

Innkalling

Utvalg: Helgelandsrådet
Møtested: Fru Haugans Hotel, Mosjøen
Møtedato: 8. – 9. februar 2024 **Tid:** 11:30 – 12:00

Navn	Funksjon	Kommune	Påmeldt	Hotel	Middag	Forfall
Elbjørg Larsen	Leder	Herøy	x	/x	x	
Rune Krutå	Nestleder	Vefsn	x	-	x	
Peter Talseth	Medlem	Alstahaug	x	/x	x	
Anne Britt Breivik	Medlem	Alstahaug	x	/x	x	
Rachel Berg	Medlem	Alstahaug	x	-	x	
Frode Næsvold	Medlem	Bindal				x
Elin Kristine Vareide Lian	Medlem	Bindal				x
Knut Toresen	Medlem	Bindal	x	x/x	x	
Siv Therese Aglen	Medlem	Brønnøy	x	/x	x	
Janitha Signdahlsen	Medlem	Brønnøy				x
Frank Nilsen	Medlem	Brønnøy				x
John-Erik S. Johansen	Medlem	Dønna	x	/x	x	
Nils Olav Jenssen	Medlem	Dønna	x	/x	x	
Tor Henning Jørgensen	Medlem	Dønna	x	x/x	x	
Raymond Fagerli	Medlem	Grane	x	-	x	
Åse Granmo	Medlem	Grane	x	/x	x	
Anne Kristin Solheim	Medlem	Grane	x	-	x	
Jørn Moe	Medlem	Herøy	x	/x	x	
Henrik Skovly	Medlem	Herøy	x	x/x	x	
Sten Rino Bonsaksen	Medlem	Leirfjord	x	/x	x	
Pål Andreas Einmo	Medlem	Leirfjord	x	/x	x	
Peter Andre Haaland	Medlem	Leirfjord	x	x/x	-	
Gunder Strømberg	Medlem	Sømna	x	/x	x	
Liv-Marit Haraldsvik Reitan	Medlem	Sømna				x
Ben Andre Graven	Medlem	Sømna	x	x/x	x	
Odd Langvatn	Medlem	Vefsn	x	/x	x	
Erlend Eriksen	Medlem	Vefsn	x	-	x	
Jon Albert Johansen Floa	Medlem	Vega	x	-	-	Fre.
Andre Møller	Medlem	Vega				x
Brit Skjevling	Medlem	Vega				x
Björg Iren Fønnebø	Medlem	Vevelstad	x	/x	x	
Kari Anne B. Andreassen	Medlem	Vevelstad	x	/x	x	
Renate Mathisen	Medlem	Vevelstad				x
Charlotte Olsen	Sekretariatet	-				x
Stig Sørra	Sekretariatet	-	x	x/x	x	



Saksliste

Saksnr.	Tittel
01/24	Godkjenning av innkalling, sakliste og protokoll fra møtet 1. – 2. juni 2023
02/24	Referatsaker
03/24	Evaluering
04/24	Valg av medlemmer til fagutvalgene
05/24	Orientering om Helgelandslam og NorthLamb ved Anne Kari Bøkestad Andreassen, styreleder
06/24	Orientering om «Prosjekt Toselveien» ved Siv Therese Aglen, ordfører Brønnøy kommune
07/24	Høring på funksjons- og oppgavedeling for Helse Nord RHF
08/24	Innspill til stortingsmelding om akuttmedisinske tjenester
09/24	Eventuelt

Herøy, 25. februar 2024

Elbjørg Larsen (sign.)
Leder



Saksfremlegg

Utvalg:	Helgelandsrådet
Møtedato:	08.- 09.01.24
Saksbehandler:	Stig Sørra

Saksnr.	Tittel
01/24	Godkjenning av innkalling og sakliste

Forslag til vedtak
Innkalling og sakliste godkjennes.

Vedtak

Postjournal

Utvalg: Helgelandsråd interkommunalt politisk råd
Dato: 01.01.24 – 01.02.24
Saksbehandler: Stig Sørra

Innkomne brev/korrespondanse

Dato	Saksnr.	Avsender	Innhold

Utgående brev/korrespondanse

Dato	Saksnr.	Mottaker	Innhold
04.01.2024	-	Samf.dep.	Forespørsel om møte med statsråden vedr. FOT-ruter
15.01.2024	-	Widerøe	Innspill om FOT-ruter

Andre referatsaker/interne saker

Dato	Innhold

Andre møter – sekretariatet

Dato	Innhold
03.01.2024	Møte vedr. FOT-ruter. vertskommuner på Helgeland m/oppfølgingsmøte 4. januar
08.01.2024	Nord i Sør, Oslo
09.01.2024	Fremtidens Nord-Norge – kursen settes nå! Seminar for regionrådene i Nord-Norge
10.01.2024	Innspillsrunde ny tilbudsstruktur videregående skole
11.01.2024	Reisemålsutvikling – Visit Helgeland. Seminar og workshop.
12.01.2024	Møte om praksisstudent – UiT, Distriktsenteret, Herøy og Dønna kommune
15.01.2024	Ordførarkollegiet - Helgelandsrådet
18.01.2024	Fagseminar ved NIBIO Tjøtta
22.01.2024	Yrkesmessa 2024 - Sandnessjøen
24.01.2024	Møte vedr. rekrutteringsprosjekt for innbyggere utenfor EU/EØS (RKK Vefsn)
29.01.2024	Ordførarkollegiet og Arbeidsutvalget - Helgelandsrådet
31.01.2024	Statusmøte m/Nfk – basene på Helgeland
31.01.2024	Møte om Helgeland ungdomsråd. Nfk, Polarsirkelrådet og Vefsn kommune

Saksfremlegg

Utvalg:	Helgelandsrådet
Møtedato:	08.- 09.01.24
Saksbehandler:	Stig Sørra

Saksnr.	Tittel
03/24	Evaluering

Forslag til vedtak

Fremlagte reviderte samarbeidsavtale godkjennes. Det videre arbeidet med å ferdigstille satsningsområdene for fagutvalgene og oppgavebeskrivelse for Sekretariatet koordineres av AU og Sekretariatet og legges frem for diskusjon i Helgelandsrådet og til vedtak i Representantskapet våren 2024.

Vedtak

Vedlegg: Innspill fra arbeids-/evalueringsgruppen
 Revidert Samarbeidsavtale

Saksfremlegg

Det vises til protokoll fra HR-sak 35/23 Evaluering av arbeidet i Helgelandsrådet/sekretariatet og fra RS-sak 12/23 Eventuelt.

Arbeids-/evalueringsgruppen har ferdigstilt et notat (vedlagt) som har dannet grunnlag for en mindre korrigering av Samarbeidsavtalen. Videre er det anbefalt at satsningsområdene for fagutvalgene bearbeides

Konklusjon

Fremlagte reviderte samarbeidsavtale godkjennes. Det videre arbeidet med å ferdigstille satsningsområdene for fagutvalgene og oppgavebeskrivelse for sekretariatet koordineres av AU/sekretariatet og legges frem for diskusjon i Helgelandsrådet og til vedtak i Representantskapet våren 2024.

HELGELANDSRÅDSAK 35/23

EVALUERING AV ARBEIDET I HELGELANDSRÅDET/SEKRETARIATET

Første gang behandlet 22.09.2023.

Med bakgrunn i HR-sak 9/23, Arbeid i Helgelandsrådet sine utvalg og politisk verksted, ble det i AU-møtet 13. mars satt ned en mindre arbeidsgruppe bestående av Elbjørg Larsen, ordfører Herøy kommune, Tor Henning Jørgensen, leder kommunedirektørforumet og sekretariatet.

Mandatet for arbeidet var: - Tydeliggjøring av sekretariatets og utvalgenes roller - Hvordan bruker vi regionvekstavtalen i arbeidet? - Tydeliggjøring av bruken av eksterne saksbehandlingsressurser

Evalueringsarbeidet ble presentert for Helgelandsrådet 22.09. 2023. På bakgrunn av diskusjon og innspill i møtet er evalueringen utviklet videre frem til møtene i Helgelandstinget/Helgelandsrådet 16.-17.11. 2023.

Arbeidsgruppen har hatt en siste gjennomgang i forkant av møte 8. -9. februar hvor også en revidert Samarbeidsavtale presenteres.

FORSLAG TIL PRESISERINGER OG ARBEIDSFORDELING

Sekretariatet og Helgelandsrådets utvalg

- Sekretariatets (rolle) skal, gjennom sin kontakt med forvaltningsapparat, politisk nivå og organisasjoner som arbeider i det offentlige rom spille inn saker til utvalgene i dialog med AU.
- skal forberede sakene, i forhold til eventuelle uttalelser, behandling i Helgelandsrådet og skissere eventuell videre oppfølging mot regionalt og statlig nivå.
- Arbeidsutvalget og Sekretariatet må skal samordne og koordinere utvalgene/arbeidsutvalgenes delegasjoner til møter på regionalt og nasjonalt nivå, samt bidra med underlag til presentasjoner.

Hvordan bruker Helgelandsrådet regionvekstavtalen i arbeidet?

- Regionvekstavtalen inneholder syv områder som Helgelandsrådet skal ha en formening om. Våre ønsker og formeninger skal danne grunnlaget for møter med fylkeskommunen på denne avtalen.
- Sekretariatet skal tydeliggjøre for utvalgene hva avtalen innebærer, og ha overblikk på dagsaktuelle saker som bør behandles.
- Sekretariatet samordner og forbereder presentasjon fra Helgelandsrådet.

Regionvekstavtalen og arbeidsform ifm avtalen er under «evaluering» i fylkesrådet.

Organisasjonen

- Arbeidsutvalget (AU) reduseres fra 7 til 3 +1 medlemmer, bestående av leder, nestleder, en ordfører og representant for kommunedirektørforumet.
- Det velges også 3 vara, i rekkefølge for de politiske representantene. For kommunedirektøren er nestleder i kommunedirektørforum vara.
- Siden Helgelandsrådet er et politisk organ, bør representanten fra kommunedirektørforumet kun ha møte- og talerett. Reguleres i dag av Samarbeidsavtalen som sier at det kun er de folkevalgte representanten som har stemmerett og at kommunedirektørene har møte- tale- og forslagsrett. Tror det er hensiktsmessig.
- AU blir med dette i større grad en «utøvende» arbeidsgiver for sekretariatet, på vegne av Helgelandsrådet, og det blir lettere å involvere AU i det operative arbeidet i sekretariatet.

- Lederne i underutvalgene inviteres til å delta på enkelte møter i arbeidsutvalget. Utvalgslederen kan redegjøre for arbeidet i utvalget, hvilke saker som bør følges opp og bli enige om hvem som gjør hva.
- Representantskapet/ordførerkollegiet konsulteres oftere, og ~~blir forelagt~~ kan ta opp politiske saker til behandling i perioden mellom møtene i Helgelandsrådet. Det kan være en relativt stor utfordring å øke dagens møtefrekvens for ordførerne. Et alternativ til å ha egne, fysiske møtearenaer er å avholde møter i forbindelse med andre arrangement eller på teams. Det er etablert en praksis med at ordførerkollegiet avholder teams-møte 1-2 ganger i måneden.
- Satsningsområder for fagutvalgene må utformes etter samme mal, med likelydende språk og oppstilling av vedtatte målsetninger.
- Arbeidsutvalget, i lag med administrasjonen, har et særlig ansvar for å utarbeide mal for arbeidet i utvalgene. Det er viktig at malen også vektlegger prosjekt og andre innspill, som går over flere kommunestyreperioder. Dette for å ivareta kontinuiteten. Vedtaket om dette skjer i Helgelandsrådet.
- Fagutvalgene nedsettes etter behov, og aktiviteten/ambisjonsnivået defineres av utvalgene selv – i samsvar med vedtatte målsetninger.

Sekretariatet

Sekretariatets rolle og funksjon er på overordnet nivå beskrevet i samarbeidsavtalen:

Sekretariatet sin hovedoppgave er å påse at formålet med Helgelandsrådet blir ivaretatt på en god måte.

Hovedoppgaver;

- Skape felles identitet.
- Påse at de viktigste sakene som angår Helgeland er på sakskartet
- Bidra til at Helgelandsrådet er en tydelig strategisk og politisk aktør med regionalt og nasjonalt perspektiv som gir uttalelser i politiske spørsmål/saker som angår Helgeland.
- Påse at Helgelandsrådet er en pådriver med vekt på regional samfunnsutvikling, og et bindeledd mellom politikk og næringsliv.
- Påse at Helgelandsrådet ikke blir et forvaltningsorgan.
- Ansvar for at det føres protokoll over rådets beslutninger, og følge opp disse
- Når arbeidsutvalget finner det hensiktsmessig, kan sekretariatet også fungere som sekretariat for andre (eksempelvis interne prosjekt).
- Drive saksbehandling og administrerer prosjekter i tråd med Helgelandsrådet sine beslutninger

Sekretariatet har i begrenset omfang frikjøpt saksbehandlingsressurser fra deltakerkommunene og eksterne samarbeidspartnere.

MON har vært den største bidragsyteren og dermed mottaker av frikjøpsressurser. Den frikjøpte ressursen blitt benyttet til å bistå samferdselsutvalget i sitt arbeid, og har gitt større kraft i dette arbeidet.

I arbeidet med sykehussaken, så har det blitt frikjøpt kompetanse fra MON og Alstahaug kommune. Også i denne prosessen har de eksterne bidragene markant høynet kvaliteten på arbeidet.

Dette er en arbeidsform som også kan benyttes i forbindelse med andre utvalg. Det er etablert dialog, og en intensjonsavtale er signert, med 2 opplæringskontorer (Brønnøysund og i

Sandnessjøen), men avtale om bistand er ikke effektivert. Tanken er at denne ressursen kan bistå inn i arbeidet til utdanningsutvalget.

Sekretariatet her ved to til tre anledninger mottatt bistand fra kommuneadvokaten i Vefsn kommune til mindre arbeider og spørsmål.

Det bør arbeides videre med å inngås faste avtaler om bruk av eksterne ressurser for utvalgene.

For å kunne lykkes i arbeidet med å bli hørt og respektert, er Helgelandsrådet også avhengig å utnevne utvalgsledere og medlemmer som har tid og lyst til å prioritere arbeid med saker som angår hele Helgeland. Dette må vektlegges når utvalgene settes ned.

OPPSUMMERING

- Helgelandsrådet skal være en pådriver for regional samfunnsutvikling, og et bindeledd mellom politikk og næringsliv.
- Arbeidsutvalget (AU) reduseres fra 7 til 3 +1 medlemmer, bestående av leder, nestleder, en ordfører og representant for kommunedirektørforumet. Representanten fra kommunedirektørforumet har kun møte- og talerett.
- Representantskapet/ordførerkollegiet konsulteres oftere, og blir forelagt og kan ta opp politiske saker til behandling i perioden mellom møtene i Helgelandsrådet.
- Regionvekstavtalen inneholder syv områder som Helgelandsrådet skal ha en formening om. Våre ønsker og formeninger skal danne grunnlaget for møter med fylkeskommunen på denne avtalen.
- Fagutvalgene nedsettes etter behov, og aktiviteten/ambisjonsnivået defineres av utvalgene selv – i samsvar med vedtatte målsetninger.
- Sekretariatet må samordne og koordinere utvalgene/arbeidsutvalgenes delegasjoner til møter på regionalt og nasjonalt nivå, samt bidra med underlag til presentasjoner.
- Satsningsområder for fagutvalgene må utformes etter samme mal, med likelydende språk og opplisting av vedtatte målsetninger.
- Det utarbeides også en nærmere beskrivelse av oppgaver og gjøremål for sekretariatet
- Det bør arbeides videre med å inngås faste avtaler om bruk av eksterne ressurser for utvalgene.

Konklusjon

Den nedsatte arbeidsgruppen ferdigstiller arbeidet og legger frem sine konklusjoner for Helgelandsrådet i februarmøtet. Det videre arbeidet med å ferdigstille satsningsområdene for fagutvalgene og oppgavebeskrivelse for Sekretariatet koordineres av AU og Sekretariatet og legges frem for diskusjon i Helgelandsrådet og til vedtak i Representantskapet ila våren 2024

SAMARBEIDSAVTALE FOR HELGELAND INTERKOMMUNALT POLITISK RÅD

§ 1 OMRÅDE

Helgeland interkommunalt politisk råd er et politisk samarbeidsorgan for helgelandskommunene Alstahaug, Bindal, Brønnøy, Dønna, Grane, Herøy, Leirfjord, Sømna, ~~Træna~~, Vefsn, Vega og Vevelstad. Helgeland interkommunalt politisk råd etableres fra første konstituerende kommunestyremøte etter kommunevalget 2019. Samarbeidet er etablert i henhold til kommunelovens kapittel 18.

formaterte: Skriftfarge: Rød, Gjennomstreking

§ 2 FORMÅL

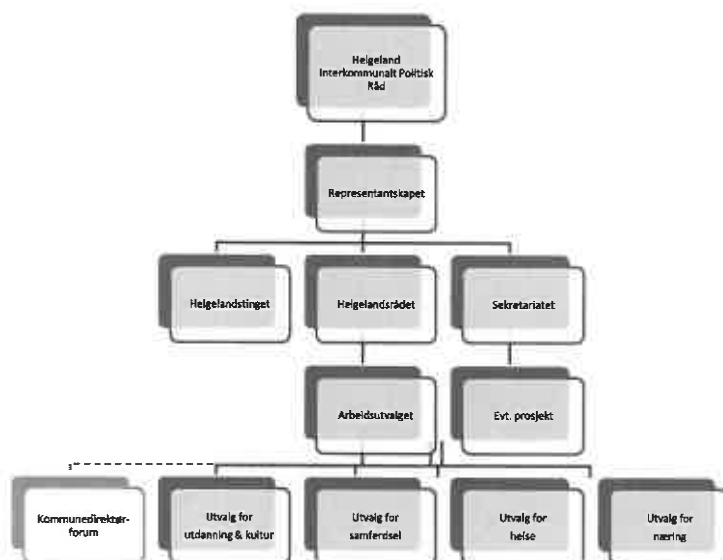
Rådet skal legge til rette for økt samarbeid mellom kommunene i regionen og gjennom dette bidra til å skape en felles identitet på Helgeland. Rådets rolle er å ta opp og fremme de viktigste sakene som angår Helgeland.

Rådet skal være en tydelig strategisk og politisk aktør med regionalt og nasjonalt perspektiv som også gir uttalelser i politiske spørsmål/saker som angår Helgeland.

Rådet skal være en aktiv regional pådriver med vekt på regional samfunnsutvikling, og et bindeledd mellom politikk, næringsliv, og andre regionale og statlige styringsorgan.

Rådet er ikke et forvaltningsorgan og skal ikke drive tjenesteproduksjon, men kan initiere og eventuelt utrede tjenestesamarbeid og hvordan dette skal organiseres.

§ 3 ORGANISERING



1. Representantskap

Representantskapet er øverste organ i Helgeland interkommunalt politisk råd.

Deltakerkommunene velger én representant som medlem, med én personlig vararepresentant, til representantskapet. Representantskapets medlemmer og varamedlemmer velges for fire år (valgperioden).

Representantskapet velger selv sin leder og nestleder. De to vervene går på omgang mellom deltakerkommunene. Leder og nestleder velges for to år i det første møtet etter kommunevalg. Etter to år tiltrer nestleder som leder og ny nestleder velges.

Funksjonene som leder og nestleder i representantskapet, Helgelandsrådet og arbeidsutvalget er gjennomgående, og de som velges til leder og nestleder i representantskapet er også valgt som leder og nestleder i Helgelandsrådet og i arbeidsutvalget. Representantskapet velger også øvrige medlemmer til Helgelandsrådet og arbeidsutvalget som også velges for fire år (valgperioden).

Representantskapet kan danne aktuelle utvalg innenfor de strategiske områdene som representantskapet fastsetter. Representantskapet velger leder, nestleder og øvrige medlemmer og varamedlemmer til slike utvalg. De aktuelle utvalgene velges for fire år (valgperioden) og møtes ved behov.

Representantskapet kan danne et ordførerkollegium som møtes ved behov. Ordførerkollegiet kan representere Helgelandsrådet på eksterne møteplasser der det er naturlig. Én valgt representant for kommunedirektørene inviteres inn i Ordførerkollegiet med møte-, tale- og forslagsrett.

Representantskapet ansetter leder for sekretariatet.

Representantskapet vedtar samarbeidsavtalen for Helgeland interkommunalt politisk råd i henhold til kommunelovens § 18-4.

Representantskapet møter etter behov og minst en gang per år. Her vedtas budsjett, regnskap, overordnede strategier og evt. andre styrende dokumenter.

2. Helgelandstinget

Helgelandstinget er en årlig politisk møteplass for helgelandskommunene med fokus på nettverks- og kompetansebygging for kommunenes politiske ledelse.

Til Helgelandstinget inviteres hver deltakerkommune med å stille med sitt formannskap, alle med møte-, tale- og forslagsrett.

Kommunedirektørene har møte-, tale- og forslagsrett.

Helgelandstinget gjennomføres en gang hvert år, i tredje/fjerde kvartal. Her legges overordnede strategier og evt. andre styrende dokumenter frem til diskusjon etter vedtak i representantskapet.

3. Helgelandsrådet

Helgeland interkommunalt politisk råd oppretter iht. kommuneloven § 18-3 Helgelandsrådet.

Helgelandsrådet etableres for å forestå saksbehandling med fokus på å legge til rette for økt samarbeid mellom kommunene i regionen i henhold til §2 Formål og i henhold til overordnede strategier og evt. andre styrende dokumenter vedtatt av representantskapet.

Deltakerkommunene inviteres til å stille med to representanter fra kommunestyret til Helgelandsrådet, hvorav den ene er ordfører.

Funksjonene som leder og nestleder i representantskapet, Helgelandsrådet og arbeidsutvalget er gjennomgående. De som velges til leder og nestleder i representantskapet er også valgt som leder og nestleder i Helgelandsrådet. Representantskapet velger også de øvrige medlemmene til Helgelandsrådet som velges for fire år (valgperioden).

Kommunedirektørene har møte-, tale- og forslagsrett i Helgelandsrådet.

4. Kommunedirektørforum

Det etableres et kommunedirektørforum bestående av kommunedirektørene fra deltakerkommunene. Forumet kan etablere fagnettverk innenfor ulike fagområder ved behov.

Forumet velger selv sin leder.

5. Arbeidsutvalget

Arbeidsutvalget forbereder møtene i Helgelandsrådet og samordner aktivitet i og mellom utvalgene og i ordførerkollegiet. Arbeidsutvalget kan uttale seg og fatte vedtak etter fullmakt fra representantskapet.

Arbeidsutvalget består av leder, nestleder og ~~fire~~ én valgte representanter fra representantskapet.

Funksjonene som leder og nestleder i representantskapet, Helgelandsrådet og arbeidsutvalget er gjennomgående. De som velges til leder og nestleder i representantskapet er også valgt som leder og nestleder i arbeidsutvalget. Representantskapet velger også de øvrige medlemmene til arbeidsutvalget som velges for fire år (valgperioden).

Én valgt representant for kommunedirektørene har møte-, tale- og forslagsrett i arbeidsutvalget.

6. Valgkomité

Valgkomitéens formål er å bistå representantskapet i å sikre en god sammensetning av medlemmer til rådets ledelse og til medlemssammensetning av rådets ulike utvalg.

Representantskapet velger en valgkomité bestående av tre medlemmer som velges for fire år (valgperioden).

7. Sekretariatet

Den daglige virksomheten ledes av en sekretariatsleder. Sekretariatsleder er øverste administrative leder for virksomheten og har anvisningsmyndighet på rådets vegne.

Sekretariatet har kontorsted i Sandnessjøen med Alstahaug kommune som vertskommune. Representantskapet har fullmakt til å endre kontorsted og vertskommune.

Kommunale egenandeler skal finansiere rådets drift og administrasjon.

Egenandeler til eventuelle prosjekter tas som hovedregel av rådets *utviklingsfond* og *samferdselsfond*, inkludert prosjektledelse.

Sekretariatslederen deltar i rådets møter med tale- og forslagsrett, og skal påse at det føres protokoll over rådets beslutninger.

Sekretariatet skal, i den utstrekning arbeidsutvalget finner det hensiktsmessig, også fungere som sekretariat for andre permanente eller midlertidige interkommunale organ, komiteer, forum, og utvalg som arbeider innenfor rådets virkefelt.

Sekretariatet foretar utredninger, driver saksbehandling og administrerer prosjekter i tråd med Helgeland interkommunalt politisk råd sine intensjoner og beslutninger.

Oppgaver og økonomi er bestemmende for bemanning (antall stillinger) av sekretariatet.

Ansettelsesforhold knyttets til Helgeland interkommunalt politisk råd som eget rettssubjekt. (arbeidsgiveransvar, lønn, pensjon, kontorplass, osv.).

Sekretariatsleder ansetter øvrige medarbeidere til sekretariatet.

Kommunale egenandeler fra medlemskommunene skal finansiere rådets aktiviteter og administrasjon. Egenandeler til prosjekter finansieres av utviklingsmidlene/rådets fond/ekstern finansiering etter vedtak i Helgelandsrådet.

§ 4 LEGITIMITET

Helgeland interkommunalt politisk råd er et eget rettssubjekt.

I Helgeland interkommunalt politisk råd har de folkevalgte medlemmene stemmerett.

Vedtak i Helgeland interkommunalt politisk råd gjøres med alminnelig flertall. I saker hvor arbeidsutvalget har avgjørelsesmyndighet kan et mindretall i møtet anke vedtak inn for representantskapet. Ved stemmelikhet er møteleders stemme avgjørende.

Representantskapet, Helgelandstinget, Helgelandsrådet og arbeidsutvalget er vedtaksført når minst halvparten av de stemmeberettigede medlemmene er til stede.

§ 5 ØKONOMI

1. Økonomisk fordeling

Den enkelte medlemskommune deltar med like eierdeler og ansvarsdeler i selskapet.

Driften av rådet finansieres av medlemskommunene ved årlig kontingent som beregnes slik:

- 20 % av kommunes andel er basert på en fast sum og 80 % etter folketallet i kommunen per 01.01 året før budsjettår.

Den enkelte kommune bærer selv sine kostnader ved å delta i rådets møter og aktiviteter.

2. Finansiering av prosjekter og samarbeidsordninger

Den økonomiske fordelingen av utgifter til prosjekter og andre samarbeidsordninger i rådssammenheng avgjøres fra ordning til ordning. Fordelingsnøkkelen avgjøres av representantskapet.

Større prosjekter og utredningsoppgaver søkes finansiert gjennom anvendelse av for eksempel distriktspolitiske virkemidler og statlige tilskuddsordninger.

3. Forvaltning av fond

Representantskapet etablerer to fond, samferdselsfondet og utviklingsfondet, som finansieres av bevilgninger fra deltakerkommunene etter vedtak i representantskapet. Finansieringen av fondene utføres etter samme fordelingsnøkkel som den årlige kontingenten.

Helgelandsrådet er fondsstyre og disponerer Samferdselsfondet og Utviklingsfondet i henhold til vedtatte retningslinjer.

Tilførselen av fondskapital skal innpasses kommunenes økonomiplanperiode og minimum tilførsel i en planperiode (4 år) skal være identisk med ett års driftstilskudd/kontingent, fordelt likt på Samferdselsfondet og Utviklingsfondet.

4. Generelt

Rådet kan ikke ta opp lån.

Vertskommunen ivaretar regnskap, revisjon, IKT og arkiv etter avtale.

§ 6 INNMELDING

Opptak av nye medlemskommuner skal godkjennes av representantskapet etter innstilling fra Helgelandsrådet.

§ 7 UTTREDEN

Den enkelte kommune kan med ett års skriftlig varsel si opp sitt deltakerforhold i Helgeland interkommunalt politisk råd og kreve seg utløst fra dette. Oppsigelsestiden knyttes til budsjettår.

§ 8 OPPLØSNING

Dersom 2/3 av deltakerkommunene er enige, kan Helgeland interkommunalt politisk råd oppløses. Det enkelte kommunestyre gjør selv vedtak om det.

Arbeidsutvalget forestår avviklingen av rådet og skal sørge for at de forpliktelser Helgeland interkommunalt politisk råd måtte ha blir dekket. Netto formue eller netto gjeld fordeles i samsvar med deltagerkommunenes økonomiske fordelingsnøkkel.

Vertskommunen skal ivareta avviklingsregnskapet og revisjon av avviklingsregnskapet. Avviklingsregnskapet i revidert stand fremlegges for endelig godkjenning av representantskapet.

Vedtatt: 23.09.2021

Rådet blir deretter slettet fra Brønnøysundregistrene. Vertskommunen skal ha ansvaret for oppbevaringen av rådets arkiver etter at rådet er oppløst.

§ 9 REVISJON AV SAMARBEIDSAVTALEN

Forslag til endringer i samarbeidsavtalen behandles i den enkelte kommune. Samarbeidsavtalen vedtas av representantskapet, og trer i kraft når alle kommuner har gitt sin tilslutning til endringene.

Mosjøen, ~~23.09.2021~~

Peter Talseth
Ordfører
Alstahaug Kommune

Frode Næsvold
Ordfører
Bindal kommune

Siv Therese Aglen
Ordfører
Brønnøy kommune

John-Erik S. Johansen
Ordfører
Dønna kommune

Raymond Fagerli
Ordfører
Grane kommune

Elbjørg Larsen
Ordfører
Herøy kommune

Sten Rino Bonsaksen
Ordfører
Leirfjord kommune

Gunder Strømberg
Ordfører
Sømna kommune

Rune Krutå
Ordfører
Vefsn kommune

Jon Albert Johansen Floa
Ordfører
Vega kommune

Sivert Vevelstad
Ordfører
Vevelstad kommune

Helgelandsrådets samferdselsfond – retningslinjer

§ 1. Hva kan samferdselsfondet brukes til

1. Midler fra fondet skal benyttes til bedre infrastruktur for samarbeidskommunene i Helgelandsrådet.
2. Samferdselsfondet er ikke en vanlig søknadskanal for bedrifter/aktører – men til egne utviklingsprosjekter. Midler kan gis til prosjekter, i regi av 2 eller flere kommuner, som samsvarer med de ambisjoner og vedtak som er gjort i rådet.
3. Det kreves egenandel fra deltakerkommune i de aktuelle prosjektene. Egenandelen skal minimum utgjør 20 % av prosjektkostnadene.
4. Samferdselsfondet kan sette premisser for bevilgningene.

§ 2. Forvaltning av samferdselsfondet

1. Bevilgningene skal gå til vesentlige utviklingsprosjekter innenfor rådets geografiske område og ha verdi for flere kommuner.
2. Det kan, i gitte tilfeller, gis bevilgning til regionoverskridende prosjekter. Disse må da være av vesentlig betydning for utviklingen på Helgeland.
3. Bevilgninger fra fondet kan gjelde for prosjekter som har varighet over flere år.
4. Gjennomføring av tiltak med utgangspunkt i overordnet strategi for Helgelandsrådet med tilhørende tiltaksområder skal prioriteres.

§ 3. Styring av samferdselsfond

1. Helgelandsrådet er fondsstyre, etter innstilling fra utvalg for samferdsel. Sekretariatet saksforbereder søknader/prosjekt for behandling i utvalg for samferdsel.
2. Fondsstyret skal ivareta handlekraft, og rask ekspedering.
3. I forvaltning av fondet skal det prioriteres å ha midler til de store regionale løftene.
4. Krav til søknad: prosjektbeskrivelse, budsjett og framdriftsplan.
5. Før utbetaling av bevilget beløp skal det foreligge prosjektrekskap og sluttrapport med anbefaling om videre arbeid i prosjektet.

Helgelandsrådets utviklingsfond – retningslinjer

§ 1. Hva kan utviklingsfondet brukes til

1. Midler fra fondet skal benyttes til å nå målsetningene i overordnet strategi for Helgelandsrådet med tilhørende tiltaksområder.
2. Utviklingsfondet er ikke en vanlig søknadskanal for bedrifter/aktører – men til egne utviklingsprosjekter. Midler kan gis til prosjekter, i regi av 2 eller flere kommuner, som samsvarer med de ambisjoner og vedtak som er gjort i rådet.
Midler kan også bevilges til prosjekter i regi av rådets samarbeidspartnere, hvor rådet, eller 2 eller flere av samarbeidskommunene, deltar som prosjekteier.
3. Det kreves egenandel fra deltakerkommune/prosjekteier i de aktuelle prosjektene.
Egenandelen skal minimum utgjør 20 % av prosjektkostnadene.
4. Utviklingsfondet kan sette premisser for bevilgningene.

§ 2. Forvaltning av utviklingsfondet

1. Bevilgningene skal gå til vesentlige utviklingsprosjekter innenfor rådets geografiske område og ha verdi for flere kommuner.
2. Det kan, i gitte tilfeller, gis bevilgning til regionoverskridende prosjekter. Disse må da være av vesentlig betydning for utviklingen på Helgeland.
3. Bevilgninger fra fondet kan gjelde for prosjekter som har varighet over flere år.
4. Gjennomføring av tiltak med utgangspunkt i overordnet strategi for Helgelandsrådet med tilhørende tiltaksområder skal prioriteres.

§ 3. Styring av utviklingsfondet

1. Helgelandsrådet er fondsstyre, etter innstilling fra arbeidsutvalget. Sekretariatet saksforbereder søknader/prosjekt for behandling i arbeidsutvalget.
2. Arbeidsutvalget er delegert myndighet til å disponere inntil kr 300 000 per år til fordeling til mindre prosjekter og arrangementer. Slike bevilgninger skal gå som referatsak til Helgelandsrådet.
3. Fondsstyret skal ivareta handlekraft, og rask ekspedering.
4. I forvaltning av fondet skal det prioriteres å ha midler til de store regionale løftene.
5. Krav til søknad: prosjektbeskrivelse, budsjett og framdriftsplan.
6. Før utbetaling av bevilget beløp skal det foreligge prosjektrekningsrapport og sluttrapport med anbefaling om videre arbeid i gjeldende prosjektet.

Saksfremlegg

Utvalg:	Helgelandsrådet
Møtedato:	08.- 09.01.24
Saksbehandler:	Stig Sørra

Saksnr.	Tittel
04/24	Valg av medlemmer til fagutvalgene

Forslag til vedtak (innstilling til Representantskapet)
Se vedlegg «Valg av medlemmer til fagutvalget».

Vedtak

Vedlegg: Innstilling fra Valgkomiteen

Saksutredning

I Representantskapsmøtet 22.09.23 i RS-sak 4/23 Valg 2023 – 2027, ble følgende vedtatt:

- *Følgende 3 representanter velges til Valgkomité 2023 – 2027 for Helgelandsrådet:*
 - *Peter Talseth, Alstahaug kommune*
 - *Elbjørg Larsen, Herøy kommune*
 - *Rune Krutå, Vefsn kommune*

Det vises til i «Samarbeidsavtale for Helgeland interkommunalt politiske råd § 3.1»:

- Representantskapet kan danne aktuelle utvalg innenfor de strategiske områdene som representantskapet fastsetter. Representantskapet velger leder, nestleder og øvrige medlemmer og varamedlemmer til slike utvalg. De aktuelle utvalgene velges for fire år (valgperioden) og møtes ved behov.

Valgkomiteen har mottatt innspill fra kun et mindretall av kommunen. Øvrige kandidater forventes fremmet under møtet.

Konklusjon

Se vedlegg «Valg av medlemmer til fagutvalget».



Utvalg: Valgkomité
Møtested: E-post
Møtedato: Januar 2024

Deltakere

<i>Peter Talseth</i>	Ordfører Alstahaug
<i>Elbjørg Larsen</i>	Ordfører Herøy
<i>Rune Krutå</i>	Ordfører Vefsn
<i>Stig Sørra</i>	Sekretariatsleder/referent

Sak - Valg av medlemmer til fagutvalget

I Representantskapsmøtet 22.09.23 i RS-sak 4/23 Valg 2023 – 2027, ble følgende vedtatt:

- *Følgende 3 representanter velges til Valgkomité 2023 – 2027 for Helgelandsrådet:*
 - *Peter Talseth, Alstahaug kommune*
 - *Elbjørg Larsen, Herøy kommune*
 - *Rune Krutå, Vefsn kommune*

Det vises til i «Samarbeidsavtale for Helgeland interkommunalt politiske råd § 3.3»:

- Representantskapet kan danne aktuelle utvalg innenfor de strategiske områdene som representantskapet fastsetter. Representantskapet velger leder, nestleder og øvrige medlemmer og varamedlemmer til slike utvalg. De aktuelle utvalgene velges for fire år (valgperioden) og møtes ved behov:

I perioden 2021 – 2023 har Helgelandsrådet sine fagutvalg hatt følgende sammensetning:

- Medlemmer i Utvalg for helse
(sammenfallende med AU. Ordførerkollegiet
har deltatt i de fleste møtene)

<i>Peter Talseth</i>	Ordfører Alstahaug	Leder
<i>Eilif Kristian Trælves</i>	Ordfører Brønnøy	Nestleder
<i>Ellen Schjølberg</i>	Ordfører Grane	Medlem
<i>Elbjørg Larsen</i>	Ordfører Herøy	Medlem
<i>Berit Hundåla</i>	Ordfører Vefsn	Medlem
<i>André Møller</i>	Ordfører Vega	Medlem



- Medlemmer i Utvalg for samferdsel

<i>Ivan Haugland</i>	Ordfører Leirfjord	Leder
<i>Britt Helstad</i>	Ordfører Bindal	Medlem
<i>Nils Olav Jenssen</i>	Ordfører Dønna	Medlem
<i>Torhild Haugann</i>	Ordfører Vevelstad	Medlem
<i>Yngve Magnussen</i>	Politiker Herøy	Medlem

- Medlemmer i Utvalg for næring

<i>Hans Gunnar Holand</i>	Ordfører Sømna	Leder
<i>Jørn Clausen</i>	Politiker Vefsn	Medlem
<i>Siv Therese Aglen</i>	Politiker Brønnøy	Medlem
<i>John-Erik S. Johansen</i>	Politiker Dønna	Medlem

Medlemmer i Utvalg for utdanning og kultur

<i>Elbjørg Larsen</i>	Ordfører Herøy	Leder
<i>Andrine Solli Oppegaard</i>	Politiker Brønnøy	Medlem
<i>Åse Granmo</i>	Politiker Grane	Medlem
<i>Trine Fagervik</i>	Politiker Leirfjord	Medlem
<i>Elin Kristine Vareide Lian</i>	Politiker Bindal	Medlem

Vedtak (innstilling til representantskapet)

Følgende momenter ligger til grunn for valgkomitéens innstilling:

- *Evaluerings av organisering og arbeidsform for Helgelandsrådet. Reduksjon i antall medlemmer i AU og etablering av faste møter for Ordførerkollegiet.*
- *Nå 11 kommuner i samarbeidsorganet etter at Træna kommune sin utmelding*
- *Kun to kvinnelige ordførere*
- *Fordeling mellom sør, innland og kyst, samt regionsenterfunksjon hensyntas*
- *Rullering ifh sammensetningen i perioden 2020 - 2023*

- Medlemmer i Utvalg for samferdsel og infrastruktur

<i>Siv Therese Aglen</i>	Ordfører Brønnøy	Leder
<i>Raymond Fagerli</i>	Ordfører Grane	Medlem
<i>John Erik Johansen</i>	Ordfører Dønna	Medlem
<i>Kari Anne Bøkestad Andreassen</i>	Politiker Vevelstad	Medlem
<i>Frode Næsvold</i>	Ordfører Bindal	Medlem
<i>Peter Talseth</i>	Ordfører Alstahaug	Medlem

- Medlemmer i Utvalg for næring og samfunn

		Leder
<i>Odd Langvatn</i>	Politiker Vefsn	Medlem
<i>Gunder Strømberg</i>	Ordfører Sømna	Medlem
<i>Sivert Vevelstad</i>	Ordfører Vevelstad	Medlem
<i>Pål Einmo</i>	Politiker Leirfjord	Medlem
<i>Jørn Moe</i>	Politiker Herøy	Medlem
<i>Andre Møller</i>	Politiker Vega	Medlem
<i>Nils Jensen</i>	Politiker Dønna	Medlem

- Medlemmer i Utdanning og kultur

<i>Sten Rino Bonsaksen</i>	Ordfører Leirfjord	Leder
<i>Elin Vareide Lian</i>	Politiker Bindal	Medlem
<i>Janitha Signdahlisen</i>	Politiker Brønnøy	Medlem
<i>Ole Gerhard Rinø</i>	Politiker Alstahaug	Medlem
<i>Åse Granmo</i>	Politiker Grane	Medlem
<i>Kine Mosheim-Lysfjord</i>	Varaordfører Vefsn	Medlem

Ordførerkollegiet tiltrer som **Utvalg for Helse og sosial**

Peter Talseth (sign.)
For valgkomitéen



Saksfremlegg

Utvalg:	Helgelandssrådet
Møtedato:	08.- 09.01.24
Saksbehandler:	Stig Sørø

Saksnr.	Tittel
05/24	Orientering om Helgelandslam og NorthLamb ved Anne Kari Bøkestad Andreassen, styreleder

Forslag til vedtak
Orienteringen tas til etterretning.

Vedtak

Vedlegg:

Saksutredning

Konklusjon



Saksfremlegg

Utvalg:	Helgelandssrådet
Møtedato:	08.- 09.01.24
Saksbehandler:	Stig Sørra

Saksnr.	Tittel
06/24	Orientering om «Prosjekt Tosenveien» ved Siv Therese Aglen, ordfører Brønnøy kommune

Forslag til vedtak

Orienteringen tas til etterretning.

Vedtak

Vedlegg: Utkast til prosjektsøknad «Prosjekt Tosenveien»

Saksutredning

Det vises til vedlagte prosjektsøknad fra Brønnøy kommune og Brønnøy Næringsforum (utkast).

Sekretariatet anbefaler at søknaden behandles i **Utvalg for samferdsel og infrastruktur** og at utvalget innstiller til Helgelandssrådet som fondsstyre for Samferdselsfondet. Dette i henhold til retningslinjene for Samferdselsfondet.

Hvorvidt deler av en eventuell bevilgning også skal belastes Utviklingsfondet koordineres av Sekretariatet/Arbeidsutvalget og Utvalg for samferdsel og infrastruktur, med bakgrunn i retningslinjene for Utviklingsfondet.

Den vedlagte utkastet til prosjektsøknad beskriver prosjektet godt og den fremlagte kostnads- og finansieringsplanen er innenfor nevnte retningslinjer.

Konklusjon

Orienteringen tas til etterretning og en endelig søknad behandles i Utvalg for Samferdsel og infrastruktur og fremmes for Helgelandssrådet/fondsstyret. Søknaden planlegges behandlet i neste møte i Helgelandssrådet 5. april 2024.

Vedlegg til HR-sak 06/24 Utkast til prosjektsøknad «Prosjekt Tosenveien»

Utkast til søknad om finansiering av prosjektgruppe for Tosenveien

Kort beskrivelse

Nordland Fylkeskommune har varslet at fylkesvegadministrasjonen skal starte et prosjekt i 2024 for å se på hele Fv. 76, Tosenveien. Her skal man kartlegge og utrede behovene og mulighetene på hele strekningen fra E6 til Fv. 17. I denne prosessen vil også det totale kostnadsbildet blir synliggjort. Kommunestyret i Brønnøy vedtok 18. oktober 2023 at de ønsker at en mulig delfinansiering med bompenger utredes. Utredningsarbeidet vil derfor også avklare muligheten for delvis bompengefinansiering.

For å sikre lokal forankring av det videre arbeidet med kartlegging og etter hvert prosjektering av utbedringsarbeidet, ønsker Brønnøy kommune og Brønnøy Næringsforum å sette ned ei arbeidsgruppe for å koordinere den lokale innsatsen som kreves. Utbedring av Tosenveien er høyeste grad et regionalt prosjekt. Det blir derfor viktig å trekke inn hele Helgeland, men særlig kommunene Sømna, Vega, Vevelstad og Grane i arbeidet i som skal gjøres i arbeidsgruppa. Primært skal prosjektet bidra med kunnskapsinnhenting, være bindeledd opp mot fylkeskommunen og å være en pådriver for å sikre nødvendig fremdrift.

Prosjektbeskrivelse

Det er på høy tid å få en standard på Fv. 76 Tosenveien som gjør at Sør-Helgeland kan videreutvikles på lik linje med øvrige regioner på Helgeland. Brønnøy er utpekt som regionsenter, men på grunn av svak infrastruktur hemmes samhandlingen med resten av Helgeland. Ferdigstilling av utbedringer på E6, etablering av stor flyplass på Mo og etter hvert beslutning av sykehusstruktur kommer til å forsterke behovet for utbedring av Tosenveien.

Tosenveien er pr i dag den beste muligheten til at Sør-Helgeland skal kunne knyttes tettere med resten av Helgeland. På grunn av begrenset kapasitet på ferjene, er fraktselskapene avhengige av denne veien for å få transportert varer inn og ut av regionen. Tosenveien blir derfor en flaskehals for utviklingen på Sør-Helgeland.

Den manglende standarden deler av veien har i dag er svært problematisk. Smale veier, dårlig veiskulder og veidekke som sliter unødvendig på utstyr og skaper farlige situasjoner.

Yrkessjåfører frykter, spesielt i vinterhalvåret, for egen og andres sikkerhet, på de svingete strekninger, hvor det nesten ikke er plass til å møte større kjøretøyer.

Veien fungerer som en svært viktig beredskapsmessig nerve, som sikrer transport til sykehus. Når været er dårlig, og båt, ferger, fly og helikopter står, er dette vår eneste forbindelse med omverdenen. Politi, ambulanse og ellers beredskapspersonell er avhengig av denne veien og det er viktig at en kommer frem trygt og raskt.

I RTP ble det avsatt 400 millioner til Tosenveien, men antagelsene er at kostnaden kan bli høyere. I årets budsjett og økonomiplan for fylkeskommunen er det avsatt 50 millioner i 2027, som vi antar i all hovedsak er finansiering av detaljprosjektering og anbudsprosess.

Vårt prosjekt vil arbeide for å bidra inn i arbeidet som fylkesadministrasjonen skal gjøre i 2024. I tillegg vil prosjektet jobbe for at fylkeskommunen setter av prosjekteringsmidler på ett

tidligere tidspunkt, fortrinnsvis allerede i 2025. Trasevalg vil utløse behov for endringer i planverk i kommunene hvor veien ligger og det trenges tid til å få på dette på plass. For vår

region er det viktig at veien utbedres tidligere enn det økonomiplanen i dag antyder fordi veien er i dag er den både trafikkfarlig og til hinder for næringsutvikling for vår region.

Tosenveien bør bli behandlet som egen sak for gjennomføring når det er besluttet hvilket alternativ som er best for oppgradering av veien.

En kartlegging av behov og alternativer må følges opp av en mer nøye prosjektering. Vi antar denne prosjekteringen krever bevilgning og vi er bekymret hvis dette ikke skal starte opp før 2027.

Spesifikasjon av arbeidsområder i prosjektet

Prosjektet har som mål å bidra til en god samfunnsøkonomisk utredning som blant annet kartlegger følgende områder:

1. Trafikksikkerhet:

- Dokumentere hvordan en bedre veistandard kan å redusere risikoen for ulykker og øke trafikksikkerheten for nærings og persontrafikk.

2. Næringsutvikling:

- Dokumentere betydningen av en oppgradert vei for å legge til rette for bedre transport av varer og ressurser, og dermed bidra til vekst og utvikling av lokale bedrifter og næringsliv.
- Dokumenterer kostnadene på transport da siden dagens veistandard krever store drivstoffutgifter, samt skaper større slitasje på bilene som bruker veien.
- Vise hvordan en oppgradert vei kan stimulere økonomien ved å legge til rette for en jevnere strøm av varer og tjenester, samt lettere tilgang til markeder og arbeidskraft.

3. Regional tilknytning:

- Synliggjøre at Fv. 76 er fastlandsforbindelsen for Brønnøy, og dermed er en oppgradert vei avgjørende for å opprettholde en effektiv regional tilknytning.
- Identifisere mulighet for å øke graden av samhandling av regionale, offentlige tjenester med resten av Helgeland.

4. Miljøvennlighet:

- Hvordan dagens veistandard er til hinder for en mer miljøvennlig transportsektor.
- Se etter sammenhenger mellom veistandard og redusere utslipp og bærekraftige transportalternativer.

5. Turisme:

- Synliggjøre hvordan en bedre veiforbindelse kan gjøre området mer tilgjengelig for turister, bidra til økt besøk og dermed styrke turistnæringen.

6. Bompenger som finansieringskilde:

- Være sparringspartner for fylkeskommunen i vurderingen av delvis finansiering gjennom bompenger.

7. Reguleringsplanlegging:

- Gi innspill på valg av traseer. Arbeide for en at en tidlig oppstart av prosjekteringsarbeidet skal bidra til raskere implementering av en plan for gjennomføring.

Innsatsen på de ulike arbeidsområdene fordeles over en toårsperiode, med start våren 2024.

Prosjektmål

1. Øke samarbeidet mellom de berørte kommunene Brønnøy, Vega, Sømna, Vevelstad og Grane.
2. Innhente/ utrede dokumentasjon på de definerte arbeidsområdene.
3. Være pådriver for å få realisert utbedringen av Fv. 76

Forankring

Prosjektet skal forankres gjennom ordførermøtet og senere vedtak i Helgelandssrådet og samarbeidskommunene. Det er en forutsetning at samarbeidspartnerne bidrar med økonomisk støtte til prosjektet.

Helgelandssrådet har en særlig viktig rolle som en samarbeidspartner som bidrar til samarbeid mellom medlemskommunene skal behandle saken i styre i uke 10.

Prosjektorganisering

Det foreslås en arbeidsgruppe som har som mandat å jobbe med de 7 arbeidsområdene. Styringsgruppen skal bestå av representanter fra de samarbeidene kommunen, samt Helgelandssrådet. Brønnøy Næringsforum deltar i prosjektet som prosjektledelse.

Målgrupper

Prosjektet har som mål å bidra med kunnskapsinnhenting og å være en pådriver for en rask og funksjonell utbedring av Fv. 76 - Tosenveien.

Arbeidet rettes i stor grad mot Nordland fylkeskommune I kunnskapsinnhenting vil det være naturlig å ha god kontakt med en rekke andre samferdselsfaglige miljøer.

Prosjektet skal skape entusiasme i berørte kommunen, og særlig for den delen av næringslivet som er direkte avhengig av høy kvalitet på samferdsel.

Resultat

Resultatmålene er identisk med beskrivelsen av arbeidsområdene.

Graden av resultatoppnåelse skal måles i gjennomføringa av aktivitetene

Effekter

Effekten av arbeidet skal være sikre oppstart og gjennomføring av utbedringen av Fv 76 – Tosenveien. Prosjekt et ønsker at oppstart av prosjektering skal skje i 2025.

Utbedring av denne veistrekningen skal ha en positiv effekt på eksisterende næringsliv, øke attraktiviteten for regionen og bidra til økt bolyst.

Tids- og kostnadsplan

Tidsplan:

2024: Etablere prosjektet

- Etablering av prosjektet april juni
- Starte kunnskapsinnhenting
- Etablere gode relasjoner til administrativt og politisk nivå hos Nordland fylkeskommune

2025: Sikre oppstart av projekteringsarbeid

- Være støttespiller og bindeledd mellom kommunene, næringslivet og fylkeskommunen.

Kostnadsplan:

Tittel	2024	2025	SUM
Administrasjon og kontorhold	20 000	20 000	40 000
Dialogmøter/oppfølgingsarbeid	30 000	30 000	60 000
Prosjektledelse/koordinering	50 000	50 000	100 000
Prosjektstyre og arbeidsgruppe	75 000	75 000	150 000
Reiser	90 000	80 000	170 000
Utredninger/innleie av konsulenter	250 000	150 000	400 000
Sum kostnad	515 000	405 000	920 000

Administrasjonen og kontorhold er lagt til Brønnøy Næringsforum

Finansieringsplan

Tittel	2024	2025	SUM
Helgelandsrådet	250 000	250 000	500 000
Kommunene 5 x kr. 20.000 per år	100 000	100 000	200 000
Egeninnsats 200 timer per år a kr. 550,-	110 000	110 000	220 000
Sum finansiering	460 000	460 000	920 000

Geografi

Brønnøy, Vega, Vevelstad, Sømna, Grane

Brønnøysund, 28. januar 2024

Johnny Hansen (Sign.)

Næringssjef Brønnøy kommune

Bjørn Erik Jansen (Sign.)

Daglig leder Brønnøy Næringsforum



Saksfremlegg

Utvalg: Helgelandssrådet
Møtedato: 08.- 09.01.24
Saksbehandler: Stig Sørra

Saksnr. **Tittel**
07/24 Høring på funksjons- og oppgavedeling for Helse Nord RHF

Saken fremmes uten innstilling.

Forslag til vedtak

Vedtak

Vedlegg: - Protokoll AU-sak 10/20 HSYK 2025 - Organisering og finansiering av det videre arbeid
 - Protokoll HR-sak 08/21 Ekstrabevilgning – prosjekt «Nye Helgelandssykehuset»
 - Uttalelse fra Helgelandssrådet om prosessen med nye Helgelandssykehuset – 21.04.23

Bakgrunn

Helse Nord fikk i foretaksmøte 16. januar formelt oppdragene for 2024, hvor ett av dem var å ta en justert prosess med å utrede funksjons- og oppgavedelingen videre. Detaljene i den videre fremdriftsplanen vil det regionale helseforetaket komme tilbake til. Den justert fremdriftsplan legges frem til behandling i styremøtet i RHF-et den 7. februar.

Som tidligere legges det opp til en åtte ukers høring

For ytterligere informasjon om det justerte oppdraget til Helse Nord se; [Helse Nord fikk justert oppdraget - Helse Nord RHF \(helse-nord.no\)](https://helse-nord.no/justert-oppdraget-helse-nord-rhf)

Det bør være en ambisjon for Helgelandssrådet, og de øvrige kommune på Helgeland, å få levert inn høringssvar. Hvorvidt det lar seg gjøre å få levert et samlet innspill er uvisst, men et samlet innspill vil utvilsomt stå sterkere en at kommunen hver for seg sender inn høringssvar.

I forbindelse med Helgelandssykehuset HF sitt arbeid med Helgelandssykehuset 2025 etablerte Helgelandssrådet en administrativ ressurs som bistod ordførerkollegiet med kompetanse (AU-sak 10/20). Dette arbeidet ble finansiert av kommunen og Helgelandssrådet. Totalt bevilget Helgelandssrådet kr 700 000 til dette arbeidet. Grunnlaget for arbeidet var vedtaket i Foretaksmøtet 27. januar 2020, også omtalt som «Bent Høyes vedtak». Den administrative ressursen har bestått av daglig leder i Mosjøen og omegn næringsselskap KF og kommuneoverlegen fra Alstahaug.

Siste uttalelse fra Helgelandssrådet om *Nye Helgelandssykehuset* ble sendt Helse Nord RHF 21.03.2023 (vedlagt).

Konklusjon

Sekretariatet anbefaler at Helgelandsrådet knytter til seg fagressurs som kan bistå Ordførerkollegiet med å få utarbeidet et godt gjennomarbeidet høringssvar til Helse Nord sitt kommende forslag til ny funksjons- og oppgavedeling for helseregionen. Sekretariatets vurdering er at denne kompetansen finnes i kommunenes egne administrasjoner/ organisasjoner og at de tre vertskommunene til Helgelandssykehuset HF, Alstahaug, Brønnøy og Vefsn, bidrar inn i dette arbeidet.

Helgelandsrådet har ved sine tidligere vedtak og innsendte uttalelser vist at man har klart å finne frem til felles standpunkt og det vil udiskutabelt styrke saken om Helgelandsrådet også i dette arbeidet finner frem til et omforent standpunkt, alternativt også sammen med Polarsirkelrådet.

Grunnlaget for det arbeidet har vært vedtaket fra foretaksmøtet 27. januar 2020 i Helse Nord RHF, Helgelandssykehuset 2025 – struktur og lokalisering.

Saken fremmes uten innstilling.



Helgelandsrådet



Vedlegg til sak 07/24 Høring på funksjons- og oppgavedeling Helse Nord RHF

- Protokoll AU-sak 10/20 HSYK 2025 - Organisering og finansiering av det videre arbeid
- Protokoll HR-sak 08/21 Ekstrabevilgning – prosjekt «Nye Helgelandssykehuset»
- Uttalelse fra Helgelandsrådet om prosessen med nye Helgelandssykehuset – 21.04.23

Protokoll

Utvalg: Arbeidsutvalget
Møtedato: 12.02.20
Saksbehandler: Stig Sørre

Saksnr. **Tittel**
10/20 HSYK 2025 – Organisering og finansiering av det videre arbeid

Forslag til vedtak

Det anbefales at den administrative ressursen i forbindelse med de 12 kommunenes arbeid med HSYK 2025 tilføres en kapitalbase på kr 1 500 000. Kostnaden fordeles deltakerkommunen med kr 24,25 per innbygger, samlet kr 1 000 000. Kr 500 000 belastes regionrådets frie egenkapital.

Bindal kommune frigjøres fra finansieringen, og Hattfjelldal kommune forespørres om deltakelse.

MoN bes om å utarbeide et budsjett med en oversikt over hovedaktiviteter for det planlagt arbeidet. Sekretariatet bistår i dialogen med deltakerkommunen.

Vedtak

Det anbefales at den administrative ressursen i forbindelse med de 12 kommunenes arbeid med HSYK 2025 tilføres en kapitalbase på kr 1 500 000. Kostnaden fordeles deltakerkommunen med kr 24,25 per innbygger, samlet kr 1 000 000. Kr 500 000 belastes regionrådets frie egenkapital.

Bindal kommune frigjøres fra finansieringen, og Hattfjelldal kommune forespørres om deltakelse.

MoN bes om å utarbeide et budsjett med en oversikt over hovedaktiviteter for det planlagt arbeidet. Sekretariatet bistår i dialogen med deltakerkommunen.

Grunnlaget for det videre arbeidet er vedtaket fra foretaksmøtet 27. januar 2020 i Helse Nord RHF, Helgelandssykehuset 2025 – struktur og lokalisering.

Vedlegg: Protokoll fra foretaksmøtet i Helse Nord RHF – foretaksmøte 27. januar 2020

Saksutredning

For å opprettholde fremdrift og kontinuitet i det politiske påvirkningsarbeidet med HSYK 2025 anbefales det at kommuneoverlegen i Alstahaug kommune og daglig leder i MoN frikjøpes for inntil et år i 50 % stilling. I frikjøpsbeløpet legges det også inn midler til reise- og oppholdsutgifter.

Samlet budsjett estimeres til 1,5 mill. og finansiere med bruk av regionrådets egenkapital med kr 500 000, og kr 1 000 000 som fordels kommunene per innbygger. Bindal kommune holdes utenfor dette og det sendes en forespørsel til Hattfjelldal kommune om å delta på dette arbeidet.

Fordeling av kr. 1 000 000 per innbygger/kommune:

Kommune	Innbygger per 01.01.19	Beløp per innbyggere	SUM
1812 Sømna	2 014	24,25	48 840
1813 Brønnøy	7 916	24,25	191 963
1815 Vega	1 232	24,25	29 876
1816 Vevelstad	497	24,25	12 052
1818 Herøy (Nordland)	1 780	24,25	43 165
1820 Alstahaug	7 415	24,25	179 814
1822 Leirfjord	2 320	24,25	56 260
1824 Vefsn	13 403	24,25	325 023
1825 Grane	1 493	24,25	36 205
1826 Hattfjelldal	1 359	24,25	32 956
1827 Dønna	1 391	24,25	33 732
1835 Træna	456	24,25	11 058
	41 276		1 000 943

Bruk av egenkapital iht regnskap 2019 (utskrift 03.02.2020, ikke revidert):

Sum opptjent egenkapital	- kr.	6 859 710
Estimert pensjonsforpliktelse HR IKS	kr.	2 135 000
EK – Prosjekter (Fastlandsforbindelse)	kr.	960 000
EK – Offshore Nordland (2018-2019)	kr.	136 000
«Disponibel» EK	- kr.	3 628 710

(EK – HEVA (2018-2019) kr. 1 000 000)

Konklusjon

Finansieringen av kr 1 500 000 med innbetaling hhv med kr 24,25 per innbygger og bruk av egenkapital er et mulig alternativ.

Fordeling av kr 1 mill. på deltagerkommunene iht innbyggertall pr 1. januar 2019 er synliggjort i tabell.

Bruk av kr. 500 000 av oppspart EK vil redusere den frie EK til ca. kr 3 100 000. Dette tallet er noe usikkert mht at regnskapet ikke er revidert og usikkerheten mht estimert pensjonsforpliktelse.

Protokoll

Utvalg: Helgelandsrådet
Møtedato: 04.06.21
Saksbehandler: Stig Sørra

Saksnr. **Tittel**
08/21 Ekstrabevilgning – prosjekt «Nye Helgelandssykehuset»

Forslag til vedtak

Kostnadene for memo levert av Oslo Economics AS i forbindelse med arbeidet med **Nye Helgelandssykehuset** i regi av de 11 samarbeidende ordførerne belastes Helgelandsrådet - utviklingsfondet.

Træna kommune reserverer seg fra vedtaket.

Vedtak

Kostnadene for memo levert av Oslo Economics AS i forbindelse med arbeidet med **Nye Helgelandssykehuset** i regi av de 11 samarbeidende ordførerne belastes Helgelandsrådet - utviklingsfondet.

Træna kommune reserverer seg fra vedtaket.

Saksutredning

Arbeidsutvalget vedtok i sak 10/20 HSYK 2025 – Organisering og finansiering av det videre arbeid, følgende:

- Det anbefales at den administrative ressursen i forbindelse med de 12 kommunenes arbeid med HSYK 2025 tilføres en kapitalbase på kr 1 500 000. Kostnaden fordeles deltakerkommunen med kr 24,25 per innbygger, samlet kr 1 000 000. Kr 500 000 belastes regionrådets frie egenkapital.
- Bindal kommune frigjøres fra finansieringen, og Hattfjelldal kommune forespørres om deltakelse.
- MoN bes om å utarbeide et budsjett med en oversikt over hovedaktiviteter for det planlagt arbeidet. Sekretariatet bistår i dialogen med deltakerkommunen.
- Grunnlaget for det videre arbeidet er vedtaket fra foretaksmøtet 27. januar 2020 i Helse Nord RHF, Helgelandssykehuset 2025 – struktur og lokalisering.

(Træna kommune reserverte seg fra å delta i dette samarbeidet)

De samarbeidende ordførerne fra de 11 kommunen har i forbindelse med dette arbeidet nylig fått levert et memo fra Oslo Economics AS og anbefaler ovenfor Helgelandsrådet at kostnadene belastes Helgelandsrådet.

Konklusjon

Helgelandsrådet bevilger kr. 200 000 til betaling av memo levert av Oslo Economics AS. Beløpet belastes utviklingsfondet prosjekt «Nye Helgelandssykehuset».

Uttalelse fra Helgelandrådet om prosessen med nye Helgelandssykehuset

Helgelandsrådet representerer 12 av Helgelands 18 kommuner og utgjør den største andelen av befolkningen på Helgeland.

Før endelig strukturvedtak i foretaksmøtet til Helse Nord RHF i januar 2020 var kommunene i Helgelandsrådet tydelig på at ett sykehus på Helgeland var en foretrukket struktur så lenge sykehuset var lokalisert slik at hele Helgeland ble ivaretatt.

Helgelandsrådet har vært lojal til endelig strukturvedtak, og samtlige medlemskommuner har gjort vedtak som støtter daværende Helse- og omsorgsminister Bent Høies vedtak fra januar 2020 og vil bidra til å gjennomføre dette på en god måte.

Kommunene på Helgeland og Helgelandsrådet har naturligvis vært svært engasjerte i debatten om sykehusstruktur på Helgeland, da saken er og vil bli viktig for tryggheten til innbyggerne og samfunnsutviklingen på Helgeland. Vi har forståelse for utfordringsbildet som nå Helse Nord RHF tegner for Nord-Norge, og vil derfor understreke momenter vi betrakter som svært viktige i den videre prosessen.

Helse Nord har i mange sammenhenger pekt på at det er en stor utfordring å få rekruttert tilstrekkelig fagutdannet helsepersonell.

I NOU 2023: 4 *Tid for handling - Personellet i en bærekraftig helse- og omsorgstjeneste*, kommer kommisjonen med anbefalinger "for å utdanne, rekruttere og beholde personell i helse- og omsorgstjenestene i hele landet på kort og lang sikt". Det pekes her på at ved å gjøre utdanninger i distriktene tilgjengelige, fleksible og desentraliserte, er et viktig tiltak for å rekruttere helsepersonell til distriktene. Slike utdanninger er i økende grad et virkemiddel både innen medisinerutdanning og sykepleierutdanning. Studentene bor, gjennomfører praksis og deltar i undervisning i distriktet (NOU 2023: 4, kapittel 10 Utdanning og kompetanseutvikling). Nasjonalt senter for distriktsmedisin (2023) bekrefter det samme i en kunnskapsoppsummering om å rekruttere og beholde sykepleiere i distriktskommuner.

Å rekruttere kvalifisert personell er en utfordring for både Helse Nord, Helgelandssykehuset og kommunene. For å lykkes med dette i fremtiden må det legges til rette for undervisning og praksisutøvelse i undervisningslokaler, simuleringsrom m.m. ved det nye hovedsykehuset. Dette vil kreve areal i tillegg til menneskelige og økonomiske ressurser (jfr. nytt sykehus i Hammerfest). I tillegg legger slike lokaler til rette for faglig oppdatering og opplæring for allerede ansatte i organisasjonen. Dette vil være et viktig og framtidsrettet tiltak for å rekruttere nok helsepersonell til Helgeland.

Helgelandssykehuset, i samarbeid med kommunene på Helgeland og utdanningsinstitusjonene, arbeider også med å ta imot 5. og 6. års medisinerstudenter, samt å videreutvikle både den samlings- og campusbasert sykepleierutdanning på Helgeland.

I vedtaket til statsråd Høie fra jan. 2020 er det også et vedtakspunkt 4 som innebærer en utredning om utvikling av psykisk helsevern i Mosjøen. I prosessen framover ønsker Helgelandsrådet at tilbudet innen rus og psykiatri på Helgeland løftes og tydeliggjøres i tråd med helseministerens bestilling.

Helgeland er en region hvor det skjer svært mye innenfor flere sektorer. På kysten er det stor utvikling innenfor olje- og gasssektoren, og sjømatnæringen er spådd en 6-dobling av

omsetningen frem mot 2050, hvor en stor del av dette er innen havbruk. Regjeringen ønsker også at det satses stort innen havvind fram mot 2040, og vi har i dag egnede arealer utenfor Helgeland som forventes å bli tatt med i neste runde for konsekvensutredning. På kysten er det også stor maritim aktivitet året rundt, hvor store og små fartøyer med last, besetninger og passasjerer opererer langs Helgelandskysten. Turisme både på kyst og innland gjør at folketallet stiger betydelig i perioder på året, og alle disse har også et behov for medisinsk beredskap. Dagens sentralnett for kraft i Norge følger E6 og berører flere av innlandskommunene på Helgeland. Det er stor produksjon- og effektkapasitet i vår region som gjør oss svært attraktive for nye etableringer innenfor grønn industri.

Det å ha helsetjenester som er likeverdige, framtidsrettede og tilgjengelige for hele Helgelands befolkning har vært viktige momenter for Helgelandsrådet i prosessen med ny sykehusstruktur på Helgeland. Følelsen av trygghet innenfor spesialisthelsetjenesten for alle innbyggere og mulige nye tilflyttere på Helgeland er grunnleggende for bosetning i distrikts Norge.

Samtidig er det viktig at sykehusstrukturen i Nord-Norge er attraktive nok til at fagfolk ønsker å jobbe og bosette seg i nord. Helse Nord RHF har tidligere også uttalt at for fortsatt å opprettholde et sterkt universitetssykehus i Nord-Norge, så er sørlige del av Helgeland viktig. Det er folket som bor her som vet hvordan det er å leve og bo i Nord-Norge. Kommunene og de interkommunale politiske rådene representerer menneskene som bor her i dag, og vi forventer at Helse Nord RHF involverer og lytter til kommunene i det videre arbeidet.

På Helgeland har vi en spredt befolkning med en bosetning som strekker seg fra svenskegrensen til kysten med øyer uten landfast forbindelse. Økt satsning og prioritering av gode prehospitale tjenester er avgjørende for tryggheten og gode helsetjenester til hele befolkningen. Dersom Helse Nord RHF skal sentralisere akutte tjenester på Helgeland må det være svært gode prehospitale løsninger til havs, lands og til luft som ivaretar tryggheten og kvaliteten til innbyggerne på Helgeland. Her vil vi også minne om Fylkestingets enstemmige uttalelse fra 18.10.21, som konkluderer med:

«Fylkestinget i Nordland mener at et nytt hovedsykehus på Helgeland må tilrettelegges slik at SAR Queen kan lande uten problemer ved selve sykehuset.»

Det vises også til fylkestingets vedtak 143/2022 fra 17. oktober 2022:

«Nordland fylkesting er bekymret for utviklingen av «Helgelandsykehuset 2025». For å sikre befolkningen på Helgeland forutsigbare og gode sykehustjenester er det viktig at dagens organisering fortsetter inntil ny sykehusstruktur på Helgeland er på plass, med de forutsatte investeringene. Det betyr at ingen av dagens funksjoner legges ned/flyttes før de bygningsmessige investeringene er fullført. organisasjonsutviklingsprosjektet».

Helgeland er den eneste regionen i Nord-Norge hvor det ikke har blitt bygd nytt sykehus i de seneste årene. Helgelandsrådet ønsker å påpeke viktigheten av å legge til rette for investeringer som gir mulighet til å bygge et nytt hovedsykehus på Helgeland. Dette i en struktur som er framtidsrettet og som skal stå seg i flere tiår fremover. Helgelandsrådet mener at vi i større grad må skille mellom drift og investeringer slik at det ikke må kuttes i drift for å gjøre nødvendige investeringer i bygg og medisin-teknisk utstyr. Helgelandsrådet vil oppfordre Helgelandssykehuset HF og Helse Nord RHF til å samarbeide med Helgelandsrådet og sentrale myndigheter om alternative finansieringsmuligheter slik at investering i nødvendig infrastruktur ikke stopper opp på Helgeland.

Helgelandsrådet ønsker med dette Helse Nord RHF og Helgelandssykehuset HF lykke til med en viktig jobb.

Mosjøen 21. april 2023

Peter Talseth
Ordfører
Alstahaug Kommune

Britt Helstad
Ordfører
Bindal kommune

Eilif Kristian Trælnes
Ordfører
Brønnøy kommune

Nils Olav Jenssen
Ordfører
Dønna kommune

Ellen Schjølberg
Ordfører
Grane kommune

Elbjørg Larsen
Ordfører
Herøy kommune

Ivan Haugland
Ordfører
Leirfjord kommune

Liv-Marit Reitan
Ordfører
Sømna kommune

Jan Helge Andersen
Ordfører
Træna kommune

Berit Hundåla
Ordfører
Vefsn kommune

Hilde Sprækenhus
Varaordfører
Vega kommune

Torhild Haugann
Ordfører
Vevelstad kommune

Saksfremlegg

Utvalg: Helgelandsrådet
Møtedato: 08.- 09.01.24
Saksbehandler: Stig Sørra

Saksnr. **Tittel**
08/24 Innspill til stortingsmelding om akuttmedisinske tjenester

Saken fremmes uten innstilling

Forslag til vedtak

Vedtak

Vedlegg: Innspill til stortingsmelding om akuttmedisinske tjenester fra Helse Nord RHF

Saksutredning

Regjeringen har startet arbeidet med stortingsmelding om akuttmedisinske tjenester og inviterer de som kjenner utfordringene i de akuttmedisinske tjenestene til å gi skriftlige innspill til meldingsarbeidet.

Om meldingen

Stortingsmeldingen om akuttmedisinske tjenester vil omfatte alle leddene i akutt-kjeden utenfor sykehus, dvs. medisinsk nødmeldetjeneste, ambulansetjeneste og kommunenes øyeblikkelige hjelp-tjenester og annen døgnkontinuerlig beredskap, herunder hjemme-sykepleien. Akuttmottak i sykehus (for somatikk, psykisk helsevern og rusbehandling) vil også inngå slik at de akuttmedisinske tjenestene framstår som en helhetlig og koordinert kjede. Andre nødetater, frivillige organisasjoner og befolkningens kunnskap om første-hjelp spiller en viktig rolle i akuttberedskapen og vil også omtales.

Et sentralt tema i meldingen vil være hvordan vi sikrer beredskap og et godt akutt-medisinsk tilbud i hele landet – blant annet gjennom nye samarbeids- og arbeids-former, bruk av teknologi, personell og kompetanse. Meldingen vil rette blikket fremover. De kommende demografiske endringene gjør det aktuelt å se nærmere på aktørenes rolle, oppgaver og kompetansebehov i møte med en økende andel eldre.

Stortingsmelding om akuttmedisinske tjenester må ses i sammenheng med arbeidet for å styrke det allmennmedisinske området, hvor blant annet ekspertutvalget for allmennlege-tjenesten har flere forslag tilknyttet legevakt. Stortingsmelding om akuttmedisinske tjenester må også ses i sammenheng med Nasjonalt helse- og samhandlingsplan, Bo trygt hjemme-reformen, Folkehelsemeldingen og stortingsmeldingen om helseberedskap.

Innspill:

Det bes om innspill knyttet til følgende hovedmomenter:

- Hva er de viktigste utfordringene vi bør omtale i meldingen?
- Hvilke tiltak er aktuelle, herunder spesielt hvordan nye samarbeids- og arbeids-former og teknologisk utvikling kan bidra til et faglig godt og bærekraftig akuttmedisinsk tilbud i hele landet?
- Er det pågående arbeid eller gode eksempler som departementet bør være kjent med?

Frist til å gi skriftlige innspill til meldingsarbeidet er satt til 20.02.2024.

For ytterligere informasjon se; [Invitasjon til å gi innspill til stortingsmelding om akuttmedisinske tjenester - regjeringen.no](https://www.regjeringen.no/no/invitasjon-til-akuttmedisinske-tjenester)

Konklusjon

De akuttmedisinske tjenestene og samarbeidet mellom primær- og sekundærhelsetjenestene er et omfattende tema. Sekretariatet har sendt ut en henvendelse til kommune om dette arbeidet med forespørsel om noen av kommunene vil sette av ressurs til dette arbeidet og sende inn innspill. Hvis så vil det være formålstjenlig å se på problemstillingene ut over egen kommune.

Vedlagt er innspillet fra Helse Nord RHF

Innspill til stortingsmelding om akuttmedisinske tjenester

1. Hva er de viktigste utfordringene vi bør omtale i meldingen?:

1.1 Demografi

- Betydelig aldring i befolkningen frem mot 2040 og endrede problemstillinger.
- Flere eldre hjemmeboende som medfører utfordringer med responstid. Økt behov for økt kompetanse nærmere pasienten.
- Færre i befolkningen vil i fremtiden være i yrkesaktiv alder

1.2 Rekruttering

- Man opplever rekrutteringsutfordringer av alle fag og både for spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten.
- Det er høyere turnover, spesielt i akuttmottak og AMK-sentralene.
- Ulik arbeidstidsordning: Noen ambulansestasjoner har fortsatt hjemmevakt, men færre og færre ansatte er hjemmeboende nær ambulansestasjonene. Dette gjør det mindre interessant å jobbe ved disse stasjonene, da det blir flere oppmøter per år. Det er større rekrutteringsutfordringer til disse stasjonene på grunn av dette, samt at det er færre oppdrag. Det vil på sikt tvinge seg frem en lik arbeidstidsordning, men dette er ikke klinikkene budsjettet med. Finnmarksykehuset fikk nylig gjennomslag for å få tilført ekstra midler for å opprette flere stillinger for å komme i mål med lik arbeidstidsordning.

1.3 Sentralisering:

- Vanskelig å opprettholde ambulanseberedskap på de små stedene. Befolkningstallene går ned i distriktene, mens det øker i de større byene. Særlig de yngre flytter fra distriktene. Dette får konsekvenser for tilgang på lokalt personell, samt at oppdragsmengden blir så liten at det påvirker både kompetanse og interesse hos ansatte.
- Andre utfordringer i distriktene:
 - Mye beredskapstid uten aktivitet for høyt utdannet personell og mye utstyr/medikamenter
 - Avstandsutfordringer eller samtidighetskonflikter gir varierende tilgjengelighet. Ambulanse ofte et annet sted
 - Ikke likeverdige tjenester

1.4 Kompetanse

- Høyere krav til kompetanse til ambulansepersonell: Pasientbehandling som utføres av ambulansetjenesten blir mer og mer avansert. Dette skyldes både den medisinske

utviklingen, samt at tilgang til leger i distriktene er bygget ned slik at ambulansepersonellet ofte står veldig alene i behandlingssituasjoner.

- Det er færre søkere på ambulansefag, og paramedisin-utdanningen tilbys kun 6 steder i Norge. Det vil etter hvert bli vanskeligere å skaffe personell med riktig kompetanse. Viktig at man bevarer fagutdanningene i tillegg til paramedisin bachelor, og gir mulighet for videreutdanning innen paramedic for fagarbeidere.
- Vanskelig å beholde kompetanse på AMK. AMK-opplæring tar 3-5 mnd, og opplæring tilbys kun to ganger i året.
- Akuttmottakene har blitt mer behandlende, noe som krever økt kompetanse hos personell.

1.5 Miljøutfordringer

- Epidemier/pandemier. Miljøpåvirkede endringer/endringer som medfører katastrofer av ulike arter.

1.6 Samarbeid

- Kommune og spesialisthelsetjenesten må se på sitt samarbeid både taktisk og strategisk med ulike scenarier som grunnlag. I tillegg bør hospitering av helsepersonell være et må krav mellom de to tjenestene både for å øke kunnskap og kompetanse, men også forståelse for hvordan helsetjenesten fungerer
- Flere kommuner har bygget ned sin akuttberedskap når det gjelder helseressurser. Ambulansetjenesten er flere steder eneste helseressurs, foruten ansatte på sykehjem. Det er sårbart når ambulansen er ute på lange oppdrag.
- For få samkjørte øvelser mellom nødetatene: Ulike etater øver sammen uten sylindertanken. Politi, brann ambulansetjenesten bør øve mer sammen med ulike scenarier. Små til store øvelser.
- Strengt ifht DPI-lovverket. Et hinder for samarbeid.

1.7 Forventninger

- Forventninger og krav knyttet til et komplekst interessent- og interesseperspektiv; ulike forvaltningsnivå, politikk, ressurser (økonomiske, materielle, personellmessige mv.), eiere befolkningen, samfunnet osv.

Kommunehelsetjenesten:

- Økt behov for økt kompetanse i alle ledd, spesielt i første linje med for eksempel Førsterespondenter etter modell fra f.eks Røyrvik. Heve befolkningens kunnskap i livreddende førstehjelp. God lege/fastlegedekning med bred kompetanse.

Legevakt/fastlege:

- Stabilt legevakt/fastlege ordning er viktig for å kunne utnytte ressurser på riktig måte. Legevakt/fastlege med bred og god kompetanse blant både leger og annet helsepersonell er viktig for riktig bruk av alle ledd i kjeden og en forutsetning for "rett

pasient til rett tid på rett plass". Er tilgjengeligheten til dagens legevakt/fastlegeordning korrekt? Styrking av kompetanse 116117 er en forutsetning for god ressursbruk. I tillegg må det ses på hva som brukes av ressurser til rus/psykiatri og om bruk av dagens ressurser er riktig.

- Epikrise må klargjøres så den raskt kan ferdigstilles når pasienten er utskrivningsklar
- Standardisert subakutte forløp er etablert ved Sykehuset Levanger
- Bedre konferansemuligheten for legevakt og fastleger.
- En vurdering av hvordan høy grad av beredskapstid i ambulansetjenesten kan brukes mest mulig effektivt ved å legge til rette for at ambulanspersonellet kan gjøre oppgaver for den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

2. Hvilke tiltak er aktuelle:

2.1 Nye samarbeidsformer og arbeidsformer

2.1.1 Mer fokus på samarbeid mellom kommune, prehospitale tjenester og akuttmottak

- Ansvarliggjøring, oppfølging og tydeliggjøring av politiske vedtak og lovkrav; f.eks: kommunenes ansvar iht. akuttmedisinforskriften. Det bør være en beredskap i kommunal regi i den enkelte kommune som har ansvar og ivaretar akuttberedskapen når ambulanseressursene er opptatt.
- Krav om at alle sykehjemspasienter har en resuscitering vurdering i dialog med lege og pårørende. Øke kompetanse på sykehjem, for å kunne håndtere pasientene selv.
- Akuttsykepleiere på hjul. Bistå ved sykehjem hvis behov, for å unngå sykehusinnleggelse
- Bedre samhandling mellom sykehus og kommune om akuttmedisinsk beredskap og ressursutnyttelse: muligheter for bedre/ mer samarbeid mellom legevakt, kommunal akutt døgnerhet, ambulansetjenesten og akuttmottakene
- Henvisninger fra fastleger etter standardisert mal for å sikre nødvendige opplysninger
- Pasienter som innlegges pga causa sosiale bør få et tilbud om plass på kommunal akutt døgnerhet før vurdering i akuttmottak, slik at det finnes et alternativ til innleggelse hvis pasienten ikke klarer seg selv hjemme.
- Ha et journalsystem som sikrer sømløst pasientforløp mellom omsorgsnivå med lett tilgang til nødvendig informasjon for behandlere på alle nivåer.

2.1.2 Hvordan et godt tjenestetilbud med kort responstid kan opprettholdes:

- Akuttbiler på tvers av kommune og spesh.tj som kan rykke ut med utstyr og kompetanse, som er raskt hos pasient, men ikke reiser ut av kommunen. Evt. dekker noen få kommuner.
- Akuttførstehjelpere: spesialtrenet sykepleier på sykehjem i samarbeid med lokalt brannvesen.
- Benytte hjemmesykepleien til å bistå i akuttmedisinske oppdrag hvis ambulansetjenesten er opptatt. Være tilgjengelig via nødnett og få opplæring via

prehospital tjeneste. Personellet bør gis et kompetanseløft på et nivå som gjør at de kan ivareta en akutt syk/skadd pasienten frem til andre ressurser ankommer. Opplæring i bruk av enkel hjertestarter, akuttmedisinske kurs, bruk av nødnett og medikament kurs. Invitasjon til å delta på lokale fagdager sammen og i regi av ambulansetjenesten gir også kompetanseheving. Ambulansetjenesten kan bidra med forslag til akuttsekker og innhold.

- Riktig transport til riktig pasient til riktig tid: Bevisstgjøring til rekvirenter om når det er behov for ambulanse. Etablere egne enmannsbetjente biler for transport av bårpasienter som ikke har behov for overvåking (hvite biler)
- Økonomiske insentiver som belønner tidlig avklaring og behandling nærme hjemmet og uten sykehusinnleggelse.

2.1.2 Mer fokus på samarbeid mellom nødetatene:

- Samlokalisering av nødetatene
- Flere felles øvelser
- Trippelvarsling ved hjertestans
- Frivillige organisasjoner er en stor bidragsyter i den akuttmedisinske kjeden i dag og bør styrkes som en del av kjeden i økende samhandling mellom politi, brann og helse.
- Akutthjelpere: Lære opp akutthjelpere (brannvesen) i hver kommune. Dette bør være et krav til hver enkelt kommune og være en del av den kommunale beredskapen. Spesialisthelsetjenesten kan bistå med opplæring. Kommunen betaler ressursen. Veileder for akutthjelperordningen bør revideres.

2.2 Kompetanse

- AMM (Legespesialist i akutt- og mottaksmedisin) bør etableres som et krav ved alle akuttmottak og denne bør ha det faglige ansvar i Akuttmottakene. Bedrer logistikken og pasientflyten. Spesialiseringen av leger har fjernet generalisten, derfor er det viktig at AMM løftes frem som viktig for å kunne ivareta gode akuttmottak.
- Akuttsykepleie bør prioriteres som utdanning for personell i akuttmottak. Dagens akuttmottak har ofte høy turnover kanskje spesielt ved små sykehus der rekruttering til andre spesialiteter også har behov for påfyll. Det må defineres klare mål og krav til kompetanse for ansatte i akuttmottak etter en trappetrinnsmodell.
- Jobbgliding i akuttmottak, for å sikre riktig kompetanse på riktig plass. Jobbgliding mellom lege-sykepleier, sykepleier-helsefagarbeider. Se på hvilke arbeidsoppgaver andre yrkesgrupper/personell kan bistå med i akuttmottak, for eksempel portører, renholdspersonell, lab, logistikere mm

2.3.1 Teknologisk utvikling

2.3.2 Teamsmøter

- **Akuttmottak:** Teamsmøter kan brukes i pasientbehandling/med pasientopplysninger monitorering og labsvar
- **Distriktsmedisinske sentre:** Spesialisthelsetjenesten kan bidra med «previsitt» digitalt eller fysisk på kommunale akutt døgnenhet -senger som rådgivende til kommunale helsetjenester

- Samme for kreftpoliklinikk/dialyse/rehabilitering og annet poliklinisk i regi av kommune eller spesialisthelsetjenesten
- Gir mulighet for tidligere hjemreise dersom digital oppfølging etter utskrivelse
- Gode muligheter for desentralisert poliklinikk inkludert digitale konsultasjoner

2.3.2 Videokonferanse

- Ambulanse: Videokonferanse mellom ambulansetjenesten og legevakslege/lege inhospitalt
- AMK: Videreutvikling av bruk av videokonferanse via 113. AMK-Publikum.
- Videokonsultasjoner til fastleger for enkelte problemstillinger.

2.3.4 Tidlig diagnostisering

Viktig at tanken om tidlig diagnostisering er i fokus, for å tilstrebe riktig bruk av ressurser videre i kjeden. Eksempel:

- Pasientnære analyser- sende inn til lege fra ambulansetjenesten eller fra hjemmesykepleien
- Transportabel CT eller CT i ambulanse

2.4 Parameter

2.4.1 Responstid ambulanse

Flere ressurser bør være med å telle i responstiden. I dag telles bare responstiden med en ambulanse med bære som ankommer en akutt hendelse.

Det er flere aktører som bør vær en del av den akuttmedisinske kjeden, og telle for å få en så god og kort responstid til kvalifisert personell er fremme hos pasienten. I dag telles ikke ressurser som luftambulanse, akuttbil, legebil og legevaksleger som kommer først til en hendelse. Disse ressursene må bli en del av responstiden når de ankommer først.

Responstiden til ambulansetjenesten må starte når ambulansen «rykker ut» og er fremme hos pasienten. Gjennomsnitt bør benyttes som metode for å måle responstid, da dette er den tiden som en kan forvente, og ikke minst enkelt å forklare til publikum istedenfor median.

2.4.2 Parametere for aktivitet og drift i akuttmottak

Det bør opprettes parameter som kan breddes ut nasjonalt (jf. Nasjonal faglige retningslinje for somatiske akuttmottak)

- Jfr. akuttmedisinske systemer (Helse Nord Sandnessjøen og Harstad), sjekklister over utstyr og kompetanse i akuttmottak

2.5 Prioritering

- På bakgrunn av skisserte utfordringer, må man i årene fremover i større grad være hardere i prioriteringen av hvilken helsehjelp man skal tilby og hvem som skal få hvilken behandling. Dette bør det legges sentrale føringer for.

3.0 Pågående arbeid eller gode eksempler som departementet bør være kjent med:

3.1 Akutførstehjelpere:

Dette er en etablert ordning i Røyrvik siden 2018. Akutførstehjelpere er sykepleiere ved sykehjemmet i Røyrvik som rykker ut på akutte hendelser sammen med lokalt brannvesen. De har samme utstyr og medikamentpakke som ambulansetjenesten, og sykepleierne deltar på fagdager og AMLS/PTLS kurs sammen med ambulansetjenesten. Ordningen ble etablert i 2018 da ambulansestasjonen i Røyrvik ble nedlagt på grunn av rekrutteringsutfordringer og liten aktivitet. Sykepleieren lønnes av prehospitaletjeneste og prehospitaletjeneste koster utstyr og opplæring av personell.

3.2 Akuttbil

Akuttbilprosjektet i Inderøy/Steinkjer; et viktig bidrag til utprøving og utvikling av helsetjenester, med dokumentert følgeforskning på området. Akuttbilen er en arena for å sikre empirisk kunnskap, som blant annet kan anvendes når ny den nye stortingsmeldingen skal utformes jf. Hurdalsplattformen 2021-2025.

Prøveordningen var et kompenserende tiltak etter at Leksvikambulansen ble virksomhetsoverført til St. Olavs hospital, og gjennomføres innenfor de foreslåtte organisatoriske, faglige og økonomiske rammer. Annet formål med prosjektet:

- **Tjenesteutvikling mellom Helse Nord-Trøndelag og kommuner:** Akuttbilprosjektet er et samhandlingsprosjekt. Et forsøk på å bruke kompetansen og deler av passiv beredskapstid til aktiv tjenesteyting for å utvikle fremtidens tjenester.
- **Nødvendig erfaringslæring for de prehospitale tjenestene i Helse Nord-Trøndelag:** Akuttbilprosjektet gir god anledning til erfaringslæring ved å trene på håndtering av akutte og hasteoppdrag ved bruk av mindre ressurser.

Foreløpig har man bare prosjektmidler for å drifte dette frem til juni 2024.

3.3 Fremragende akuttmottak;

Forankret i helsefellesskapet i Nord-Trøndelag siden 2019. Prosjektet Fremragende akuttmottak (FAM) er et av de vedtatte målene i foretakets strategiske utviklingsplan. Er nå inne i fase 3 og omfatter både akuttmottak i Namsos og i Levanger. Nordre Trøndelag står ovenfor store samfunnsendringer i årene som kommer. Akuttmottakene i Helse Nord-Trøndelag (HNT) opplever utfordringer innen kapasitet, kompetanse og areal. Dette

utfordringsbildet sett i sammenheng med forventet samfunnsutvikling, underbygger behovet for endring og videreutvikling av dagens løsninger og arbeidsformer.



Saksfremlegg

Utvalg: Helgelandsrådet
Møtedato: 08.- 09.01.24
Saksbehandler: Stig Sørre

Saksnr.	Tittel
09/24	Eventuelt

Ingen innkomne saker.

Forslag til vedtak

Vedtak

Vedlegg: