

Evje og Hornnes kommune
Rådmann/Administrasjon

Melding om vedtak

Det Kongelige Kommunal- og Regionaldepartement

Postboks 8112 Dep
0032 OSLO

Vår ref:
2010/202-4

Saksbehandler:
Jens Arild Johannessen, ☎ 37 93 23 10
E-post: jajohannssen@e-h.kommune.no

Arkivkode:
026

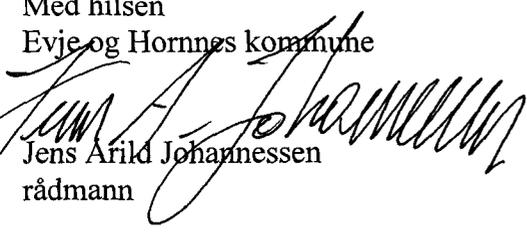
Dato:
21.06.2010

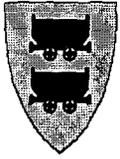
Forslag til lovfesting av samkommunemodellen - høring

Evje og Hornnes kommunestyre behandlet saken i møte 11. juni 2010.

Vedlagt følger utskrift av saksprotokoll

Med hilsen
Evje og Hornnes kommune


Jens Arild Johannessen
rådmann



Evje og Hornnes kommune

Arkiv: 026
 Saksmappe: :2010/202 -2
 Saksbehandler: :JAJ
 Dato: 31.05.2010

Saksframlegg

Evje og Hornnes kommune

Utv.saknr	Utvalg	Møtedato
49/10	Kommunestyret	11.06.2010

Forslag til lovfesting av samkommunemodellen - høring

Rådmannens forslag til vedtak:

Evje og Hornnes kommunestyre slutter seg til rådmannens kommentarer til høringsnotatet, jfr. saksutredningen.

Saksprotokoll i Kommunestyret - 11.06.2010

Behandling:

Rådmannens forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Evje og Hornnes kommunestyre slutter seg til rådmannens kommentarer til høringsnotatet, jfr. saksutredningen.

Saksutredning

Sammendrag/ konklusjon

Kommunal- og regionaldepartementet har sendt ut et forslag til mulige endringer i kommuneloven til høring. I høringsnotatet beskrives en mulig modell for interkommunalt samarbeid i form av en *samkommune*. Dette er tenkt som en ny mulig modell for interkommunalt samarbeid om et bredt spekter av oppgaver/tjenester innenfor kommunens lovpålagte oppgaver. Det vises for øvrig til vedlagte høringsbrev fra KRD.

Høringsfristen er satt til 2. august.

Bakgrunn for saken

Høringsbrev fra KRD, dat. 26/4-2010.

Vurderinger og konsekvenser

Kommunene Bykle, Valle, Bygland og Evje og Hornnes har til sammen 6879 innbyggere (per 01.01.10). Det er ca 150 km fra Hovden som ligger i Bykle kommune nord i Setesdal til Evje og Hornnes sør i dalen. Kommunene samarbeider gjennom Setesdal Regionråd om

infrastruktur, interkommunalt samarbeid og næringsutvikling. Det foregår per i dag et utstrakt interkommunalt samarbeid, formelt gjennom vertskommuneavtaler og IKS. Innen helsefeltet er det igangsatt et interkommunalt helseprosjekt, som skal utvikle og beskrive kommunenes tjenester til innbyggerne. Betydelig samarbeid på tvers av kommunegrensene vil være helt nødvendig for å sikre kompetanse, redusere sårbarheten og samtidig ivareta pasienters rett til behandling basert på BEON-prinsippet (beste effektive omsorgsnivå), også i fremtiden.

Rådmannen vil foreslå at det avgis følgende høringsuttalelse:

Evje og Hornnes kommunestyre har følgende kommentarer til høringsnotatet:

- *Kommunestyret støtter ikke lovfesting av ytterligere ett forvaltningsorgan: samkommunen.*
- *Et nytt forvaltningsorgan som vil flytte vesentlige deler av tjenesteproduksjonen ut av primærkommunen (jfr. Høringsnotates henvisning til Samhandlingsreformen), kan i vår region føre til at samkommunen blir regionens største kommune. Dette er etter vårt syn et skritt i retning av kommunesammenslåing. Dersom målet er at kommunene i fremtiden samarbeider i det alt vesentlige i større enheter, så bør regjeringen ta den politiske diskusjonen om kommunestruktur i sin fulle bredde.*
- *Det henvises i høringsnotatet til samkommuneforsøk i Nord-Trøndelag. Vi ser ikke behovet for en nytt forvaltningsorgan for å sikre samarbeid om interne støttefunksjoner. Dette ivaretas tilstrekkelig gjennom eksisterende muligheter for interkommunalt samarbeid.*
- *Forskning på samkommuneforsøk sier at samkommune kan være besparende i et samarbeid mellom jevnstore kommuner uten klare senterfunksjoner. Dersom flere enn to kommuner ønsker å samarbeide, så vil andre løsninger være mer hensiktsmessig. (Kilde: Trøndelagsforsknings evaluering av Innherred samkommune 2007). Modellen synes derfor ikke egnet til å løse vår region, bestående av fire kommuner, sitt behov for interkommunalt samarbeid i fremtiden.*
- *Kommunestyret anerkjenner behovet for økt interkommunalt samarbeid innen helsesektoren. En hovedmålsetting med samhandlingsreformen er å sikre gode pasientforløp på tvers av fag og forvaltningsnivå. Det er behov for å unngå fragmenterte tjenester og uoversiktlige ansvarsforhold. Inndeling av helsetjenesten i to forvaltningsnivå (spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten) gir allerede utfordringer for samhandlingen, som en gjennom dialog og pasientfokus forsøker å løse. Etablering av ytterligere et forvaltningsnivå vil etter kommunestyrets syn ikke bedre tjenestetilbudet til brukerne, men kan i stedet føre til mer byråkrati og fragmenterte og uoversiktlige tjenester for innbyggerne. Gode helsetjenester i kommunene krever samarbeid med mange ulike kommunale instanser (skole, barnevern, barnehage, PPT osv.) og NAV. Ved etablering av en samkommune, så vil en fortsatt måtte ha tett samarbeid med disse instansene i primærkommunen, og vi ser det som tvilsomt at samkommunemodellen styrker dette samarbeidet. Kommunestyret registrerer at samarbeidet om enhetene barn, familie, helse og rehabilitering i Innherad samkommune varte i 2 ½ år, før de ble tilbakeført til deltakerkommunene. Det er overraskende at det vises til den forestående samhandlingsreformen som begrunnelse for lovfesting av samkommunemodellen, dersom en har dårlig erfaring med modellen innenfor dette viktige tjenesteområdet.*

Evje, 21.06.2010

Rådmann

Postadresse:
Evjemoen
4735 Evje

Telefon: 37 93 23 00
Telefaks: 37 93 23 90
E-post: post@e-h.kommune.no

Bankgiro: 2901 07 40 264
Org.nr: 964 966 109

Vedlegg:

- Høringsbrev fra Kommunal og regionaldepartementet om mulig ny modell for interkommunalt samarbeid: samkommunemodellen

Andre dokumenter i saken: