

**REFERAT (Godkjent av Lindesnesrådet i møte 24.5.13 i sak LR-15/2013)**

Styre/organ:	Lindesnesrådet	
Sted:	Åseral rådhus, kommunestyresalen	
Dato:	Fredag 22.3.2013	
Tidsrom:	09:00 – 14:30	
Deltakere:	Ordfører i Audnedal	Tønnes Seland
	Ordfører i Lindesnes	Janne Fardal Kristoffersen
	Ordfører i Mandal	Varaordfører Even Tronstad Sagebakken (til 14.45) (varamann for Tore Askildsen)
	Ordfører i Marnardal	Helge Sandåker
	Ordfører i Åseral	Oddmund Ljosland (leder)
	I tillegg fra Audnedal	Reidun Bakken
	I tillegg fra Lindesnes	Per Olav Skutle (vara for Svein Lysestøl)
	I tillegg fra Mandal	Hannah Dybesland
	I tillegg fra Marnardal	Doris Tjelland Håland
	I tillegg fra Åseral	Kari Røynlid
	Rådmann i Audnedal	Kjell Olav Hæåk
	Rådmann i Mandal	Knut Sæther
	Rådmann i Marnardal	Hans Stusvik
	Rådmann i Åseral	Kjell Gunnar Olsen
	Fylkesordfører i Vest-Agder	Terje Damman
	Fylkesrådmann i Vest-Agder	Steinar Eilertsen (kl. 10.00 – 14.00) (vara for Tine Sundtoft)
	Daglig leder Lindesnesregionen	Dagfinn Lauvsland (ref.)
Forfall:	Rådmann i Lindesnes	Rune Stokke
	Agderforskning, seniorforsker	Thore K. Karlsen (sak LR-08/2013)
I tillegg:	Kommunalsjef	Rune Bruskeland (sak LR-08/2013)
	Prosj.leder Samhandlingsreformen	Unn - Christin K. Melby (sak LR-11/2013)

Marnardal 23.3.2013
Dagfinn Lauvsland (sign.)
Daglig leder i Lindesnesregionen

SAKSLISTE:

LR-07/2013 – Møteprotokoll fra møte 15. februar 2013	2
LR-08/2013 – Orienteringssak: Agderforsknings prosjekter i Lindesnesregionen innenfor undervisning og opplæring	2
LR-09/2013 – Orienteringssak: Regionalt utviklingsprogram (RUP)	3
LR-10/2013 – TareTV – Prøveperiode over	4
LR-11/2013 – Døgntilbud øyeblikkelig hjelp i Lindesnesregionen mv.	5
LR-12/2013 – Evaluering av samarbeidet i Lindesnesregionen.....	10
LR-13/2013 – Drøftingssak – Vei i Lindesnesregionen.....	12
LR-14/2013 – Eventuelt.....	13

LR-07/2013 – MØTEPROTOKOLL FRA MØTE 15. FEBRUAR 2013

Vedlegg

- Protokoll fra møtet 15.2.2013

Forslag til vedtak

Saken legges fram for Lindesnesrådet med følgende forslag til vedtak:

Protokoll for møte 15.2.2013 godkjennes med følgende endringer/tillegg:

Vedtak

Lindesnesrådet fattet følgende enstemmige vedtak:

Protokoll for møte 15.2.2013 godkjennes.

LR-08/2013 – ORIENTERINGSSAK: AGDERFORSKNINGS PROSJEKTER I LINDESNESREGIONEN INNENFOR UNDERVISNING OG OPPLÆRING

Vedlegg

- Prosjektnotat om evaluering av prosjekt for kvalitetsforbedring av skolene i Lindesnesregionen
- Prosjektnotat for en undersøkelse om organisering og resultater av spesialundervisning i kommunale skoler i Vest Agder
- Prosjektnotat om forskningsinnsats innen yrkesfaglig opplæring

Bakgrunn

Agderforskning har i samarbeid med fylkeskommunen og Lindesnesregionen v/kommunalsjef Rune Bruskeland søkt Sørlandets Kompetansecfond om tilskudd til 3 prosjekter i Lindesnesregionen, jfr. vedlegg.

Seniorforsker Thore K. Karlsen vil orientere om prosjektene. Rune Bruskeland innleder.

--- * ---

Thore K. Karlsen fra Agderforskning hadde forfall til møtet.

Rune Bruskeland orienterte om prosjektene som skal gjennomføres i Lindesnesregionen:

1. Levekår og læring

- Lindesnesregionen
- Fra 2012- 2014
- Støtte fra FM og Fylkeskommune
- 3 hovedområder:
 1. Interkommunalt barnehagetilsyn
 2. Analyseverktøyet PULS
 3. Kompetansekartlegging i regionen

2. Spesialundervisning

- Økende i prosent (over 10 %) og midler
- Organisering i grunnskole og videregående opplæring
- Drivere for spesialundervisningen
- Samordne tiltak og nye metoder

3. Fagopplæring

- Lærlings situasjonen
- Mangfold i lærlingetilbudet
- Opplæringskontor
- Tilrettelagte læreplaner
- Offentlig og privat samordning
- Frafall og praksisplasser

Saken ble drøftet.

Lindesnesrådet tok orienteringen til etterretning.

LR-09/2013 – ORIENTERINGSSAK: REGIONALT UTVIKLINGSPROGRAM (RUP)

Vedlegg

- Fordelt årsbudsjett 2013 - Regionalt utviklingsprogram Agder

Saken

Regionplan Agder 2020 er vedtatt som en politisk plattform for regional utvikling frem mot 2020. Hovedmålet i regionplanene er å utvikle en sterk og samlet landsdel som er attraktiv for bosetting og næringsutvikling både i kystsonen og i distriktene. Regionplan Agder 2020 er en overordnet plan som forutsetter samarbeid og utnyttelse av regionens samlede ressurser for å utvikle en konkurransedyktig region.

Gjennom Regionalt utviklingsprogram Agder (RUP-Agder), legger Aust- og Vest-Agder fylkeskommuner rammene for et omfattende samarbeid innen distrikts- og regionalpolitikken, på tvers av fylkesgrensene og i nært samarbeid med kommuner, statlige regionale aktører, FoU-miljøer, næringsliv og interesseorganisasjoner.

RUP-Agder skal følge opp de fem hovedsatsingsområdene i Regionplan Agder 2020. Tiltak og prosjekter som bidrar til å oppfylle hovedsatsingene skal prioriteres.

Konstituert leder ved Strategi- og utviklingsseksjonen i Vest-Agder fylkeskommune Steinar Eilertsen vil gi Lindesnesrådet en orientering vedr. prosessen for RUP-Agder 2014.

--- * ---

Steinar Eilertsen orienterte:

- RUP-Agder skal bidra til å oppfylle de 5 målsetningene i Regionplan Agder 2020. Prosessen med informasjon og innhenting av innspill til nye prosjekter fra det regionale partnerskapet er i gang.
- Noe begrenset mulighet for midler til nye prosjekter i 2014, men rom for å ta inn noe nytt.
- Innspill til mulige prosjekter til RUP-Agder 2014 må spilles inn til rådmannsgruppas (Regionplan Agder) møte 15.5.
- Lindesnesrådet kan spille inn via sin representant i rådmannsgruppa og evt. sende til administrasjonen i fylkeskommunen i forkant.
- Etter at rådmannsgruppa har behandlet utkast til RUP-Agder 2014, skal saken behandles i Politisk samordningsgruppe 23.9.
- Prosjektoversikt for 2013 + kort omtale av de ulike prosjektene ligger inne i fylkeskommens økonomiplan 2013-2016 som ligger ute på <http://www.vaf.no/fylkeskommunen/oekonomi>

Saken ble drøftet.

Lindesnesrådet tok orienteringen til etterretning.

LR-10/2013 – TARETV – PRØVEPERIODE OVER

Vedlegg

- Avtale mellom TareTV og Lindesnesregionen (oktober 2012)

Saken

Lindesnesregionen har hatt en avtale om en 5 måneders prøveperiode med TareTV, og tiden er inne for en evaluering og drøfting vedr. evt. ny avtale.

Regionalt kulturforum for Lindesnesregionen har i møte 28.2 gjort sin evaluering (sak 5):

Evaluering av Tare TV

Kravet fra Regionrådet var å dekke nyhetsstoff minst en gang per måned fra hver av kommunene. Ønskelig at selskapet er mer oppsøkende, eventuelt kommer når kulturarrangementene foregår. Begrense antall besøk per måned. Eventuelt ta «Ordførerens hjørne» via Skype. Ønskelig å opprettholde regionens fokus, men med en litt annen form.

Saken legges fram for Lindesnesrådet til drøfting uten forslag til vedtak.

--- * ---

Even Tronstad Sagebakken stilte spørsmål vedr. egen habilitet. Lindesnesrådet erklærte Sagebakken habil.

Saken ble drøftet.

Vedtak

Lindesnesrådet fattet følgende enstemmige vedtak:

Lindesnesrådet er positive til resultatene av prøveprosjektet.

LR-11/2013 – DØGNTILBUD ØYEBLIKKELIG HJELP I LINDESNESREGIONEN MV.

Vedlegg

Trykte vedlegg

- Utredning datert 8.3.2013 fra Prosjektgruppa / Helsenettnetverket: *Opprettelse av kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud og Lindesnesregionens medisinske senter*
- Notat datert 10.3.2013 fra Dagfinn Lauvsland: *Opprettelse av kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud og Lindesnesregionens medisinske senter – formell organisering mv.*

Uttrykte vedlegg:

- Delavtale med Sørlandets Sykehus HF og <kommunenavn> kommune: Delavtale 4 beskrivelse av kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp etter § 3-5 tredje ledd. (Revidert utgave mars 2013).
- Sak fra Lindesnesrådet 15.2.13: LR-05/2013 – *Orienteringssak: døgntilbud øyeblikkelig hjelp i Lindesnesregionen.*
- Uttalelse fra Rådmannsutvalget 12.3.13: LR-RMU-16/2013 – *Uttalelse til sak til behandling i Lindesnesrådet 22.3: Døgntilbud øyeblikkelig hjelp i Lindesnesregionen mv.*
- Sak fra Rådmannsutvalget 1.3.13: LR-RMU-13/2013 – *Drøftingssak: etablering av tilbud om øyeblikkelig hjelp døgntilbud – formell organisering.*
- Sak fra Rådmannsutvalget 8.2.13: LR-RMU-01/2013 – *Tilbud øyeblikkelig hjelp i Lindesnesregionen – orientering.*

Bakgrunn

Lindesnesrådet gjorde den 15.06.12 følgende vedtak i sak PS 5/12 *Døgntilbud øyeblikkelig hjelp i Lindesnesregionen:*

Lindesnesrådet anbefaler kommunene å slutte opp om det utredningsarbeid som skal anbefale hvordan kommunene i regionen kan løse de krav som stilles i forbindelse med at det innføres en plikt om øyeblikkelig hjelp tilbud i kommunene. Det forutsettes at rådet holdes løpende orientert i prosjektperioden.

Kommunestyrene i regionen fattet sommeren 2012 vedtak som støttet opp om dette, og klargjorde «bestillingen» til Helsenettnetverket i Lindesnesregionen, nemlig å

utrede etablering av et regionalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud. Forutsetningen var at tilbudet samlokaliseres med legevakten til Mandal, Lindesnes og Marnardal i de tidligere lokalene til Mandal sykehus.

Helsenettnetverket nedsatte en prosjektgruppe bestående av representanter fra Sørlandet Sykehus HF, tillitsvalgte for berørte faggrupper, fagpersoner og kommunalsjefer fra kommunene. Sekretær for prosjektgruppa var prosjektleder for oppfølging av Samhandlingsreformen i vår region. Prosjektgruppa har gjennomført sitt arbeid i henhold til «bestillingen, og vedlagt denne saken er en utredning om hvordan tilbudet kan realiseres faglig og praktisk.

Rådmannsutvalget for Lindesnesregionen fikk foreløpige planer presentert i møte 8.2.13. I tillegg til forslag til faglig/praktisk organisering ville rådmennene også ha en beskrivelse av formell/juridisk organisering. En slik beskrivelse er vedlagt i form av notatet *Opprettelse av kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud og Lindesnesregionens medisinske senter – formell organisering mv.*

Rådmannsutvalget drøftet også saken i møte 12.3.13 og gav sin uttalelse til forslaget som nå foreligger (se avsnittet «Vurdering» nedenfor).

Lindesnesrådet fikk en orientering om saken i møte 15.2, og tok denne til etterretning i påvente av endelig behandling av saken i møtet 22.3.13.

Saken

Begrunnelse for etableringen

Som en del av Samhandlingsreformen skal kommunene i henhold til Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-5, sørge for tilbud om døgnopphold for helse- og omsorgstjenester til pasienter og brukere med behov for øyeblikkelig hjelp. Tilbudet som etableres skal være bedre eller like godt som et alternativt tilbud i spesialisthelsetjenesten. Tilbudet som etableres skal være bedre eller like godt som et alternativt tilbud i spesialisthelsetjenesten. For nærmere beskrivelse av bakgrunnen for etableringen henvises det til utredningen.

Foreliggende planer – forslaget fra Prosjektgruppa

Lindesnesregionen knytter øyeblikkelig hjelp tilbudet opp mot legevakten i Mandal. For å sikre tilstrekkelig legedekning på dagtid mandag til fredag inngås det avtale om etablering av (privat) legesenter i lokalene til tidligere Mandal sykehus. Felles kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud (KØH) og legevakt etableres med følgende basisbemanning: 2 faste sykepleiere hele døgnet alle dager. Legedekning fra kl. 15.00 til kl. 8.00 hverdager, og i helgene hele døgnet fra legevakt. Legedekning utover dette sikres gjennom fastlegedekningen og legesenteret som planlegges etablert i lokalene. Tilbudet må ha en laboratorietjeneste som kan gjøre en del analyser lokalt, og dette gjøres mest kostnadseffektivt med en samdrift mellom KØH-tilbudet/legevakta og legesenteret.

For en grundigere beskrivelse av det planlagte tilbudet henvises det til utredningen vedlagt..

Økonomi

Når kommunene overtar denne oppgaven fra Sørlandet Sykehus HF (SSHF) skal det følge med statlige midler. Tilskuddet for kommunene i Lindesnesregionen vil til sammen være ca. 5,3 mill., der Helsedirektoratet og SSHF yter en halvpart hver. Prosjektgruppa / Helsenettverket har planlagt kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud innenfor denne rammen.

Imidlertid har Helsedirektoratet innført en ordning der utbetalingen blir slik:

- Ved oppstart innen 30.6.13 utbetales fullt årstilskudd for 2013
- Ved oppstart 30.6.13 – 31.12.13 utbetales 2/3 årstilskudd for 2013

Kommunene i Lindesnesregionen kan altså ikke oppnå fullt tilskudd for 2013, men ved oppstart innen årsskiftet kan kommunene få utbetalt 2/3 av årstilskuddet. Dette selv om det kanskje bare blir noen få måneders drift. Forutsatt at SSHF utbetaler sitt tilskudd etter samme ordning som Helsedirektoratet, er det altså vesentlige tilskuddsmidler en går glipp av dersom oppstart av tilbudet utsettes til 2014. 2/3 årstilskudd tilsvarer ca. 3,5 mill. Driftskostnader pr. mnd. er i underkant av 0,5 mill. Ved oppstart f.eks. 1.11.2013 kan vi altså ha en «reserve» på 2,5 mill. ved inngangen til 2014. Dette taler naturligvis for at en må gjøre alt en kan for å ha startet opp tilbudet senest innen utgangen av året. I tillegg kommer at det er

kostbart med innleggelser på SSHF som «egentlig» skulle vært i regionens eget kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud.

Mulig samorganisering med legevakten og etablering av Lindesnesregionens Medisinske Senter (LRMS)

Utredningen vedr. tilbudet viser at en etablering som planlagt vil være helt avhengig av et tett samarbeid med Mandal legevakt. Utredningen viser også flere interessante muligheter for utvikling av det regionale helsetilbudet lokalisert til lokalene til tidl. Mandal Sykehus. Ved en samorganisering av legevakt og kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud, og supplert med dagens og framtidige interkommunale tilbud innenfor helse, vil en få et robust fagmiljø, og en forenklet styring av det interkommunale helsetilbudet. For videre beskrivelse av muligheter og områder for videreutvikling henvises det til utredningen.

Det er ikke formelt tatt stilling til evt. navn på en slik enhet som beskrevet over, men i dette dokumentet benevnes den *Lindesnesregionens Medisinske Senter* (LRMS). Dersom det blir bestemt at det skal opprettes en slik enhet som et interkommunalt samarbeid, bør det være opp til Lindesnesrådet å bestemme navn på enheten.

Sørlandets Sykehus (SSHF) har allerede etablerte tjenester på gamle Mandal sykehus slik som Psykiatrisk poliklinikk, Rus poliklinikk, ABUP (Avdeling for barn og unges psykiske helse), blodtapping, og Ambulansetjenesten. Ved også å etablere et «solid» LRMS samme sted, vil SSHF og LRMS dra nytte av hverandres tjenester og kompetanse, og til sammen utgjøre et mer robust og interessant fagmiljø. Dette kan kanskje styrke mulighetene for at SSHF på sikt vil utvide sine tilbud her, og vil gi et bedre og mer omfattende helsetilbud i regionen.

Kommunene i Lindesnesregionen – særlige forhold

Audnedal og Åseral har egen lokal legevakt knyttet opp mot legevakten i Kristiansand på natt og i helger. Ved etablering av felles kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud vil det til tider være en samhandling mellom Legevakten i Kristiansand og LRMS om mulig innleggelse ved LRMS for øyeblikkelig hjelp. Et alternativ til dette kan være at Audnedal og Åseral på natt og i helgene knyttes opp mot legevakten i Mandal slik at «omveien» om Kristiansand unngås ved evt. innleggelse. Dette trenger ikke være til hinder for at lokal legevakt utenom natt og helg opprettholdes som nå.

Kommunene Marnardal og Lindesnes kjøper i dag legevaktstjenester fra Mandal legevakt til en avtalt pris. Denne prisen er den samme som kommunene kunne kjøpt tilsvarende tjenester for ved Kristiansand legevakt, men det er stilt spørsmål ved om prisen er høy nok til at kommunene kan sies å dekke sin forholdsmessige andel av utgiftene ved driften av Mandal legevakt. Dersom Legevakten skal inngå i LRMS, må en forutsette at alle kostnader ved LRMS inkl. legevakten fordeles på samtlige kommuner etter en avtalt fordelingsnøkkel. Dette kan gi økte utgifter for enkeltkommuner, men det kan også gi innsparinger på grunn av mer fleksibel og effektiv bruk av de totale personellressursene.

Formell organisering

I vedlagte notat vedr. organisering beskrives alternative organisasjonsformer. Når saken drøftes i forskjellige fora er signalene klare på at det ideelle er en organisering der både legevakt og kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud er under samme ledelse. Det er samtidig blitt pekt på en del utfordringer med å få dette til praktisk og økonomisk.

Rådmannsutvalget er tydelige på at kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud skal etableres i henhold til bestemmelsene i Kommuneloven § 27, og da som eget rettssubjekt. Notatet vedr. organisering beskriver 3 aktuelle modeller basert på dette:

- **Modell A – LRMS light:** Samarbeidet omfatter kun kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud, samt etablerte interkommunale helsefaglige stillinger. Ansatte til å betjenes tilbudet leies inn fra Mandal kommune, og da trolig gjennom et samarbeid med Mandal legevakt.

- **Modell B – LRMS medium:** Som modell A, men med egne ansatte for betjening av kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud, og med overføring av ansettelsesforholdet for ansatte fra andre interkommunale helsefaglige stillinger til LRMS organisasjon.
- **Modell C – LRMS pro:** Som modell B, men med overføring av legevaktstjenesten til LRMS.

Vurdering

Ut fra den store avhengighet kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud har til legevaktstjenesten, må det være en klar fordel dersom legevakt og kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud organiseres sammen under samme ledelse, og med et felles budsjett.

Modellen LRMS Pro vil være den som krever mest arbeid å etablere, men den vil også være det beste fundamentet for en videreutvikling av det interkommunale helsetilbudet i regionen. Ved å ha en velfundert helsefaglig satsing som beskrevet, vil ikke bare tilbudet bli det best mulige, men fagmiljøet lokalisert til Mandal sykehus vil være en viktig kilde til kompetanseutvikling i den enkelte kommune som er tilknyttet.

Det er nærliggende å tro at det merarbeidet som en etablering etter modellen LRMS Pro innebærer, blir «tilbakebetalt» gjennom bedre styring, enklere videreutvikling, og god ressursutnytting i kommende år.

Rådmannsutvalget gir følgende uttalelse til forslaget som i denne saken legges fram for Lindesnesrådet:

Rådmannsutvalget gir sin tilslutning til foreliggende forslag til vedtak i sak vedr. Døgntilbud øyeblikkelig hjelp i Lindesnesregionen mv.

Framdrift og beslutningsprogresjon

Planlegging og tilrettelegging av kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud må ta sikte på oppstart for tilbudet 1.11.2013, noe som forutsetter

- Anbefaling om dette fra Lindesnesrådet i møte 22.3, inkl. klare føringer vedr. formell organisering av tilbudet, inkl. oppnevning av utredningsgruppe.
- Forberedende behandling i kommunene inkl. drøftinger med ansattes organisasjoner, så snart som mulig etter det.
- Forpliktende vedtak i kommunestyrene innen 1. halvår.

Detaljutredning vedr. formell organisering:

- Oppstart av utredningen umiddelbart etter vedtak i Lindesnesrådet 22.3.
- 1. gangs behandling av utredningsgruppas forslag i Lindesnesrådet 24.5. Vedtak med anbefaling til kommunene.
- Mulig 2. gangs behandling i Lindesnesrådet 21.6.
- Forberedende behandling i kommunene inkl. drøftinger med ansattes organisasjoner.
- Behandling i kommunestyrene så snart som mulig, og senest i første møte over ferien.

Forslag til vedtak

Saken legges fram for Lindesnesrådet for behandling med følgende forslag til vedtak:

1. Lindesnesrådet slutter seg til forslaget fra Prosjektgruppa/Helsenettverket hva angår faglig og praktisk organisering av kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud. De videre forberedelsene gjennomføres som planlagt med tanke på oppstart 1.11.13. Kommunene anmodes om å gjøre de nødvendige formelle vedtak om tilknytning så snart som mulig. Helsenettverket, prosjektleder

Samhandlingsreformen, og daglig leder utarbeider forslag til saksutredning til bruk ved behandlingen i kommunestyrene.

2. Lindesnesrådet ønsker fortrinnsvis en samorganisering av tilbudet om kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud og kommunal legevakt (heretter kalt LRMS). Forutsatt at Mandal kommune er villig til å overføre legevakten til det interkommunale samarbeidet i Lindesnesregionen, starter utredningsarbeid vedr. dette så snart som mulig. Følgende legges til grunn for utredningsarbeidet:
 - a. Oppnevning av utredningsgruppe:
 - Ansattes representant:
 - Mandal kommunes representant:
 - Øvrige kommuners representant(er):
 - Rådmannsutvalgets representant:
 - Prosjektleder for Samhandlingsreformen Unn - Christin K. Melby
 - Daglig leder Lindesnesregionen Dagfinn Lauvsland

Det forutsettes at de ulike grupperes representanter holder «egen gruppe» løpende orientert i utredningsperioden, samt foretar nødvendige avklaringer underveis så langt det kan la seg gjøre.

- b. Mandat og oppgaver for utredningsgruppen:
 - Utarbeide forslag til
 - samarbeidsavtale og vedtekter for LRMS
 - organisering av LRMS
 - budsjett for LRMS
 - Foreta nødvendige avklaringer med Mandal kommune, SSHF og andre premissgivere til saken.
 - Utrede alternative modeller for kostnadsfordeling mellom kommunene i samarbeidet, samt foreslå fordelingsnøkkel.
 - Foreslå navn på samarbeidet.
 - Utarbeide forslag til saksutredning for behandling av saken i kommunestyrene.
- c. Føringer og frister:
 - Organisering skal baseres på modellen LRMS Pro.
 - Dersom budsjett og forslag til kostnadsfordeling innebærer økninger i kostnadene for kommunene, kan en se for seg at deler av overskytende tilskudd for 2013 kan benyttes til å jevne ut overgangen i ett eller to år.
 - Forslagene fra utredningsgruppa behandles i Lindesnesrådet i møte 24. mai.

---*---

Unn - Christin K. Melby og Dagfinn Lauvsland presenterte saken og forslag til vedtak. Lindesnesrådet drøftet saken.

Vedtak

Lindesnesrådet fattet følgende enstemmige vedtak:

1. *Lindesnesrådet slutter seg til forslaget fra Prosjektgruppa/Helsenettverket hva angår faglig og praktisk organisering av kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud. Mandal kommune oppfordres til å fortsette de videre forberedelsene som planlagt med tanke på oppstart 1.11.13.*
2. *Lindesnesrådet ønsker en samorganisering av tilbudet om kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud og kommunal legevakt (heretter kalt LRMS) etablert på tidl. Mandal sykehus. Forutsatt at Mandal kommune er villig til å overføre legevakten til det interkommunale samarbeidet i Lindesnesregionen, starter utredningsarbeid vedr. dette så snart som mulig. Følgende legges til grunn for utredningsarbeidet:*

a. *Det delegeres til daglig leder å oppnevne en utredningsgruppe:*

- *Ansattes representant*
 - *Mandal kommunes representant*
 - *Øvrige kommuners representant(er)*
 - *Rådmannsutvalgets representant*
- For øvrig deltar:*
- *Prosjektleder for Samhandlingsreformen*
 - *Daglig leder Lindesnesregionen*

Det forutsettes at de ulike grupperes representanter holder «egen gruppe» løpende orientert i utredningsperioden, samt foretar nødvendige avklaringer underveis så langt det kan la seg gjøre.

b. *Mandat og oppgaver for utredningsgruppen:*

- *Utarbeide forslag til*
 - *samarbeidsavtale og vedtekter for LRMS*
 - *organisering av LRMS*
 - *budsjett for LRMS*
- *Foreta nødvendige avklaringer med Mandal kommune, SSHF og andre premissgivere til saken.*
- *Utrede alternative modeller for kostnadsfordeling mellom kommunene i samarbeidet, samt foreslå fordelingsnøkkel.*
- *Foreslå navn på samarbeidet.*
- *Utarbeide forslag til saksutredning for behandling av saken i kommunestyrene.*

c. *Føringer og frister:*

- *Det må forutsettes at Audnedal og Åseral skal videreføre nåværende ordning med egen legevakt. Den økonomiske fordelingsnøkkelen må reflektere dette.*
- *Organisering skal baseres på modellen LRMS Pro.*
- *Dersom budsjett og forslag til kostnadsfordeling innebærer økninger i kostnadene for kommunene, kan en se for seg at deler av overskytende tilskudd for 2013 kan benyttes til å jevne ut overgangen i ett eller to år.*
- *Forslagene fra utredningsgruppa behandles i Lindesnesrådet i møte 24. mai.*
- *Kommunene oppfordres til å behandle saken i kommunestyrene så snart som mulig etter behandlingen i Lindesnesrådet 24. mai.*

LR-12/2013 – EVALUERING AV SAMARBEIDET I LINDESNESREGIONEN

Vedlegg

- Skisse for evaluering av samarbeidet i regi av Lindesnesregionen

Utrykte vedlegg

Referat fra «Utredningsgruppas» møter

- 1.3 sak LR-RMU-12/2013 – Evaluering av samarbeidet i Lindesnesregionen.
- 13.3 sak LR-RMU-19/2013 – Evaluering av samarbeidet i Lindesnesregionen.

Saken

Lindesnesrådet vedtok i møte 15.2 i sak LR-02/2013 – *Vedtekter for Lindesnesregionen* bl.a. følgende:

Lindesnesrådet ber leder av rådet, Rådmannsutvalget og daglig leder om å utarbeide en skisse for evaluering av samarbeidet i regi av Lindesnesregionen. Skissen presenteres for Rådet 22. mars for evt. justering. Samme aktører bes deretter om å gjennomføre evaluering og presentere resultatene for Rådet i møte 24. mai.

«Utredningsgruppa» bestående av leder av rådet, Rådmannsutvalget og daglig leder har i møter 1. og 13. mars behandlet saken. På møtet 13. mars fikk gruppen bistand av forsker Ailin Aastvedt fra Telemarksforskning.

Resultatet av gruppens arbeid er den vedlagte *Skissen for evaluering av samarbeidet i regi av Lindesnesregionen*. Skissen legges i denne saken fram for Lindesnesrådet for evt. justering.

Utredningsgruppen er samstemte på at det bør søkes ekstern bistand til å stå for den faglige og praktiske gjennomføringen. Ved at eksterne gjennomfører evalueringen vil samarbeidet bli sett utenfra, de faglige aspektene ved evalueringen vil bli bedre ivaretatt, og regionens egen kapasitet blir ikke belastet i samme grad som om en skulle gjennomføre evalueringen selv.

Det er gjort forespørslers til et utvalg fagmiljøer om å gi tilbud på gjennomføringen av evalueringen. Innen møtet i Lindesnesrådet 22.3 vil tilbudene foreligge. Det er tatt forbehold om godkjenning fra Lindesnesrådet om inngåelse av avtale om bistand.

Det er usikkert om en evaluering kan la seg gjennomføre innen den opprinnelige fristen 24. mai, men det vil være avklart innen møtet i Lindesnesrådet 22.3.

Fylkesmannen har bevilget prosjektskjønnsmidler til evalueringen. Av disse gjenstår ca. kr. 100.000,-, og dette vil være hovedfinansieringen ved evt. engasjement av ekstern bistand.

Forslag til vedtak

Saken legges fram for Lindesnesrådet med følgende forslag til vedtak:

Lindesnesrådet godkjenner Skisse for evaluering av samarbeidet i regi av Lindesnesregionen med følgende endringer:

-
-

Evalueringen gjennomføres ved hjelp av ekstern bistand. Inntil kr.,- benyttes til dette formålet.

--- * ---

Daglig leder orienterte om prosessen og skissen for opplegg for evaluering, samt informerte om innkomne tilbud om ekstern bistand.

Lindesnesrådet kom med innspill om at også følgende burde innarbeides i skissen:

- Regionplan Agder 2020 som et sentralt dokument som gir føringer for hva arbeidet i Lindesnesregionen skal evalueres i forhold til.
- Også fylkeskommunens representanter i Lindesnesrådet bør intervjues.

Vedtak

Lindesnesrådet fattet følgende vedtak:

Lindesnesrådet forutsetter at rådets innspill innarbeides, og godkjenner med det forbehold «Skisse for evaluering av samarbeidet i regi av Lindesnesregionen». Fristen for framleggelse av resultatet fra evalueringen forlenges til møtet i Lindesnesrådet 21.6.

LR-13/2013 – DRØFTINGSSAK – VEI I LINDESNESREGIONEN

Saken

Vei i Lindesnesregionen har fått mye oppmerksomhet i media den siste tiden, bl.a. gladnyheten om firefelts fram til Vigeland. Men det er fortsatt store utfordringer både når det gjelder E39 videre vestover, og fylkes- og kommuneveiene behov for betydelig opprustning og utbygging.

Statens Vegvesen la 21. februar fram en rapport vedr. vedlikeholdsetterslepet på de tidligere riksveiene som fylkeskommunen nylig overtok ansvaret for. Rapporten viser et betydelig vedlikeholdsetterslep, og i vår region er følgende behov beskrevet:

- 40 mill. til fylkesvei 455 fra Mandal til Kylland
- 53 mill. til fylkesvei 460 fra Lindesnesfyr til Sveindal,
- 4 mill. til fylkesvei 445 mellom Døle bro og Møll,

I tillegg har kommet fylkesvei 42 (Evje-Tonstad) og fylkesvei 461 (Songdalen-Kvinesdal) som begge krysser regionen. For disse veiene er etterslepet beregnet til 108 mill. (hele strekningen – ikke bare den delen som er i Lindesnesregionen).

I tallene over er ikke evt. vedlikeholdsetterslep medtatt for de fylkesveiene som fylkeskommunen også tidligere har hatt ansvaret for.

I en del andre regioner har en sett at en ved utbygging av en hovedvei med bompengefinansiering, også legger til rette for en «veipakke» med utbygging og opprustning av andre veier i området med finansieres fra bompengene.

Vei er viktig i Lindesnesregionen, og ordførere og andre er allerede sterkt engasjerte i arbeidet for bedre og sikrere vei. Spørsmålet er om regionen som sådan også kan spille en mer proaktiv rolle i «veiarbeidet»?

Saken legges fram for Lindesnesrådet for drøfting.

--- * ---

Terje Damman og Helge Sandåker orienterte i saken. Lindesnesrådet drøftet saken.

Vedtak

Lindesnesrådet fattet følgende enstemmige vedtak:

Lindesnesrådet anmoder fylkesveigruppa om å igangsette arbeidet med veipakke for Lindesnesregionen slik det framgår av vedtatt Regionplan Lindesnes 2009, vedr. veisatsing (regionplanen side 24):

Det utarbeides en veipakke i samarbeid med fylkeskommunen for det øvrige riks- og fylkesveinettet. Ulike finansieringsalternativer utredes.

LR-14/2013 – EVENTUELT

Det var ikke saker til behandling under eventuelt.