

08321

F-sak 047/2021
K-sak 046/2021

Saksbehandler: Reidar Hjelmseth

Sakens hjemmelsgrunnlag: Økonomireglement for Rødøy kommune, kapittel 3.

Jnr. ref:

Arkiv:

Klageadgang: nei

Off. dok: ja

HELSEHUS I JEKTVIK – VURDERING AV ALTERNATIVE FINANSIERINGSMULIGHETER, OG INVESTERINGSBESLUTNING

Kommunestyret har bedt om at det legges frem investeringssak Helsehus Jektvik, hvor det vurderes andre finansieringsmuligheter i tillegg til låneopptak, som var forutsetningen i vedtatte investeringsbudsjett 2021 og økonomiplan 2021-2024. Som delfinansiering skal salg av to kommunale bygninger inngå i utredningen.

Kommunestyret har over flere år lagt helsehus inn i investeringsbudsjett og økonomiplan. Opprinnelig med kr 4,5 mill. inkl. mva, basert på kalkyler for et legekontor, og senere øket til kr 20 mill. inkl. mva, da som helsehus med bitanklinikk i Jektvik.

Etter at helsehuset ble plassert i økonomiplanen har [K-sak 006/2020 Helsehus – forprosjekt og behovsutredning](#) blitt behandlet. Det ble blant annet vedtatt at det skulle oppføres et helsehus i Jektvik etter alternativ 1 av de fremlagte skisseprosjektene, som var et bygg i to etasjer med alle funksjoner. Videre har det blitt inngått intensjonsavtale om erverv av tomtegrunn på gnr. 34 bnr. 1 som kommunestyret har pekt ut til helsehus, jf. [K-sak 038/2020 Helsehus – godkjenning av intensjonsavtale for erverv av tomt](#).

Totalentreprisen som ble lagt frem og behandlet av kommunestyret [K-sak 035/2021 Helsehus i Jektvik, vurdering av investeringsbeslutning og konsekvenser](#) i april 2021, viste totale investeringsutgifter til bygg og inventar på kr 26,6 mill. inkl. mva. Saken omfattet blant annet økonomiske konsekvenser, kommunens økonomiske situasjon dagens og fremtidens faglige utfordringer som bør ses i sammenheng ved en beslutning og å investere eller ikke.

Følgende ble vedtatt:

1. Kommunestyret ber rådmannen legge frem investeringssak Helsehus Jektvik, innenfor vedståelsesfrister, slik at den kan behandles i kommunestyrets junimøte. Vedståelsesfrister forlenges ut juni 2021.
2. Kommunestyret ber rådmannen finne andre finansieringsmuligheter i tillegg til låneopptak.
3. Kommunestyret vedtar at gnr._/bnr._ legekontor/tannlekantor i Kila og gnr. 34/bnr. 49 eldrebolig Jektvik selges, og salgsinntektene inngår i finansiering av Helsehus Jektvik.
4. Drift av Helsehus tas inn i budsjett 2021 og økonomiplan 2021-2024.

Da denne saken ble behandlet ble det oppgitt at Statsforvalteren ikke har godkjent kommunens budsjetter for 2021 og økonomiplan for 2021-2024, og at dette også innebar at vedtak om årets låneopptak automatisk er ugyldig. Statsforvalteren har etter dette bekreftet at kommunens budsjett 2021 og økonomiplan 2021-2024 nå er i tråd med kommuneloven § 14-4 og 14-10.

De to bygningene omtalt i vedtaket tolkes som Skolebakken 100 i Kila (del av gnr 61, bnr 81), og Jektvikøya 56 i Jektvik.

Slik situasjonen er nå i forhold til aktuelle tilbydere, må totale investeringsutgifter til bygg og inventar økes til kr 27,6 mill. inkl. mva.

AVTALER OG VEDSTÅELSEFRISTER

Kommunestyret gjorde ikke investeringsbeslutning i april møtet, ettersom de ønsket å få fremlagt alternative finansieringsmåter i junimøtet 2021.

Det var satt ett års frist for å tiltre intensjonsavtale om kjøp av tomtegrunn til helsehus i Jektvik. Administrasjonen har derfor kontaktet grunneier, som har bekreftet per e-post at intensjonsavtale om kjøp av tomt til helsehus forlenges til 1. juli 2021. Intensjonsavtale er sendt grunneier for underskrift i brev av 2. juni 2021. Så langt er ikke underskrevet avtale mottatt i retur.

Tilbudskonkurransen på totalentreprise til TE-01 Rødøy Helsehus hadde frist 26. februar. Det innebærer en risiko for at tilbydernes vedståelsesfrist går ut, før kommunestyrets behandling. Tilbyderne har derfor blitt tilskrevet, og anmodet om å utsette sin vedståelsesfrist til 1. juli 2021 kl 14.00. Samtlige har akseptert dette.

Firmaet Norconsult har vært engasjert til å utarbeide anbudsgrunnlag for totalentreprise for bygningen, å lyse ut og gjennomføre anbudskonkurranse, gjennomgå tilbudene, samt velge entreprenør. Norconsults vurdering av tilbudene, gjennomgang og konklusjon i forhold til valg av tilbyder, har dessverre dratt ut i tid.

Slik det stiller seg nå, ser en det mest fornuftig å avvente kommunestyrets vedtak før en konkluderer i anbudskonkurransen. Dette i forhold til risiko, mulighet for klager/krav, ettersom en uansett må ta forbehold i forhold til finansiering, etc. inntil kommunestyret har gjort vedtak.

ANDRE FINANSIERINGSMÅTER I TILLEGG TIL LÅNEOPPTAK

Økonomisjef har sett på mulige finansieringsmuligheter for finansiering av nytt helsehus.

Følgende finansieringsmuligheter er gjennomgått

- Låneopptak
- Tilskuddsordninger
- Direkte fra drift
- Ubundne investeringsfond
- Salg av driftsmidler

LÅNEOPPTAK

Kommuneloven kapittel 14 omhandler økonomiforvaltningen. § 14-14 setter vilkår for kommunenes opptak av lån. Jf. § 14-15 kan det tas opp lån til den delen av egne investeringenes anskaffelseskost som ikke blir dekket av merverdikompensasjonsloven. Det kan bare tas opp lån til lovlige formål, og innenfor de rammene som kommunestyret har vedtatt.

Finansiering via låneopptak er den normale måten å finansiere investeringer på. Ved bruk av denne måten vil kostnadene kunne bli fordelt over mange år.

Årlige renteutgiftene kalkuleres inn etter forventete rentekostnader på lånets løpetid.

Avdragskostnader må følge et minimumsavdrag som ligger som et lovkrav i kommuneloven

DIREKTE FRA DRIFT

Finansiering av investeringer er lovlig gjennomført ved overføring av ledig likviditet fra drift til investering. Dette forutsetter at budsjett og økonomiplan er vedtatt med mindreforbruk. Samtidig er forutsetningen at kommunen har ledig likviditet til dette i økonomiplanperioden.

Kommunen salderer driften i økonomiplanperioden med oppsparte midler. Det er definert stort innsparingsbehov, og risikoen for inntektssvikt eller uforutsette kostnader er til stede. Dette er også påpekt av Statsforvalteren i forbindelse med vurdering av budsjett for 2021 og økonomiplan for 2021-2025.

Det er ikke tilrådelig å bruke av driftsmidler til å finansiere nybygg, gitt den økonomiske situasjonen kommunen befinner seg i. Dersom driftsmidlene brukes opp må kommunen ta opp driftskreditt eller likviditetslån. Det er anledning til dette i henhold til kommunelovens § 14-15, men det er ikke tilrådelig da en får renteutgifter også på lån til drift.

UBUNDNE INVESTERINGSFOND

Rødøy kommune hadde pr. 31.12.2020 ubundne investeringsfond på kr 16,8 mill.

Av disse utgjør RKL-fondet kr 13,7 mill. som har egen handlingsregel, blant annet:

Investeringsprosjekter som skal finansieres over fondet bør føre til innovasjon og nyskaping, bedre kommunikasjon og infrastruktur, økt offentlig og privat samarbeid, tilrettelegging for næring eller på annen måte støtte positiv samfunnsutvikling.

Ifølge handlingsregelen er lite aktuelt til å finansiere bygging av helsehus, hovedsakelig til kommunal drift. I økonomiplanen for 2021-2024 er det forutsatt at fondet brukes til prosjektet næringsareal Vågaholmen, som er i henhold til hensikten med handlingsregelen.

Andre ubundne investeringsfond utgjør per 31.12.2020 kr 3,1 mill fordelt slik (hele ´000 kroner):

| | |
|-----------------------|----------|
| Bolig tomt | kr 10 |
| Legeskyssbåt | kr 463 |
| Kommunal bolig | kr 424 |
| Helse medfinansiering | kr 59 |
| Skole | kr 421 |
| Ubundet inv. fond | kr 1.721 |

Disse kan kommunestyret disponere, og kan benyttes til egenkapital for å redusere låneopptaket ved finansiering av helsehus i Jektvik.

TILSKUDDSORDNINGER

Vi er ikke kjent med tilskuddsordninger som gjelder for bygging av legekantor eller helsehus.

Vi har sjekket flere statlige og regionale ordninger. Husbanken har investeringstilskudd til omsorgsboliger og sykehjem, men disse dekker ikke helsehus. Helse- og omsorgsdepartementet og Helsedirektoratet har mange tilskuddsordninger innenfor sektoren, men ordningene der er mer aktivitetsrettet, og gjelder ikke bygging.

Nordland fylkeskommune forvalter virkemiddelordninger til forskning og utvikling og innovasjon i offentlig sektor, men som ikke kan komme til anvendelse i byggefasen.

SALG AV DRIFTSMIDLER

Finansiering av helsehus kan finansieres eller delfinansieres med salg av driftsmidler. Dette forutsetter imidlertid at kommunen har attraktive driftsmidler som samtidig har lav avskrivningssaldo for å oppnå en gevinst. For å finne mulig gevinst fra salg må forventet salgssum fratrekkes gjenstående avskrivning. I praksis blir det da marginal effekt av salg av driftsmidler som finansiering.

Et salg av driftsmidler forutsetter også at Rødøy kommune ikke har behov for å sitte som eier av driftsmidlet.

Salg av driftsmidler kan også medføre bortfall av inntekter, som må tas med i beregningen.

Gevinst av salg driftsmidler vil være avhengig av flere faktorer.

1. Dagens bruk av driftsmidlet
2. Eventuell nedleggelse av eksisterende enheter
3. Bortfall av inntekter
4. Salgssum
5. Eventuelle kostnader ved salget
6. Gjenstående avskrivning
7. Risiko for tilbaketrekking av mottatte tilskuddsmidler

Se eget punkt «Salg av kommunale bygninger som delfinansiering av helsehus i Jektvik».

MERVERDIavgIFT

Merverdiavgift er en avgift til staten.

Momskompensasjon er regulert av Merverdiavgiftskompensasjonsloven, som gjelder merverdiavgift til blant andre kommuner. Det kan ytes kompensasjon for merverdiavgift ved kjøp av varer og tjenester fra registrerte næringsdrivende. Lovens § 4 angir er begrensninger knyttet til hva det kan ytes kompensasjon for.

Momsrefusjon er, regulert i merverdiavgiftsloven.

Offentlig virksomhet som leier ut bygg eller anlegg kan frivillig registreres i merverdiavgiftsregisteret, blant annet dersom bygget brukes i virksomhet som er registret etter denne loven.

Regelverket er slik at hvis vi leier ut deler av bygget til Merverdiavgiftspliktig virksomhet, så vil vi kunne frivillig registrere oss i for utleie, og dermed legge til merverdiavgift på leien.

Fylkestannlegen er merverdiavgiftspliktig for den lovpålagte delen av behandlingen. Da vil vi kunne kreve fradrag andelen av den delen som leies ut til fylkestannlegen.

Gjeldende justeringsregler for merverdiavgift vil gjelde i 10 år fra bygget er ferdig og tatt i bruk.

Mottatt refusjon vil være gjenstand for justering, hvis bruken av bygget endres eller at leietaker ikke lengre er merverdiavgiftspliktig, i løpet av byggets 10 første år.

Den andelen av bygget kommunen skal benytte selv vil vi få momskompensasjon på ved bygging. Den delen som skal leies ut kan en ikke kreve momskompensasjon på, men en kan altså søke momsrefusjon på den andelen som fylkestannlegen leier. Det er knyttet usikkerhet til dette, så en anbefaler å ikke basere finansieringen av eventuelt helsehus i Jektvik på dette. Heller ta eventuell refusjon som et positivt tilskudd om vi oppnår det, og opprettholde den foreslåtte lånerammen.

Når vi drøfter finansiering ved bruk av lån, egenkapital, tilskudd, etc. så er det til dekning av netto investeringskostnad, eks. mva.

SALG AV KOMMUNALE BYGNINGER SOM DELFINANSIERING AV HELSEHUS I JEKTVIK

Kommunestyret har vedtatt at to kommunale bygninger selges, og at salgsinntektene inngår i finansiering av Helsehus Jektvik.

Rådmannen har forespurt ordfører, og forstår vedtaket dithen at det skal utredes hvor stor andel av eventuelle salg som kan inngå i finansieringen av et eventuelt helsehus, og at eventuelle salg avhenger av videre fremdrift om helsehuset.

Salgssum må avgjøres ved at en innhenter takst, og siden legger objektet ut i det åpne markedet, med eller uten særskilte vilkår for bruk.

ERFARING FRA SALG AV OFFENTLIGE BYGNINGER SENERE ÅR

Myken skole

Solgt i 2015

350 m²

Oppnådd pris kr 400´

Oppnådd pris kr 1.100/m²

Nygård skole

Solgt i 2015.

460 m²

Oppnådd pris kr 100´

Oppnådd pris kr 220/m²

Kommunal bolig Myken

Solgt i 2015

190 m²

Oppnådd pris kr 350´

Oppnådd pris kr 1.840/m²

Kommunal bolig Tjong

Solgt i 2020

190 m²

Oppnådd pris kr 850´

Oppnådd pris kr 4.500/m²

SKOLEBAKKEN 100, KILA, LEGEKONTOR MED BITANNKLINIKK

Bygningen benyttes i dag til drift av flere av de helsetjenestene som er planlagt inn i et helsehus i Jektvik. Kommunen driver legekontor med laboratorium, og Nordland fylkeskommune leier lokaler til bitannklinikk. Begge vil være avhengige av at driften opprettholdes i bygget inntil det er klart for drift i helsehuset i Jektvik.

Leieinntekter fra NFK for bitannklinikken utgjør omkring kr 150´ årlig, som vil falle bort ved salg.

Kostnader ved salg inkluderer innhenting av takst, annonsering, fradeling av tomt, etc. beregnes til kr 60´. 2,5 % dokumentavgift til staten, tinglysingsgebyr for skjøte og pantedokumenter og attestgebyr for pantedokumenter betales av kjøper.

Dagens bokførte verdi av bygningen er kr 240´.

Bygningen er 200 m² BRA. Ved kr 1500/m² vil salgssum kunne bli kr 300´.

Salgssum kr 300', fratrukket kostnader ved salg kr 60' og gjenstående avskrivningssum på bygningen kr 240' vil utgjøre gevinst som kan benyttes til finansiering av helsehus i Jektvik. Gevinst, anslagsvis kr 0.

JEKTVIKØYA 56, JEKTVIK, ELDREBOLIG I JEKTVIK

Bygningen leies i dag ut til fysioterapi og treningsstudio. Fysioterapi er planlagt inn i et helsehus i Jektvik. Det er usikkert om treningsstudioet er ønsket opprettholdt i huset, når fysioterapidelen eventuelt flyttes, men en kan anta det.

Videre inneholder bygget tre ledige trygdeboliger. Administrasjonen har tidligere anbefalt å avvete beslutning om bygging av helsehus og avklaring av leieavtaler der, før en vurderer videre behov for bruk av huset. Til boliger, dagsenter eller andre formål. Eventuelt kan man vurdere salg når dette er avklart.

Leieinntekter fra fysioterapeut utgjør kr 10.180/mnd, som vil falle bort ved salg.

Kostnader ved salg inkluderer innhenting av takst, annonsering, etc. beregnes til kr 50'. 2,5 % dokumentavgift til staten, tinglysingsgebyr for skjøte og pantedokumenter og attestgebyr for pantedokumenter betales av kjøper.

Dagens bokførte verdi av bygningen er kr 368'.

Tomten er på 1.812 m². Bygningen er på 385 m² BRA. Ettersom det er fire boliger pluss fellesarealer i bygningen, bør salgssum kunne bli kr 1,5 mill.

Salgssum kr 1,5 mill., fratrukket kostnader ved salg kr 50' og gjenstående avskrivningssum kr 368' på bygningen vil utgjøre gevinst som kan benyttes til finansiering av helsehus i Jektvik. Gevinst anslagsvis kr 1,1 mill.

VURDERING

Begge bygningene benyttes i dag til annen virksomhet som er forutsatt at flyttes ut ved etablering av helsehus i Jektvik.

Begge byggene er i det vesentlige etablert for kommunal drift. Avhengig av utfallet om etablering av helsehus bør former for videre drift utredes før eventuelt salg vedtas.

Antatt gevinst ved eventuelle salg vil ikke utgjøre vesentlig egenkapitalfinansiering for helsehus i Jektvik.

HELSEHUS I JEKTVIK I DRIFTSBUDSJETT OG ØKONOMIPLAN

Kommunestyret vedtok at drift av Helsehus tas inn i budsjett 2021 og økonomiplan 2021-2024. Det er ikke oppgitt med hvilke beløp eller hvilken periodisering.

Rådmannen har derfor tatt opp med ordfører i formannskapsmøter og skriftlig, hvordan vedtaket skal forstås, jf. kommuneloven § 13-1, fjerde ledd. Ettersom det ikke har kommet noe klart svar legger rådmannen til grunn at eventuell regulering av investeringsbudsjettet for 2021 og økonomiplanen for 2021-2024 først gjennomføres som følge av kommunestyrets behandling i denne saken.

ØKONOMISKE VURDERINGER

Flere finansieringsmuligheter har vært vurdert. Det er funnet noen fondsmidler som kan komme til anvendelse, ellers ingen andre muligheter enn låneopptak. Mulig finansiering av investering i Helsehus i Jektvik fremkommer da slik:

| Investeringer | kr |
|--------------------------------------|-------------------|
| Investeringer bygg og inventar | 26 811 000 |
| Investeringer inventar | 837 650 |
| Sum investeringer inkl. mva | 27 648 650 |
| <i>*) Sum investeringer eks. mva</i> | <i>23 335 641</i> |
| Finansiering | |
| Bruk av ubundne investeringsfond | 3 100 000 |
| Låneopptak | 20 235 641 |
| Egenkapital og lån | 23 335 641 |

**) Ved beregning av mva legges til grunn at 114 m² eller 22 % av totalt areal leies ut til tannlege og fysioterapeut.*

I investeringsbudsjett var det av kommunestyret avsatt kr 20 mill. inkl. mva. til helsehus med tannklinikk. Dette er basert på kommunestyret løselige anslag etter skisseprosjektet. Tross mulig egenkapitalfinansiering på kr 3,1 mill. er behovet for låneopptak kr 4,2 mill. høyere enn hva som lå til grunn for beløpet avsatt i økonomiplanen, som var kr 16 mill.

Netto driftskostnader som ble lagt frem i [K-sak 035/2021 Helsehus i Jektvik, vurdering av investeringsbeslutning og konsekvenser](#) kan justeres med endrete forutsetninger: at totale investeringskostnader øker med kr 1 mill. som og at en kan benytte kr 3,1 mill. i egenkapitalfinansiering.

Revidert kalkyle for netto økning i årlige driftskostnader:

| Netto driftskostnader helsehus i Jektvik m/inventar | |
|--|------------------|
| Avskrivning bygg | 595 275 |
| Avskrivning inventar | 55 843 |
| Rentekostnad bygg | 369 165 |
| Rentekostnad inventar | 33 506 |
| Vedlikehold, drift bygg | 130 500 |
| Driftskostnader heis | 15 000 |
| Sum økning årlige driftskostnader bygg/inv | 1 199 289 |
| Netto endring årlige driftskostnader tjenesteprod. | |
| Renhold | 280 000 |
| Reduserte utgift renhold Kila | - 110 000 |
| Strøm | 90 000 |
| Reduserte utgift strøm Kila | - 20 000 |
| Admin | 35 000 |
| Oppbemanning leger | 1 280 000 |
| Reise tilsyn/legevakt | 60 000 |
| Reise møter/samarbeid | 30 000 |
| Sum økning årlige driftskostnader tjenesteprod. | 1 645 000 |
| Sum økning av årlige driftskostnader | 2 844 289 |

VURDERING

Behovsutredning og forprosjekt, vurdering av konsekvenser ved eventuell investeringsbeslutning, og alternative finansieringsformer ved helsehus i Jektvik har blitt utredet og behandlet etter kommunestyrets bestilling.

Eventuelt helsehus i Jektvik bør finansieres ved låneopptak, som allerede forutsatt i vedtak om økonomiplan for 2021-2024 og vedtatt ramme for låneopptak. Ubundne investeringsfond kr 3,1 mill. brukes som egenkapital, for å redusere lånebehovet tilsvarende.

Det anbefales ikke å benytte disposisjonsfond eller driftsmidler til egenkapitalfinansiering, ettersom det er stor sannsynlighet for at disse må benyttes i videre drift utover fireårsperioden. Da vil en måtte finansiere driften med låneopptak også.

Det anbefales ikke å legge til grunn salg av de kommunale bygningene som er vedtatt uredet, som er legekantoret i Kila og trygdeboligene i Jektvik. Avklaring om videre bruk av disse bør vente til helsehuset i Jektvik eventuelt er etablert. Ved eventuelle salg siden, kan gevinsten benyttes til å betale ned lånegjeld.

Det er ikke funnet egnete tilskuddsordninger. Salg av kommunale bygninger som er i drift bør ikke legges til grunn for finansiering av helsehuset i Jektvik.

Videreutvikling av dagens struktur, nullalternativet, anses å svare til behovene for å utvikle tjenestene, samtidig som det er den mest økonomisk bærekraftige løsningen. Prosjektene som ble foreslått i [K-sak 006/2020 Helsehus – forprosjekt og behovsutredning](#) kan gjennomføres raskt.

Rådmannen anbefaler at

- Legekantoret på Rødøya opprettholdes og oppgraderes til dagens standard innenfor vedtatt investeringsbudsjett.
- Legekantoret/tannklinikken i Skolebakken 100 i Kila opprettholdes, renoveres og bygges ut for å gi plass til å samle helsetjenesten og tannlegetjenesten i moderne og tidsriktige lokaler, som en minimumsløsning. Det bevilges kr 2,5 mill. inkl. mva. til prosjektet.
- Firemannsboligen i Jektvikveien 56 i Jektvik renoveres, for å gi moderne og tidsriktige lokaler til fysioterapeut og videreutvikling av helsetjenester i Jektvik. Det bevilges kr 2 mill. inkl. mva. til prosjektet.
- Det jobbes med videreutvikling av helse- og omsorgstjenester for å gi et robust og kvalitativt tilbud til befolkningen i sone fem. Det tas i bruk tilgjengelig velferdsteknologi. Tjenestetilbudet utvikles gjerne i nært samarbeid med Lurøy kommune.

KONKLUSJON

Det bør ikke bygges nytt helsehus i Jektvik. Prosjektet bør avsluttes, og investerings- og driftsbudsjettene for 2021, og økonomiplanen for 2021-2024, reguleres ned tilsvarende.

Rådmannen anser at Rødøy kommune ikke har økonomiske ressurser til å bære kapitalkostnadene ved investeringen over tid, og de økte driftskostnadene ved å etablere en ny enhet, helsehus i Jektvik, med stor avstand til Alderstun omsorgssenter der den viktigste samhandlingen med helse- og omsorgstjenesten skjer i dag.

Ifølge kommuneloven skal kommuner forvalte økonomien slik at den økonomiske handleevnen blir ivaretatt over tid. Det er i Rødøy kommune pr i dag definert et stort innsparingsbehov, som medfører at en må se på strukturelle endringer og nye måter å levere og organisere tjenestene på, med nedlegging av enheter som

mulig konsekvens. Å starte dette arbeidet med nyetableringer som medfører enda høyere utgifter vil være uforsvarlig. Det vil også være i strid med alle vedtatte nøkkeltall for å oppnå kommunal økonomisk bærekraft.

Det er heller ikke faglig tilrådelig å bygge et nytt helsehus i Jektvik. Dette vil ikke gi økt tjenesteproduksjon, men dårligere samhandling særlig mellom omsorgstjenesten og helsetjenesten grunnet plassering langt unna Alderstun omsorgssenter og de andre tverrfaglige miljøene. Dette er kritisk for å yte tjenester etter dagens og fremtidens behov.

Rådmannen foreslår at dagens struktur for helsetjenesten opprettholdes, og videreutvikles:

- Legekantoret på Rødøya opprettholdes og oppgraderes til dagens standard innenfor vedtatt investeringsbudsjett.
- Legekantoret/tannklinikken i Skolebakken 100 i Kila opprettholdes, renoveres og bygges ut for å gi plass til å samle helsetjenesten og tannlegetjenesten i moderne og tidsriktige lokaler, som en minimumsløsning. Det bevilges kr 2,5 mill. inkl. mva. til prosjektet.
- Firemannsboligen i Jektvikveien 56 i Jektvik renoveres, for å gi moderne og tidsriktige lokaler til fysioterapeut og videreutvikling av helsetjenester i Jektvik. Det bevilges kr 2 mill. inkl. mva. til prosjektet.
- Det jobbes med videreutvikling av helse- og omsorgstjenester for å gi et robust og kvalitativt tilbud til befolkningen i sone fem. Det tas i bruk tilgjengelig velferdsteknologi. Tjenestetilbudet utvikles gjerne i nært samarbeid med Lurøy kommune.

VEDLEGG

1. Særutskrift K-sak 035/2021 Helsehus i Jektvik, vurdering av investeringsbeslutning og konsekvenser

RÅDMANNENS INNSTILLING

Det bygges ikke nytt helsehus i Jektvik. Prosjektet avsluttes, og investerings- og driftsbudsjettene for 2021, og økonomiplanen for 2021-2024, reguleres ned tilsvarende.

Rødøy kommune har ikke økonomiske ressurser til å bære kapitalkostnadene ved investeringen over tid, og de økte driftskostnadene ved å etablere en ny enhet, helsehus i Jektvik, med stor avstand til Alderstun omsorgssenter der den viktigste samhandlingen med helse- og omsorgstjenesten skjer i dag.

Det er heller ikke faglig tilrådelig å bygge et nytt helsehus i Jektvik. Dette vil ikke gi økt tjenesteproduksjon, men dårligere samhandling særlig mellom omsorgstjenesten og helsetjenesten grunnet plassering langt unna Alderstun omsorgssenter og de andre tverrfaglige miljøene. Dette er kritisk for å yte tjenester etter dagens og fremtidens behov.

Dagens struktur for helsetjenesten opprettholdes, og videreutvikles:

- Legekantoret på Rødøya opprettholdes og oppgraderes til dagens standard innenfor vedtatt investeringsbudsjett.
- Legekantoret/tannklinikken i Skolebakken 100 i Kila opprettholdes, renoveres og bygges ut for å gi plass til å samle helsetjenesten og tannlegetjenesten i moderne og tidsriktige lokaler, som en minimumsløsning. Det bevilges kr 2,5 mill. inkl. mva. til prosjektet.
- Firemannsboligen i Jektvikveien 56 i Jektvik renoveres, for å gi moderne og tidsriktige lokaler til fysioterapeut og videreutvikling av helsetjenester i Jektvik. Det bevilges kr 2 mill. inkl. mva. til prosjektet.
- Det jobbes med videreutvikling av helse- og omsorgstjenester for å gi et robust og kvalitativt tilbud til befolkningen i sone fem. Det tas i bruk tilgjengelig velferdsteknologi. Tjenestetilbudet utvikles gjerne i nært samarbeid med Lurøy kommune.

Rødøy 8. juni 2021

Reidar Hjelmseth
Økonomisjef



Kitt Grønningseter
Rådmann

Utskrift av møteprotokoll

for Rødøy formannskap tirsdag den 15. juni 2021 ved Rødøy rådhus

Av 5 medlemmer var 5 tilstede (medregnet møtende varamedlemmer).

Sak 047/2021: HELSEHUS I JEKTVIK – VURDERING AV ALTERNATIVE FINANSIERINGSMULIGHETER, OG INVESTERINGSBESLUTNING

Jf. saksutredning 08321

Rådmannens innstilling:

Det bygges ikke nytt helsehus i Jektvik. Prosjektet avsluttes, og investerings- og driftsbudsjettene for 2021, og økonomiplanen for 2021-2024, reguleres ned tilsvarende.

Rødøy kommune har ikke økonomiske ressurser til å bære kapitalkostnadene ved investeringen over tid, og de økte driftskostnadene ved å etablere en ny enhet, helsehus i Jektvik, med stor avstand til Alderstun omsorgssenter der den viktigste samhandlingen med helse- og omsorgstjenesten skjer i dag.

Det er heller ikke faglig tilrådelig å bygge et nytt helsehus i Jektvik. Dette vil ikke gi økt tjenesteproduksjon, men dårligere samhandling særlig mellom omsorgstjenesten og helsetjenesten grunnet plassering langt unna Alderstun omsorgssenter og de andre tverrfaglige miljøene. Dette er kritisk for å yte tjenester etter dagens og fremtidens behov.

Dagens struktur for helsetjenesten opprettholdes, og videreutvikles:

- Legekontoret på Rødøya opprettholdes og oppgraderes til dagens standard innenfor vedtatt investeringsbudsjett.
- Legekontoret/tannklinikken i Skolebakken 100 i Kila opprettholdes, renoveres og bygges ut for å gi plass til å samle helsetjenesten og tannlegetjenesten i moderne og tidsriktige lokaler, som en minimumsløsning. Det bevilges kr 2,5 mill. inkl. mva. til prosjektet.
- Firemannsboligen i Jektvikveien 56 i Jektvik renoveres, for å gi moderne og tidsriktige lokaler til fysioterapeut og videreutvikling av helsetjenester i Jektvik. Det bevilges kr 2 mill. inkl. mva. til prosjektet.
- Det jobbes med videreutvikling av helse- og omsorgstjenester for å gi et robust og kvalitativt tilbud til befolkningen i sone fem. Det tas i bruk tilgjengelig velferdsteknologi. Tjenestetilbudet utvikles gjerne i nært samarbeid med Lurøy kommune.

Forslag fra Sara Lorentzen, Inger Monsen og Lars Petter Abelsen:

Saken sendes videre til kommunestyret uten innstilling.

Vedtaket:

Som vedtaket, mot to stemmer som avgitt for innstillingen av Jimmy Engen Krogh og Arne Tore Bang.

Utskrift av møteprotokoll

for Rødøy formannskap tirsdag den 15. juni 2021 ved Rødøy rådhus


Av 5 medlemmer var 5 tilstede (medregnet møtende varamedlemmer).

Protokolltilførsel til sak 047/2021 fra Lars Petter Abelsen:

Kommunestyrets vedtak om investeringssak Helsehus Jektvik til formannskapsmøte 15/6-21 er ikke oppfylt.

Rett utskrift

Rødøy kommune, formannskapskontoret den 17.06.2021


June Seljevoll, konsulent

Utskrift av møteprotokoll

for Rødøy kommunestyre i møte torsdag den 29.04.2021, Jektvik grendehus
Av 17 medlemmer var 17 tilstede (medregnet møtende varamedlemmer).

Thomas Hoff og Henriette Blix ble erklært inhabile i sak 035/2020. Vararepresentantene Thor Magne Hoff og Hege Aimee Engen tiltrådte møtet under behandlingen av saken.

Sak 035/2021: HELSEHUS I JEKTVIK – VURDERING AV INVESTERINGSBESLUTNING OG KONSEKVENSER

Jf. saksutredning 05821

Formannskapetets innstilling:

1. Rådmann bes legge fram investeringssak Helsehus Jektvik, innenfor vedståelsesfrister slik at den kan behandles i kommunestyrets junimøte. Rådmann bes i saken vurdere andre finansieringsmuligheter i tillegg til låneopptak.
2. De økonomiske konsekvenser for driftsbudsjett bakes inn i budsjett 2021 og økonomiplan 2021-2024.

Forslag fra RFL, SP og FrP:

Som rådmannens innstilling i formannskapet 24/2021:

Det bygges ikke nytt helsehus i Jektvik. Prosjektet avsluttes, og investerings- og driftsbudsjettene for 2021, og økonomiplanen for 2021-2024, reguleres ned tilsvarende.

Rødøy kommune har ikke økonomiske ressurser til å bære kapitalkostnadene ved investeringen over tid, og de økte driftskostnadene ved å etablere en ny enhet, helsehus i Jektvik, med stor avstand til Alderstun omsorgssenter der den viktigste samhandlingen med helse- og omsorgstjenesten skjer i dag.

Ifølge kommuneloven skal kommuner forvalte økonomien slik at den økonomiske handleevnen blir ivaretatt over tid. Det er i Rødøy kommune pr. i dag definert et stort innsparingsbehov, som medfører at en må se på strukturelle endringer og nye måter å levere og organisere tjenestene på, med nedlegging av enheter som mulig konsekvens. Å starte dette arbeidet med nyetableringer som medfører enda høyere utgifter vil være uforsvarlig. Det vil også være i strid med alle vedtatte nøkkeltall for å oppnå kommunal økonomisk bærekraft.

Det er heller ikke faglig tilrådelig å bygge et nytt helsehus i Jektvik. Dette vil ikke gi økt tjenesteproduksjon, men dårligere samhandling særlig mellom omsorgstjenesten og helsetjenesten grunnet plassering langt unna Alderstun omsorgssenter og de andre tverrfaglige miljøene. Dette er kritisk for å yte tjenester etter dagens og fremtidens behov.

Forslag fra AP/KrF:

1. Kommunestyret ber rådmannen legge frem investeringssak Helsehus Jektvik, innenfor vedståelsesfrister, slik at den kan behandles i kommunestyrets junimøte. Vedståelsesfrister forlenges ut juni 2021.
2. Kommunestyret ber rådmannen finne andre finansieringsmuligheter i tillegg til låneopptak.
3. Kommunestyret vedtar at gnr./bnr. legekantor/tannlekantor i Kila og gnr. 34/bnr. 49 eldrebolig Jektvik selges, og salgsinntektene inngår i finansiering av Helsehus Jektvik.
4. Drift av Helsehus tas inn i budsjett 2021 og økonomiplan 2021-2024.

Utskrift av møteprotokoll

for Rødøy kommunestyre i møte torsdag den 29.04.2021, Jektvik grendehus
Av 17 medlemmer var 17 tilstede (medregnet møtende varamedlemmer).

Vedtak:

Som forslag fra AP/KrF. Mot åtte stemmer som avgitt for forslag fra RFL, SP og FrP.

Rett utskrift bekreftes

Rødøy kommune, formannskapskontoret den 03.05.2021


June Vibeke Seljevoll, konsulent