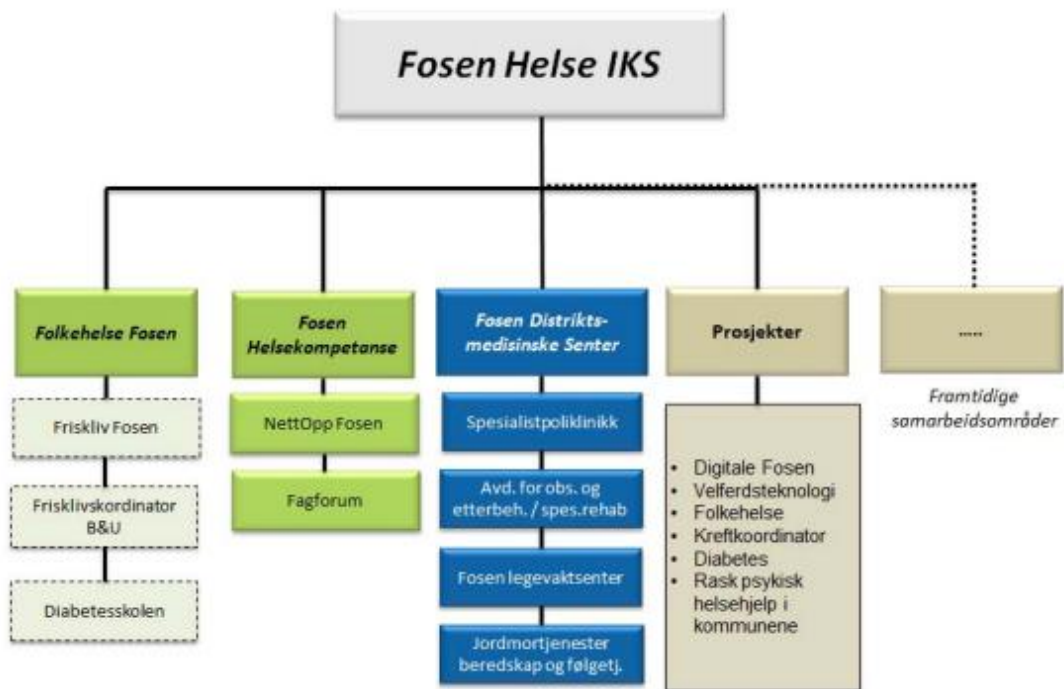
Fosen DMS IKS blir 01.01.2013 Fosen helse IKS. I saksframlegget til endring av selskapsavtalen, er begrunnelsen for navneskiftet at aktivitetene i Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS har blitt ganske omfattende og det er grunn til å tro at oppgavene til selskapet vil utvikle seg videre. (Ørland kommune, saksframlegg kommunestyret 16.08.2013) Et annet forhold var at selskapets navn forbindes med aktiviteter knyttet til selskapets hovedkontor på Ørland. Navnet Fosen Distriktsmedisinske Senter opprettholdes som betegnelse på avdelingen som inneholder observasjon og etterbehandling og spesialistpoliklinikken.

I en evaluering fra 2013 brukes navnet Fosen DMS både om paraplyorganisasjonen Fosen DMS IKS og som vertskommunetjeneste organisert under Fosen DMS IKS. I evalueringen har navnebruken og navneforvirring vært en utfordring (Håland og Schei Olsen, 2013). Organisasjonskartene før og etter endringen fra Fosen DMS IKS til Fosen helse IKS er gjengitt i figur to. Det presiseres at selve organisasjonens innhold ikke er endret.

Organisasjonskart Fosen DMS IKS



Organisasjonskart Fosen Helse IKS (fra 1.januar 2013)



Kilde: Håland og Schei Olsen, 2013

Figur 2. Organisasjonskart før og etter 01.01.2013

3 EIERSKAPSKONTROLL

Dette kapitlet er eierskapskontroll for Ørland kommune.

3.1 Problemstilling

Det er utarbeidet følgende problemstilling for eierskapskontrollen:

Utøver kommunen eierskapet i Fosen helse IKS i tråd med kommunestyrets vedtak, lovkrav og etablerte normer for god eierstyring?

Følgende delproblemstillinger belyses for å besvare hovedproblemstillingen:

- Har kommunestyret vedtatt oppdaterte styringsdokumenter for selskapet, herunder selskapsavtale og eierskapsmelding?
- Er roller, ansvar og myndighet for eierstyring av Fosen helse IKS avklart?
- Får kommunestyret tilstrekkelig informasjon om Fosen helse IKS i tråd med prinsippene for god eierstyring og kommunens egne bestemmelser?
- Skjer utvelgelsen og valg av styremedlemmer i tråd med lovkrav og anbefalinger?

3.2 Kommunens styringsdokumenter

I dette kapitlet undersøkes det om kommunestyret har vedtatt styringsdokumenter for selskapet, herunder selskapsavtale og eierskapsmelding.

3.2.1 Vurderingskriterier

Følgende vurderingskriterier er utledet for denne problemstillingen:

- *Kommunen skal minst en gang i valgperioden utarbeide en eierskapsmelding som skal vedtas av kommunestyret. Den skal inneholde: Prinsipper for eierstyring, oversikt over eierskap, formål med eierskapet.*
- *Kommunestyret skal vedta en selskapsavtale som tilfredsstillir kravene i IKS-loven.*
- *Kommunen bør jevnlig revidere styringsdokumentene som regulerer styringen av Fosen helse IKS.*
- *Det bør utarbeides felles eierskapsmelding der flere kommuner eier samme selskap.*

Utledningen av vurderingskriteriene finnes i vedlegg en.

3.2.2 Eierskapsmelding

Eierskapsmelding 2023 ble tatt til orientering av kommunestyret i sak 161/2023, videre at saken tas opp igjen etter gjennomført folkevalgtoppløring på området. Prinsippene for eier-

styring gjennomgås i eierskapsmeldingens del en. Del to er en gjennomgang av selskapene samt formålet med eierskapet. Det gis følgende informasjon om Fosen helse IKS i del to:

- Innskudd og eierforhold
- Formål
- Ledelse og styrets sammensetning
- Resultat- og balanseregnskap for perioden 2020-2022
- Organisering og fond per 31.12.2022
- Kommunens eierstrategi beskrives til å være:

Ørland kommune har behov for de tjenestene som selskapet leverer. Sikre et bredt og godt fagmiljø innenfor de tjenestene som leveres. Videreutvikle virksomheten innenfor rammen av formålet med selskapet.

Eierrepresentantene sier at eierstrategiene for Fosen helse IKS ikke ble diskutert i kommunestyret og en av eierrepresentantene påpeker at det er behov for å diskutere eierføringer. De opplever eierskapsmeldingen som kompleks og ser behov for administrativ bistand for å forstå deler av innholdet.

3.2.3 Selskapsavtale

Selskapsavtalen er siste gang vedtatt i representantskapet 12.06.2020 som følge av kommunesammenslåing. Eierkommunene vedtok selskapsavtalen i de påfølgende kommunestyremøtene.

- Indre Fosen, 16.06.2020, sak 45/20
- Ørland 25.06.2020, sak 73/20
- Åfjord, 18.06.2020, sak 57/20

Selskapsavtalen inneholder selskapets navn og eiere samt at selskapets hovedkontor er i Ørland kommune. Kapittel tre i selskapsavtalen handler om selskapets formål og er identisk med formålet som er oppgitt i Brønnøysundregisteret (www.brreg.no).

Innskuddsplikt og eierandel i selskapet er avklart i selskapsavtalens kapittel seks.

Selskapsavtalen opplyser om antall styremedlemmer og sier at styret skal ha fem til sju medlemmer. I kapittel sju står det at representantskapet består av inntil ni representanter, og slik at hver deltakerkommune har likt antall representanter. Dette er praktisert med at det er valgt tre eierrepresentanter fra hver deltaker kommune til representantskapet.

Eierrepresentantene sier selskapsavtalen ikke har blitt gjennomgått i representantskapet i deres periode. Ifølge selskapsavtalen har Ørland kommune én stemme, og eier-

representantene må derfor bli enige i forkant av møtene. Eierrepresentantene hadde et forberedende møte før siste representantskapsmøte for å sikre en felles forståelse.

3.2.4 Revidering av selskapsdokumenter

Selskapet og kommunene reviderte selskapsavtalen siste gang i 2020. Dette skjedde i forbindelse med endringer i eierskapet, som en følge av kommunesammenslåing. Eierrepresentantene som deltok på intervjuet, var ikke med i behandlingen av selskapsavtalen i 2020.

3.2.5 Felles eierstrategi

Eierrepresentantene har ikke deltatt i noe forum som diskuterer felles eierstrategi for Fosen helse. De er klar over at det holdes møter på et overordnet politisk nivå i Fosenregionen, men de er ikke godt kjent med hva som diskuteres i disse møtene.

3.2.6 Vurdering

Revisor vurderer at kommunen har en eierskapsmelding som er behandlet av kommunestyret inneværende valgperiode i henhold til lovkravet. Etter revisors vurdering tilfredsstillende dokumentet lovkravet til innhold.

Revisor vurderer at kommunestyret har vedtatt og jevnlig oppdatert selskapsavtale som tilfredsstillende kravene i IKS-loven.

Selskapsavtalen er ikke konkret på hvor mange medlemmer den enkelte kommune skal oppnevne, slik det står i IKS-loven § 4 tredje ledd, punkt 8. Slik det står i selskapsavtalen kreves det at de tre eierkommunene er enig om de skal ha 1, 2 eller tre eierrepresentanter hver. Det velges tre eierrepresentanter fra hver eierkommune i dag.

Revisor vurderer at eierkommunene ikke har utarbeidet en felles eierstrategi for Fosen helse IKS, noe det er anledning til.

3.3 Roller, ansvar og myndighet

I dette kapitlet undersøkes det om roller, ansvar og myndighet for eierstyring av Fosen helse IKS er avklart.

3.3.1 Vurderingskriterier

Følgende vurderingskriterier er utledet for denne problemstillingen:

- *Kommunestyret bør få tilstrekkelig informasjon og opplæring om eierstyring, herunder roller, styringslinjer og ansvarsfordeling.*

- *Kommunestyret skal oppnevne medlemmer og varamedlemmer til representantskapet, slik at det er minst to varamedlemmer for hvert fast medlem.*
- *Kommunestyret bør oppnevne sentrale folkevalgte eller administrativt ansatte som eierrepresentanter.*
- *Eierstyringen skal utøves gjennom deltakelse i selskapets representantskapsmøter.*
- *Myndigheten til kommunens eierrepresentant bør være tydelig avklart.*

Utledningen av vurderingskriteriene finnes i vedlegg en.

3.3.2 Opplæring av kommunestyret

Eierrepresentantene har deltatt på folkevalgtopplæring hvor eierskap var ett av flere temaer, men dette ble behandlet på et overordnet nivå. I tillegg har det vært en opplæring for valgte eierrepresentanter i IKS-samarbeid på Fosen. Denne opplæringen ga mange nyttige innspill til hvordan eierrepresentantene kan utøve sin rolle, samt innsikt i organiseringen av de ulike IKS på Fosen. Det ble også lagt vekt på roller og habilitet, med særlig fokus på problemstillingen rundt kommunedirektører som valgte styremedlemmer og deres habilitet, forteller eierrepresentantene.

3.3.3 Oppnevne medlemmer til representantskapet

Kommunestyret i Ørland oppnevnte i møte den 30.11.2023, sak 154/23 følgende medlemmer og varamedlemmer til representantskapet i Fosen helse IKS, med funksjonstid 2023-2027:

Eierrepresentanter: Mona Sjøli, Ole Graneng og Hilde Kristin Sandvik.

Vara eierrepresentanter: Trond Amundsveen, Trine Glørstad, Britt Eli Døsvik, Bjørn Henrik Solbue, Marit Sletten og Trond Pedersen.

To av medlemmene er medlemmer i kommunestyret, den tredje er varamedlem. Vararepresentantene er medlemmer eller varamedlemmer til kommunestyret.

Eierrepresentantene sier at valget av eierrepresentanter ble gjort basert på posisjonens partitilhørighet og fordeling av verv, samt kompetanse og interesseområder. Mindretallet er lite representert i dagens eierskap. De valgte eierrepresentantene ble foreslått til vervet og aksepterte det. Rollen som eierrepresentant var imidlertid noe ukjent for mange i starten.

3.3.4 Deltakelse i representantskapsmøter

Etter at det ble valgt nye eierrepresentanter til representantskapet i Fosen helse IKS høsten 2023, er det avholdt to representantskapsmøter fram til utgangen av september 2024. Under følger en oversikt over hvem som møtte i disse representantskapsmøtene fra de enkelte kommunene.

Tabell 1. Deltakere i representantskapsmøter

| | 21.12.2023 | 25.06.2024 |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Indre Fosen | Oskar Andre Småvik Silje Forsell Elin Kvidal | Oskar Andre Småvik Silje Forsell Elin Kvidal |
| Ørland | Mona Sjøli Hilde Kristin Sandvik Britt Elin Døsvik (vara) | Ole Graneng Hilde Kristin Sandvik Trond Pedersen (vara) |
| Åfjord | Erling Iversen Alf Håkon Skjærvik (vara) Gunnar Singsaas (vara) | Erling Iversen Kaja Hovde Bye Anne Iren Rånes Lian (vara) |

Kilde: Protokoller fra representantskapsmøter

3.3.5 Eiermyndighet må avklares

I selskapsavtalens kapittel sju om representantskapet, står det i punkt fem følgende om votering i representantskapet.

Ved votering i representantskapet har hver eierkommune en stemme.

Eierrepresentantene sier de handler på vegne av kommunestyret. Det må innhentes råd knyttet til retningslinjer for valg og foreslåtte representanter til styret.

3.3.6 Vurdering

Revisor vurderer at kommunestyret og eierrepresentanter i kommunen har fått opplæring om eierskap.

Revisor vurderer at kommunestyret har oppnevnt sentrale medlemmer og to faste varamedlemmer som eierrepresentanter i Fosen helse IKS i samsvar med krav.

Revisor vurderer at kommunens eierrepresentanter har utøvd eierstyring ved å delta i representantskapsmøter.

Revisor vurderer at myndigheten til kommunens eierrepresentanter ikke er avklart.

Revisor bygger vurderingen på at eierrepresentanter er nylig valgte til rollen og er litt usikre på hvilken myndighet de har og hvilke føringer som er gitte av kommunestyret. Selskapsavtalens punkt 7.4.2 sier at den enkelte deltaker (kommunestyret) har instruksjonsmyndighet overfor sin representant i representantskapet.

3.4 Dialog mellom kommunen og selskapet

I dette kapitlet undersøkes det om kommunestyret får tilstrekkelig informasjon om Fosen helse IKS i tråd med prinsippene for god eierstyring og kommunens egne bestemmelser.

3.4.1 Vurderingskriterier

Følgende vurderingskriterier er utledet for denne problemstillingen:

- *Det bør gjennomføres eiermøter mellom eierne og selskapet utover lovpålagte representantskapsmøter for å diskutere aktuelle tema/strategier for selskapet.*
- *Det bør være et system som sikrer at eierrepresentanten gir tilbakemelding til kommunestyret i etterkant av representantskapsmøter og eiermøter.*
- *Kommunestyret bør få en årlig rapport om tilstanden for selskapet.*

Utledningen av vurderingskriteriene finnes i vedlegg en.

3.4.2 Eiermøter

Eierrepresentantene forteller at det ikke har vært eiermøter i Fosen helse IKS etter at de ble valgt til eierrepresentanter. Det foreligger ikke informasjon fra selskapet som viser at det har vært gjennomført eiermøter, kun representantskapsmøter.

3.4.3 Tilbakemelding til kommunestyret

I selskapsavtalens punkt 13.2 står det at regnskapet fastsettes av representantskapet og forelegges sammen med årsmelding og revisjonsrapporten for den enkelte deltaker (kommunestyret) som melding.

Eierrepresentantene har ikke referert fra møter i representantskapet i kommunestyret. Det legges ikke fram protokoller fra møter i representantskapet til orientering i kommunestyret.

3.4.4 Årlig rapport fra selskapet

Eierrepresentantene sier at Fosen helse IKS har vært i utvalg for familie og helse og orientert om driften i selskapet, men ikke i kommunestyret den siste tiden. De tror ikke kommunestyret kjenner driften i Fosen helse IKS godt eller mottar noen rapportering. Eierrepresentantene har ikke oppfattet at kommunestyret har bedt om mer informasjon.

3.4.5 Vurdering

Revisor vurderer at det ikke er avholdt eiermøter i Fosen helse IKS.

Eiermøter er uformelle møter mellom eierne, og kan benyttes for å diskutere strategier og utfordringer knyttet til den enkeltes eiers styring av Fosen helse IKS. Eiermøte kan legges i forbindelse med et representantskapsmøte eller som et eget eiermøte og er med å sikre eierne lik informasjon om utfordringsbildet.

Revisor vurderer at det ikke er etablert en forutsigbar kommunikasjonsform fra eierrepresentantene eller en årlig rapport om selskapet til kommunestyret for Fosen helse IKS.

Selskapet har ikke vært invitert til kommunestyret for å orientere om driften av selskapet, noe som kan være aktuelt.

3.5 Valg av styremedlemmer

Dette kapitlet undersøker om utvelgelse og valg av styremedlemmer skjer i tråd med lovkrav og anbefalinger.

3.5.1 Vurderingskriterier

Følgende vurderingskriterier er utledet for denne problemstillingen:

- *Representantskapet velger styre.*
- *Det bør vedtektsfestes en ordning med bruk av valgkomité.*
- *Valgkomiteen bør ha retningslinjer for styrets sammensetning, kompetanse, ivaretagelse av habilitet (dokumenterte vurderinger) og at begge kjønn er representert.*
- *Kommunen bør ha en prinsipiell diskusjon om godtgjøring av styreverv og representantskapet fastsetter styrehonorar.*

Utledningen av vurderingskriteriene finnes i vedlegg en.

3.5.2 Representantskapet velger styret

Det framgår av selskapsavtalen at styret har fem til sju faste medlemmer med administrativ/faglig kompetanse. Det skal være tre varamedlemmer i rekkefølge. I selskapsavtalens punkt 8.1.2 står det at alle valg til styret foretas av representantskapet. I Brønnøysundregisteret er det registrert fem styremedlemmer og tre vara medlemmer.

I representantskapsmøtet 21.12.2023 i sak 23/5 om valg av valgkomite, velges valgkomite og det vedtas at nytt styre velges i første møte i 2024. I dette møtet, 25.06.2024, sak 24/4 henvises det til opplæringen gjennomført av Samfunnsbedriftene, og oppfordringen om å ha retningslinjer for valgkomiteens arbeid som sier noe om hvilken styresammensetning styret bør ha for å sikre at styret blir en aktiv og god ressurs for selskapet. Representantskapet velger ikke nytt styre i møtet 25.06.2024.

Saken om valg til styret ble utsatt i representantskapet grunnet manglende retningslinjer for valg av styremedlemmer. Opplæring av eierrepresentantene satte søkelys på mangler i valgordningen til selskapet. Spørsmålet er om kommunedirektørene er habile nok til å sitte i styret.

3.5.3 Vedtektsfeste bruk av valgkomite

Selskapsavtalen punkt 8.1.1 sier at forut for valget oppnevner representantskapet en valgkomite med et medlem fra hver kommune. I representantskapets sak 23/5, den 21.12.2023 om valg av valgkomite ble et av representantskapets medlemmer fra hver kommune valgt til valgkomite.

3.5.4 Retningslinjer valgkomiteen

I selskapsavtalens punkt 8.1.1 står det at valgkomiteens mandat er å foreslå medlemmer og varamedlemmer til styret. Videre at reglene i aksjeloven § 20-6 om representasjon av begge kjønn gjelder. Det er føringer på valg av styremedlemmer uten at de er knyttet til valgkomiteen. Det er at styremedlemmer skal ha administrativ eller faglig kompetanse, og det kan søkes ekstern kompetanse.

I representantskapsmøtet 25.06.2024, sak 24/4 har representantskapet gitt valgkomiteen i oppdrag å utarbeide forslag til retningslinjer for valg av styremedlemmer til Fosen helse IKS, som tydeliggjør hvilken kompetanse styret i Fosen helse IKS bør inneha. Dette for å sikre at styret bidrar til at selskapet leverer på fastsatte mål og behov kommunen har framover. Valgkomiteen utarbeider forslag til retningslinjer i samarbeid med administrasjonen.

Det er igangsatt et arbeid om utarbeidelse av retningslinjer, bestilt av representantskapet, forteller eierrepresentantene.

3.5.5 Styrehonorar

Representantskapet i Fosen helse IKS fastsatte i sak 15/6, den 09.10.2015 styrehonorar med virkning fra 01.01.2016. Daglig leder innstilte i denne saken og framlagte forslag ble vedtatt.

- Styreleder 30 000 kroner pr år
- Nestleder 10 000 kroner pr år
- Styremedlem 7 000 kroner pr år
- Varamedlemmer 1 500 kroner pr møte

Det framgår av selskapets regnskap at det er utbetalt styrehonorar på totalt kroner 81 500 i 2023.

Kommunestyret har ikke diskutert godtgjørelse til styremedlemmer utfra det eierrepresentantene kjenner til.

3.5.6 Vurdering

Revisor vurderer at representantskapet så langt ikke har valgt nytt styre i inneværende valgperiode.

Revisor vurderer at Fosen helse IKS har vedtektsfestet bruk av valgkomité.

Revisor vurderer at selskapsavtalen gir noen føringer for valgkomiteens arbeid, men de er lite førende for hvilken kompetanse som er ønskelig.

Representantskapet har gitt valgkomiteen i oppdrag å utarbeide retningslinjer for valg av styremedlemmer, noe som mangler i dag. Revisor har merket seg at det blant annet mangler føringer for kompetanse og habilitet, samt hvilke saker valgkomiteen årlig skal legge frem til behandling i representantskapet.

Revisor vurderer at kommunen ikke har gjennomført noen prinsipiell diskusjon om styrehonorar i eide selskaper generelt. Representantskapet har vedtatt styrehonorar i Fosen helse IKS i 2015.

Representantskapet bør fastsette styrehonorar årlig, og ofte praktiseres det at valgkomiteen fremmer et forslag for representantskapet.

3.6 Konklusjon

Revisor konkluderer på følgende problemstillinger:

Utøver kommunen eierskapet i Fosen helse IKS i tråd med kommunestyrets vedtak, lovkrav og etablerte normer for god eierstyring?

- Har kommunestyret vedtatt styringsdokumenter for selskapet, herunder selskapsavtale og eierskapsmelding?
- Er roller, ansvar og myndighet for eierstyring av Fosen helse IKS avklart?
- Får kommunestyret tilstrekkelig informasjon om Fosen helse IKS i tråd med prinsippene for god eierstyring og kommunens egne bestemmelser?
- Skjer utvelgelsen og valg av styremedlemmer i tråd med lovkrav og anbefalinger?

Revisor konkluderer med at kommunens utøvelse av eierskap i Fosen helse IKS i hovedsak er i samsvar med gitte føringer i kommunestyrets vedtak, lovkrav og etablerte normer for god eierstyring.

Styringsdokumenter

Kommunen har vedtatt en eierskapsmelding i inneværende valgperiode, som også oppfyller lovkravet til innhold. Selskapsavtalen er nylig revidert for Fosen helse IKS. Kommunestyret og eierrepresentanter har fått opplæring i eierstyring, noe som gir innsikt i roller, styringslinjer og ansvarsfordeling.

Roller, ansvar og myndighet

Kommunen oppnevner sentrale folkevalgte som eierrepresentanter med vara, og disse møter i eierorganet. En gjennomgang av ansvar og myndighet til eierrepresentantene som grunnlag for dialog og rapportering til kommunestyret kunne vært tydeliggjort. Det er ikke gjennomført eiermøter i Fosen helse IKS for strategi- og utfordringsdialog mellom eierne og selskapet, noe som savnes.

Tilstrekkelig informasjon

Det er mangler i informasjonen om eierstyring av Fosen helse IKS til kommunestyret.

Valg av styremedlemmer

Fosen helse IKS har vedtektsfestet valgkomité, men det mangler en instruks for valgkomiteens arbeid. Kommunen har ikke hatt noen generell prinsippdiskusjon om styregodtgjørelse eller om styregodtgjørelsen i Fosen helse IKS og representantskapet har ikke vedtatt styregodtgjørelse siden 2015.

3.7 Anbefalinger

Revisor anbefaler eier å vurdere følgende:

- Vurdere behovet for eiermøter i Fosen helse IKS.
- Vurdere tydelige roller og ansvar til eierrepresentantene.
- Vurdere hvilken rapportering kommunestyret skal ha fra Fosen helse IKS.
- Fastsette prinsipper for styregodtgjørelse generelt i kommunens eierskap.
- Få på plass retningslinjer for valgkomiteens arbeid og mandat, herunder etablere rutiner for fastsettelse av styregodtgjørelse.
- Skape klarhet i organiseringen av Fosen helse IKS og eventuelt vurdere hvilken organisasjonsform som er hensiktsmessig.⁴

⁴ Denne anbefalingen er nærmere begrunnet i forvaltningsrevisjonen.

4 OPPFYLLELSE AV AVTALER

4.1 Problemstilling

Problemstillingen er om Fosen helse IKS oppfyller avtalen(e) med eierkommunene og St. Olavs hospital?

Revisjonen er avgrenset til følgende avtaler.

- Selskapsavtalen.
- Særavtale mellom St. Olavs hospital HF og Fosen helse IKS vedrørende sengeposten ved Fosen Distriktsmedisinske senter. Gjeldende fra 01.07.2023.
- Driftsavtale mellom Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS og Ørland kommune, gjeldende fra 01.06.2012.
- Samarbeidsavtale for Fosen legevaktsenter (interkommunal legevakt) Revisjon av avtale inngått 28.04.2006. Versjon av 1.12.2022.

I besvarelsen av denne problemstillingen har revisor valgt å undersøke hvordan avtalene oppfylles på et overordnet nivå. Det betyr at det ikke er undersøkt mer detaljerte forpliktelser som ligger i avtalene.

4.2 Revisjonskriterier

Følgende revisjonskriterier er utledet i vedlegg en.

- *Faste tjenesteleveranser mellom selskapet, eierne og sentrale samarbeidsparter bør være avtalefestet.*
- *Inngåtte avtaler må følges opp og oppdateres.*
- *Avtalene må angi en tydelig ansvarsfordeling.*

4.3 Tidslinje for avtaler

I oppstartsmøtet forteller ledelsen at Fosen helse IKS, i tillegg til egen virksomhet, også drifter Fosen Distriktsmedisinske senter (DMS). Ledelsen sier at Fosen DMS er organisert som et vertskommunesamarbeid under Ørland kommune, med en egen avtale med St. Olavs Hospital.

4.3.1 Litt historie

I prosjektrapporten fra Fosen regionråd 2006-2007 om Folkehelse Fosen, går det fram at prosjektet Folkehelse Fosen og prosjektet Fosen DMS er to parallelle prosjekter som begge

ble avsluttet omkring 2007/2008. En av de tydeligste konklusjonene er at Folkehelse Fosen bør integreres i det øvrige helsesamarbeidet på Fosen og organiseres under Fosen DMS.

I prosjektrapporten går det fram at Folkehelse Fosen organiseres som et interkommunalt selskap (IKS) med deltakelse fra kommunene, og at planen på sikt er å gjøre Folkehelse Fosen til et fagområde under Fosen DMS. Prosjektrapporten er et vedlegg til Fosen Regionråd sin sak 40-07. Et annet vedlegg til saken er en uttalelse fra advokat Bjørn O. Berg, som vurderer relevante organisasjonsmodeller og Fosen DMS sitt behov for å utøve offentlig myndighet. Følgende organisasjonsmodeller vurderes:

- § 27-samarbeid (samarbeid etter tidligere kommunelov, som nå er avviklet),
- Vertskommunesamarbeid (som ble mulig fra 01.01.2007)
- IKS (interkommunalt selskap)

Advokatens vurderinger peker på at argumentene for å velge en organisering som interkommunalt selskap (IKS) er for generelle og dermed uklare. Dersom det velges et interkommunalt samarbeid etter kommuneloven, står man mellom å velge et interkommunalt organ etter §27 i kommuneloven eller et administrativt vertskommunesamarbeid. Fordelen med § 27-organisering er ifølge advokatens brev, at organet ikke knyttes til en spesifikk kommune.

I sak 40-07 i Fosen Regionråd vedtas det at Fosen Distriktsmedisinske senter etableres som en fast ordning. Selskapet stiftes 17.04.2009 som et interkommunalt selskap – IKS. Basert på ulike avtaler og informasjon i foretaksregisteret er det satt opp en tidslinje for avtaleinngåelser og endringer i tabell en.

I 2007 gjennomførte Høgskolen i Sør-Trøndelag, avdeling for helse- og sosialfag og Ernst & Young, (2007) en evaluering av pilotprosjektet Fosen DMS. Rapporten viser at observasjons- og etterbehandlingseenheten startet 15.03.2006 og er underlagt Ørland kommune, som har rollen som vertskommune og systemansvarlig. Spesialisthelsetjenestetilbudet på Ørland ble startet i 2002, som en privat praksis ved Ørland medisinske senter. Siden har spesialisthelsetjenesten hatt ulike organisatoriske tilknytninger frem til den ble en del av pilotprosjektet Fosen DMS.

Evalueringen fra 2019 (Donali et al 2019) konkluderer med at Fosen helse IKS har en hensiktsmessig organisasjonsform med velfungerende administrasjon og ledelse. Selskapet har vært sentralt for å etablere samarbeidet mellom kommunene, og har sikret tilfredsstillende samarbeidsavtaler med St. Olavs hospital.

Tabell 2. Oversikt over avtaler og utvalgte selskapsendringer

| Tidspunkt | Avtaler og andre selskaps hendelser | Inngått mellom |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 28.04.2006 | Samarbeidsavtale for Fosen legevaktsenter – inngåelse av avtale | |
| 2007 | Styret i Fosen regionråd (sak 40/07) vedtar at Fosen Distriktsmedisinske Senter etableres som en fast ordning i et forpliktende samarbeid. | |
| 13.02.2009 | Selskapsavtale for Fosen DMS IKS inngås av Fosen Regionråd | |
| 17.04.2009 | Selskapet stiftes i henhold til stiftelsesprotokoll | |
| 16.12.2011 | Selskapsavtalen for Fosen DMS IKS endres av representantskapet | |
| 01.06.2012 | Driftsavtale mellom Fosen Distrikts-medisinske Senter IKS og Ørland kommune. | Fosen Distrikts-medisinske senter (983 658 776) og Ørland kommune |
| 28.09.2012 | Representantskapet vedtar enstemmig forslag til navneendring, ny visjon og strategi for Fosen helse IKS. | |
| 01.12.2012 | Samarbeidsavtale mellom Fosen distriktsmedisinske senter IKS og St. Olavs hospital HF Spesialistpoliklinikken | Fosen DMS IKS og St. Olavs hospital |
| 01.01.2013 | Selskapet endrer navn fra Fosen DMS IKS til Fosen helse IKS (registrert i foretaksregisteret 28.01.2014) | |
| 14.06.2013 | Selskapsavtalen for Fosen helse IKS endres av representantskapet. Navneendring og styresammensetning | |
| 01.09.2013 | Samarbeidsavtaler mellom St. Olavs Hospital og Ørland kommune ved Fosen distriktsmedisinske senter om medisinsk etterbehandling | St. Olavs hospital og Ørland kommune |
| 2013 | Samarbeidsavtaler mellom St. Olavs Hospital og Ørland kommune ved Fosen distriktsmedisinske senter (Fosen DMS) om øyeblikkelig hjelp døgn (ØHD), medisinsk etterbehandling og spesialisert rehabilitering. | |
| 12.06.2020 | Selskapsavtalen for Fosen helse IKS endres av representantskapet | Kommunene Indre Fosen, Ørland og Åfjord. |
| 13.12.2022 | Samarbeidsavtale for Fosen legevaktsenter , versjon 13.12.2022 | Kommunene Ørland og Åfjord samt Fosen helse IKS |
| 01.07.2023 | Særavtale mellom St. Olavs hospital HF og Fosen helse IKS vedrørende sengeposten ved Fosen Distriktsmedisinske senter | St. Olavs hospital HF og Fosen helse IKS |

Kilder: Foretaksregisteret, tilsendte avtaler

4.4 Avtalenes tjenesteleveranser

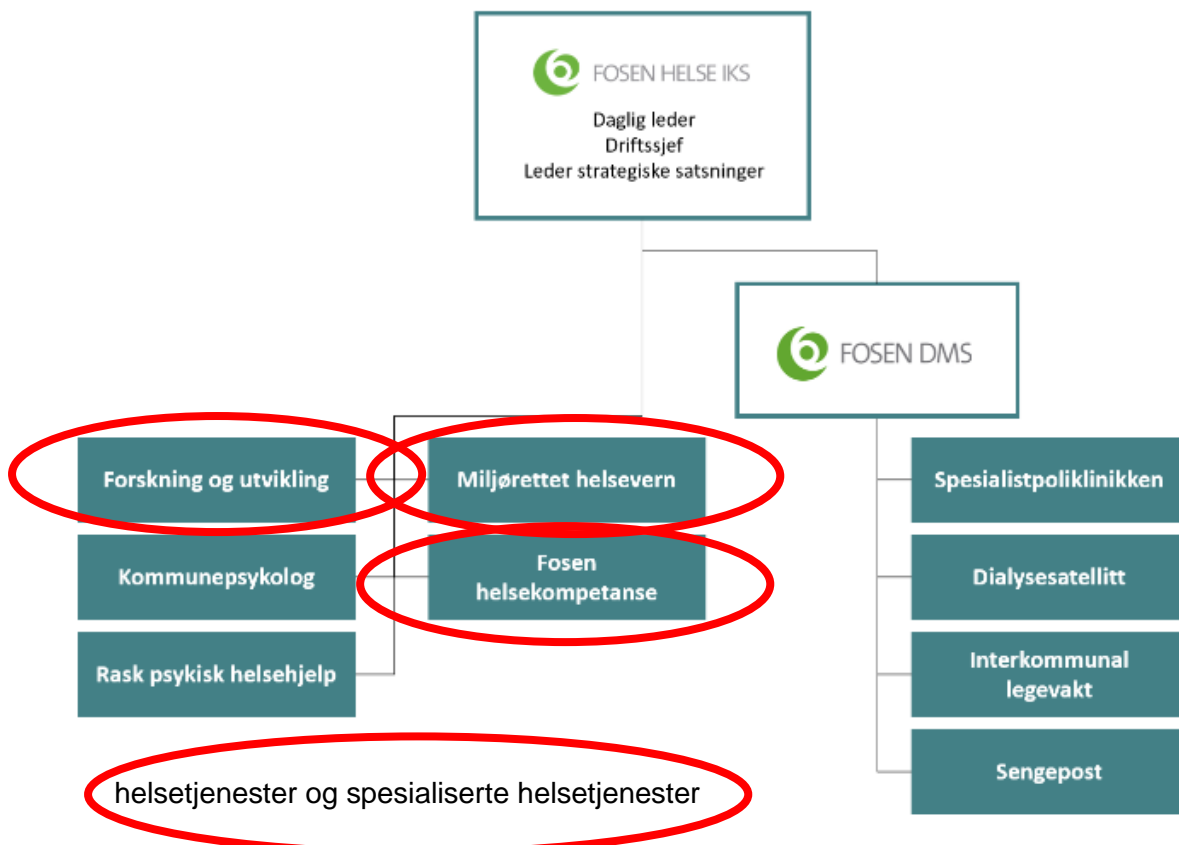
4.4.1 Selskapsavtalen

Selskapsavtalen for Fosen helse IKS, ble inngått ved selskapets etablering i 2009 og ble endret første gang i 2013. Endringen omfattet blant annet skifte av navn fra Fosen DMS IKS til Fosen

helse IKS. I 2020 ble Selskapsavtalen endret på grunn av endringer i eierstrukturen som følge av kommunesammenslåinger.

Dagens selskapsavtale gjelder for kommunene Indre Fosen, Ørland og Åfjord og har som formål å etablere varige og fleksible samarbeidsformer. Samarbeidet skal være interkommunalt og omfatte partnere i spesialisthelsetjenesten og utdanningssektoren. Dette for å gjøre partene bedre rustet til å oppfylle lovkrav og utnytte ressurser mer effektivt.

Ifølge selskapsavtalen skal Fosen helse IKS levere både kommunale helsetjenester og spesialisthelsetjenester (utført av St. Olavs), samt drive miljørettet helsevern, læring og mestring, forskning, utvikling og innovasjon og kompetanseheving. Figuren under viser hvordan oppgavene er plassert i organisasjonskartet.



Kilde: Revisors tilpasning av organisasjonskart fra www.fosen-helse.no

Figur 3. Deler av Fosen helse IKS som selskapsavtalen omfatter.

I oppstartsmøtet opplyses det at forskning og utvikling er ett årsverk og finansieres i hovedsak med eksterne prosjektmidler. Dette er to prosjekter, hvert på to år. Fosen helse IKS har også klinisk ernæringsfysiolog, som primært jobber med å støtte helsepersonell i kommunene. Styret vedtok 25.04.2023, sak 23/10 å utvide klinisk ernæringsfysiolog sine oppgaver til og med 2026 med budsjettmidler fra fondsmidler og plan om å søke eksterne midler for å dekke

lønnskostnadene. Klinisk ernæringsfysiolog er et prosjekt i Fosen helse IKS og underlagt FoU-Fosen som finansieres med eksterne prosjektmidler.

4.4.2 Særavtalen med St. Olavs hospital

I 2023 ble det inngått en særavtale mellom Fosen helse IKS og St. Olavs hospital HF om sengeposten ved Fosen DMS, som omfatter totalt 13 senger. Denne avtalen erstatter tidligere samarbeidsavtale fra 2013 mellom St. Olavs hospital HF og Ørland kommune ved Fosen distriktsmedisinske senter (Fosen DMS). Den tidligere avtalen dekket tjenester som øyeblikkelig hjelp døgn (ØHD)⁵, medisinsk etterbehandling og spesialisert rehabilitering. I avtaleoversikten er den tidligere avtalen oppført som *Samarbeidsavtale mellom St. Olavs Hospital og Ørland kommune ved Fosen distriktsmedisinske senter om medisinsk etterbehandling*.

I avtalen om medisinsk etterbehandling står det følgende om Fosen DMS.

Fosen Distriktsmedisinske senter er en enhet under Fosen helse IKS, som er organisert i en vertskommunemodell hvor Ørland kommune har vertskommuneansvar.

Særavtalen med St. Olavs hospital HF er behandlet i utvalg, formannskap og kommunestyre på høsten 2023. Selv om Fosen helse IKS er avtalepart, finner revisor ingen dokumentasjon på at selve avtalen er behandlet i selskapets styre eller i representantskapet. Styreleder i Fosen helse IKS opplyser at særavtalen ble behandlet i de enkelte kommunene sine kommunestyre direkte, uten representantskapsbehandling, for å spare tid.

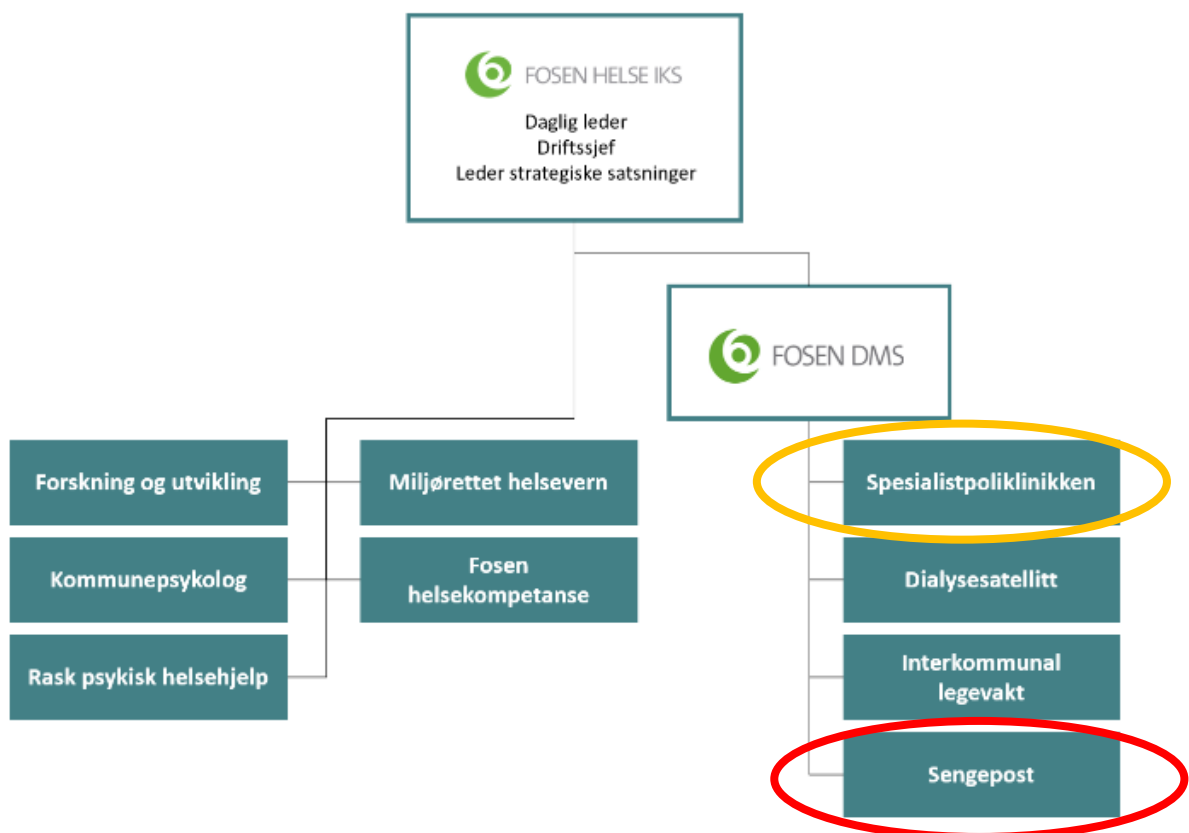
Det finnes også en samarbeidsavtale mellom Fosen Distriktsmedisinske senter IKS og St. Olavs hospital Spesialistpoliklinikken Fosen, som har vært gjeldende fra 01.12.2012. Dette er en løpende avtale med to års oppsigelsesfrist. Ifølge daglig leder dekker denne gamle avtalen både spesialistpoliklinikken og sengeposten. Likevel er avtalen per i dag ikke aktiv for sengeposten, ettersom særavtalen fra 2023 regulerer denne. Avtalen som omfatter spesialistpoliklinikken, er avmerket med gul ring i figur tre. I oppstartsmøtet ble det informert om at spesialistpoliklinikken leverer tjenester innen følgende spesialiteter ved St. Olavs hospital: øre-nese-hals, dermatologi, gynekologi, røntgen og audiograf. Fosen helse IKS er i ferd med å utarbeide en ny avtale om samhandling med ulike fagklinikker ved St. Olavs hospital som yter tjenestene til poliklinikken.

⁵ ØHD, øyeblikkelig hjelp døgn og KAD, kommunal akutt døgnenhet er to ulike begreper for samme tjeneste. Begrepene brukes om hverandre i denne rapporten, slik det forekommer i kildene de er hentet fra.

I uttalelsen til rapportutkastet opplyses det at det fra 2024 ble gjort en organisatorisk endring. Endringen innebærer at fagansvar og budsjettprosess ble overflyttet fra samhandlingsavdelingen ved St. Olavs hospital til den enkelte klinikk som har ansvar for de fagområdene poliklinikken leverer tjenester innenfor.

Dagens særavtale omfatter sengeposten ved Fosen DMS og dette er avmerket i figuren under.

- Sengepost med 4 senger for spesialisert rehabilitering
- Sengepost med 6 senger for medisinsk etterbehandling, hvorav 3 senger er fleksible
- Sengepost med 3 senger for øyeblikkelig hjelp døgnoophold (ØHD) for kommunene Ørland og Åfjord



Kilde: Revisors tilpasning av organisasjonskart fra www.fosen-helse.no

Figur 4. Deler av Fosen helse IKS som særavtalen berører.

Særavtalen oppgir at Fosen DMS er registrert som en underliggende enhet i St. Olavs hospital, men revisor finner ingen dokumentasjon på at Fosen DMS er en underenhet i St. Olavs hospital HF. De relevante registrerte underenheter til St. Olavs hospital i Brønnøysundregisteret er:

- St. Olavs hospital HF spesialisthelsetjenester Ørlandet (organisasjonsnummer 915 621 457, oppstartsdato 01.01.2015, registrert som avdelingsbetegnelse 09.09.2021)

- og St. Olavs Hospital HF rehabilitering Ørlandet (organisasjonsnummer 920 196 357, oppstart 01.01.2018, avdelingsbetegnelse registret 05.03.2018).
- På www.brrg.no er Fosen distriktsmedisinske senter spesialistpoliklinikken Ørland (org.nr. 895 211 982) en underenhet til Ørland kommune.

I uttalelsen til rapportutkastet knyttes dette til særavtalens kapittel 5, kulepunkt 6, som sier at sengeposten benytter St. Olavs hospitals pasientadministrative system og journalsystem, og all pasientrelatert virksomhet skal dokumenteres i henhold til dette. St. Olavs hospital skal sørge for at Fosen DMS har de rettigheter og tilganger som er nødvendig. Fosen DMS er registrert som en underliggende enhet i St. Olavs hospital. Dette betyr ifølge uttalelsen at Fosen DMS er registrert som en enhet ved St. Olavs hospital i journalsystemet Helseplattformen, for å sikre at det brukes samme versjon av Helseplattformen.

Daglig leder opplyser at det tidligere har vært ulik bruk av sengeposten mellom eierkommunene, noe som har skapt misnøye. Ørland kommune var hovedbruker av sengeposten og de to andre eierkommunene hadde et mer begrenset tilbud. Etter at særavtalen ble inngått i 2023, har tilbudet til de to andre kommunen blitt forbedret, samtidig som Ørland kommune har opprettholdt sitt tilbud. Ifølge daglig leder har ordningen med den nye avtalen fra 2023 fungert ganske bra. Rådmann i Åfjord kommune bekrefter også at de oppfatter å ha lik tilgang til sengene ved Fosen DMS. Kommunedirektøren i Indre Fosen forteller at Indre Fosen har egne KAD-senger, men at det likevel er usikkerhet rundt bruken av KAD-sengene hos Fosen helse IKS og andre senger der.

4.4.3 Driftsavtalen

Driftsavtalen mellom Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS og Ørland kommune trådte i kraft 01.06.2012. Litt over et halvt år senere, den 01.01.2013, skiftet Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS navn til Fosen helse IKS. Avtalen med Ørland kommune omfattet kjøp av tjenester fra kommunen. I avtalen står det at Fosen DMS gir følgende tjenestetilbud.

- Avdeling for observasjon, etterbehandling og spesialistrehabilitering
- Fosen legevaktsenter
- Spesialistpoliklinikken Fosen

Videre presiserer avtalen at Fosen DMS IKS skal inngå separat særavtale/tjenesteavtale med St. Olavs hospital, som regulerer samarbeid og ansvarsfordeling mellom Fosen DMS IKS og St. Olavs hospital HF.

Driftsavtalen gir Ørland kommune fullt og selvstendig driftsansvar for enheten, med unntak av det overordna medisinske systemansvaret. Ørland kommune plikter å stille til rådighet:

- *Kvalifisert personell*
- *Egnede lokaler*
- *Egnet utstyr til disposisjon for drift av enheten (utstyr og kompetanse i bruk av utstyret)*
- *Sørge for at det etableres serviceavtaler/samarbeidsavtaler med Fosen DMS IKS på IKT, post/arkiv og økonomitjenester.*

Revisor har etterspurt serviceavtaler/samarbeidsavtaler, men har ikke lyktes å finne noen. I avtalen står det at blant annet husleieavtale er vedlegg til avtalen. Husleieavtalene som revisor har funnet omtales i kapittel 4.4.5.

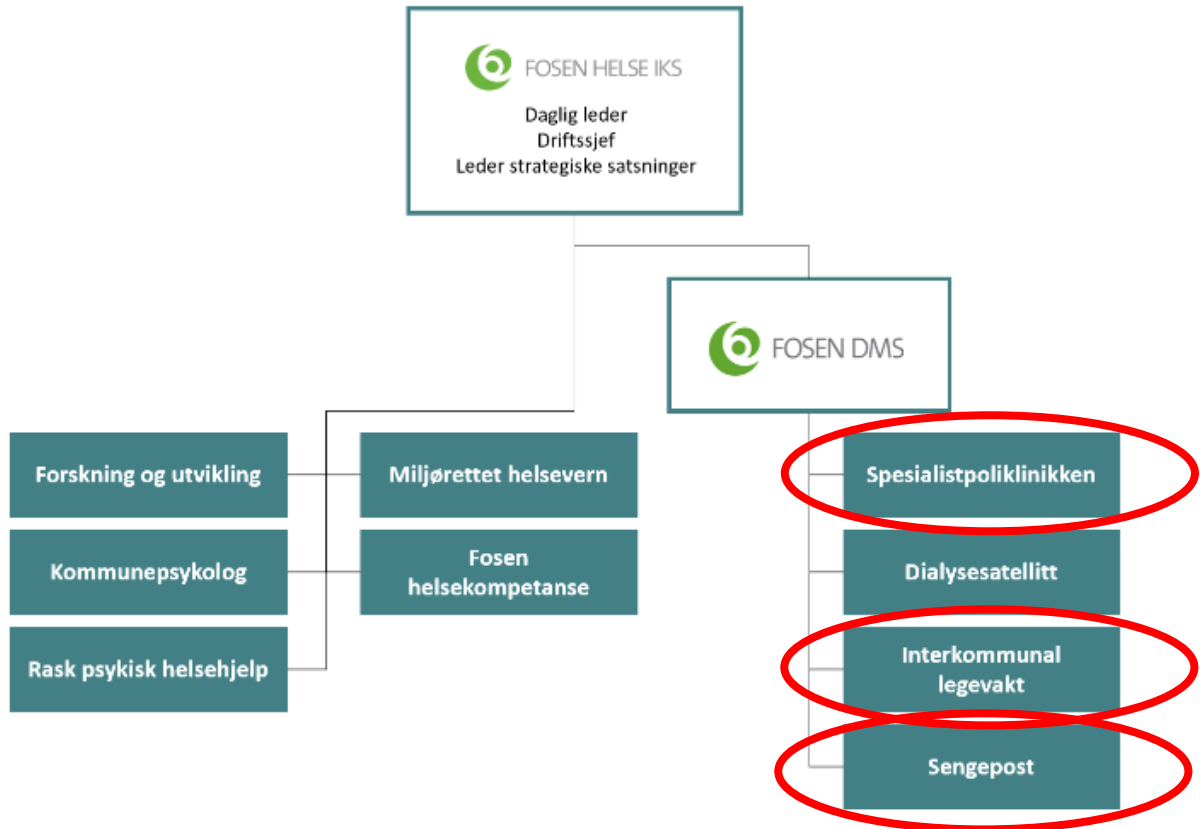
Under punktet administrativ ledelse i driftsavtalen fremgår det at driftssjefen og medisinsk systemansvarlig lege ved Fosen DMS IKS har det overordnede ansvaret for virksomheten som avtalen regulerer. Driftssjefen har ansvaret for driftsoppgavene på vegne av rådmannen i Ørland kommune, og er ansatt i Fosen DMS IKS. Ørland kommune inngår avtale med Fosen DMS IKS som regulerer ivaretagelsen av drift av vertskommuneansvaret. Driftssjefen er også en del av rådmannens lederteam. Den medisinsk systemansvarlig lege er ansatt i vertskommunen, Ørland.

Evalueringsrapport av Fosen helse IKS fra 2019 (Donali et al 2019) konkluderer med at det er utfordrende å sammenligne de ulike kommunenes bidrag til vertskommunetjenestene ved Fosen DMS. Årsaken er at de fleste tjenestene ikke benyttes av eierkommunene, med unntak av spesialistpoliklinikken, som er fullfinansiert av St. Olavs hospital.

I budsjettoppstillingen til Fosen helse IKS for 2024 skilles det mellom virksomhet som tilhører vertskommunen og den øvrige virksomheten. Budsjettet er bygd opp med følgende poster i budsjettet for vertskommunetjenester.

- Ansvar 360 Spesialisthelsetjenesten
- Ansvar 361 Fosen legevaktsenter
- Ansvar 362 Observasjon og etterbehandling
- Ansvar 363 Dialyse

Ansvar 362 Observasjon og etterbehandling er i Fosen helse IKS sitt budsjett med vertskommunetjenester splittet i sengepost og øyeblikkelig hjelp.



Kilde: Revisors tilpasning av organisasjonskart fra www.fosen-helse.no

Figur 5. Deler av Fosen helse IKS som driftsavtalen berører.

Enheten som i organisasjonskartet heter sengepost er regulert av særavtalen med St. Olavs hospital.

I flere av avtalene og intervjuene henvises det til at Ørland kommune som vertskommune, og i de enkelte intervjuene henvises det til vertskommuneavtalen fra 2012. Revisor har etterspurt dokumentasjon på en egen vertskommuneavtale, men har ikke fått bekreftet om en slik avtale faktisk eksisterer.

4.4.4 Samarbeidsavtale legevakt

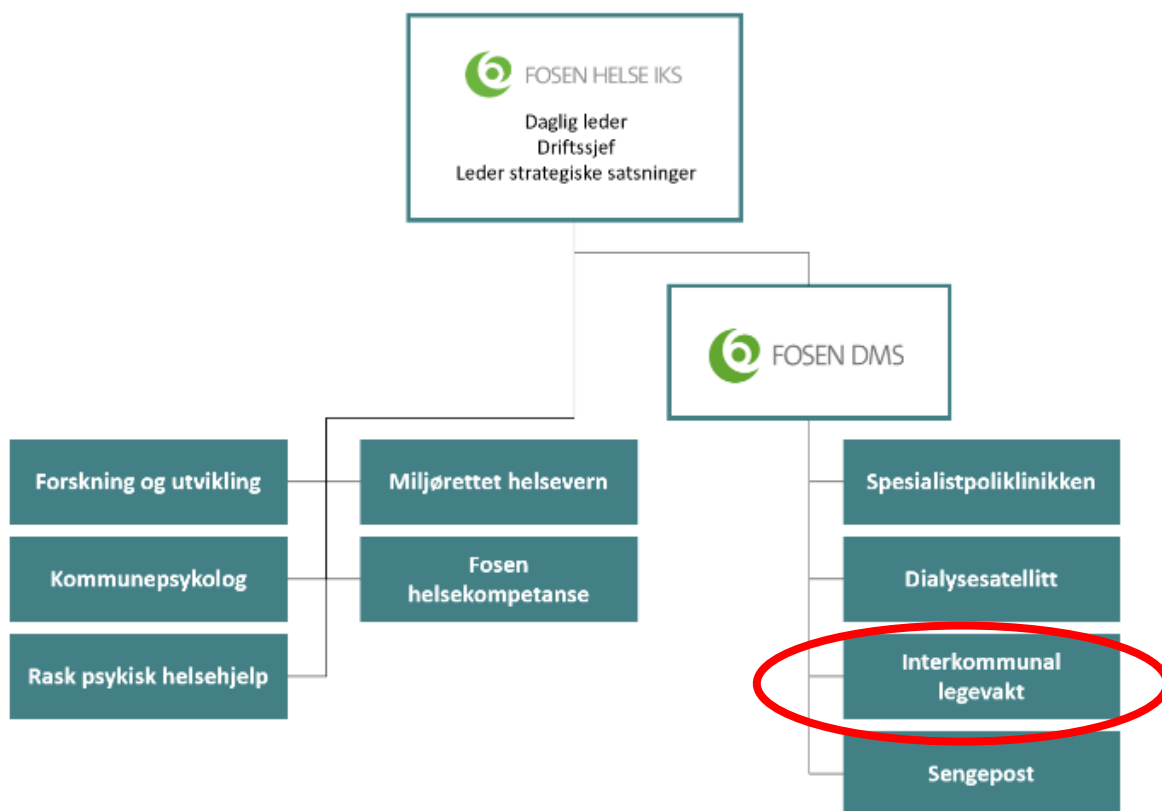
Samarbeidsavtalen regulerer legevaktstjeneste i tidsrommet 16.00 til 08.00 på hverdager samt hele døgnet i helger og på høytidsdager, med Ørland kommune som vertskommune. Ørland kommune er ansvarlig for å drifte tjenesten på vegne av eierkommunene og Fosen helse IKS. Det er Ørland og Åfjord kommuner som er eierkommuner i legevaktsamarbeidet.

Samarbeidsavtalen for Fosen legevaktsenter som utgjør den interkommunale legevakten, er basert på en revidert avtale inngått 28.04.2006, med en nyere versjon fra 13.12.2022. Avtalen er inngått mellom Ørland og Åfjord kommuner, og Ørland kommune fungerer som verts-

kommune i henhold til kapittel 20 i kommuneloven om vertskommunesamarbeid. Fosen helse IKS er også part i avtalen og har signert den sammen med kommunene.

Legevaktsamarbeidet som ble inngått i 2006 ble også evaluert i 2007 av (Høgskolen i Sør-Trøndelag, avdeling for helse- og sosialfag og Ernst & Young, 2007). I evalueringen fremgår det at målet er å benytte eksisterende utstyr ved Fosen DMS for å heve kvaliteten på legetjenestene.

I samarbeidsavtalen om legevakt går det fram at Fosen helse IKS har ansvaret for Fosen distriktsmedisinske senter, herunder Fosen legevaktsenter. Ansvar for Fosen legevaktsenter gjelder som tilrettelegger og lokasjon for legevaktsamarbeidet i Ørland og Åfjord kommuner. Fosen helse IKS har også samarbeid med Indre Fosen legevakt på kompetansetiltak, utvikling og vaksamarbeid. Det står også at Ørland kommune er vertskommune for samarbeidet og er ansvarlig for å drifte tjenesten på vegne av eierkommunene og Fosen helse IKS.



Kilde: Revisors tilpasning av organisasjonskart fra www.fosen-helse.no

Figur 6. Deler av Fosen helse IKS som legevaktsavtalen berører.

I oppstartsmøtet ble det informert om at Fosen helse IKS tilrettelegger og koordinerer driften av Fosen legevaktsenter. En systemansvarlig lege er ansatt i 20 prosent stilling for å organisere arbeidet ved legevakten. Legevakten bruker og betaler for personell fra

sengeposten ved behov, mens sengeposten på sin side benytter og betaler for bruk av legevaktslegen på kveld og helg ved behov. Fosen helse IKS står for innkjøp av utstyr og medisiner og utbetaler lønn til ansatte på legevakten.

4.4.5 Husleieavtaler

Revisor har fått tilsendt to husleieavtaler.

Det foreligger en leieavtale om lokaler mellom Ørland kommune og Fosen Distriktsmedisinske senter (Org.nr 964 982 686) med overtakelsestidspunkt 01.01.2016. Avtalen har en fast leieperiode på fem år og leietaker har rett til å forlenge leieforholdet med inntil fem år. Leieavtalen omfatter 640 kvadratmeter til en pris på kroner 1570 per kvadratmeter, med indeksregulering hvert andre år. Ved nærmere undersøkelse av organisasjonsnummeret for Fosen Distriktsmedisinske senter viser det seg at enheten står oppført som *Ørland kommune under sletting fra 01.01.20* i Brønnøysundregisteret.

Det finnes også en egen husleieavtale mellom St. Olavs hospital og Ørland kommune. Den omfatter 184 kvadratmeter med en årlig leie på 289 248 kroner per 01.01.2022. Denne leieavtalen gjelder lokaler som ble overtatt 04.12.2021, med en leiepris på 1 572 kroner per kvadratmeter. Avtalen omfatter også tilpasning av lokaler, som faktureres samtidig.

4.5 Oppdatering av avtaler

Selskapsavtalen for Fosen helse IKS ble endret i representantskapet 12.06.2020. Punkt 16.2 i selskapsavtalen sier at deltakerkommunene skal utarbeide en egen driftsavtale som regulerer finansiering av løpende drift. Dette er også formuleringen i den opprinnelige selskapsavtalen.

Den gjeldende **Særavtalen** mellom Fosen helse IKS og St. Olavs hospital om sengeposten ved Fosen distriktsmedisinske senter trådte i kraft fra 01.07.2023 og varer til 31.12.2029. Partene er forpliktet til å starte avtaleforhandlinger senest ett år før avtalen utløper. Avtalen skal reforhandles ved vesentlige endringer i forutsetningene. Særavtalen er en videreføring av en tidligere avtale som dekket både sengeposten og spesialistpoliklinikken. Den tidligere avtalen er nå inaktiv, og en ny avtale for spesialistpoliklinikken er under utarbeidelse.

Driftsavtalen mellom Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS og Ørland kommune gjelder fra 01.06.2012 og har ingen tidsbegrensning. Avtalen kan sies opp med en frist på 18 måneder, og den kan reforhandles ved vesentlige endringer i forutsetningene. Revisor har etterspurt en revidert driftsavtale, men det ser ut til å være ukjent blant partene. I styremøtet 03.09.2024 (sak 24/12) vedtok styret å be administrasjonen om å utarbeide forslag til revidert driftsavtale for Fosen helse IKS i samarbeid med helselederforum. I saksframlegget går det fram at avtalen

er fra 2012 og bør revideres. Det er flere områder i avtalen som ikke lenger er relevant, og mange områder som praktiseres på andre måter enn avtalen legger opp til.

Den nyeste versjonen av **samarbeidsavtalen** for Fosen legevaktsenter som regulerer interkommunale legevakt er datert 13.12.2022. Avtalen gjelder til en av partene sier den opp skriftlig, med en oppsigelsesfrist på 18 måneder. Innledningsvis i avtalen står det at den er en videreføring av avtale datert 21.12.2021 og gjelder fra 01.01.2023 til 31.12.2023.

4.6 Ansvarsfordeling

I 2023 gjennomførte KS Konsulent en risiko- og sårbarhetsvurdering av samarbeidsordningen i Fosenregionen. Det mest kritiske funnet er relatert til kommunenes generelle usikkerhet omkring organisering, styring og omfanget av tjenester i samarbeidet. Flere kommuner opplever organiseringen som uklar, spesielt i forhold til vertskommunesamarbeidet som grenser til det interkommunale selskapet (Fosen helse IKS), hvor ansvar, roller og tjenester framstår som uklare.

Videre påpekes det at kommunene beskriver tjenester som løses gjennom samarbeidet på ulike måter, og det er uklart hvordan disse tjenestene formelt henger sammen med andre ordninger som legevakt. Samtlige kommuner vurderer avtalen som komplisert på alle områder, og økonomien i samarbeidet omtales som uoversiktlig.

I styremøte 19.10.2022, sak 22/17, ble budsjett for 2023 og økonomiplan for 2023-2027 behandlet. I sammendraget av styrets drøftinger fremgår det at det var enighet om at betegnelsen verskommunetjenester for Fosen DMS-tjenestene kan skape forvirring, siden Fosen DMS er en del av Fosen helse IKS. Styret og representantskapet utgjør styringslinjen for hele virksomheten. Det vises også til sak 22/16, hvor modellen skal gjennomgås som en del av forhandlingene mellom Fosen helse IKS og St. Olavs hospital.

I et brev fra Fylkesmannen i Sør-Trøndelag 16.04.2013, gis det avklaringer rundt systemansvar knyttet til tjenestetilbudet i Fosen DMS IKS, spesielt vedrørende observasjonssenger (ØHD), medisinsk etterbehandling og spesialistrehabilitering. Fylkesmannen konkluderer med at tilbudet om etterbehandlingssenger kan anses som et kommunalt tilbud, forutsatt at pasienten er definert som utskrivningsklar, og at det finnes tilstrekkelig kompetanse lokalt til å ivareta den enkelte pasient på forsvarlig måte.

4.7 Vurdering

4.7.1 Avtaler om tjenesteleveranser

Revisjonskriteriet sier at faste tjenesteleveranser mellom selskapet, eierne og sentrale samarbeidsparter bør være avtalefestet.

Revisor vurderer at tjenesteleveranser er formelt avtalefestet, men at flere av avtalene griper inn i hverandre og gjør ansvarsforholdene komplekse og uklare. Flere av avtalene bygger på feil premisser og det finnes ingen vertskommuneavtaler.

Fosen helse IKS sin selskapsavtale beskriver selskapets oppgaver som helsetjenester og spesialisthelsetjenester. Fosen helse IKS er et interkommunalt selskap, som er et eget rettssubjekt.

Driftsavtalen mellom Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS og Ørland kommune fra 2012 beskriver tjenestetilbudet som Fosen DMS IKS (som et halvt år etterpå endrer navn til Fosen helse IKS) drifter ved kjøp av tjenester fra Ørland kommune. Dette tjenestetilbudet er beskrevet som avdeling for observasjon, etterbehandling og spesialistrehabilitering, Fosen legevakt-senter og spesialistpoliklinikken. I evalueringen fra 2013 (Håland og Schei Olsen, 2013), jf. figur to, går det fram at Fosen helse IKS ved inngangen til 2013 også omfatter Fosen helsekompetanse, Folkehelse Fosen og prosjekter.

I driftsavtalen omtales Ørland kommune som vertskommune, og avtalen er inngått med Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS. Ifølge Kommunelovens kapittel 20 kan en kommune (samarbeidskommune) avtale med en annen kommune (vertskommune) at vertskommunen skal utføre oppgaver og treffe vedtak i saker uten prinsipiell betydning, jf. § 20-2 første ledd. Revisor har ikke funnet noen avtale som har betegnelsen vertskommuneavtale som er i samsvar med kommunelovens krav. Driftsavtalen kan heller ikke betraktes som en vertskommuneavtale, ettersom avtaleparten ikke er en kommune. Det samme resonnementet gjelder også for avtalen om legevakt, fordi Fosen helse IKS er en avtalepart i den avtalen.

Veilederen om vertskommunemodellen i kommuneloven § 28 a og påfølgende var basert på den forrige kommuneloven. Den informerer om at reglene om vertskommune i kommuneloven tredde i kraft 01.01.2007, og på det tidspunktet ble det også stilt krav om en vertskommuneavtale for å kunne etablere et vertskommunesamarbeid.

Gjennom intervjuene har revisor fått inntrykk av at flere refererer til driftsavtalen som en vertskommuneavtale, og driftsavtalen bruker også begrepet «vertskommune» i avtaleteksten. Avtalen angir at tjenester kjøpes fra Ørland kommune for å drifte enheten.

Mangelen på en formell vertskommuneavtale påvirker også særavtalen med St. Olavs hospital. I tillegg mangler det avtaler for spesialistpoliklinikken og mest sannsynlig for dialysesatelitten.

Den organisatoriske strukturen omkring Fosen helse IKS fremstår uklar, hovedsakelig på grunn av avtaler som ikke bygger på korrekt grunnlag, avtaler som overlapper hverandre og fraværet av nødvendige avtaler på enkelte områder. Revisor vurderer at denne situasjonen skaper uklarhet i styringslinjer og ansvarsforhold, noe som kan svekke både organisering og styring av samarbeidet.

Uklarheten i avtaleverket påvirker også de påfølgende problemstillingene i denne forvaltningsrevisjonen.

4.7.2 Oppdatering av avtaler

Revisjonskriteriet sier at inngått avtaler må oppdateres.

Revisor vurderer at noen avtaler oppdateres, men spesielt driftsavtalen mangler oppdatering til dagens situasjon.

Ved oppdateringen av avtalene kan det vurderes å inkludere en gjennomgang av avtaler, som henviser til fremtidige tilleggsavtaler som skal spesifisere enkelte forhold til den inngåtte avtalen. Revisor har etterspurt flere av disse avtalene, men ingen synes å kjenne til dem, noe som kan tyde på at avtalene aldri ble utarbeidet.

En jevnlig revidering av avtalene vil bidra til at involverte parter holdes oppdatert på avtalenes innhold og forstår dens hensikt og ansvar. Revisor har inntrykk av at flere av avtalene griper inn i hverandre og det er vanskelig å forstå hvordan de er tenkt å fungere. Avtalene gir rom for tolkninger og ulike avtaleparter kan ha hver sine tolkninger.

4.7.3 Ansvarsfordeling

Revisjonskriteriet sier at avtalene må angi en tydelig ansvarsfordeling.

Revisor vurderer at avtalenes samlede struktur, samt fraværet av enkelte nødvendige avtaler, bidrar til uklarhet rundt ansvarsfordeling og gir rom for ulike forståelser.

Et eksempel på uavklart punkt er i driftsavtalen, hvor Ørland kommune omtaler og til dels benytter en vertskommuneavtale. utfordringen ligger i at Ørland kommune kjøper driftstjenester fra Fosen helse IKS i henhold til avtalen, men samtidig opptrer som arbeidsgiver for de som er ansatt på enheten.

5 FORRETNINGSMODELL OG ØKONOMISTYRING

5.1 Problemstilling

Problemstillingen er om Fosen helse IKS har en økonomisk bærekraftig forretningsmodell og en tilfredsstillende økonomistyring?

5.2 Revisjonskriterier

Følgende revisjonskriterier er utledet for bærekraftig forretningsmodell.

- *Fosen helse IKS skal gå med overskudd for å sikre framtidig drift.*
- *Prinsipper for fordeling av kostnader og kjøp av tjenester fra eierkommunen bør være avtalefestet.*

Følgende revisjonskriterier er utledet for økonomistyring.

- *Fosen helse IKS bør ha et system for oppfølging av selskapets økonomi.*
- *Daglig leder bør rapportere til styret om selskapets virksomhet, stilling og resultatutvikling.*
- *Fosen Helse IKS bør gjennomføre risikovurderinger på økonomi.*

5.3 Økonomiske forhold i Fosen helse IKS

5.3.1 Forretningsmodellen må skape overskudd

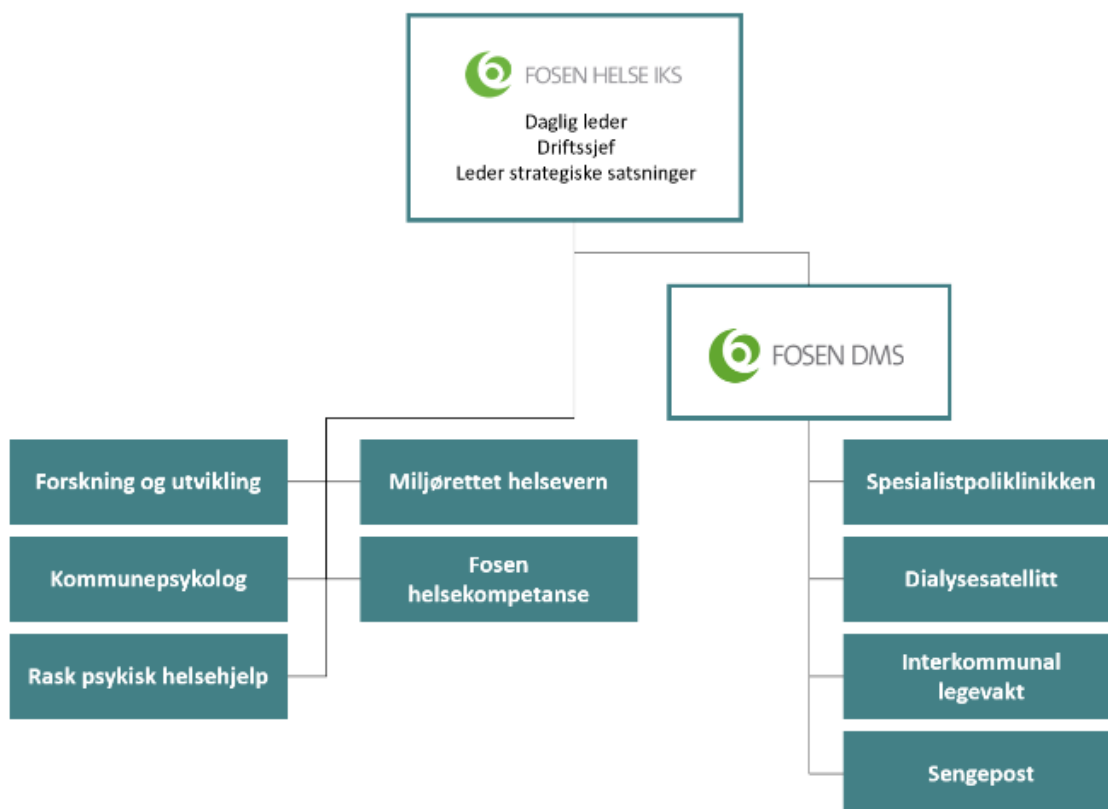
Fosen helse IKS finansieres hovedsakelig gjennom overføringer fra eierkommunene og St. Olavs hospital, ifølge daglig leder. I tillegg får de prosjektmidler fra blant annet Statsforvalteren og Forskningsrådet, samt en mindre andel brukerbetaling for pasient-hjelpemidler. Økonomisjefen i Ørland kommune understreker at Fosen helse IKS er avhengig av kommunenes overføringer for å kunne opprettholde tjenestetilbudet. Prosjektmidler knyttet til forskningsoppdrag bidrar også med noe ekstrasfinansiering.

I evalueringen av forsøksordningen med Fosen DMS i 2007 (sak 40/07 i Fosen regionråd, før etableringen av selskapet) peker styringsgruppen i sitt vedtak 19.09.2007 på følgende:

mangelen på en fast finansieringsordning utgjør en utfordring for slike samarbeidstiltak, som dermed blir avhengig av økonomisk støtte.

Det er også understreket at alle samarbeidspartene må ta stilling til videre deltakelse i Fosen DMS og forplikte seg til å finansiere de tiltakene de deltar i.

Fosen helse IKS sitt vedtektsfestede formål, sammen med selskapsavtalen, gir føringer for selskapets virksomhet. Selskapsavtalen beskriver at Fosen helse IKS skal levere helse-tjenester og spesialisthelsetjenester, drive miljørettet helsevern, læring og mestring, forskning, utvikling og innovasjon og kompetanseheving. Forretningsmodellen til Fosen helse IKS inneholder ulike forretningsområder som reflekteres i selskapets organisasjonsstruktur.



Kilde: [Om oss - Fosen Helse \(fosen-helse.no\)](https://www.fosen-helse.no)

Figur 7. Organisasjonskart Fosen helse IKS

Enhetene for forskning og utvikling, miljørettet helsevern, kommunepsykolog, rask psykisk helsehjelp og Fosen helsekompetanse er fullt ut underlagt Fosen helse IKS og tilbyr tjenester til alle tre eierkommunene. De ansatte i disse enhetene er ansatt direkte i Fosen helse IKS. Daglig leder informerer også om at selskapet har en klinisk ernæringsfysiolog, som finansieres av prosjektmidler.

Fosen DMS inneholder enhetene spesialistpoliklinikken og dialysesatelitt. Disse to tjenestene er direkte underlagt helseforetakets ordinære virksomhet og Fosen helse IKS yter tjenestene i regi av St. Olavs hospital. Det samme gjelder deler av sengeposten. Sengeposten er tredelt, se nærmere omtale i kapittel 4.4.2. Den fjerde enheten i Fosen DMS er interkommunal legevakt for Ørland og Åfjord.

Den overordnede strategien for Fosen helse IKS for 2020-2024 har en visjon om sømløse tjenester. De strategiske målene er å:

- Sørge for godt kvalifisert helsepersonell på Fosen.
- Sikre gode helsetjenester og god folkehelse.

Dette skal oppnås gjennom to strategiske fokusområdene og prioriteringer.

- Rekruttere, beholde og utvikle personell
 1. Alle helserelaterte oppgaver gjennomføres av helsepersonell som innfrir krav til de aktuelle oppgavene.
 2. Bidra til at kommunene klarer å rekruttere og beholde helsepersonell i faste stillinger.
 3. Tilby og legge til rette for faglig utvikling for egne og kommunens ansatte.
- Tjenesteutvikling, utredning og tverrfaglig samarbeid
 1. Bidra til å utvikle helhetlige og godt koordinerte helse- og omsorgstjenester.
 2. Utvikle innovative og forebyggende helsetjenester som setter innbyggerne i sentrum.
 3. Drifte tjenester av høy faglig kvalitet.

Styrets disponeringer

Når styret behandlet årsmelding og regnskap for 2021 (sak 22/7, 20.04.2022) opplyses det i saksframlegget at det i budsjettet for 2021 ble vedtatt videreført satsinger i tråd med økonomiplanen som forutsetter hel eller delvis dekning med fondsmidler.

I styremøte 19.10.2022, sak 22/17 behandler styret budsjett for 2023 og økonomiplan for 2023-2026 og anbefaler representantskapet å vedta forslagene. I styrets behandling av årsmelding og regnskap for 2022 (sak 23/7, 10.03.2023) går det fram av saksframlegget at ansvarene under Fosen helse IKS og vertskommunetjenestene under Fosen DMS hadde et merforbruk, som forklares med planlagte satsinger, som finansieres av fondsmidler.

Daglig leder informerer om at representantskapet har lagt føringer for en nedtrapping av disposisjonsfondet i Fosen helse IKS, ettersom fondet tidligere var for høyt. Det ble vedtatt at fondet skulle brukes til drift i en overgangsperiode. Budsjettet for 2024 ble lagt uten bruk av disposisjonsfondet, jf. styresak 23/17 (17.10.2023). I samme sak ba styret administrasjonen om å gjennomgå virksomheten for å redusere driftsutgiftene med fire prosent. I sak 24/02 (06.02.2024) ble tiltakene for å oppnå reduksjonen vedtatt. Styreleder forteller at selskapet hittil har hatt få økonomiske utfordringer og har fulgt opp de økonomiske innsparingene som styret har pålagt.

I behandlingen av årsmelding og regnskap for 2023 (sak 24/09, 24.04.2024) ble det opplyst om at Fosen helse IKS og vertskommunetjenestene under Fosen DMS hadde et merforbruk. Dette skyldes blant annet at planlagte satsinger dekkes av fondsmidler, samt høyt sykefravær og innleiekostnader ved Fosen DMS. I styrets drøftinger kom det frem at styret er opptatt av å sikre en bærekraftig økonomi fremover, uten bruk av fondsmidler.

Informasjon fra regnskapet for 2021-2023

Hovedposter fra regnskapene for Fosen helse IKS for 2021-2023 er vist i tabell to.

Tabell 3. Utvalgte poster fra regnskapet for 2021-2023.

| Resultatregnskap | 2021 | 2022 | 2023 |
|-----------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Overføringer og tilskudd fra andre | 10 155 745 | 9 666 236 | 10 146 000 |
| Salg og leieinntekter | 0 | -69180 | 0 |
| Sum driftsinntekter | 10 155 745 | 9 597 056 | 10 146 000 |
| Lønn og sosiale utgifter | 6913454 | 7 958 524 | 8 787 000 |
| Kjøp av varer og tjenester | 6 629 729 | 5 058 062 | 4 947 |
| Overføringer og tilskudd til andre | 137 556 | 183 975 | 146 000 |
| Sum driftsutgifter | 13 710 739 | 13 200 561 | 13 880 000 |
| Brutto driftsresultat | -3 416 755 | -3 603 505 | -3 734 000 |
| Netto driftsresultat | - 3 416 755 | - 3 433 552 | - 3 452 000 |
| Budsjettert netto driftsresultat | - 4 336 061 | - 4 198 279 | - 2 151 000 |

Kilde: Bearbeidet etter regnskap 2021-2023

Regnskapene for perioden 2021-2023 viser at selskapet har stabile inntekter og kostnader. Selskapet har et negativt netto driftsresultat på omkring 3,4 millioner kroner i alle tre årene. Dette negative driftsresultatet må dekkes opp av fond i henhold til budsjettet. I tabell tre vises balansepostene i regnskapene for 2021-2023.

Tabell 4. Utvalgte poster fra balanseregnskapet for 2021-2023.

| Balansposter | 2021 | 2022 | 2023 |
|--------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Eiendeler | 26 708 735 | 23 451 950 | 23 939 000 |
| Egenkapital | 17 598 307 | 14 271 714 | 11 079 000 |
| Langsiktig gjeld | 5 549 011 | 6 618 026 | 7 094 000 |
| Kortsiktig gjeld | 3 561 417 | 2 562 210 | 5 766 000 |
| Sum gjeld | 9 110 428 | 9 174 236 | 12 860 000 |

Kilde: Bearbeidet etter regnskap 2021-2023

Balanseregnskapet viser at Fosen helse IKS sin egenkapital er redusert fra 17,6 millioner kroner til 11 millioner kroner fra 2023 til 2021. Styret i Fosen helse IKS drøftet i sak 23/4 (21.02.2023) bærekraften ved bruk av fondsmidler til å dekke merforbruk. Videre er det protokollert at Fosen helse IKS bør søke andre finansieringsmuligheter til utviklingsoppgaver, og at behovet for omstilling øker.

5.3.2 Avtaler om kostnadsfordeling

De ulike avtalene som er omtalt i kapittel 4.4 inneholder ulike bestemmelser om kostnadsfordeling. Avtaletext som regulerer kostnadsfordelingen i avtalene, er presentert under den enkelte avtale her.

Selskapsavtalen

Punkt 16.2 i selskapsavtalen stiller krav til at deltakerkommunene utarbeider en egen driftsavtale som regulerer ansvaret for finansieringen av løpende drift. Da revisor etterspurte denne avtalen, ble kun driftsavtalen mellom Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS og Ørland kommune, gjeldende fra 01.06.2012, lagt frem. Revisor har ikke funnet noen annen avtale som regulerer ansvaret for finansiering av løpende drift. Styreleder antyder at en slik avtale muligens ikke har blitt utarbeidet og fulgt opp som planlagt, og at dette er noe som styret må diskutere videre. Styret har i styremøtet 03.09.2024 vedtatt å revidere dagens driftsavtale.

Særavtale om sengeposten mellom St. Olavs hospital HF og Fosen helse IKS

Særavtalen fastslår at St. Olavs hospital og de tre deltakerkommunene delegerer drift av Fosen DMS inkludert ansvar for budsjett, regnskap og personell til Fosen helse IKS. Personalet i sengeposten er ansatt i enheten Fosen DMS i Ørland kommune, der sengeposten er lokalisert, samt i ulønnet stilling ved St. Olavs hospital. Sengeposten driftes av felles personale som dekker alle sengeplassene.

De fire sengene til spesialisert rehabilitering er underlagt St. Olavs hospital sitt ansvar. De seks sengene til etterbehandling delfinansieres av Fosen-kommunene, hvorav tre av disse sengene er definert som fleksible. Den tredje kategorien senger er ØHD-senger, som eies av Fosen helse IKS, og er forbeholdt Ørland og Åfjord, og finansieres av disse kommunene.

Særavtalen inneholder finansieringsregler for tilfeller der etterbehandlingssengene benyttes til utskrivningsklare pasienter, enten de kommer fra eierkommunene eller andre kommuner. Særavtalen tillater justeringer dersom fordelingen blir skjev mellom partene. St. Olavs hospital utarbeider faktureringsgrunnlaget, mens Fosen helse IKS fører et skyggeregnskap over utskrivningsklare pasienter. I tillegg legger Særavtalen opp til en opptrapping der kommunenes andel økes fra en tredjedel til halvparten av kostnadene fra 2025.

Driftsavtale mellom Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS og Ørland kommune, fra 01.06.2012.

Avtalen regulerer kjøp av tjenester fra Ørland kommune for å drifte avdeling for observasjon, etterbehandling og spesialistrehabilitering, Fosen legevaktsenter og spesialistpoliklinikken.

Om Ørland kommunes plikter står det at Ørland kommune har fullt og selvstendig driftsansvar for enheten, med unntak av det overordna medisinske systemansvaret. Ørland kommune plikter å stille til rådighet.

- Kvalifisert personale
- Egnede lokaler
- Egnede utstyr til drift av enheten.
- Sørge for at det etableres serviceavtaler med Fosen DMS IKS på områdene IKT, post/arkiv og økonomitjenester

Ørland kommune har personalansvar for alt personale kommunen stiller til disposisjon. Som vertskommune er Ørland forpliktet til å levere IKT-fagsystemer til Fosen legevaktsenter og tilby administrativ støtte innen personal- og økonomiforvaltning. Kommunens driftskostnader for enheten skal kompenseres i tråd med avtalt budsjett, og avtalen beskriver samarbeidet rundt budsjettprosessen.

Videre fastsettes de årlige kostnadsandelene for kommunene, St. Olavs hospital HF og Helse Midt-Norge RHF i forbindelse med årsbudsjettet. Ved et eventuelt merforbruk ved regnskapsavslutningen åpner avtalen for forhandlinger mellom partene om dekning av underskuddet.

Samarbeidsavtale Fosen legevaktsenter mellom kommunene Ørland og Åfjord og Fosen helse IKS

Den gjeldende samarbeidsavtalen, revidert 13.12.2022, angir at Ørland kommune er **vertskommune** for samarbeidet. Ørland kommune har ansvaret for å drifte tjenesten på vegne av eierkommunene og Fosen helse IKS.

Avtalen har et eget punkt om økonomi og rapportering. Innledningsvis står det at budsjett for Fosen legevaktsenter skal utarbeides i samarbeid med eierkommunene og behandles og vedtas både i deltakerkommunenes kommunestyre og av representantskapet i Fosen helse IKS. Driftskostnadene fordeles etter folketall mellom kommunene i legevaktsamarbeidet med en fordelingsnøkkel 70 prosent for Ørland og 30 prosent for Åfjord. I budsjettet for Fosen helse IKS er det også et budsjett for vertskommunetjenestene, men dette inngår ikke i Fosen helse IKS sitt budsjett.

Avtalen regulerer også fakturering mellom Fosen DMS sengepost og legevaktsenteret:

sengeposten fakturerer Fosen legevaktsenter for tid brukt til daglige rutinekontroller ved legevaktsenteret, samt assistanse til legevakslege ved behov.

Ifølge daglig leder kjøper Fosen helse IKS utstyr og medisin og betaler lønn for ansatte på legevakta.

Evalueringsrapporten fra 2019 henviser til fordelingsnøkkel som brukes av Fosen Regionråd for å fordele kostnader knyttet til Fosen helsekompetanse, Miljøretta helsevern og kommune-psykolog. Administrasjonsutgifter fordeles etter eierandel. Rapporten (Donali et al 2019) påpeker også at det er utfordrende å sammenligne kommunenes bidrag til vertskommunetjenestene ved Fosen DMS, da ingen av tjenestene brukes av samtlige kommuner.

Fosenregionen interkommunalt politisk råd vedtok i sak 24/20 den 12.06.2020 fordelingsnøkler for samarbeidsordninger i Fosenregionen. Fordelingsmodellen innebærer en fast fordeling på 30 prosent fordelt per deltakerkommune og de resterende 70 prosent fordeles etter antall innbyggere. Selv om Fosen helse IKS ikke er eksplisitt nevnt i vedtaket, bekrefter daglig leder at fordelingen følger bestemmelser fra Fosenregionen interkommunalt politisk råd.

Daglig leder i Fosen helse IKS oppsummerer finansieringen av Fosen DMS slik:

- 4 rehabiliteringssenger fullfinansieres av St. Olavs hospital.
- 6 etterbehandlingssenger finansieres av St. Olavs hospital (50%), og kommunene på Fosen (50%). Den kommunale andelen benytter 70/30 fordelingsnøkkel.
- 3 ØHD senger fullfinansieres av Ørland og Åfjord etter 70/30 fordelingsnøkkel.

- Legevakt fullfinansieres av Ørland og Åfjord etter 70/30 fordelingsnøkkel.
- Spesialistpoliklinikk fullfinansieres av St. Olavs hospital.
- Dialyse fullfinansieres av St. Olavs hospital.

I tillegg fordeles kostnader ved Fosen helse IKS slik, basert på avtaler og vedtak.

- Administrasjon i Fosen helse IKS fordeles etter eierandel.
- Miljøretta helsevern, kommunepsykolog, rask psykisk helsehjelp, Fosen helsekompetanse og forskning og utvikling finansieres etter 70/30 fordelingsnøkkel.
- Forskning og utvikling finansieres i utgangspunktet med eksterne midler.

Fosen helse IKS sine inntekter består av overføringer og tilskudd fra eksterne parter, noe som fram går av tabell fire og fem. Basert på noteopplysninger i regnskapet for 2023, går overføringer fra eierkommunene til ansvarsområdene vist i tabell fire. I samme tabell framgår også fordelingen mellom kommunene.

Tabell 5. Fordeling av utgiftene i Fosen helse IKS mellom eierkommunene.

| | Indre Fosen | Åfjord | Ørland | Sum |
|------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Administrasjon Fosen DMS IKS | 1 164 000 | 1 164 000 | 1 164 000 | 3 492 000 |
| Fosen helsekompetanse | 497 000 | 288 000 | 515 000 | 1 300 000 |
| Miljøretta helsevern | 222 276 | 128 620 | 230 104 | 581 000 |
| Rask psykisk helsehjelp | | 563 900 | 1 031 100 | 1 595 000 |
| Kommunepsykolog | 751 377 | 434 784 | 777 839 | 1 964 000 |
| Sum | 2 634 653 | 2 579 304 | 3 718 043 | 8 932 000 |

Kilde: Bearbeidet etter regnskap 2023

I regnskapet for 2023 er det en egen note som omtaler vertskommunetjenester. Denne noten har ingen referanse til regnskapet. Vertskommunetjenester inngår ikke i Fosen helse IKS sitt regnskap. Revisor har satt opp en forenklet oversikt i tabell fem.

Tabell 6. Regnskap for vertskommunetjenester.

| | Spesialist-helsetjenesten | Fosen legevaktssenter | Observasjon og etterbehandling | Dialysen |
|-------------------------|----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| Lønn | 2 264 114 | 6 153 806 | 23 875 257 | 2 277 297 |
| Andre utgifter | 579 090 | 1 134 797 | 2 456 976 | 580 247 |
| Sum utgifter | 2 843 204 | 7 288 603 | 26 332 233 | 2 857 544 |
| Refusjon fra Staten | 2 818 693 | | 13 481 785 | 2 535 835 |
| Sykepenger | 24 511 | | 1 583 190 | 319 889 |
| Overføring fra kommuner | | 7 255 408 | 7 921 002 | |
| Belastet Fosen IKS* | | | 1 612 963 | |
| Andre inntekter | | 33 195 | 1 733 292 | 1 820 |
| Sum finansiering | 2 843 204 | 7 288 603 | 26 332 232 | 28 57 544 |

Kilde: Bearbeidet etter regnskap 2023

*I regnskapet står det Fosen IKS. Dette oppgis i uttalelsen til foreløpig rapport å være frikjøp av ressurser til administrasjon av legevakt og sengepost, samt rapportering og statistikk, ALIS-lege ved DMS, frikjøp av ressurser fra Fosen ferdighetslab og husleie for møterom over legevakta..

Tabell seks viser at spesialisthelsetjenesten og dialysen finansieres gjennom refusjon fra Staten. Fosen legevaktssenter, som drives i samarbeid mellom Ørland og Åfjord kommuner, finansieres hovedsakelig gjennom overføring fra disse kommunene. Observasjon og etterbehandling, også kalt sengeposten, har en sammensatt finansiering som inkluderer refusjon fra Staten, overføring fra kommunene, midler fra Fosen helse IKS, samt andre inntektskilder. Finansieringen av sengeposten framgår av særavtalen mellom Fosen helse IKS og St. Olavs hospital.

I oppstartsmøtet informerer ledelsen at helseledere og kommunedirektører i eierkommuner opplever at de får gode tjenester fra Fosen helse IKS. Driften gjennom Fosen helse IKS gjør tjenestene rimeligere enn om hver enkelt kommune skulle stå for dem selv.

5.3.3 System for oppfølging av økonomien

I oppstartsmøtet med selskapet opplyses det at Fosen helse IKS har ansvar for økonomistyring og daglige driftsoppgaver knyttet til Fosen DMS. Fosen helse IKS kjøper 10 prosent av økonomisjefens stilling i Ørland kommune, og daglig leder forteller at det holdes faste møter med økonomisjefen. Lønn- og regnskapstjenester håndteres av felles samarbeidende

tjenestetilbud på Fosen. Styret vedtok i styremøtet 03.09.2024, sak 24/21 å be om en økning av økonomiressurser i kommende budsjettforslag til totalt 20 prosent ressurs.

Budsjettet utarbeides administrativt i selskapet i samarbeid med økonomisjefen, før det går til behandling i helselederforum for bearbeiding, og vedtak i styret og representantskapet, fortelles det i oppstartsmøtet. Økonomisjefen i Ørland kommune har ansvaret for å utarbeide hovedtallene i budsjettet, lage tallgrunnlaget til tertialrapporter og fakturere selskapets inntekter. Administrativ ledelse i Fosen helse IKS er ansvarlig for å utforme detaljbudsjettet og kommentere tertialrapporten.

Ørland kommune fakturerer Fosen helse IKS for økonomisjefens tjenester, basert på en tidligere avtale som regulerer 10 prosent av stillingen. Økonomisjefen opplyser at han selv ikke har vært involvert i inngåelsen av denne avtalen.

Økonomisjefen opplever arbeidet som greit å utføre, særlig fordi økonomisjefen og administrativ ledelse i Fosen helse IKS har tilgang til det samme økonomisystem, noe som forenkler prosessene. Det er få avvik på budsjettene til Fosen helse IKS. Budsjettoppstillingene lages først i programmet Arena og overføres deretter til programmet ERP-kommune, som er økonomisystemet de bruker. Hovedoppstillingene til budsjettdokumentet lages i Excel.

Daglig leder vurderer at dagens økonomikapasitet er for liten, og har derfor igangsatt en prosess for å øke denne til 20 prosent. Dette er nødvendig, blant annet på grunn av den nye avtalen med St. Olavs hospital, som stiller høyere krav til økonomihåndtering og rapportering. Den begrensede økonomikapasiteten i Fosen helse IKS har ført til mangelfullt tallgrunnlag i budsjettdiskusjonene med St. Olavs hospital. For å sikre fremgang i arbeidet med både St. Olavs og eierkommunene, ønsker Fosen helse IKS en mer selvstendig styring av økonomiressursene.

Fosen DMS

Daglig leder opplyser at alle ansatte i Fosen DMS er formelt ansatt i vertskommunen Ørland. Økonomisjefen opplyser at Ørland kommune er vertskommune for de ansatte ved DMS (Distriktsmedisinsk Senter), poliklinikken, legevakten og dialyseavdelingen. Dialyseavdelingen og poliklinikken finansieres av St. Olavs hospital, noe som gjør økonomioppfølgingen enklere, forteller økonomisjefen i Ørland kommune. Legevakten, som finansieres av eierkommunene, er også relativt enkel å følge opp økonomisk. Legene i den interkommunale legevakten er enten fastleger tilknyttet Ørland kommune eller Åfjord kommune, ifølge daglig leder.

Økonomisjefen forteller at Fosen DMS, som er den største avdelingen, er mer utfordrende da den finansieres både av St. Olavs hospital og eierkommunene. Økonomisjefen sier at dette har ført til noen utfordringer, selv om disse har blitt løst gjennom møter frem til nå.

Daglig leder forteller at manglende kontakt mellom Fosen DMS og St. Olavs hospital de siste årene har ført til utfordringer i budsjettprosessen. St. Olavs hospital har lagt til grunn en statlig deflator i budsjettøkningen, mens Fosen helse IKS har lagt inn en større økning. Avtalen sier at St. Olavs hospital skal ta initiativet til budsjettprosessen, men dette har ikke skjedd tidligere. Den nye særavtalen har gitt Fosen helse IKS mulighet til å øke bemanningen med to årsverk, noe som har medført at flere pasienter med behov for behandling får det. Fosen helse IKS la derfor inn en større økning i budsjettet enn St. Olavs hospital sin deflator tilsa, og selskapets representantskap godkjente budsjettnivået.

Det eksisterer et budsjett for hele sengeposten, som finansieres både fra St. Olavs hospital og kommunene. Daglig leder understreker at Fosen helse IKS ønsker en bedre dialog med St. Olavs hospital for å forbedre budsjettprosessen. For neste år må det bli en felles budsjettprosess med en tydeligere dialog med St. Olavs hospital med faste møtepunkter. I avtalen er det St. Olavs hospital som skal initiere budsjettprosess, noe som hittil ikke har skjedd. Det er også usikkerhet om de betaler sin andel fullt ut i dag, sier daglig leder.

Daglig leder informerer om at styret i Fosen helse IKS har godkjent budsjettavtalen med St. Olavs hospital for 2024 (15.10.2024). Dette innebærer også at forutsetningene for 2025 er avtalt.

Daglig leder forteller at styringslinja i selskapet med St. Olavs hospital og øvrige aktører har blitt bedre.

Fosen helse IKS

Fosen helse IKS har hovedsakelig utgifter knyttet til lønnskostnader, i tillegg til noen utgifter knyttet til kurs og opplæring, som er under god økonomisk kontroll. Selskapet har 10 ansatte som håndterer fellestjenestene. Fosen helse IKS driver distriktsmedisinsk senter (DMS), og frigjør noen personalressurser derfra til arbeidet med helsestatistikk, inkludert årsmeldinger og rapporteringer til St. Olavs hospital.

Da Fosen helse IKS ble etablert i 2009, var det en målsetting å holde administrasjonen liten, derfor har HR-oppgaver blitt håndtert av Ørland kommune, på vegne av Fosen helse IKS. Det er Fosen helse IKS som rekrutterer ansatte til DMS. Lønnsbudsjettet for de ansatte i sengepost og DMS fastsettes av styret og representantskapet i Fosen helse IKS.

Fosen helse IKS betaler husleie til Ørland kommune for DMS, poliklinikk, samt møterom, forteller daglig leder. Ørland kommune dekker øvrige hus- og tomtekostnader, i tråd med praksis i andre interkommunale samarbeid på Fosen, hvor den vertskommunen selskapet er geografisk plassert i, dekker slike kostnader.

Økonomisjefen mener at Fosen helse IKS burde hatt det fulle ansvaret for all virksomhet knyttet til helsetjenestene, fremfor å dele det mellom vertskommune og andre aktører. Han opplever at dagens organisering er noe uoversiktlig og skulle ønske at all helserelatert virksomhet var samlet under én enhet. Så lenge kommune dekker kostnadene, fungerer systemet, men dersom utfordringer oppstår, kan dette redusere inntektene og dermed påvirke driftsmulighetene for Fosen helse IKS.

5.3.4 Rapportering til styret

Det rapporteres på budsjett og regnskap hvert tertial samt i årsregnskapet, forteller daglig leder. Det rapporteres felles for hele sengeposten ved budsjettoppfølgingen.

En gjennomgang av styreprotokoller for 2022, 2023 og 2024 til og med styremøte 21.11.2024 viser at styret har fått økonomirapporter i følgende møter. En oversikt vises i tabell sju.

Tabell 7. Styrets økonomisaker 2022-21.11.2024.

| Dato | Sak | Sakstittel |
|------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09.03.2022 | 22/5 | Revidering av budsjett for 2022 (endring i fordelingsnøkkel. Indre Fosen gikk ut av ut av samarbeidet om rask psykisk helsehjelp) |
| 20.04.2022 | 22/7 | Årsmelding og regnskap for 2021 |
| 19.10.2022 | 22/17 | Budsjett 2023 og økonomiplan 2023-2026 for Fosen helse IKS og Fosen DMS |
| 21.02.2023 | 23/4 | Årsregnskap for Fosen helse IKS 2022 |
| 10.03.2023 | 23/7 | Behandling av årsmelding og regnskap 2022 |
| 25.04.2023 | 23/13 | Tertialrapport første tertial |
| 17.10.2023 | 23/26 | Budsjett og økonomiplan Fosen helse IKS 2024-2027 |
| | 23/29 | Tertialrapport |
| 06.02.2024 | 24/02 | Status budsjettprosjekt (endringer i tjenesteområdene) |
| 24.04.2024 | 24/09 | Årsmelding og regnskap 2023 |
| 12.06.2024 | 24/16 | Tertialrapport første tertial |
| 12.06.2024 | 24/17 | Revidert budsjett (redusere samlede driftsutgifter med 4 prosent) |
| 03.09.2024 | 24/20 | Dialog med St. Olavs hospital om finansiering av sengeposten |
| 03.09.2024 | 24/21 | Økonomiressurs i Fosen helse IKS |
| 15.10.2024 | 24/25 | Tertialrapport |
| 21.11.2024 | 24/28 | Budsjett 2024 og økonomiplan 2025-2028 |

Kilde: www.fosen-helse.no

Det er først i 2023 at tertialrapporter er sak i styret. Styret har også ifølge oversikten behandlet andre aktuelle økonomisaker og ved to anledninger revidert budsjettet.

I sak 23/28 (17.10.2023) overførte styret midler fra flere bundne driftsfond til disposisjonsfondet, med unntak av en gavekonto som ikke kan overføres.

I behandlingen av årsmelding og regnskap for 2023 (sak 24/09 24.04.2024) er styret opptatt av å sikre en bærekraftig økonomi fremover, uten bruk av fond. Styret er opptatt av at administrasjonen skal sikre at driftsnivået ligger på et forholdsmessig nivå i alle tjenestene.

Flere av styremedlemmene peker på at det har vært utfordringer med økonomi- og regnskapstjenestene for Fosenregionen og at dette også har påvirket Fosen helse IKS. Et av styremedlemmene mener at økonomirapporteringen har vært tilfredsstillende. Et annet

styremedlem forteller at økonomisjefen i Ørland kommune, som har ansvaret for økonomistyringen, har deltatt i styremøtene og informert. Styret følger opp internkontroll for økonomi og målstyring, forteller styremedlemmet.

Styreleder forteller at Fosen helse IKS har hatt få økonomiske utfordringer fram til nå, og selskapet har fulgt opp styrets pålagte innsparinger. Et av fokusområdene for Fosen helse IKS de siste årene har vært driften av det distriktsmedisinske senteret, og at det historisk har vært en overvekt av pasienter fra Ørland der.

Daglig leder forteller at styret ga et innsparingskrav på fire prosent for 2024. Dette har ført til nedbemanning i selskapet. Årsaken er at eierkommunene har økonomiske utfordringer. Styret er en støtte for selskapet og forankring i eierkommunene. Når det er trange tider i eierkommunene er det et spørsmål om hva styret vektlegger, egen kommune eller selskapets drift. Daglig leder oppfatter at samarbeidsordninger på Fosen har tidligere vært skjernet for kutt.

5.3.5 Risikovurderinger på økonomi

Styreleder forteller at dagens økonomiske utfordringer skaper usikkerhet for selskapet, blant annet i forhold til samarbeidet med St. Olavs hospital. Fram til nå har det vært få økonomiske utfordringer i selskapet.

Økonomisjefen påpeker at Fosen helse IKS er sårbar når eksternt finansierte prosjekter avsluttes, ettersom det kan være krevende å finne nye oppdrag som sikrer sysselsetting for ansatte. For å oppnå god økonomisk oversikt anbefaler han at selskapet bruker egne prosjektnumre for prosjektmidler, slik at de kan skilles disse fra den ordinære driften. Dette vil sikre riktig oppfølging av prosjektøkonomien.

Daglig leder opplyser at en av utfordringene er at det er en liten sengepost med totalt 13 senger. Det har vært diskutert å se sengeposten i sammenheng med en korttidsavdeling på sykehjemmet. Det er en diskusjon om å legge ned sengepostens tilbud om øyeblikkelig hjelp. De ansatte drifter hele sengeposten og en nedleggelse av de tre sengene til øyeblikkelig hjelp vil påvirke utgiftene til de gjenstående sengepostene. Daglig leder sier det er mulig å drifte en dobbelt så stor sengepost uten at bemanningen trenger å dobles, men at dagens bygningsmasse setter begrensninger for dette.

Diskusjonen daglig leder henviser til er et kommunestyrevedtak i Ørland kommune, sak 24/046 hvor det ble vedtatt endringer i det interkommunale tjenestetilbudet. Dette uten at Fosen helse IKS, de øvrige samarbeidskommunene eller St. Olavs hospital har vært involvert i vurderingene som ligger til grunn for saksunderlaget. Følgende endringer i det interkommunale tjenestetilbudet er vedtatt.

- Redusere rask psykisk helsehjelp med 60 prosent stilling
- Redusere kommunepsykolog med 40 prosent stilling
- Avvikle ØHD-sengene ved Fosen DMS og opprette egne ØHD senger ved egen korttidsavdeling

Fosen helse IKS har utarbeidet et kunnskapsgrunnlag som viser konsekvensene av kommunestyrevedtak 24/046 i Ørland kommune vedrørende kostnadsreduksjon knyttet til de interkommunale tjenestene ØHD-senger, rask psykisk helsehjelp og kommunepsykolog. Revisor fikk oversendt notatet 30.09.2024 og notatet er også oversendt Ørland kommune denne dagen.

Styret i Fosen helse IKS vedtok 15.10.2024, sak 24/26 å opprette en prosjektgruppe og en styringsgruppe for å utrede samarbeidet mellom Fosen DMS sengepost og kommunal korttidsavdeling i Ørland kommune.

Daglig leder har brukt mye tid på å håndtere tjenestene og avtalene i Fosen DMS, samt Ørland kommunes innsparingstiltak så langt. Eierkommunene står overfor økonomisk press og vurderer alle muligheter for innsparing, noe som gjør at Fosen helse IKS må være forberedt på å håndtere disse utfordringene i fremtiden, forteller daglig leder.

En gjennomgang av styrets saker i 2022, 2023 og per utgangen av november 2024, viser at styret ikke har hatt noen egne saker om vurderinger av den økonomiske risikoen med unntak av enkeltvurderinger i forbindelse med budsjett og regnskapssaker, jf. tabell sju.

5.4 Vurderinger

5.4.1 Vurdering av forretningsmodell

Revisjonskriteriet er at Fosen helse IKS skal gå med overskudd for å sikre framtidig drift.

Revisor vurderer at Fosen helse IKS ikke har gått med overskudd de siste tre årene, noe som har tært på oppsparte midler.

Fosen helse IKS har tidligere gått med overskudd og dermed bygd opp fond. De siste årene har det vært en bevisst nedbygging av fondet, gjennom at kommunene ikke har betalt fullt ut det tjenestene koster. Fondsoppbygging er et resultat av at selskapet tidligere har gått med overskudd, noe som betyr at kommunene tidligere har betalt mer for tjenestene enn det de koster å produsere. Når kommunene noen år nå har betalt mindre enn det tjenestene koster å produsere, kan det være vanskelig å akseptere det reelle kostnadsnivået på de samme tjenestene.

Forretningsmodellen til Fosen helse IKS bygger på at kommunene, som også er eiere, betaler for det tjenestene Fosen helse IKS tilbyr på vegne av kommunene. Det er også eksempler på at aktivitet i Fosen helse IKS er finansiert av prosjektmidler, som er tidsavgrensede midler.

Organisasjonsmodellen på selskapets hjemmeside viser at Fosen DMS er en avdeling i Fosen helse IKS, men regnskapsoppstillingene viser at disse tjenestene omtales som vertskommune-tjenester hvor Ørland kommune er vertskommune. Disse vertskommunetjenestene inngår ikke i Fosen helse IKS sitt regnskap. Fosen helse IKS er avtalepart i avtalen med St. Olavs hospital om sengeposten som er en del av Fosen DMS. Dette gjør driftsforholdene rundt Fosen DMS utydelige.

5.4.2 Vurdering av avtaler om kostnadsfordeling

Revisjonskriteriet er at prinsipper for fordeling av kostnader og kjøp av tjenester fra eierkommunen bør være avtalefestet.

Revisor vurderer at det finnes avtaler for fordeling av kostnader.

Revisors gjennomgang viser at det finnes avtaler for fordeling av kostnader. Opplysningene er spredt over flere avtaler og vedtaket i det interkommunale politiske rådet om fordelingsnøkler for samarbeidsordninger i Fosenregionen er gjort gjeldende for Fosen helse IKS, selv om selskapet ikke er nevnt i saken.

Uklarhetene i avtalene omtalt i kapittel fire, spesielt om rollen til vertskommunen som ikke er en vertskommune, har også betydning for de økonomiske forholdene. Det er avvik mellom avtalene og praksisen i tillegg til at avtalene bygger på feil premisser og går over i hverandre. Det er uklart hvorfor regnskapet for Fosen DMS ikke er en del av Fosen helse IKS, spesielt ettersom ledelsen i Fosen helse IKS gjør en betydelig jobb for å følge opp avtalen, både i drift og i form av oppfølging av økonomien.

5.4.3 Vurdering av system for oppfølging av økonomien

Revisjonskriteriet er at Fosen helse IKS bør ha et system for oppfølging av selskapets økonomi.

Revisor vurderer at Fosen helse IKS har et system for oppfølging av økonomien, men at uklare avtaler skaper uklarheter omkring det økonomiske ansvaret.

5.4.4 Vurdering av rapportering til styret

Revisjonskriteriet sier at daglig leder bør rapportere til styret om selskapets virksomhet, stilling og resultatutvikling.

Revisor vurderer at daglig leder rapporterer til styret om selskapets virksomhet.

Det framgår av styreprotokollene at daglig leder fra 2023 har rapportert til styret om selskapets virksomhet, stilling og resultatutvikling.

5.4.5 Vurdering av risikovurderinger på økonomi

Revisjonskriteriet er at Fosen helse IKS bør gjennomføre risikovurderinger på økonomi.

Revisor vurderer at det ikke er gjennomført risikovurderinger på økonomi.

Det framgår av intervjuene at Fosen helse IKS har hatt en stabil økonomi. Underskuddene de siste årene har vært en bevisst handling for å redusere disposisjonsfondet. Flere er inne på at strammere økonomi i kommunene også vil gi utfordringer for Fosen helse IKS. Dette ble veldig aktualisert med vedtaket i Ørland kommune i juni 2024. Fosen helse IKS sitt tilsvarende svar på dette vedtaket er en relevant risikovurdering, men verken ledelsen eller styret i Fosen helse IKS har gjennomført en helhetlig økonomisk risikovurdering av virksomheten. Vedtaket fra Ørland kommunestyre vitner også om ulike forståelser av kommunestyrets mulighet for å styre det interkommunale selskapet når styringslinjene via representantskapet i Fosen helse IKS ikke ble benyttet.

6 PASIENTSIKKERHET OG PERSONVERN

6.1 Problemstilling

Problemstillingen er om Fosen helse IKS har gode rutiner og system for pasientsikkerhet og personvern.

Vi legger følgende forståelser av pasientsikkerhet og personvern til grunn i dette kapitlet.

Pasientsikkerhet innebærer at pasienter ikke skal utsettes for unødig skade eller risiko for skade som følge av helsetjenestenes innsats og ytelser eller mangel på det samme. (Vincent, Taylor-Adams og Stanhope 1998).

Personvern handler om retten til et privatliv og retten til å bestemme over egne personopplysninger. For Fosen helse IKS betyr dette å sikre personopplysninger i virksomheten i henhold til personopplysningsloven, som regulerer området. Personvern er et stort og omfattende felt. Her er temaet avgrenset til styring av tilganger og bruken av systemer, da disse er sentrale for å sikre personvernet i et samarbeid.

6.2 Revisjonskriterier

Følgende revisjonskriterier er utledet i vedlegg en.

Pasientsikkerhet

- *Ansvar for pasientsikkerheten må være avklart.*
- *Fosen helse IKS skal ha et system for melding og håndtering av avvik.*

Personvern

- *Fosen helse IKS må sikre ansattes tilgang til datasystemer.*

6.3 Avtalenes føringer for pasientsikkerhet og personvern

Selskapsavtalen har ingen bestemmelser som berører pasientsikkerhet og personvern. Det gjør derimot særavtalen mellom Fosen helse IKS og St. Olavs hospital, driftsavtalen og samarbeidsavtalen om legevakten.

Særavtalen mellom St. Olavs hospital og Fosen helse IKS

Det står i særavtalen at Fosen DMS overtar det medisinske faglige ansvaret for pasienten først når pasienten ankommer sengeposten og blir skrevet inn.

Driftsavtalen

I driftsavtalen som omfatter kjøp av tjenester fra Ørland kommune, har Ørland kommune fullt og selvstendig driftsansvar for enheten med unntak av det overordna medisinske systemansvaret. Dette omfatter blant annet IKT og arkiv, hvor det skal etableres service/samarbeidsavtaler mellom Fosen DMS IKS og Ørland kommune. Revisor har ikke funnet noen serviceavtaler/samarbeidsavtaler. Det finnes en egen prosedyre for overordnet medisinsk faglig systemansvar. Medisinsk systemansvarlig lege er ansatt i Ørland kommune.

Samarbeidsavtale legevakt

Ifølge samarbeidsavtalen skal Ørland kommune sørge for at relevante og nødvendige opplysninger om pasienten og helsehjelpen nedtegnes og sikres i journal. Vertskommunens kvalitetssystem og internkontroll skal benyttes ved Fosen legevaktsenter.

Samarbeidsavtalen regulerer at den enkelte kommunes legekantor er ansvarlig for å skaffe tilganger til elektronisk pasientjournal. Legevaktsoppgavene følger ellers de rutiner og prosedyrer som er nedfelt i prosedyrehåndbok for Fosen legevaktsenter, står det i samarbeidsavtalen.

6.4 Pasientsikkerhet

6.4.1 Ansvar for pasientsikkerheten

Fosen helse IKS har lite pasientkontakt i sine tjenester, fortelles det i oppstartsmøtet. Av de aktivitetene som bare ligger til Fosen helse IKS og ikke til Fosen DMS, er det bare tjenestene på rask psykisk helsehjelp hvor Fosen helse IKS har pasientkontakt. Daglig leder forteller at de som jobber med rask psykisk helsehjelp og psykolog bistår hjemkommunene med behandling.

Aktivitetene spesialistpoliklinikken, dialyse, fire senger til spesialisert rehabilitering og tre senger til medisinsk etterbehandling i Fosen DMS, er direkte underlagt St. Olavs hospital. Ifølge figur 1 i denne rapporten er spesialistpoliklinikken, dialyse og deler av sengeposten underlagt St. Olavs hospital. I figuren omtales resterende del av sengeposten som en samdrift mellom St. Olavs hospital og Fosen helse IKS. I uttalelsen til utkast til rapport opplyses det at DMS driftes som en sengepost med felles journalsystem, prosedyrer, avvikssystem og kvalitetssystem på hele sengeposten (punkt 9). I punkt 10 opplyses det at alle deler av Fosen DMS bruker kommunalt avvikssystem.

Det er en trygghet for pasientene som kommer til Fosen DMS at de har en avklart helsetilstand fra St. Olavs hospital, forteller daglig leder. Hvis pasientene får en betydelig forverring og

trenger ny utredning blir pasientene sendt til St. Olavs hospital. De alle fleste pasientene sendes hjem etter behandling ved Fosen DMS.

De tre fleksible sengene ved sengeposten og de tre øyeblikkelighjelp-sengene har Fosen DMS ansvaret for. Driftsavtalen sier her at Ørland kommune har fullt driftsansvar og at det medisinske systemansvaret ligger til systemansvarlig lege i Ørland kommune.

Daglig leder forteller at Fosen DMS har en egen tilsynslege i 100 prosent stilling og en systemansvarlig lege i 14 prosent stilling, som har det medisinske ansvaret for pasientbehandlingen. Det er også egen medisinsk ansvarlig lege på legevakten.

6.4.2 Avvikssystem

Fosen DMS bruker vertskommunen Ørland sitt avvikssystem hvor ansatte melder avvik, fortelles det i oppstartsmøtet. På legevakta har ansvarlig lege ansvaret for systemene og når avvik mottas blir disse sendt til driftssjefen og behandlet av ansvarlig lege. Psykolog og rask psykisk helsehjelp bruker systemene i hjemkommunen. I uttalelsen til utkast til rapport opplyses det at alle deler av Fosen DMS bruker kommunalt avvikssystem.

Ansatte ved DMS bruker St. Olavs sine systemer for sykehusbehandling, fagsystemer og internkontroll. Personalet i sengeposten skal benytte de prosedyrer som er tilgjengelig i EQS (elektronisk kvalitetssystem for St. Olavs hospital HF). Prosedyrer som er spesielt for Fosen DMS og samhandlingen med St. Olavs skal ligge i EQS.

Utover dette foreligger det få dokumenter som omhandler selskapets internkontroll inkludert risikovurderinger.

6.5 Personvern

6.5.1 Journalsystem

Systemet for pasientbehandling i sengeposten er Helseplattformen, som er innført både hos eierkommunene og i Fosen DMS. På legevakta er det Ørland kommune som er ansvarlig for journalsystemet. I dag benyttes samme journalsystem ved legekantorene i Ørland og Åfjord. Legevakten har ikke tatt i bruk Helseplattformen enda.

Særavtalen regulerer at sengeposten benytter St. Olavs hospitals pasientadministrative system og journalsystem og all pasientrelatert virksomhet skal dokumenteres inn i dette. St. Olavs hospital skal sørge for at Fosen DMS har de rettigheter og tilganger som er nødvendig.

Daglig leder forteller at alle ansatte ved Fosen DMS er formelt ansatt i vertskommune Ørland og tilknyttet St. Olavs hospital med en 0 prosent stilling. Dette for å sikre tilgang til journalsystem, prosedyrer, kurs o.l.

I Fosen helse IKS er det daglig leder og driftssjef som melder til Fosen IKT hvilke tilganger de ansatte skal ha og hvilke tilganger som skal fjernes, eksempelvis når ansatte slutter. Dette gjelder tilganger til det kommunale IKT-systemet, samt tilgangsbrikker til dører. Fosen helse IKS har ikke egne IKT-systemer, men benytter seg av samarbeidet på Fosen, for eksempel for lønn og regnskap. Personalsystemet administreres via Ørland kommune.

I oppstartsmøtet ble det informert om at Fosen helse IKS mangler digitalt arkiv- og journalsystem. Tidligere var selskapet en del av Ørland kommunens arkivsystem, men kan nå ikke være tilknyttet kommunens nye arkivsystem. Prisen for tilknytning til nytt digitalt arkiv og journalsystem i Ørland kommune er beregnet til 50 prosent stilling. Styret mente det var for dyrt.

I dag benytter Fosen helse IKS Teams som lagringsplattform for dokumenter uten sensitive opplysninger, som daglig leder opplever dekker selskapets nåværende behov. Personal-mapper er fremdeles papirbasert, noe som gjør arkivsystemet ressurskrevende. Selskapet fører en manuell digital postliste, forteller daglig leder.

De som er ansatt i Ørland kommune følger kommunens arkivrutiner, mens øvrige dokumenter oppbevares i papirform i et innlåst arkivskap hos daglig leder.

6.6 Vurdering

6.6.1 Pasientsikkerhet

Ansvar

Revisjonskriteriet er at ansvaret for pasientsikkerheten må være avklart.

Revisor vurderer at særavtalen og driftsavtalen til en viss grad regulerer ansvaret for pasientsikkerheten.

Særavtalen dekker kun deler av sengeposten og gir St. Olavs hospital det medisinske ansvaret. Spesialistpoliklinikken og dialysesatellitten har ikke tilsvarende avtaler, men disse enhetene er direkte underlagt St Olavs hospital, som dermed har det medisinske ansvaret for disse. I uttalelsen til utkast til rapport opplyses det at DMS sengepost er en sengepost som driftes som en enhet, med felles journalsystem, prosedyrer, avvikkssystem og kvalitetssystem på hele sengeposten.

Driftsavtalen for Fosen DMS gir det medisinske ansvaret for pasientbehandlingen til tilsynslege ved Fosen DMS og systemansvarlig lege, som begge er ansatt i Ørland kommune. Samtidig står det i driftsavtalen at Ørland kommune har fullt og selvstendig ansvar for enheten, med unntak av det overordna medisinske systemansvaret.

Revisor vurderer at uklarheter omkring driftsavtalen kan skape uklarheter for pasientsikkerheten når det gjelder kommunenes etterbehandlingssenger og øyeblikkelig hjelp-senger. Selv om DMS sengepost driftes som en enhet er det ikke ensbetydende at alt ansvaret er samlet et sted.

Videre kan kommunepsykolog og ansatte innenfor rask psykisk helsehjelp bistå kommunene og ha direkte pasientkontakt. Revisor har imidlertid ikke funnet dokumentasjon som regulerer pasientsikkerheten for disse tjenestene.

Avvikssystem

Revisjonskriteriet er at Fosen helse IKS skal ha et system for melding og håndtering av avvik.

Revisor vurderer at Fosen helse IKS ikke har et eget system for melding og håndtering av avvik.

Denne vurderingen er basert på at enhetene ved Fosen DMS enten benytter Ørland kommune sitt avvikssystem. De resterende delene av Fosen helse IKS har ikke et eget avvikssystem. Dette gjelder kommunepsykolog, rask psykisk helsehjelp, forskning og utvikling, miljørettet helsevern, ernæringsfysiolog og Fosen helsekompetanse.

6.6.2 Personvern

Revisjonskriteriet er at Fosen helse IKS må sikre ansattes tilgang til datasystemer.

Revisor vurderer at ansattes tilgang til datasystemer skjer gjennom tilgangsstyring i St. Olavs hospital, og gjennom den enkelte kommune for rask psykisk helsehjelp.

Helseplattformen er tatt i bruk som journalsystem, med unntak av legevakten. De som jobber ved Fosen DMS har et ansettelsesforhold St. Olavs hospital, slik at de kan gi tilganger til St. Olavs hospital sine datasystemer. Det betyr at St. Olavs hospital styrer tilgangen til journalsystemet som benyttes for pasienter ved Fosen DMS. I uttalelsen til utkast til rapport opplyses det at lokal avdelingsleder bestiller tilganger for ansatte til Helseplattformen.

Fosen helse IKS har få egne datasystemer og den virksomheten som ligger utenom Fosen DMS benytter den enkelte kommunens saksbehandlingssystemer, eksempelvis innenfor miljørettet helsevern. Fosen helse IKS har et papirbasert arkivsystem som er arbeidskrevende å håndtere.

7 KONKLUSJONER OG ANBEFALINGER

7.1 Konklusjon

I denne forvaltningsrevisjonen besvares tre problemstillinger. Det er slik at konklusjonen på den første problemstillingen også har betydning for de to andre problemstillingene.

1. Oppfyller Fosen helse IKS avtalen(e) med eierkommunene og St. Olavs hospital?

Revisor konkluderer med at avtalene som Fosen helse IKS har med eierkommunene og St. Olavs hospital oppfylles i begrenset grad. Avtalene griper inn i hverandre og skaper uklarheter. Dette gjør at det finnes ulike oppfatninger av avtalene og en praksis som avviker fra avtalene.

2. Har Fosen helse IKS en økonomisk bærekraftig forretningsmodell og en tilfredsstillende økonomistyring?

Revisor konkluderer med at Fosen helse IKS har en bærekraftig forretningsmodell og en tilfredsstillende økonomistyring.

3. Har Fosen helse IKS gode rutiner/system på pasientsikkerhet og personvern?

Revisor konkluderer med at Fosen helse IKS benytter St. Olavs hospital sine systemer for pasientsikkerhet og personvern. Alle enheter i Fosen helse IKS som har pasientbehandling, med unntak av legevakta, har så langt tatt i bruk Helseplattformen. Uklarheter i avtalene som ble konklusjonen i problemstilling en, skaper også uklarheter omkring pasientsikkerhet og personvern, noe som bør tydeliggjøres i revidering av avtalene.

7.2 Anbefalinger

Revisor anbefaler **Fosen helse IKS** å

- *ta initiativ til revidering av avtaler herunder å avklare organisering og ansvarsforhold.*

KILDER

Bjørn O. Berg (2017) Fosen DMS – organisasjonsmessige spørsmål m.m. Brev fra advokat Bjørn O. Berg, Bjerkan Stav ANS, 18.10.2007.

ECON (2008) Bærekraftig kommuneøkonomi, utarbeidet for KS. ECON-rapport nr. 2007-014. ECON, Oslo

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten. FOR-2016-10-28-1250

Forskrift om kontrollutvalg og revisjon FOR-2019-06-17-904. Kommunal- og distriktsdepartementet

HiST Avdeling for helse- og sosialfag og Ernst & Young (2007) Evaluering av pilotprosjektet Fosen DMS. St. Olavs hospital, universitetssykehuset i Trondheim

Håland, E. og Schei Olsen, M. (2013). En evaluering av Fosen DMS som kompetanseaktør. Studio Apertura, NTNU Samfunnsforskning AS, Trondheim

Kommunal- og regionaldepartementet. Vertskommunemodellen i kommuneloven § 28 a flg. Veileder H-2258 Kommunal- og regionaldepartementet

KS anbefalinger om eierskap, selskapsledelse og kontroll (2020). KS Folkevalgprogram 23-27

KS Konsult AS (2023) Samarbeidsordningene i Fosenregionen. Risiko- og sårbarhetsanalyse. 14/23 KS Konsulent AS

Lov om interkommunale selskaper (IKS-loven) LOV-1990-01-29-6. Kommunal- og distriktsdepartementet

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) LOV_2011-06-24-30. Helse- og omsorgsdepartementet

Lov om behandling av personopplysninger (personopplysningsloven). LOV-2018-06-15-38. Justis- og beredskapsdepartementet

NKRF (2020) RSK 001 Standard for forvaltningsrevisjon. Fastsatt av NKRFs styre 12.08.2020

NKRF (2020) RSK 002 Standard for eierskapskontroll. Fastsatt av NKRFs styre 12.08.2020

Prop. 46 L (2017-2018) Lov om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven). Proposisjon til Stortinget (forslag til lovvedtak)

Samarbeidsavtale med underliggende retningslinjer mellom St. Olavs hospital og kommuner i opptaksområdet. Avtale inngått med virkning fra 01.03.2021.

Vincent C, Taylor-Adams S, Stanhope N. (1998) Framework for analyzing risk and safety in clinical medicine. BMJ 1998; 316(7138):1154-1157.

Ørland kommune (2013) Saksframlegg. Fosen Distriktsmedisinske Senter IKS – forslag om endringer av selskapsavtalen. Dato 6.08.2013, Arkiv: -2013/2520

VEDLEGG 1 – UTLEDNING AV REVISJONSKRITERIER

Til forvaltningsrevisjonen utledes det revisjonskriterier, mens det i eierskapskontrollen benyttes vurderingskriterier.

Ifølge forskrift om kontrollutvalg og revisjon (§15) skal det etableres revisjonskriterier for gjennomføring av forvaltningsrevisjon. Revisjonskriterier er de krav og forventninger som forvaltningsrevisjonsobjektet skal revideres i forhold til. Disse kriteriene skal være begrunnet i, eller utledet av, autoritative kilder innenfor det reviderte området. Slike autoritative kilder kan være lov, forskrift, forarbeider, rettspraksis, politiske vedtak (mål og føringer), administrative retningslinjer, samt statlige føringer og praksis.

Betingelsene for folkevalgt styring og kontroll endres når virksomheten eller tjenesten skilles ut og legges i selskaper. Lovfestede bestemmelser og normer for god eierstyring setter grenser for hvor mye kommunen som eier disse selskapene kan og bør involvere seg i selskapets virksomhet. Disse bestemmelsene og føringene danner grunnlaget for kriterier for å vurdere eierstyringen i forhold til. Aktivt eierskap innebærer at de folkevalgte bruker de mulighetene styrings-systemene gir til å utøve eierstyring.

Eierskapskontroll

Eierskapskontrollen bygger på følgende kilder til vurderingskriterier.

- Lov om interkommunale selskaper (IKS-loven) LOV-1990-01-29-6. Kommunal- og distriktsdepartementet
- Lov om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven) LOV-2018-06-22-83. Kommunal- og distriktsdepartementet
- KS anbefalinger om eierskap, selskapsledelse og kontroll (2020). KS Folkevalgtprogram 23-27
- Prop. 46 L (2017-2018) Lov om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven)

Vurderingskriterier for eierskapskontroll er utledet fra kommuneloven, IKS-loven og KS sine anbefalinger om eierstyring, selskapsledelse og kontroll. KS sine anbefalinger er ikke obligatoriske, men er uttrykk for god praksis for kommunal eierstyring. De er dermed relevante kriterier å vurdere kommunens praksis mot.

Eiernes styringsdokumenter

For interkommunale selskaper sier IKS-loven at det skal opprettes en **selskapsavtale**. Kommunestyret i de deltakende kommunene skal selv vedta avtalen. Selskapsavtalen (§ 4 tredje ledd, punkt 8) skal som minimum angi følgende:

1. Selskapets foretaksnavn
2. Angivelse av deltakerne
3. Selskapets formål
4. Den kommunen der selskapet har sitt hovedkontor
5. Antall styremedlemmer
6. Deltakernes innskuddsplikt og plikt til å foreta andre ytelser overfor selskapet
7. Den enkelte deltakers eierandel i selskapet og den enkelte deltakers ansvarsdel i selskapet dersom denne avviker fra eierandelen
8. Antall medlemmer i representantskapet og hvor mange medlemmer den enkelte deltaker oppnevner
9. Annet som etter lov skal fastsettes i selskapsavtalen

Endringer av minimumsbestemmelsene i selskapsavtalen skal vedtas av deltakernes kommunestyre. Andre endringer vedtas av representantskapet med minst to tredjedels flertall. Deltakerne i et interkommunalt selskap hefter ubegrenset for deltakerandelen av selskapets forpliktelser, med mindre noe annet går frem av selskapsavtalen.

Kommunelovens § 26-1 første ledd setter krav til kommunene at de skal utarbeide en **eierskapsmelding** minst en gang i valgperioden. Eierskapsmeldingen skal vedtas av kommunestyret. I § 26-1 andre ledd stilles det følgende krav til eierskapsmeldingens innhold:

- Kommunens prinsipper for eierstyring
- Oversikt over selskaper, kommunale foretak og andre virksomheter som kommunen har eierinteresser i eller tilsvarende
- Kommunens formål med sine eierinteresser eller tilsvarende interesser i virksomheter som nevnes. Med formålet med eierskapet, menes det kommunen ønsker å oppnå med eierskapet. Det skal med andre ord gi svar på spørsmålet om hvorfor kommunen eier/har eierandeler i selskapet.

Kommuneloven § 4-1 (Informasjon om kommunens virksomhet), gis det krav om at kommunen skal aktivt informere om egen virksomhet og om virksomhet som andre rettssubjekter utfører på vegne av kommunen. De skal også legge til rette for at alle kan få tilgang til slik informasjon.

Prop. 46 L (kommuneloven 2017-2018, side 315-316) vises det til følgende:

Videre er det viktig at eierskapsmeldingen gir en oversikt over kommunens selskaper, kommunale foretak og andre virksomheter som kommunen har eierinteresse eller tilsvarende interesse i. Etter utvalgets oppfatning bør eierskapsmeldingen omfatte alle virksomheter, uavhengig av organisasjonsform, og uavhengig av eierandelens størrelse. Eierskapsmeldingen skal derfor (selvsagt) omtale aksjeselskaper og interkommunale samarbeid etter IKS-loven. Dette gjelder uansett om kommunen bare er deleier i aksjeselskapet, og om det er et samarbeid mellom mange kommuner. Også samvirkeforetak, kommunalt oppgavefelleskap (dagens interkommunale samarbeid etter § 27), vertskommunesamarbeid og stiftelser som kommunen har en spesiell interesse i, bør ifølge utvalget tas med i en eierskapsmelding. Selv om kommunale foretak er en del av kommunen som juridisk person og derfor ikke er selskaper som kommunen har eierinteresse i, er hensynene og ideene bak eierstyring og eierskapsmelding også viktige for kommunale foretak.

KS anbefaling nummer fire anbefaler en årlig rapport om tilstanden for selskapene som kommune har eierinteresser i. Dette kan gjøres gjennom å behandle den delen av eierskapsmeldingen som omhandler status i selskapene. Eierskapsmeldingen bør være kommunisert og tilgjengelig, ikke bare for selskapets organer, men også for kommunens eller fylkeskommunens innbyggere. Videre anbefales det å utarbeide en felles eierskapsmelding med andre medeiere hvis kommunen eller fylkeskommunen er medeier i flere selskaper sammen med andre kommuner eller fylkeskommuner. En slik eierskapsmelding vil sikre felles føringer fra eierne der det er mulig.

KS-anbefaling nummer fem sier at kommunen bør revidere styringsdokumenter og avtaler jevnlig. Selskapsavtalen og eierskapsmeldingen er eksempler på styringsdokumenter. KS anbefaler at strategi- og styringsdokumenter fra eierne, som alle selskapene må forholde seg til, revideres med jevne mellomrom. Dette kan eksempelvis dreie seg om miljøpolicy, åpenhetsprofil eller mål om lokale utviklingstiltak. Slike dokumenter er ikke lovfestet, men kan være en del av eierstyringen.

Utlede vurderingskriterier

- *Kommunen skal minst en gang i valgperioden utarbeide en eierskapsmelding som skal vedtas av kommunestyret. Den skal inneholde: Prinsipper for eierstyring, oversikt over eierskap, formål med eierskapet.*
- *Kommunestyret skal vedta en selskapsavtale som tilfredsstillter kravene i IKS-loven.*
- *Kommunen bør jevnlig revidere styringsdokumentene som regulerer styringen av Fosen helse IKS.*
- *Det bør utarbeides felles eierskapsmelding der flere kommuner eier samme selskap.*

Roller, ansvar og myndighet

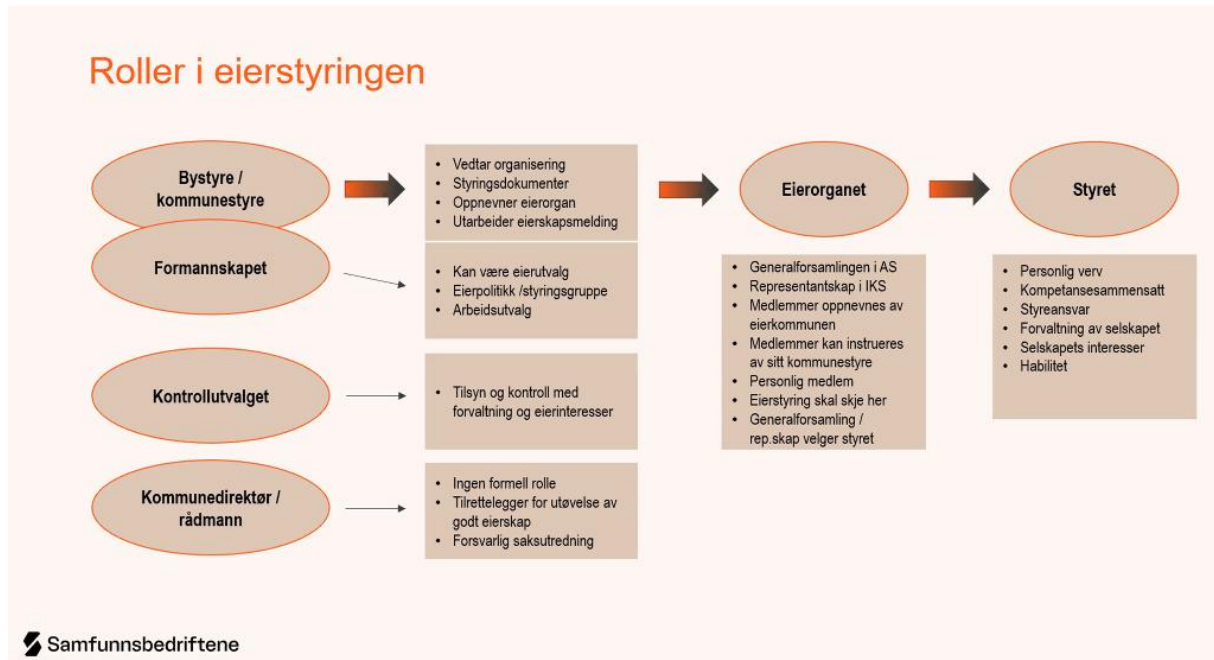
Ifølge IKS-lovens § 6 skal samtlige deltakere være representert i representantskapet med minst én representant oppnevnt av kommunestyret i vedkommende kommune. Det skal oppnevnes minst to varamedlemmer for hvert fast medlem. Medlemmer av representantskap i et interkommunalt selskap er valgt av kommunestyret etter kommunelovens regler, og i motsetning til aksjeloven, kan ikke andre møte etter fullmakt. Det bør derfor oppnevnes et tilstrekkelig antall vara-medlemmer, slik at det ikke oppstår tilfeller der en eierkommune ikke er representert. Dersom det ikke er bestemt noe annet i selskapsavtalen, er valgperioden fire år.

Kommunestyret er kommunens øverste myndighet og dermed den formelle utøveren av eierskapet. Kommunestyret velger representanter til selskapenes eierorganer. Kommunelovens § 5-3 hjemler intern delegasjon fra kommunestyret til andre folkevalgte organ, ordfører eller kommunedirektør. Når kommunestyret velger noen til å representere kommunen i eierorganene, ligger det implisitt at vedkommende skal ivareta kommunens eierinteresser. Kommunestyret kan legge føringer for hvordan dette eierskapet skal utøves. Overordnede føringer kan legges i kommunens eierskapsmelding.

KS anbefaling nummer tre anbefaler at det settes av tid til opplæring i eierskap for samtlige folkevalgte tidlig i valgperioden. Dette vil gi kommunestyremedlemmene et kunnskapsgrunnlag for utøvelse av eierskapet i ulike selskapet. Det er også viktig at folkevalgte får innsikt i de ulike rollene som folkevalgt, eierrepresentant eller styremedlem.

Deltakerne utøver sin myndighet i selskapet gjennom representantskapet (IKS-loven § 7). Det betyr at deltakerne ikke har noen rett til å gi instruksjoner til selskapet utenom representantskapsmøtene. Når en eierrepresentant er valgt til å representere kommunen bør vedkommende møte i eierorganet. KS anbefaling nummer sju sier at som hovedregel bør sentrale folkevalgte oppnevnes som representanter i eierorganet, dersom formålet med selskapet er rene driftsoppgaver er det ingen ting i veien for at ansatte i kommunens administrasjon sitter i eierorganet.

Roller i kommunens eierstyring er beskrevet på denne måten av Samfunnsbedriftene.



Kilde: Samfunnsbedriftene

Figur 8. Roller i eierstyringen

Utledele vurderingskriterier

- *Kommunestyret bør få tilstrekkelig informasjon og opplæring om eierstyring, herunder roller, styringslinjer og ansvarsfordeling.*
- *Kommunestyret skal oppnevne medlemmer og varamedlemmer til representantskapet, slik at det er minst to varamedlemmer for hvert fast medlem.*
- *Kommunestyret bør oppnevne sentrale folkevalgte eller administrativt ansatte som eierrepresentanter.*
- *Eierstyringen skal utøves gjennom deltakelse i selskapets representantskapsmøter.*
- *Myndigheten til kommunens eierrepresentant bør være tydelig avklart.*

Dialog mellom eier og selskap

Eierstyringen skal utøves innenfor rammene av kommunestyrets vedtak. (nr. 7) Kommunestyret kan behandle saker som eierrepresentanten skal følge opp i eierorganene. For IKS bør det etableres forutsigbare kommunikasjonsformer mellom kommunestyret og eierorganet som forankres i eierskapsmeldingen. Dette sikrer engasjement, debatt og reell politisk avklaring av eierorganets myndighet.

KS anbefaler (nr. 6) at det holdes jevnlig eiermøter mellom kommunen som eier, styret og daglig leder for selskapet. Eiermøter er ikke lovregulert, og er bare en uformell arena hvor det ikke treffes vedtak. Noen ganger har eierne behov for å diskutere strategier seg imellom uten å treffe formelle beslutninger. Et eiermøte er et uformelt og uforpliktende møte der det ikke

skal treffes vedtak, men hvor både eieren og selskapet kan ha gjensidig informasjonsutveksling, forventningsavklaringer og drøfte generell utvikling og rammevilkår for virksomheten. Dette kan være egne møter eller tilknyttet som en del av representantskapsmøte. Eierstyring skal formelt skje i representantskapet.

Utledele vurderingskriterier

- *Det bør gjennomføres eiermøter mellom eierne og selskapet utover lovpålagte representantskapsmøter for å diskutere aktuelle tema/strategier for selskapet.*
- *Det bør være system som sikrer at eierrepresentantene gir tilbakemelding til kommunestyret i etterkant av representantskapsmøter og eiermøter.*
- *Kommunestyret bør få en årlig rapport om tilstanden for selskapet.*

Valg av styremedlemmer

Ifølge IKS-loven skal selskapet skal ha et styre på minst tre medlemmer. IKS-loven § 10 andre ledd sier at styret velges av representantskapet med unntak av de som velges av og blant de ansatte. Kjønnbalanse er et lovkrav. Med mindre noe annet er fastsatt i selskapsavtalen, er det representantskapet som velger styreleder og nestleder.

KS anbefaler (nr. 9) at eier gjennom selskapets eierorgan sørge for at styrets kompetanse samlet sett er tilpasset det enkelte selskapets formål og virksomhet. Kompetansebehovet kan ta utgangspunkt i selskapets formål, langsiktige strategier for selskapet, og situasjonsbestemte forhold de nærmeste årene. Det bør tilstrebes en sammensetning med komplementær kompetanse og erfaring. Spørsmålet om habilitet bør også vurderes. Det anbefales at selskapet sikrer opplæring av styremedlemmene.

KS anbefaler (nr. 10) at det ved valg av styrer til kommunalt eide selskaper bør det vedtektsfestes bruk av **valgkomité**. I selskap med flere eierkommuner bør valgkomitéen sammensettes slik at den reflekterer eierandelene. I tillegg anbefales det at det utarbeides **retningslinjer** for valgkomitéens arbeid, at komitéen har en dialog med styret før forslag fremmes, og at valgkomitéen begrunner sine forslag. Dette underbygges også av KS anbefaling nummer tolv om å lage rutiner for å sikre nødvendig kompetanse i selskapsstyrene.

I tilknytning til anbefaling nummer ni om styrets kompetanse, står det at det ikke er noe til hinder for at medlemmer av folkevalgte organ velges til styremedlemmer. Hvis folkevalgte eller ansatte i kommunen velges som styremedlemmer bør kommunen vurdere hvor ofte vedkommende kan bli **inhabil**.

KS anbefaler (nr. 15) at styrene etablerer faste rutiner for å håndtere mulige habilitetskonflikter. Ordfører og kommunedirektør bør ikke sitte i styrer i selskaper. I kommunalt eide selskaper

kan det fort oppstå uheldige rollekonflikter som det bør være åpenhet omkring og som bør vurderes i forbindelse med valg til styrer og eventuell andre sentrale verv. KS anbefaling nummer 13 sier at som hovedregel bør styremedlemmer i morselskapet ikke sitte i styrene i datterselskap, blant annet begrunnet i habilitetsutfordringer.

Det er flere grunner til at KS fraråder at kommunedirektører sitter som medlemmer av styre.

For det første kan det oppstå inhabilitet i saker som selskapet skal behandle. Inhabilitet for ansatte og medlemmer av styrende organer i interkommunale selskaper er regulert i IKS-loven. Kommunedirektøren kan bli inhabil til å behandle saker i styret, som vedkommende har håndtert som ansatt i kommunen. Videre vil det generelt sett kunne være utfordrende å tenke selskapets beste ved saker som har økonomisk betydning, når det kanskje vil øke kommunens budsjett ved større overføringer til selskapet.

For det andre kan inhabilitet oppstå når kommunen skal behandle en sak hvor selskapet er part. Denne situasjonen er regulert i kommuneloven og forvaltningsloven. Personer i de kommunale selskapenes eierorganer og styrer må alltid vurdere sin egen habilitet i forhold til sakene som skal behandles, og bør si fra til organet dersom det kan foreligge forhold som kan lede til inhabilitet.

Forvaltningslovens § 6a fastslår at en person er inhabil når han er medlem av styret for et selskap som er part i saken. Ingen kommunalt ansatte skal håndtere saker i kommunen som gjelder et selskap der de selv er styremedlem. Dette gjelder uansett om selskapet er privat eid eller helt eller delvis offentlig eid. Kommunedirektøren kan bli inhabil til å tilrettelegge saker for kommunestyret. Hvis dette er tilfelle, stiller forvaltningsloven § 6 tredje ledd følgende krav:

Er den overordnede tjenestemann ugild, kan avgjørelse i saken heller ikke treffes av en direkte underordnet tjenestemann i samme forvaltningsorgan.

Dette medfører at ingen i administrasjonen kan legge frem saken i kommunestyret hvis kommunedirektøren er inhabil uten at det er gjennomført en dokumentert habilitetsvurdering av kommunen.

IKS-loven §10 første ledd sier at representantskapet fastsetter selv godtgjøringen til styremedlemmene. Godtgjøringen bør reflektere styrets økonomiske og strafferettslige ansvar, kompetansebehov, tidsbruk og virksomhetens kompleksitet. KS anbefaling nummer 16 sier at kommunen bør foreta en prinsipiell avklaring av godtgjøring for styreverv. Denne bør danne grunnlag for eierorganets fastsetting av styrehonorar.

Utlede vurderingskriterier

- *Representantskapet velger styre.*

- *Det bør vedtektsfestes en ordning med bruk av valgkomité.*
- *Valgkomiteen bør ha retningslinjer for styrets sammensetning, kompetanse, ivaretagelse av habilitet (dokumenterte vurderinger) og at begge kjønn er representert.*
- *Kommunen bør ha en prinsipiell diskusjon om godtgjøring av styreverv og representantskapet fastsetter styrehonorar.*

Forvaltningsrevisjon av Fosen helse IKS

Forvaltningsrevisjonen bygger på følgende kilder til revisjonskriterier.

- Selskapsavtalen
- Lov om interkommunale selskap (IKS-loven)
- Lov om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven)
- Lov om behandling av personopplysninger (personopplysningsloven)
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)
- Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten
- Faglitteratur

Oppfyllelse av avtaler

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester sier i § 3-1 at kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester. Tjenester kan ytes av kommunen selv eller ved at kommunen inngår avtale med andre offentlige eller private tjenesteytere.

Lov om interkommunale selskaper (IKS-loven) sier i § 4 at deltakerne i interkommunale selskaper skal opprette skriftlig selskapsavtale. Deltakere i IKS skal vedta selskapsavtalen samt endringer i kommunestyret. Fosen helse IKS skal arbeide etter sin selskapsavtale, denne betraktes som vedtekter for selskapet. IKS-loven sier i § 2 at selskapet har rettigheter, forpliktelser og partsstilling overfor domstol og andre myndigheter. Fosen helse IKS er også avtalepart i andre avtaler. Avtaler inngås for å klargjøre forholdet mellom parter, eksempelvis levering av varer og tjenester til en bestemt motytelse. Aksjeloven § 3-8 har bestemmelser om at avtaler mellom selskapet og en aksjeeier skal godkjennes av styret i visse tilfeller. IKS-loven har ikke tilsvarende bestemmelser, men det er naturlig at tjenesteleveransene mellom selskapet og eierkommunene er regulert i avtaler.

Avtaler som selskapet inngår binder selskapet juridisk. Derfor er det viktig at slike avtaler til enhver tid oppdateres når betingelser endres.

For Fosen helse IKS er det viktig hvilke forpliktelser avtalene legger på selskapet og avtaleparten. Derfor bør avtalene ha en tydelig ansvarsfordeling slik at de er enkle å forholde seg til.

Utlede revisjonskriterier

- *Faste tjenesteleveranser mellom selskapet, eierne og sentrale samarbeidsparter bør være avtalefestet.*
- *Inngått avtaler må følges opp og oppdateres.*
- *Avtalene må angi en tydelig ansvarsfordeling.*

Forretningsmodell og økonomistyring

En forretningsmodell gir en oversikt over alle prosesser og ressurser selskapet må håndtere for å tjene penger. (www.innovasjon Norge.no/artikkel/hovrdan-lage-forretningsmodell/) Noen av de viktigste spørsmålene forretningsmodellen skal svar ut er:

- Hva skal du levere?
- Hvem er kundene?
- Hvem er konkurrentene og hvem er eventuelle samarbeidspartnere?
- Hvordan skal du selge?
- Hvordan skal du levere?
- Hvordan skal du få betalt?
- Hvordan skal du skape fortjeneste?

(www.altinn.no/starte-og-drive/starte/for-oppstart/forretningsmodell/)

Fosen helse IKS sitt vedtektsfestede formål ligger til grunn for forretningsmodellen.

å utvikle et helhetlig og sammenhengende helsetilbud til Fosenbefolkningen, og som er: kvalitativt godt, effektivt drevet, lett tilgjengelig og slik organisert at det oppleves som «sømløst».

En forretningsmodell er en beskrivelse av oppbyggingen av virksomheten, inkludert hvordan inntekter og fortjeneste skapes. For at virksomheten over tid skal være bærekraftig må inntektene overstige kostnadene. Sagt på en annen måte vil muligheten for inntekter bestemme nivået og omfanget av tjenestene som tilbys.

Fosen helse IKS er et interkommunalt selskap og skal følge lov om interkommunale selskap. IKS-loven § 13 sier styret skal:

1. Sørge for en forsvarlig organisering av selskapets virksomhet.

2. Se til at virksomheten drives i samsvar med selskapets formål, selskapsavtalen, selskapets økonomiplan og årsbudsjett og andre vedtak og retningslinjer fastsatt av representantskapet.
3. Holde seg orientert om selskapets økonomiske stilling.
4. Se til at selskapets virksomhet, regnskap og formuesforvaltning er gjenstand for betryggende kontroll.

Det er krav til selskapets årsbudsjett og budsjett i lov om interkommunale selskaper, § 18 og 19. Kravet omfatter at årsbudsjettet skal settes opp slik at det gir et realistisk bilde av virksomheten og det forventede økonomiske resultat av driften. I § 19 er det krav til håndtering av budsjettavvik. Hvis det blir vesentlig svikt i inntektene eller økning i utgiftene i forhold til budsjett, skal selskapets styre straks gi melding om forholdet til representantskapet. På møtet skal styret redegjøre for grunnen til budsjettavviket og legge frem forslag til revidert budsjett.

§ 20 i IKS-loven sier at økonomiplanen skal vise hvordan selskapets formål og strategier for selskapet skal følges opp. Økonomiplan og årsbudsjett skal vise.

1. selskapets prioriteringer og økonomiske rammer for virksomheten.
2. målene og premisene som økonomiplanen og årsbudsjettet bygger på.
3. utviklingen i selskapets økonomi og utviklingen i gjeld og andre vesentlige langsiktige forpliktelser.

§ 22b i IKS-loven sier at selskapet skal forvalt finansielle midler og gjeld på en måte som ikke innebærer vesentlig finansiell risiko, blant annet slik at betalingsforpliktelser kan innfris ved forfall.

I selskapsavtalens punkt 7.4.1.2 står det at dersom selskapets budsjett forutsetter tilskudd fra deltakerne, er ikke budsjettet endelig før deltakerkommunens budsjetter er behandlet etter kommunelovens bestemmelser som angår budsjett.

Selskapsavtalens punkt 12 regulerer lånerammen for selskapet, som er satt til høyest 10,0 millioner NOK. Selskapet kan bygge opp fond til finansiering av ventede investeringer.

Selskapsavtalens punkt 16.2 sier at deltakerkommunene skal utarbeide en egen driftsavtale som regulerer ansvaret for finansiering av løpende drift.

Økonomisk bærekraft er forankret i kommuneloven § 14-1 som sier at økonomisk handleevne skal ivaretas over tid. En Econrapport fra 2007 om bærekraftig kommuneøkonomi konkluderer med at økonomisk bærekraft kan tolkes som at driften av den enkelte kommune skal gå i balanse.

Utlede revisjonskriterier:

- *Fosen helse IKS skal gå med overskudd for å sikre framtidig drift.*
- *Prinsipper for fordeling av kostnader og kjøp av tjenester fra eierkommunen bør være avtalefestet.*
- *Fosen helse IKS bør ha et system for oppfølging av selskapets økonomi.*
- *Daglig leder bør rapportere til styret om selskapets virksomhet, stilling og resultatutvikling.*
- *Fosen helse IKS bør gjennomføre risikovurderinger på økonomi.*

Pasientsikkerhet og personvern

Problemstillingen er om Fosen helse IKS har gode rutiner/system på pasientsikkerhet og personvern. Følgende forståelse av begrepene pasientsikkerhet og personvern er lagt til grunn i denne forvaltningsrevisjonen.

Pasientsikkerhet innebærer at pasienter ikke skal utsettes for unødig skade eller risiko for skade som følge av helsetjenestenes innsats og ytelser eller mangel på det samme. (Vincent, Taylor-Adams og Stanhope 1998).

Personvern handler om retten til et privatliv og retten til å bestemme over egne personopplysninger. For Fosen helse IKS betyr dette å sikre personopplysninger i virksomheten i henhold til personopplysningsloven, som regulerer området. Personvern er et stort og omfattende felt; her er det særlig relevant å fokusere på styring av tilganger og databehandlingsavtaler, da disse er sentrale for å sikre personvernet i et samarbeid.

Pasientsikkerhet

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-1 fjerde ledd sier at kommunens helse- og omsorgstjeneste omfatter offentlig organiserte helse- og omsorgstjenester som ikke hører under stat eller fylkeskommune. § 4-2 stiller krav om at enhver som yter helse- og omsorgstjenester i kommuner skal sørge for at virksomheten arbeider systematisk for kvalitetsforbedring og pasient- og brukersikkerhet.

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten skal bidra til faglig forsvarlig helse- og omsorgstjenester, kvalitetsforbedring og pasient- og brukersikkerhet. § 3 sier at den som har det overordnede ansvaret for virksomheten skal sørge for at det etableres og gjennomføres systematisk styring av virksomhetens aktiviteter i tråd med denne forskriften og at medarbeiderne i virksomheten skal medvirke til dette. Styringssystemet skal omfatte hvordan virksomhetens aktiviteter planlegges, gjennomføres, evalueres og korrigeres. Dette

er et internkontrollkrav. En del av internkontrollsystemet er at det skal finnes et avvikssystem, jf. kommunelovens krav i § 25-1 c.

Deler av aktiviteten i Fosen helse IKS er helsetjenester som ytes til pasienter. Disse pasientene skal ikke utsettes for unødig skader eller risiko for skade som følge av helsetjenestenes innsats og ytelse eller mangel på det samme. Fosen helse IKS har et ansvar for pasientsikkerheten så lenge annet ikke er avtalt med andre samarbeidsparter.

Fosen helse IKS sin virksomhet er regulert av flere avtaler. Blant annet er deler av virksomheten desentralisert og underlagt St. Olavs hospital. Samtidig er andre deler av sengeposten ved Fosen helse IKS kommunenes ansvar. Det betyr at avtalene må være tydelig på hvem som har ansvaret for pasientenes sikkerhet.

Personvern

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 5-10 sier at kommunen eller virksomhet som har avtale med kommunen om å yte helse- og omsorgstjenester, skal sørge for at journal- og informasjonssystemene i virksomheten er forsvarlig.

Datatilsynet skriver på sin nettside at personvern handler om retten til et privatliv og retten til å bestemme over egne personopplysninger⁶. Personopplysningsloven gir nærmere rammer for håndtering av personopplysninger. Fosen helse IKS opptrer i samarbeid med både eierkommuner og St. Olavs hospital HF og vil ha behov for å utveksle personopplysninger mellom de involverte, noen som skjer gjennom journalsystemet Helseplattformen. En viktig betingelse for behandling av personopplysningene er at kun de som har behov for opplysningene har tilgang til dem. Dette reguleres gjennom å ha et system for hvem som tildeles rettigheter i Helseplattformen, også kalt tilgangsstyring.

Kommunene, Fosen helse IKS og St. Olavs hospital HF er alle brukere av Helseplattformen. Av personvernerklæringen på Helseplattformen sin nettside, går det fram at Helseplattformen er et samarbeid mellom mange ulike tilbydere av helsetjenester i Midt-Norge. Samarbeidet har hjemmel i enkeltvedtak om Helseplattformen og dataansvar som er fattet i medhold av pasientjournalloven § 9 andre ledd («enkelvedtaket»). Dataansvarlig er betegnelsen på den som primært har ansvar og plikter etter personopplysningsloven og spesiallovgivning som gjelder helsetjenester. Begrepet dataansvarlig er synonymt med behandlingsansvarlig i den

⁶ [Personvern | Datatilsynet](#), lastet ned 22.08.2024.

generelle personvernlovgivningen. Videre går det fram at visksomheten som yter helsehjelp er ansvarlig for sin egen bruk av pasientenes journal⁷.

Selskapsavtalens punkt 10.1 sier at selskapet har ansvar for eget arkiv og skal følge bestemmelsene i arkivloven med forskrifter. Pasientdata vil ligge i Helseplattformen og ikke i selskapets eget arkiv.

Utlede revisjonskriterier pasientsikkerhet

- *Ansvar for pasientsikkerheten må være avklart.*
- *Fosen helse IKS skal ha et system for melding og håndtering av avvik.*

Utlede revisjonskriterier personvern

- *Fosen helse IKS må sikre ansattes tilgang til datasystemer.*

⁷ [Personvernerklæring Helseplattformen - Helseplattformen AS](#)

VEDLEGG 2 – UTTALELSE



Revisjon Midt-Norge

Brugata 2

7715 Steinkjer

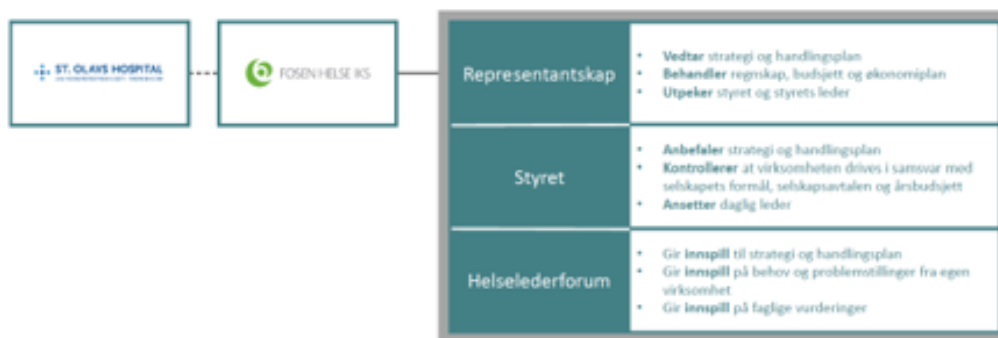
13.12.2024

Høringsuttalelse fra administrasjonen i Fosen helse IKS på Forvaltningsrevisjon av Fosen helse IKS

Revisjon Midt-Norge har i 2024 gjennomført eierskapskontroll og forvaltningsrevisjon av Fosen helse IKS. Daglig leder fikk tilsendt utkast til rapporter for Indre Fosen, Ørland og Åfjord den 28. november med frist til 13. desember med å gi høringsuttalelse. Dette er en samlet uttalelse for rapportene.

Daglig leder mener rapportene er omfattende og grundige, og dekker viktige problemstillinger, særlig innenfor punktet om oppfyllelse av avtaler. Daglig leder mener revisor også burde hatt informasjonsutveksling med samhandlingssjef ved St. Olavs hospital knyttet til avtale om Fosen DMS slik at St. Olavs hospital kunne gi en egen vurdering om selskapet oppfyller sine forpliktelser i avtalen.

Forvaltningsrevisjonen viser med riktighet til at det ikke er gjennomført eierskapsmøter de siste årene. Dette må imidlertid ikke forveksles med at det er lite dialog mellom selskapet og eierkommunene. På administrativt nivå møtes selskapets ledelse og de øverste helselederne i den enkelte kommune til faste møter i Helselederforum Fosen. Disse møtene avholdes ca. 10 ganger per år, i tillegg til uformelle møter utover dette. I møtene drøftes både operative og strategiske spørsmål om helsesamarbeid på Fosen. Helselederforum er også arbeidsgruppe i utarbeidelse av ny strategi for Fosen helse IKS. Daglig leder viser således til styringsstrukturen som ble presentert for revisor i oppstartsmøte.



Figur 1: styringsstruktur Fosen helse IKS

Når det gjelder valgkomiteens arbeid, herunder; retningslinjer for valgkomité, valg av styremedlemmer og honorar til styremedlemmer er dette lagt inn som sak i Representantskapsmøte

Fosen helse IKS

Postadresse: Postboks 43 7159 Bjugn • Besøksadresse: Skolegata 9 • Org.nr 994 109 685•
postmottak@fosen-helse.no • <https://fosen-helse.no/>



den 17. desember 2024. Dette er arbeid som ble startet opp før revisjon, og skjer således uavhengig av revisors funn.

Rapporten viser med rette til at ØHD-sengene som ligger ved Fosen DMS sengepost finansieres av Ørland og Åfjord. I 2024 ble det imidlertid gjennomført en prosess med felles ØHD-prosedyre på Fosen. Dette innebærer at ØHD-tilbudet i Indre Fosen og ØHD-tilbudet ved Fosen DMS har et samarbeid om både rutiner og kapasitet, jf. styresak ST 24/12.

Det er uklart for daglig leder hva revisor konkluderer med i punkt tre knyttet til pasientsikkerhet og personvern. Det står i konklusjonen at «... det er uklart hvordan kommunens del av sengeposten er ivarettatt». Sengeposten er én avdeling med tre sengetyper. Sengeposten har ett felles journalsystem, felles kvalitetssystem og felles prosedyrer. Det vil si at hele sengeposten omfattes av de samme rutinene når det gjelder journalføring, sikkerhet og prosedyrer. Det skilles ikke mellom spesialisthelsetjenestesenger, etterbehandlingssenger (inkluder fleksible senger) og rene kommunale senger når det gjelder dokumentasjon og pasientbehandling.

Nedenfor er det listet opp punkter som daglig leder mener enten er feil eller upresise:

- Det står i kapittel 2 «St. Olavs hospital og de tre deltakerkommunene delegerer drift av Fosen DMS, inkludert ansvar for budsjett, regnskap og personell til Fosen DMS.» Særavtalens kapittel 5 siste kulepunkt sier at «St. Olavs Avtalen St. Olavs hospital og de tre deltakerkommunene delegerer drift av Fosen DMS, inkludert ansvar for budsjett, regnskap og personell til Fosen helse IKS» (min utheving)
- Det står i rapportens kapittel 4.4.1 at «I oppstartsmøtet opplyses det at forskning og utvikling er ett årsverk og finansieres i hovedsak med eksterne prosjektmidler fra Helsedirektoratet». Forskning og utviklings-rollen finansieres i hovedsak av eksterne prosjektmidler, men det er ikke nødvendigvis knyttet opp til prosjektmidler fra Helsedirektoratet.
- Det står i rapportens kapittel 4.4.1 at Fosen helse IKS har klinisk ernæringsfysiolog som primært jobber med å støtte helsepersonell, og at denne ikke er spesifisert i budsjett eller regnskap. Klinisk ernæringsfysiolog er et prosjekt i Fosen helse IKS og er underlagt ansvar 103 FoU-Fosen, og finansieres gjennom eksterne prosjektmidler. Regnskapstall knyttet til prosjektet er merket med eget prosjektnummer.
- I rapportens kapittel 4.4.2 som omhandler spesialistpoliklinikken bør det presiseres at det fra 2024 ble gjort en organisatorisk endring som innebærer at fagansvar og budsjettprosess ble overflyttet fra samhandlingsavdelingen ved St. Olavs hospital til den enkelte klinikk som har ansvar for de fagområdene poliklinikken leverer tjenester innenfor.
- I rapportens kapittel 4.4.2 står det at «Særavtalen oppgir at Fosen DMS er registrert som en underliggende enhet i St. Olavs hospital». Særavtalens kapittel 5 kulepunkt 6 sier imidlertid at «Sengeposten benytter St. Olavs hospitals pasientadministrative system og journalsystem, og all pasientrelatert virksomhet skal dokumenteres iht. dette. St. Olavs hospital skal sørge for at Fosen DSM har de rettigheter og tilganger som er nødvendig. Fosen DMS er registrert som en underliggende enhet i St. Olavs hospital» Dette betyr at Fosen DMS er registrert som en enhet ved St. Olavs hospital i journalsystemet Helseplattformen. Dette gjøres for å sikre at

Fosen helse IKS

Postadresse: Postboks 43 7159 Bjugn • Besøksadresse: Skolegata 9 • Org.nr 994 109 685•
postmottak@fosen-helse.no • <https://fosen-helse.no/>



Fosen DMS benytter samme versjon av Helseplattformen som sykehuset for å sikre god og effektiv pasientflyt og lovpålagte dokumentasjonskrav.

- I kapittel 4.4.4 står det at «En systemansvarlig lege er ansatt i 8 prosent stilling for å organisere arbeidet ved legevakten». Det er riktig at det er ansatt en systemansvarlig lege, men stillingsprosenten er 20 %.
- I kapittel 5.3.2 under tabell 6 står det med stjernemarkering: «*I regnskapet står det Fosen IKS. Basert på særavtalen kan dette forstås som de tre ØHD-sengene som Fosen helse IKS eier.» Dette beløpet innebærer ikke ØHD-sengene, men noe frikjøp av ressurser til administrasjon av legevakt, og sengepost, samt rapportering og statistikk, ALIS-lege ved DMS, frikjøp av ressurser til Fosen ferdighetslab, husleie for møterommet over legevakta. Det er i overføring fra eierkommuner at ØHD-sengen er plassert.
- I kapittel 5.3.2 står det «I 2024 ser det ut til å bli 1,9 millioner kroner for lite for å dekke faktiske utgifter til sengeposten. Dette er andelen som tilhører St. Olavs hospital.» Dette stemmer ikke overens med beskrivelsen i kapittelet ovenfor hvor det står at selskapet har kommet til enighet med St. Olavs hospital om finansiering for 2024, og forutsigbarhet for 2025. De 1,9 millionene som det referes til gjaldt før man fikk avklart ekstra finansiering fra St. Olavs hospital i 2024, og den fremtidige varige økningen.
- I kapittel 6.4.1 står det at «Aktivitene spesialistpoliklinikken, dialyse, fire senger til spesialisert rehabilitering og tre senger er til medisinsk etterbehandling i Fosen DMS, er direkte underlagt St. Olavs hospital. Ifølge figur 1 i denne rapporten er spesialistpoliklinikken, dialyse og deler av sengeposten underlagt St. Olavs hospital. I figuren omtales resterende del av sengeposten som en samdrift mellom St. Olavs hospital og Fosen helse IKS.» og «De tre fleksible sengene ved sengeposten og de tre øyeblikkelighjelp sengene har Fosen DMS ansvaret for». Jf. avsnittet ovenfor er DMS sengepost en sengepost og driftes som en sengepost. Avdelingen består av 4 spesialiserte rehabiliteringssenger, 6 etterbehandlingssenger (hvorav 3 er fleksible) og tre ØHD-senger. Det er felles journalsystem, prosedyrer, avvikssystem og kvalitetssystem på hele sengeposten.
- I kapittel 6.6.1 står det at «Denne vurderingen er basert på at enhetene ved Fosen DMS enten benytter St. Olavs hospitals avvikssystem for enhetene underlagt sykehuset, eller Ørland kommunes avviks-system for de øvrige enhetene i Fosen DMS.» Alle deler av Fosen DMS bruker imidlertid kommunalt avvikssystem.
- I kapittel 6.6.2 står det at «Det betyr at St. Olavs hospital styrer tilgangen til journal-systemet som benyttes for pasienter ved Fosen DMS.» Det er lokal avdelingsleder ved Fosen DMS som bestiller tilganger for ansatte til Helseplattformen.
- Det er generelt noe begrepsforvirring i rapportene hvor man bruker DMS og sengepost om hverandre. Fosen DMS er fellesbetegnelsen på all virksomhet som er knyttet til vertskommunesamarbeidet. Dette innebærer, sengepost, dialyse, spesialistpoliklinikk og legevakt, ref. organisasjonskart som er brukt i rapportene.

Med vennlig hilsen

Eirik Aronsen

Daglig leder

Fosen helse IKS

Postadresse: Postboks 43 7159 Bjugn • Besøksadresse: Skolegata 9 • Org.nr 994 109 685•
postmottak@fosen-helse.no • <https://fosen-helse.no/>



Hovedkontor: Brugata 2, Steinkjer

Tlf. 907 30 300 - www.revisjonmidt norge.no

Aktuelle saker fra kommunens folkevalgte organer

Behandles i utvalg

Kontrollutvalget i Ørland kommune

Møtedato

27.01.2025

Saknr

04/25

Saksbehandler Torbjørn Brandt**Arkivkode** FE-033**Arkivsaknr** 24/369 - 5**Forslag til vedtak**

Kontrollutvalget tar aktuelle saker fra de folkevalgte organene, til orientering.

Saksopplysninger

Kontrollutvalget vedtok i sak 19/24 at medlemmene følger hvert sitt politiske utvalg. Medlemmene gir en kort orientering om saker som kan være aktuelle for oppfølging i kontrollutvalget eller som er av særlig interesse. Utvalget vedtok å fordele de folkevalgte organer til hvert av utvalgets medlemmer på følgende måte:

1. Kommunestyret: Thor Bretting.
2. Formannskap: Heidi Solem.
3. Utvalg for helse og familie: Aase Alseth Hellem.
4. Utvalg for Industri og Næring: Oddbjørn Ingebrigtsen.
5. Utvalg for oppvekst og utdanning: Sonja Børve.
6. Planutvalg: Ole Martin Hågård.
7. Arbeidsmiljøutvalget: Bente Brandtzæg.
8. Eldrerådet: Oddbjørn Ingebrigtsen.
9. Kommunalt råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne: Heidi Solem.
10. Koordineringsutvalg for støy: Bente Brandtzæg.
11. Ungdomsrådet: Aase Alseth Hellem.
12. Landbruksnemnd: Ole Martin Hågård

Vurdering og konklusjon

Kontrollutvalget kan ta aktuelle saker fra de ulike folkevalgte organer til orientering.

Folkevalgtopplæring - aktuelle artikler og tolkningsuttalelser som gjelder kontrollarbeidet

Behandles i utvalg

Kontrollutvalget i Ørland kommune

Møtedato

27.01.2025

Saknr

05/25

Saksbehandler Torbjørn Brandt

Arkivkode FE-033

Arkivsaknr 23/535 - 11

Forslag til vedtak

Kontrollutvalget tar aktuelle artikler og tolkningsuttalelser som gjelder kontrollarbeidet, til orientering.

Vedlegg

Bernt svarer - Ordfører bør ikke delta i offentlig debatt der hen er inhabil

Bernt svarer - habilitetsreglene gjelder ved alle typer saksbehandling i kommunestyret

Bernt svarer - – Vi verken har eller bør ha rettslige regler om stillingsvern og krav til arbeidsmiljø for politiske ledere

Saksopplysninger

For å gi kontrollutvalget kunnskap og kjennskap til den kommunale virksomhet, forvaltning og saksbehandling, legges det frem de nyeste artikler og tolkninger av aktuelle bestemmelser i lov, forskrift mv. Følgende artikler legges frem:

1. Bernt svarer - Ordfører bør ikke delta i offentlig debatt der hen er inhabil
2. Bernt svarer - habilitetsreglene gjelder ved alle typer saksbehandling i kommunestyret
3. Bernt svarer - – Vi verken har eller bør ha rettslige regler om stillingsvern og krav til arbeidsmiljø for politiske ledere

Vurdering og konklusjon

Kontrollutvalget kan ta informasjon som fremkommer i de vedlagte dokumentene med seg i det videre kontrollarbeidet.

Bernt svarer: – Ordfører bør ikke delta i offentlig debatt der hen er inhabil

Kan ordføreren delta i offentlig debatt om saker der han har private interesser?

Kommunal rapport 4.11.24

SPØRSMÅL: I en sak vedrørende stenging av en lakseelv i kommunen fratrådte ordføreren, som grunneier, all politisk behandling, og overlot dette til varaordføreren. Han engasjerte seg imidlertid i den offentlige debatt om saken og støttet et opprop rettet til nasjonale myndigheter, der ett av punktene som var nevnt i oppropet var behovet for kompensasjon til de som er berørt, altså herunder grunneierne.

Ordføreren har også engasjert seg i en sak om utvidelse av en nasjonalpark i området, både ved underskrift på opprop mot dette, og ved deltakelse i folkemøte. Er noe av dette i strid med reglene om inhabilitet i forvaltningsloven og kommuneloven?

SVAR: Inhabilitet er ikke spørsmål om generelle egenskaper ved en tilsatt eller folkevalgt, men om denne skal kunne medvirke ved konkrete avgjørelser på kommunens vegne. Inhabilitet oppstår etter bestemmelsene i [forvaltningsloven § 6](#) første avsnitt der den det gjelder har en sterk personlig – privat – interesse i utfallet av saken, eller en særlig nær tilknytning til noen som har en slik interesse i saken.

I tillegg har vi en regel i bestemmelsens andre avsnitt om inhabilitet «når andre særegne forhold foreligger som er egnet til å svekke tilliten til hans upartiskhet».

Inhabilitetsreglene gjelder ikke bare når det treffes vedtak av kommunen, men også der ordføreren opptre på vegne av kommunen i en forhandlingssituasjon, eller overfor andre offentlige myndigheter som skal eller kan treffe vedtak i en sak.

Inhabilitetsreglene setter ikke i seg selv grenser for en folkevalgts adgang til å gi uttrykk for sitt syn på en sak i offentlig debatt eller i henvendelse eller innspill til kommunen, heller ikke saker som senere vil kunne komme til behandling der. Avgjørende for habiliteten er fortsatt grunnlaget for dette engasjementet, om ordføreren har slike personlige – private – interesser i saken at han var inhabil allerede av den grunn, eller om de utspillene han kommer med, er begrunnet i politiske, samfunnsmessige eller etiske hensyn.

En folkevalgt blir ikke inhabil av å ha eller gi uttrykk for standpunkter forut for saksbehandlingen. Det er helt legitimt å delta i den offentlige debatt om en sak før det skal treffes vedtak. Dette gjelder også for folkevalgt som er inhabil på grunn av personlige forhold. Også den som har private egeninteresser i en sak, kan delta i debatten om denne. Men da er det dels juridiske, og i tillegg klare etiske krav, om at man opplyser om sin egeninteresse i saken når man deltar i debatten. Dette gjelder særlig for den sitter i en ledende posisjon, som saksbehandler eller folkevalgt.

Og for en ordfører må regelen være at hen må unngå å opptre i offentlig debatt i saker der hen er inhabil, selv om det ikke skal treffes vedtak. Når ordfører taler, er det ikke til å unngå at det vil bli oppfattet som noe som sies i egenskap av leder av kommunaldemokratiet.

Selv om vi ikke har noen rettsregler om akkurat dette, må det oppfattes som både politisk og etisk sterkt kritikkverdigg.

Bernt svarer: – Habilitetsreglene gjelder ved alle typer saksbehandling i kommunestyret

Kan en inhabil ordfører skrive saksframlegg til kommunestyret, når kommunestyret bare skal komme med en henstilling?

Kommunal rapport 18.11.2024

SPØRSMÅL: Under behandling av en sak i kommunestyret om parkering i kommunens sentrum tok ett av medlemmene opp spørsmålet om ordførerens habilitet. Det ble vist til at ved tidligere behandling av samme saksforhold hadde formannskapet lagt til grunn at ordføreren var inhabil. Begrunnelsen for dette var at ordførers ektefelle hadde eierinteresser i et lokalt eiendomsselskap som har private parkeringsplasser i kommunens sentrum, og som også hadde etablert et lokalt parkeringsselskap i kommunen.

Til møtet i kommunestyret hadde ordfører skrevet en uttalelse med forslag til vedtak i saken. Det ble her foreslått at kommunestyret henstilte til alle private grunneiere i kommunens sentrum at man planlegger videre i samarbeid med kommunen for en felles parkeringspolitikk, basert på prinsipper som kommunen tidligere hadde vedtatt, og ba om at kommunedirektøren tok initiativ til en dialog med grunneierne om dette.

Ordføreren fremholdt at dette var en sak der ikke skulle treffes noe realitetsvedtak, men bare en oppfordring til private aktører om samarbeide med kommunen om gjennomføringen av en vedtatt parkeringspolitikk, og til kommunedirektøren om å følge opp dette. Og i alle fall måtte ordføreren kunne skrive et slikt innlegg der hen oppfordret til lojalitet og samarbeid.

Var ordføreren på denne bakgrunn inhabil ved behandlingen av saken i kommunestyret, og også til å utarbeide og legge fram et slikt vedtak i kommunestyret?

SVAR: En uttalelse av den typen det er tale om, her, vil ikke i seg selv skape inhabilitet. Utgangspunktet er at ordfører kan, på linje med andre folkevalgte, engasjere seg i eller uttale seg om saker som er eller kan komme til å bli gjenstand for kommunal saksbehandling, uten å bli inhabil, så lenge hen ikke har personlige – private – interesser i saken, slik at hen av denne grunn er inhabil. Deltakelse i offentlig debatt om et saksforhold skaper ikke i seg selv inhabilitet for en folkevalgt.

Men hvis en ordfører er inhabil av andre grunner, må hen han avstå fra alle typer medvirkning i kommunestyrets saksbehandling av denne saken. Den som er inhabil, er det på alle trinn ved behandlingen av en sak der det skal eller kan treffes en «avgjørelse». Og habilitetsreglene gjelder ved alle typer saksbehandling i kommunestyret. De gjelder også der det bare vedtas meningsyttringer eller oppfordringer, og i rene orienterings- og referatsaker. Hvis ordfører var inhabil i sak om parkeringsordningen i kommunen, var det derfor et brudd på inhabilitetsreglene både at hen deltok ved behandlingen av denne saken i kommunestyret, og at hen som ordfører utarbeidet og la fram forslag til et vedtak i saken.

Bernt svarer: – Vi verken har eller bør ha rettslige regler om stillingsvern og krav til arbeidsmiljø for politiske ledere

Kan man varsle mot ordføreren eller andre folkevalgte?

Kommunal rapport 30.09.2024

SPØRSMÅL: Vi hører stadig om saker om «varsling» mot ordførere, andre folkevalgte og ledere i partier. Hva betyr dette, og hvilke rettsregler har om slike saker?

SVAR: I utgangspunktet betyr jo «varsling» bare at man gir beskjed om at man mener noe er farlig eller uheldig. Varsle kan vi alle, til den vi vil og om det vi vil.

Et juridisk begrep ble dette derimot først da vi i 2006 fikk et eget [kapittel 2A i arbeidsmiljøloven](#), om «rett til å varsle om kritikkverdige forhold», og om vern for varslere mot gjengjeldelse fordi de har varslet.

Senere har reglene om dette blitt bygget ut til et ganske omfattende regelsett som kan være krevende både å forstå og å praktisere. Vi ser nå at det også er ganske mye usikkerhet om når og hvor disse reglene gjelder. Det bærende hovedprinsippet for bestemmelsene om varslervern etter loven er fastslått i [§ 2A-1](#): «Arbeidstaker har rett til å varsle om kritikkverdige forhold i arbeidsgivers virksomhet». «Kritikkverdige forhold» er her forhold som er i strid med rettsregler, skriftlige etiske retningslinjer i virksomheten eller etiske normer som det er bred tilslutning til i samfunnet, herunder «myndighetsmisbruk» og «uforsvarlig arbeidsmiljø».

Dette er problemstillinger som kan være aktuelle ikke bare for tilsatte i kommunen, men også for folkevalgte og i politiske partier.

De tre grunnleggende spørsmålene er så hvilke typer «virksomhet» som loven gjelder for, hvem som er «arbeidstaker», og hvem som «arbeidsgiver». Virkeområdet for lovens regler fremgår av at dette er en «Lov om arbeidsmiljø, arbeidstid og stillingsvern mv.» Loven gjelder etter [§ 1–2 nr. 1](#) «for virksomhet som sysselsetter arbeidstaker, med mindre annet er uttrykkelig fastsatt i loven». Her det rimelig klart at en folkevalgt verken er «arbeidstaker» eller «arbeidsgiver» etter arbeidsmiljøloven.

Folkevalgte er definert, i [kommuneloven § 5–1](#) fjerde avsnitt, som alle medlemmer av folkevalgte organer, noe som blant annet omfatter ordfører, som blant annet er medlem av kommunestyret, og medlemmer og leder av kommuneråd under parlamentarisk styringsform. Disse er ikke «arbeidstakere» etter arbeidsmiljøloven.

Dette gjelder også ordfører og andre folkevalgte som mottar godtgjøring for sine verv, også om de har vervet som hovedbeskjeftigelse. Vervet som folkevalgt er personlig, og den folkevalgte er ikke underlagt noen form for rettslig bindende styrings- og instruksjonsmyndighet, verken fra egen partigruppe og ledelsen av denne, eller fra kommunestyret eller fra kommunedirektøren. Det betyr at folkevalgte ikke har noen rett til å varsle etter reglene i arbeidsmiljøloven. De er heller ikke rette adressat for slike varsler fra andre folkevalgte eller tilsatte i kommunen.

Adressat for varsel er etter [§ 2A-2](#) «arbeidsgiver eller representant for arbeidsgiver», og de folkevalgte er altså ikke i noe tilsettingsforhold der de har en arbeidsgiver som kan varsles eller være gjenstand for varsel.

De folkevalgtes kanal for varsling om ulovlige, uetiske eller uforsvarlige forhold i kommunen vil måtte være innspill til ansvarlige folkevalgte organer eller tilsynsmyndigheter, eller utspill i den alminnelige offentlige debatt. Varsel etter arbeidsmiljøloven må altså gjelde forhold knyttet til varslersens tilsettingsforhold; «til arbeidsgiver eller representant for arbeidsgiver». Også folkevalgte og andre som ikke er tilsatt i kommunen, kan ta initiativ hvis det foreligger rettslig eller etisk problematiske forhold, men det må da behandles som personlige eller politiske innspill til kommunens ledelse eller tilsynsmyndigheter, ikke som varsling etter arbeidsmiljøloven.

Varsel må altså her komme fra tilsatte i kommunen. Adressat for dette er i siste instans kommunedirektøren, som etter [kommuneloven § 13-1](#) første avsnitt «skal være leder av kommunens og fylkeskommunens administrasjon», og som etter siste avsnitt her selv «har det løpende personalansvaret for den enkelte». Unntak fra dette er bare varsel som helt eller delvis er rettet mot kommunedirektøren. Da vil hen være inhabil, og ansvaret for behandlingen av varslene vil ligge hos kommunestyret, som er tilsettingsmyndighet for kommunedirektøren etter første avsnitt.

Partigrupper i kommunestyret er ikke arbeidsgiver for sine medlemmer, heller ikke om de mottar godtgjøring eller andre fordeler fra gruppen. Hvis det derimot er tilsatt, og ikke bare valgt, en sekretær eller lignende for partigruppen, med definerte administrative oppgaver, vil hen kunne bli ansett som tilsatt. Men da må det være på det rene hvem som er arbeidsgiver i dette forholdet. Den som defineres som arbeidsgiver vil være adressat for varsel om ulovlige eller uforsvarlige forhold når det gjelder disse administrative funksjonene, men aldri om det politiske innhold av virksomheten. Politiske partier kan være organisert på ulike måter på det lokale plan.

Arbeidsmiljøloven vil klart nok gjelde for den tilsatte administrasjon, problemer kan oppstå først og fremst når det gjelder status og rolle til den øverste valgte ledelse; leder, nestledere og valgt sekretær. Her er det ikke naturlig å se disse vervene som tilsettingsforhold som går inn under arbeidsmiljølovens regler.

Det er tale om tillitsverv uten annen stillingsbeskyttelse enn det som følger av partiets egne regler om valg og utskifting av dem som sitter i slike verv. Det betyr at arbeidsmiljølovens regler om varslervern ikke kan brukes, og at varslere om og kritikk av arbeids- og samarbeidsforholdene for dette ledersjiktet, må behandles og vurderes etter partiets egne regler om akkurat dette.

Vi verken har eller bør ha rettslige regler om stillingsvern og krav til arbeidsmiljø for politiske ledere. Vi nøye oss med å forholde oss til etiske og politiske krav til ryddige organisatoriske forhold og troverdige beslutninger. Her er det lite rom for advokater og dommere.

Oppfølging av kontrollutvalgets vedtak

Behandles i utvalg

Kontrollutvalget i Ørland kommune

Møtedato

27.01.2025

Saknr

06/25

Saksbehandler Torbjørn Brandt

Arkivkode FE-033

Arkivsaknr 23/361 - 22

Forslag til vedtak

Kontrollutvalget tar status for kontrollutvalgets vedtak og tidspunkt for behandling av saker til orientering.

Vedlegg

Oversikt over kontrollutvalgets vedtak som skal følges opp per. 27.01.2024

Saksopplysninger

Det er utarbeidet en oversikt over kontrollutvalgets vedtak og status for disse. Saker som ble eller allerede var avsluttet ved forrige behandling er tatt ut av vedlagt oversikt. Kun saker hvor kommunestyret har bedt kontrollutvalget følge opp kommunestyret sitt vedtak, nylige avsluttede saker samt ikke-avsluttede saker, inngår i oversikten. Lovpålagte oppgaver som ikke følger av kontrollutvalgets vedtak er ikke inntatt i oversikten.

Eksempler på slike saker er; strategi for revisjon av kommunens årsregnskaper, års- og møteplan, kontrollutvalgets årsmelding, kontrollutvalgets uttalelse om kommunens årsregnskaper mv.

Vurdering og konklusjon

Kontrollutvalget må vurdere om tidspunkt for behandling eller oppfølging av sakene er hensiktsmessig. Om ingen endringer er nødvendig kan kontrollutvalget ta saken til orientering.

| Oversikt over kontrollutvalgets vedtak som skal følges opp eller som er avsluttet siden siste vedtaksoppfølging | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Sak | Dato | Vedtak | Forslag til tidspunkt | Kommentar | Utført |
| 19-2/23 | 28.04.2023 | Kontrollutvalget tar klagen på manglende svar som innspill til risikovurderingene til plan for forvaltningsrevisjon 2024-2027. | Kontrollutvalgets møte 14.10.2024 Nytt tidspunkt 25.11.2024 | Kontrollutvalget tar med klagen som innspill til det pågående planarbeidet | JA |
| 21/23 | 09.06.2023 | Kontrollutvalget tar kommunedirektørens redegjørelse til orientering. Kontrollutvalget ber sekretariatet videreformidle saken til nytt kontrollutvalg, slik at temaet kan inngå i risikovurderingene i forbindelse ny plan for forvaltningsrevisjon. | Kontrollutvalgets møte 14.10.2024 Nytt tidspunkt 25.11.2024 | Kontrollutvalget tar med redegjørelsen fra kommunedirektøren som innspill til det pågående planarbeidet | JA |
| 30/24 | 28.08.2024 | Kontrollutvalget ber kommunedirektøren redegjøre for det arbeidet som gjøres for å redusere sykefravær i kommunen. | Kontrollutvalgets møte 17.03.2025 | Kommunedirektøren vil orientere utvalget i tråd med vedtaket. | Nei |
| 32/24 | 28.08.2024 | Kontrollutvalget tar kommunedirektørens redegjørelse til orientering og ber kommunedirektøren om å orienterer utvalget om resultatene fra det farmasøytisk tilsynet når disse foreligger. | Kontrollutvalgets møte 17.03.2025 | Kommunedirektøren vil orientere utvalget i tråd med vedtaket. | Nei |

| | | | | | |
|---------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----|
| 51/24 | 25.11.2025 | 1. Kommunestyret vedtar plan for forvaltningsrevisjon 2024-2028 og slutter seg til kontrollutvalgets prioriteringer. 2. Kommunestyret delegerer myndighet til kontrollutvalget å til gjøre endringer i planen eller gjennomføre kontroller av ikke-prioriterte områder som følge av endringer i risikobildet og kontrollutvalget anser dette som nødvendig. | Kommunestyret 19.12.2024 | Planen vil bli behandlet av kommunestyret. | JA |
| 36/24 | 14.10.2024 | 1. Kommunestyret vedtar plan for eierskapskontroll 2024-2028 og slutter seg til kontrollutvalgets prioriterte selskaper i planen. 2. Kontrollutvalget gis fullmakt til å gjøre endringer i planen. | Kommunestyret 28.11.2025 | Planen vil bli behandlet av kommunestyret. | JA |
| 52/24 | 25.11.2025 | Kontrollutvalget slutter seg til forslag til års- og møteplan for 2025. Kontrollutvalget oversender årsplan til kommunestyret med følgende forslag til vedtak: Kommunestyret tar kontrollutvalgets årsplan for 2025 til orientering. | Kommunestyret 19.12.2024 | Planen vil bli behandlet av kommunestyret. | JA |
| 56-1/24 | 25.11.2025 | Kontrollutvalget ber kommunedirektøren om å redegjøre for hvordan kommunen arbeider med problemstillinger knyttet til temaet 'utenforskap' blant annet med tanke på kommunens tilbud for å få psykisk helsehjelp. motarbeide fattigdom blant barn og voksne og hvordan kommunen møter økende behov for sosialhjelp i et fremtidig møte | Kontrollutvalgets møte 02.06.2025 | Kommunedirektøren vil orientere utvalget i tråd med vedtaket. | NEI |
| 55-2/24 | 25.11.2025 | Kontrollutvalget ber kommunedirektøren om en redegjørelse for hvordan kommunen jobber med å kartlegge behovet for - og for å søke om - skjønnsmidler fra statsforvalteren til et fremtidig møte | Kontrollutvalgets møte 02.06.2025 | Kommunedirektøren vil orientere utvalget i tråd med vedtaket. | NEI |

| | | | | | |
|---------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----|
| 56-2/24 | 25.11.2025 | Kontrollutvalget ber kommunedirektøren om å redegjøre for kommunens arbeid knyttet til demensomsorg, blant annet tilrettelegging med ulike boformer, dagaktivitetstilbud, og spesialkompetanse hos ansatte i et fremtidig møte. | Kontrollutvalgets møte 02.06.2025 | Kommunedirektøren vil orientere utvalget i tråd med vedtaket. | NEI |
| 42-2/24 | 14.10.2024 | Kontrollutvalget ber kommunedirektøren redegjøre for kommunens energitilgang og energibehov i et fremtidig møte. | Kontrollutvalgets møte 17.03.2025 | Kommunedirektøren vil orientere utvalget i tråd med vedtaket. | NEI |

Innspill til kontrollarbeidet

Behandles i utvalg

Kontrollutvalget i Ørland kommune

Møtedato

27.01.2025

Saknr

07/25

Saksbehandler Torbjørn Brandt**Arkivkode** FE-033, TI-&17**Arkivsaknr** 25/45 - 3

Forslag til vedtak

Saksopplysninger

Hensikten med denne saken er at utvalgets medlemmer kan drøfte og fremme innspill til saker og forhold som kontrollutvalget kan ta tak i, eller diskutere om å få utredet en sak til et fremtidig kontrollutvalgsmøte. Saken erstatter det som tidligere ble omtalt som "eventuelt". Eksempel på tema som kan tas opp er:

- deltagelse på kurs/konferanse
- endring av møtedato eller møtested
- forhold i kommunen som medlemmene har behov for å drøfte
- ønske om orientering knyttet til et saksområde fra kommunedirektøren eller sekretariatet i et fremtidig møte

Utvalgets medlemmer oppfordres til å si fra om de har noe til saken i starten av møtet, dette for at møteleder skal kunne planlegge gjennomføringen av møtet leder, spesielt med tanke på varighet for møtet.

Vurdering og konklusjon

Saken legges frem uten forslag til vedtak.

Godkjenning av protokoll

Behandles i utvalg

Kontrollutvalget i Ørland kommune

Møtedato

27.01.2025

Saknr

08/25

Saksbehandler Torbjørn Brandt

Arkivkode FE-033, TI-&17

Arkivsaknr 25/45 - 4

Forslag til vedtak

Kontrollutvalget godkjenner protokollen fra kontrollutvalgets møte, den 27.01.2025.

Saksopplysninger

Protokollen stadfester at alle vedtakene og protokollføringen for hver sak er i samsvar med saksbehandlingen for den aktuelle saken. Om utvalget ser feil eller mangler vil sekretariatet rette opp disse. Om det ikke lar seg gjøre å rette opp feil eller mangler i protokollen, må protokollen godkjennes i førstkommande møte.

Vurdering og konklusjon

Med mindre det foreligger feil eller mangler ved protokollen som ikke kan rettes i møtet, kan kontrollutvalget godkjenne protokollen.