



Innkalling

Utvalg:	Hovedutvalg administrasjon
Møtested:	Teams
Dato:	20.01.2021
Tid:	Kl. 18:00

Forfall med kortfattet begrunnelse og eventuelle habilitetsspørsmål meldes snarest til møtesekretær på valg@karmoy.kommune.no eller på telefon 52 85 74 21 / 19 / 22.

Varamedlemmer møter kun etter nærmere avtale med sekretariatet.

Innledningsvis i møtet blir det diverse orienteringer.

Saksliste

Sak nr.	Sakstittel
001/21	Handlingsplan for folkehelse 2021-2023
002/21	Kommunalt oppgavefellesskap om bedriftshelsetjeneste for Tysvær, Haugesund og Karmøy
003/21	Samlesak for referatsaker
001/21	Tilsyn - oppfyllelse av vedtak
004/21	Samlesak for spørsmål

<Kopervik>, 15.01.2021

Einar Roald Endresen
leder



Sakshandsamar: Reidun Kathrin Dahl

Kommunedirektør/rådmann:

Saksnr.	Utval	Møtedato
002/21	Eldrerådet	19.01.2021
	Formannskapet	
001/21	Hovedutvalg administrasjon	20.01.2021
002/21	Hovedutvalg helse og omsorg	20.01.2021
003/21	Hovedutvalg oppvekst og kultur	27.01.2021
	Hovedutvalg teknisk og miljø	
	Karmøy ungdomsråd	
	Kommunestyret	
002/21	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	19.01.2021

Handlingsplan for folkehelse 2021-2023

Rådmannens forslag til vedtak:

Karmøy kommunestyre tar «Handlingsplan for folkehelse 2021-2023» til orientering.

Eldrerådet 19.01.2021:

Behandling:

Eldrerådet støtter enstemmig innstillingen.

ELD- 002/21 Vedtak:

Rådmannens forslag til vedtak:

Karmøy kommunestyre tar «Handlingsplan for folkehelse 2021-2023» til orientering.

Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne 19.01.2021:

Behandling:

Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne støtter enstemmig innstillingen.

RFM- 002/21 Vedtak:

Rådmannens forslag til vedtak:

Karmøy kommunestyre tar «Handlingsplan for folkehelse 2021-2023» til orientering.

Saksutredning

Bakgrunn for saken

I dette saksfremlegget presenteres folkehelsebegrepet, samt påvirkningsfaktorer for helse. Videre kommer en forklaring på hvordan kommunene arbeider systematisk med folkehelsearbeid knyttet opp mot folkehelseloven. Deretter følger syv sentrale prinsipper i det nasjonale folkehelsearbeidet. Til slutt gjennomgås innholdet i "Handlingsplan for folkehelse 2021-2023".

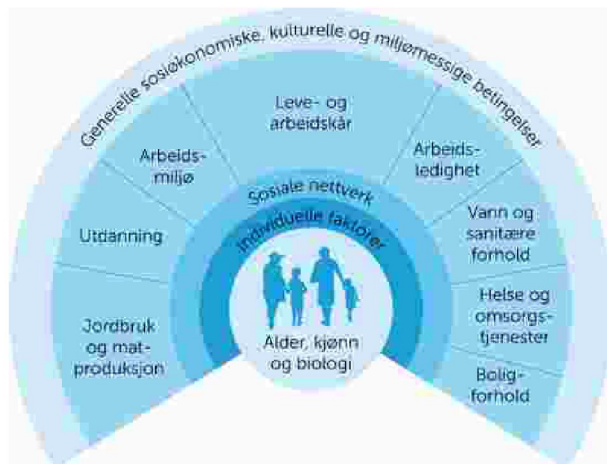
Folkehelse er et bredt og komplekst felt, og det finnes mange tanker om hva folkehelsearbeidet går ut på. Derfor er det viktig å ha med seg nasjonale og regionale føringer, samt sentrale prinsipper i det kommunale folkehelsearbeidet.

Definisjon av folkehelsebegrepet

I følge folkehelseloven (LOV-2011-06-24-29) er folkehelse «befolkningens helsetilstand og hvordan helsen fordeler seg i en befolkning» (§3 bokstav a). Formålet med folkehelseloven er å bidra til en samfunnsutvikling som fremmer folkehelse og utjevner sosiale helseforskjeller. Loven er sektor- og etatsovergripende og gir statlige myndigheter, fylkeskommune og kommune ansvar for folkehelsearbeidet. Bestemmelsene i folkehelseloven er tett koblet mot plan- og bygningsloven. Dette er fordi plan- og bygningsloven legger føringer for forhold der menneskene lever og bor.

God helse skapes der vi lever våre liv; hjemme, på jobb, i barnehage, på skolen, i lag og foreninger og i nærmiljøet. Hver innbygger har selv ansvaret for egen helse, men samfunnet skal legge til rette for gode betingelser. Det skal være enkelt å ta gode valg. Det må altså være en balanse mellom fellesskapets ansvar og den enkeltes ansvar for helse.

Påvirkningsfaktorene for helse er mangfoldige og overlappende, og kan virke positivt eller negativt på helsen. Dette er illustrert i Dahlgren og Witehead (1991) sin modell nedenfor.

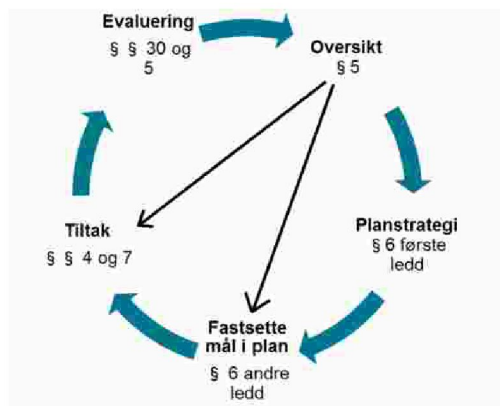


Hvor god eller dårlig helse et menneske har er et resultat av mer enn gener og personlige valg. Modellen illustrerer hvordan samspillet mellom individuelle faktorer og miljømessige faktorer påvirker helsen til den enkelte. Folkehelsearbeid må foregå på alle nivå og sirkler i modellen, men for kommunen som organisasjon er det særlig viktig å fokusere på leve- og arbeidsvilkår som utdanning, arbeid, boforhold, helsefremmende og forebyggende arbeid, samt helse- og omsorgstjenester.

Det systematiske folkehelsearbeidet

Folkehelsearbeidet skal ifølge loven utføres som en langsiktig og systematisk oppgave. Det

systematiske folkehelsearbeidet, og forløpet, er illustrert i figuren som vises under. De ulike paragrafene vil kort forklares.



§5 Oversikt: Kommunen skal ha oversikt over helsetilstanden og påvirkningsfaktorene i befolkningen, slik at kommunen får et tydelig bilde av hva som er de lokale helseutfordringer i den enkelte kommune. Denne oversikten innebærer at kommunen skal utarbeide et system for løpende oversikt over helsetilstanden i befolkningen og at det hvert 4. år skal utarbeides et skriftlig oversiktsdokument. Dette er ivarettatt i Karmøy kommune jf. sak 119/20 i kommunestyret.

§6 Planstrategi: Oversiktsdokumentet skal inngå som grunnlag for kommunens planstrategi.

§7 Fastsette mål i plan: Kommunen skal i planarbeidet fastsette overordnede mål og strategier for folkehelsearbeidet som skal gjelde for hele kommunen. Disse skal være egnet til å møte de utfordringene kommunen står overfor. Målsetningen og strategiene som ble utformet er benyttet i "Handlingsplan for folkehelse 2021-2023". I kortversjonen av oversiktsdokumentet (sak 119/20 i kommunestyret) er det utviklet seks strategier/innsatsområder i folkehelsearbeidet for Karmøy kommune.

§§4 og 7 Tiltak: Folkehelseloven pålegger også kommunen å iverksette nødvendige tiltak for å møte utfordringene med de virkemidlene kommunen har. Oversikt over tiltak finnes i "Handlingsplan for folkehelse 2021-2023".

§§ 30 og 5 Evaluering: Kommunene skal evaluere folkehelsearbeidet for å se om det gir ønsket effekt, samt treffer med utfordringsbildet. I folkehelsearbeidet foretas det hovedsakelig kvalitative evalueringer, der behovet tilsier det. I folkehelsearbeidet vil en alltid ta høyde for å evaluere tiltak der det er hensiktsmessig.

Prinsipper i folkehelsearbeidet

I handlingsplan for folkehelse 2021-2023 er det beskrevet syv prinsipper som er sentrale i det nasjonale folkehelsearbeidet, disse er kort beskrevet her:

- **Utjevning av sosiale forskjeller:** Det finnes systematiske forskjeller i helse mellom sosioøkonomiske grupper. Vi ser også en økning i barnefattigdom. Sosial ulikhet i helse handler ikke kun om en særlig utsatt gruppe, men ulikhetene er fordelt fra minst gunstig til mest gunstig gjennom hele befolkningen, ulikhetene følger en sosial gradient. Det betyr at jo høyere sosioøkonomisk status, jo bedre helse har en. Et av de viktigste målene i folkehelsearbeidet er å redusere disse ulikhetene.
- **Helse i alt vi gjør:** Det kommunen foretar seg på alle nivåer har en helsemessig betydning. Kunnskap om helsetilstand og påvirkningsfaktorer skal være utgangspunkt når planer og tiltak blir utviklet og iverksatt i alle kommunens sektorer.

- **Bærekraftig utvikling:** En skal legge til rette for en samfunnsutvikling som sikrer grunnleggende behov over tid. Vi må ta vare på de ressursene vi har i dag, uten å ødelegge for fremtidige generasjoners muligheter til å dekke sine behov.
- **Føre-var:** Føre-var prinsippet reduserer kravet om vitenskapelig sikkerhet før iverksetting av tiltak. Dette går ut på å gripe inn før det oppstår helseskade. I planleggingen av et helhetlig folkehelsearbeid skal vi altså være føre-var når det gjelder tiltak for å fremme god helse og redusere risiko for helseskade.
- **Medvirkning:** Det at mennesker får delta aktivt til fellesskapet ut fra egne ressurser og muligheter bidrar til tilhørighet. Det skal legges til rette for bred medvirkning i folkehelsearbeidet.
- **Universelle strategier:** Tiltak rettet mot hele befolkningen har større effekt på folkehelsen enn tiltak rettet mot små grupper med høy risiko. En betingelse for at en slik universell tilnærming skal ha god effekt er at tiltakene treffer de med størst behov.
- **Tidlig innsats:** Grunnlaget for god helse dannes tidlig i livet. Det er bærekraftig å prioritere innsats tidlig i livet. Viktige oppvekstarenaer for barn og unge er familien, barnehage/skole, samt frivillige lag og foreninger.

Innholdet i planen

En av våre viktigste samfunnsressurser er en befolkning som trives og har god helse. Handlingsplan for folkehelse gjelder for alle innbyggerne i Karmøy kommune, noe som betyr at en rekke aktører må involveres for å nå planens målsettinger. Det handler om å utvikle lokalsamfunn som fremmer helse og livskvalitet, og utjevne sosiale forskjeller i helse. Vi er nødt til å skape gode oppvekst- og levekår med sunne levevaner i et trygt og inkluderende samfunn.

Formålet med planen:

1. Være Karmøy kommunes retningsgivende handlingsplan for felles forståelse av det brede folkehelsearbeidet i organisasjonen.
2. Å inspirere samfunnet i utviklingen av et inkluderende og helsefremmende samfunn for alle.

Oversiktsdokumentet «Oversikt over helsetilstanden og påvirkningsfaktorer 2020», samt kortversjonen, danner grunnlaget for denne handlingsplanen. Handlingsplanen beskriver hvordan vi ut fra kunnskapen vi får fra oversiktsarbeidet setter i verk retningsgivende tiltak som skal påvirke faktorene i en positiv retning. Handlingsplan for folkehelse 2021-2023 bygger på tidligere planer. Handlingsplanen har vært sendt ut til folkehelseforum og andre relevante aktører for uttalelser og innspill. Den inneholder konkrete tiltak og innsatsområder innen folkehelsearbeidet i Karmøy kommune.

Tiltakene i handlingsplanen er i tråd med utfordringsbildet og overordnet målsetning for folkehelsearbeidet som inngår i kommuneplanens samfunnsdel. Overordnet målsetning er: «Alle skal bo og leve i helsefremmende lokalsamfunn – med særlig fokus på barn og unges oppvekstvilkår». Den overordnede målsetningen er igjen brutt ned til følgende innsatsområder:



Folkehelsearbeidet skal etter folkehelseloven være systematisk og langsiktig. Handlingsplanen for folkehelse gjelder derfor fra 2021 til 2023, og vil rulleres hvert 4. år slik at oversiktsarbeidet kan legges til grunn for planen. Samtidig kan det forekomme endringer i tråd med den løpende oversikten som kommunen skal utarbeide. Disse endringene vil ivaretas ved at justeringer av handlingsplanen gjennomføres hvert 2. år. For at tiltakene skal kunne gjennomføres avhenger det av at de årlige budsjettene hos kommunen og fylkeskommunen opprettholdes. 2020 var et år preget av pandemi, noen tiltak ble derfor ikke fullført som planlagt.

Handlingsplanen med tiltak knyttet opp mot de seks innsatsområdene ligger vedlagt.

Rådmannens vurdering

Folkehelse er et satsningsområde for Karmøy kommune. Loven gir rådmannen og hele kommunen plikt og ansvar til bl.a. å tenke «helse i alt vi gjør», ha løpende oversikt over helsetilstanden, utarbeide et skriftlig oversiktsdokument hvert fjerde år og sette inn tiltak i tråd med utfordringene og evaluere disse. «Handlingsplan for folkehelse 2021-2023» viser en oversikt over tiltak for å løse noen av utfordringene i Karmøy kommune.

Rådmannen anbefaler at kommunestyret gir sin tilslutning til at handlingsplanen legges til grunn for det videre arbeidet innenfor dette omfattende saksfeltet.

Vedlegg:

Handlingsplan folkehelse 2021-2023



Sakshandsamar: Gyda Dickson

Kommunedirektør/rådmann:

Saksnr.	Utval	Møtedato
002/21	Hovedutvalg administrasjon	20.01.2021
	Kommunestyret	

Kommunalt oppgavefellesskap om bedriftshelsetjeneste for Tysvær, Haugesund og Karmøy

Rådmannens forslag til vedtak:

Kommunestyret vedtar at Karmøy kommune deltar i kommunalt oppgavefellesskap om bedriftshelsetjeneste (BHT) for Tysvær, Haugesund og Karmøy kommune. Oppgavefellesskapet får navnet Kommune BHT.

Kommunestyret delegerer til rådmannen å oppnevne medlemmer i representantskapet.

Saksutredning

Sammendrag

Kommuner er etter arbeidsmiljøloven § 3-3 pliktig til å være tilknyttet en bedriftshelsetjeneste (BHT). Karmøy kommune har en intern BHT. Haugesund og Tysvær har tidligere kjøpt denne tjenesten fra private aktører.

Fra og med 1.1.2021 inngås det et kommunalt oppgavefellesskap om bedriftshelsetjeneste for Tysvær, Haugesund og Karmøy kommune. Oppgavefellesskapet opprettes med hjemmel i kommunelovens kapittel 19. Oppgavefellesskapet er et fellesprosjekt for deltakerkommunene og får navnet Kommune BHT.

Målet med etablering av Kommune BHT er å legge til rette for et samarbeid som styrker arbeidet med å utvikle gode helsefremmende arbeidsplasser. Gjennom å drifte og utvikle BHT-tjenestene i de tre kommunene i fellesskap, ønsker en å øke kompetansen på tvers av organisasjonene. Målet er at Kommune BHT skal få et sterkt fagmiljø som gir gode bedriftshelsetjenester til de 7500 ansatte i kommunene. Kommune BHT vil være en viktig innsatsfaktor for styrking av tjenestene ut til innbyggerne.

Bakgrunn for saken

Kommunene plikter etter arbeidsmiljøloven å ha en bedriftshelsetjeneste for de ansatte.

En bedriftshelsetjeneste skal bistå arbeidsgiver og arbeidstakere med å følge opp arbeidsmiljøet i virksomheten. Den skal være fagkyndige og rådgivende innen forebyggende helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid og skal bistå arbeidsgiver og de ansatte med å følge med og følge opp arbeidsmiljøet og komme med forslag til forbedringer.

Karmøy kommune har en intern BHT med medarbeidere som er fast ansatt i Karmøy kommune. Bedriftshelsetjenesten i Karmøy er godkjent som bedriftshelsetjeneste av Arbeidstilsynet. Bedriftshelsetjenesten skal bistå arbeidsgiver i tråd med Arbeidsmiljøloven §3-3 og Forskrift om organisering, ledelse og medvirkning kap. 13. **Vedlegg 1.**

Haugesund og Tysvær kommune har kjøpt BHT-tjenester fra private aktører. Avtalene som kommunene hadde med de private leverandørene løp ut den 31.12.2020.

Våren/sommeren 2020 startet samtaler mellom de tre kommunene om mulighet for å gå sammen om en felles intern bedriftshelsetjeneste. Mulighetene/gevinstene som ble framhevet var å skape en felles styrket bedriftshelsetjeneste spisset mot behovene i de tre kommunene.

I forberedelsene til saken og avtalen, ble det innhentet en juridisk vurdering fra KS-advokatene. Dette for å kvalitetssikre så langt som mulig at samarbeidet er i henhold til aktuell lovgivning, både norsk lovgivning og EU-lovgivning.

KS-Advokatene har foretatt en juridisk vurdering hvordan et samarbeid best kan organiseres. Anbefalingen er at samarbeidet organiseres som et oppgavefellesskap hjemlet i kommuneloven kapittel 19. Vedlegg 2. På denne måten overholder kommunene både regelverk for offentlige anskaffelser og offentlig støtte.

Vedlagte samarbeidsavtale er laget i henhold til bestemmelsene i kommuneloven, og inneholder nødvendige avklaringer knyttet til samarbeidet. Vedlegg 3.

For å kunne gjøre avtalen gjeldene må den få godkjenning i de representative kommunestyre og bystyret. Tysvær og Haugesund har satt av midler i sine budsjettvedtak, mens Karmøy allerede hadde midlene på plass. Målet var å ha vedtakene på plass til årets begynnelse, men de juridiske vurderinger har tatt lengre tid en forventet, og saken kommer til behandling nå.

Økonomi

Oppgavefellesskapet skal føre eget regnskap. Dette for å sikre at virksomheten selv bærer alle kostnader knyttet til drift og at en unngår kryss-subsidiering.

Det årlige innskuddet fra kommunene skal dekke utgifter til Kommune BHT. Størrelsen på innskuddene er basert på antall ansatte/totalt antall ansatte (fordelingsnøkkel). For Karmøy kommune vil den gjennomsnittlige årlige kostnad i oppgavefellesskapet ligge innenfor dagen økonomiske ramme for BHT.

	Karmøy	Haugesund	Tysvær	Total
Antall ansatte	3200	2800	1250	7250
Fordelingsnøkkel basert på antall ansatte i kommunen	44 %	39 %	17 %	100 %
Gjennomsnittlig kostnadsfordeling per kommune per år i perioden 2021 – 2025	2 100 000	1 800 000	1. 000	4 700 000

Gevinster

Forsterket fagmiljø – deling av kompetanse

Karmøy kommune har hatt intern bedriftshelsetjeneste siden 1.1.1999. For å sikre at bedriftshelsetjenesten har god faglig kvalitet, stiller Arbeidstilsynet krav om at enkelte fagområder må være dekket med minimum 30 prosent av et årsverk. Dette gjelder fagområdene arbeidsmedisin, yrkeshygiene, ergonomi og psykososialt og organisatorisk arbeidsmiljø.

Personalet som skal dekke disse områdene må ha relevant formell og godkjent utdanning, fortrinnsvis minimum fullført utdanning på høghskolenivå. Fagperson som skal godkjennes på fagområdet arbeidsmedisin, må ha autorisasjon som lege. Minimumskravene til volum og kompetanse på lovpålagte fagområder må dekkes av fast ansatt fagpersonell.

Ved å få til et samarbeid om ett oppgavefelleskap vil man kunne styrke fagmiljøet (større stillingsstørrelser) i en større bedriftshelsetjeneste. Karmøy kommunes interne bedriftshelsetjeneste har god kjennskap til kommunal drift. Det vil være flere synergieffekter som vil komme ut av oppgavefelleskapet, blant annet deling av kompetanse og erfaringer innen arbeidsmiljø mellom de tre kommunene som samarbeider. Målet er å styrke arbeidsmiljøene i alle tre kommunene, noe som vil kunne gi bedre kvalitet på de kommunale tjenestene.

Utvikling av framtidsrettede tjenester

Kommunens menneskelige ressurser er en av de viktigste faktorer for å ha en drift som samsvarer med FNs bærekraftsmål. For at kommunen skal skape et samfunn og gi tjenester som følger disse målene, er det viktig at de ansatte har gode og helseskapende arbeidsforhold. En velfungerende bedriftshelsetjeneste som kjenner organisasjonen godt er et viktig bidrag i det systematiske helse-, miljø- og sikkerhetsarbeidet, som igjen er en avgjørende forutsetning for gode arbeidsforhold.

Fokus på å redusere sykefravær

Styrking av BHT vil være et viktig bidrag i det systematiske helse-, miljø- og sikkerhetsarbeidet. Et systematisk godt arbeid på dette området vil erfaringsmessig ha betydning for arbeidsforholdene i organisasjonen. Dette vil ha en betydning for sykefraværet som på sikt vil kunne påvirke kostnadene knyttet til sykefravær i kommunen.

FNs bærekraftsmål

Kommunens menneskelige ressurser er en av de viktigste faktorer for å ha en drift som samsvarer med FNs bærekraftsmål. For at kommunen skal skape et samfunn og gi tjenester som følger disse målene, er det viktig at de ansatte har gode og helseskapende arbeidsforhold. En velfungerende bedriftshelsetjeneste som kjenner organisasjonen godt er et viktig bidrag i det systematiske helse-, miljø- og sikkerhetsarbeidet, som igjen er en avgjørende forutsetning for gode arbeidsforhold.

Økonomiske konsekvenser

For Karmøy kommune vil den gjennomsnittlige årlige kostnad i oppgavefelleskapet ligge innenfor dagen økonomiske ramme for BHT.

Beredskap

En velfungerende bedriftshelsetjeneste vil gi en trygghet for at nødvendig beredskap knyttet til

arbeidstakernes forhold er på plass, noe som igjen vil gi en trygghet for at den tjenstlige beredskapen i kommunen er ivaretatt. Bedriftshelsetjenesten vil kjenne organisasjonene og kunne være en viktig bidragsyter i en beredskapssituasjon for kommunen.

Anbefaling

En felles bedriftshelsetjeneste sammen med Karmøy og Tysvær, vil etter rådmannen syn sikre kommunene et bredt og robust fagmiljø som gir tjenester til alle ansatte. En bedriftshelsetjeneste som kun betjener de tre kommunene vil få en sterk tilknytning til organisasjonene og vil i større grad kunne påvirke utviklingen enn en ekstern leverandør. Dette innebærer at bedriftshelsetjenesten vil være en enda viktigere støttespiller i alle nivåer i kommunen, noe som vil være et viktig bidrag i arbeidet med å øke nærværet i kommunen. Ett tett og kontinuerlig fokus på helsefremming og forebygging gir best effekt på nærværet. Et samarbeid vil også gi gevinster for alle kommunene ved at organisasjonene kan lære av hverandre og utvikle seg på tvers av kommunegrensene.

Våre ansatte er en av de viktigste faktorene for å kunne utvikle kommunen videre og gi gode tjenester til innbyggerne. Derfor er det viktig å legge forholdene til rette for at de ansatte skal kunne yte best mulig.

Rådmannen har store forventninger til dette samarbeidet og anser dette som et eksempel på godt interkommunalt samarbeid mellom de tre kommunene.

Aktuelle lover, forskrifter, avtaler m.m.

Arbeidsmiljøloven

Kommuneloven

Loven om offentlige anskaffelser

Forskrift om organisering, ledelse og medvirkning

Vedlegg:

Vedlegg 1 krav BHT

Vedlegg 2 kommunelov oppgavefellskap

Vedlegg 3 signert samarbeidsavtale BHT



Dato:
07.01.2021
Arkivsak-ID.:
21/125
JournalpostID:
21/903

Sakshandsamar: Elin Vikene

Kommunedirektør/rådmann:

Saksnr.	Utval	Møtedato
003/21	Hovedutvalg administrasjon	20.01.2021

Samlesak for referatsaker

Underliggende saker:

001/21, Tilsyn - oppfyllelse av vedtak
Til etterretning.



Dato:
18.12.2020
Arkivsak-ID.:
20/5640
JournalpostID:
20/63748

Sakshandsamar: Bodhild Eriksen

Kommunedirektør/rådmann:

Saksnr.	Utval	Møtedato
001/21	Hovedutvalg helse og omsorg	20.01.2021
002/21	Formannskapet	25.01.2021
001/21	Eldrerådet	19.01.2021
001/21	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	19.01.2021
	Kommunestyret	
001/21	Hovedutvalg administrasjon	20.01.2021

Tilsyn - oppfyllelse av vedtak

Vedlegg:

AcosSvarInn.xml



KARMØY KOMMUNE

Dato:
15.01.2021
Arkivsak-ID.:
21/125
JournalpostID:
21/2468

Sakshandsamar: Elin Davidsen

Kommunedirektør/rådmann:

Saksnr.	Utval	Møtedato
004/21	Hovedutvalg administrasjon	20.01.2021

Samlesak for spørsmål