

MØTEINNKALLING

Utvalg: FORMANNSKAPET
Møtested: Kommunestyresalen
Møtedato: 27.02.2014 **Tid:** 18:00

Eventuelt forfall meldes til tlf. 78 78 20 00
Varamedlemmer møter etter nærmere avtale.

SAKSLISTE

Saksnr.	Arkivsaksnr.	Tittel
18/14	12/251	BERLEVÅG HAVN - ORIENTERING
19/14	13/175	NY SKOLE
20/14	13/754	SJUMILSSTEGET
21/14	13/774	NY PENSJONSORDNING FOR FOLKEVALGTE FRA 1. JANUAR 2014
22/14	13/889	OPPSIGELSE AV AVTALE - NORLINES/FJÆRTOFT
23/14	14/50	FORNYELSE AV DISPENSASJON
24/14	14/135	FOLKEHELSESATSNING I BERLEVÅG
25/14	14/74	TILSETTING AV RÅDMANN

Berlevåg, den 24. februar 2014

Karsten Schanche
ordfører

BERLEVÅG HAVN - ORIENTERING

Saksbehandler: Geir Goa
Arkivsaksnr.: 12/251

Arkiv: P12

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
15/12	Kommunestyret	22.03.2012
4/12	Havnestyret	27.06.2012
27/13	Formannskapet	07.05.2013
63/13	Formannskapet	03.09.2013
82/13	Formannskapet	12.11.2013
6/14	Formannskapet	10.01.2014
8/14	Formannskapet	17.01.2014
18/14	Formannskapet	27.02.2014

Innstilling:

Saken legges fram uten innstilling

Saksutredning:**Bakgrunn:**

Orientering vil bli gitt i møtet

Geir Goa
kst. rådmann

NY SKOLE

Saksbehandler: Karsten Schanche
Arkivsaksnr.: 13/175

Arkiv: 614 M03

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
2/13	Arbeidsmiljøutvalget	30.09.2013
71/13	Formannskapet	08.10.2013
47/13	Kommunestyret	17.10.2013
3/14	Formannskapet	08.01.2014
7/14	Formannskapet	10.01.2014
10/14	Formannskapet	31.01.2014
19/14	Formannskapet	27.02.2014

Innstilling:

Saken legges fram i møtet

Geir Goa
kst. rådmann

SJUMILSSTEGET

Saksbehandler: Arild Hammeren
 Arkivsaksnr.: 13/754

Arkiv: C01 &76

Saksnr.: Utvalg
 20/14 Formannskapet

Møtedato
 27.02.2014

Innstilling:

1. Rådmannen får i mandat å utnevne en tverrfaglig "Sjumils-gruppe" på inntil 5 personer.
2. Folkehelsekoordinatoren innkaller til det første møtet innen.....Gruppa fordeler arbeidsoppgaver selv.
3. Sjumilsgruppa rapporterer til kommunestyret om arbeidet sitt.

Saksutredning:

Berlevåg kommune startet høsten 2013 et arbeid med en kommuneanalyse for arbeidet innen de delene av Barnekomnvensjonen Sjumilssteget har satt fokus på (se vedlegg 1):

1. **Medbestemmelse** (Artikkel 12)
2. **God omsorg** (Artikkel 18,26 og 27)
3. **Særskilt vern og støtte** (Artikkel 20)
4. **Vern mot overgrep** (Artikkel 19, 34 og 36)
5. **Fullverdig liv** (Artikkel 23)
6. **God helse** (Artikkel 24)
7. **God utdanning** (Artikkel 28, 29,30 og 31)

Berlevåg kommune oppnevnte høsten 2013 Folkehelsekoordinatoren til "Sjumilskoordinator".

Imidlertid er mye av tanken bak Sjumilssteget det tverrfaglige arbeidet, likt folkehelsesatsingen.

For å sikre dette har mange kommuner nedsatt en arbeidsgruppe med mandat til å trekke i

trådene i sjumilsarbeidet. Dette har mange steder vist seg å være svært vellykket.

Rådmannen ønsker nå å forankre det videre sjumilsarbeidet i Berlevåg politisk, samtidig som

det blir gitt mandat til å utnevne ei tverrfaglig arbeidsgruppe på 4-5 personer.

Sjumilssteget pålegger ikke kommunene nye oppgaver eller plikter på de ulike områdene. Satsingen er i hovedsakelig ment som en hjelp for kommunene til å gjennomgå både omfanget av og kvaliteten på allerede eksisterende tjenester til barn og unge. Med dette hjelpemiddelet kan kommunene finne forbedringspunkter og igangsette tiltak i forhold til dette.

Analysen og foreløpig tilstandsrapport sendes Fylkesmannen på dette området innen 01.04.14.

Økonomi

Fylkesmannen vil ved tildeling av midler for 2014, prioritere satsing på barn og unge. Berlevåg kommune kan fremme søknad om prosjektmidler til delfinansiering av tiltak eller planer som kan knyttes til Sjumilssteget. Fylkeskommunen vil mot slutten av 2013 informere nærmere om søknadsprosedyrer for dette.

Bakgrunn:

I 2009 fylte FNs barnekonvensjon 20 år, og Fylkesmannen i Finnmark ønsket å bruke denne anledningen til å sette fokus på de yngste innbyggerne i fylket. Fylkesmannen inviterte derfor kommunene i fylket til et felles løft som setter barn og unges oppvekstvilkår på den politiske dagsorden gjennom Sjumilssteget - for barn og unges beste.

FNs barnekonvensjon

Sjumilssteget er en modell som skal sikre bedre etterlevelse av FNs barnekonvensjon i kommunene. Modellen tar utgangspunkt i de råd og veiledningsoppgavene som ligger til fylkesmannsembetene, og inviterer kommunene til å gjennomføre en egenanalyse av kommunenes samlede tjenester til barn og unge.

Sjumilssteget setter barnekonvensjonen på dagsordenen i hele det kommunale apparatet – fra administrativ og politisk ledelse til de kommunalt ansatte.

Sjumilssteget retter seg også mot lokale lag og foreninger, og til de unge som vokser opp i kommunen.

Det tverrfaglige møtet

Sjumilssteget tilbyr også en modell for samarbeid mellom kommunale tjenester som skal sørge for særlige tilbud til barn og deres foresatte. "Det tverrfaglige møtet" er et system som skal sikre regelmessige møtearenaer hvor bekymringer fra foreldre eller fagfolk kan diskuteres på tvers av de kommunale faggruppene - og med barnets foreldre/foresatte og evt. barnet selv til stede.

Barn og unges medvirkning

Sjumilssteget har et særlig fokus på at barn og unges stemme skal høres når framtidens lokalsamfunn skal formes. Dette forplikter fylkesmannsembetene til å sette barn og unge på dagsordenen, og til å invitere barn og unge med på sentrale arenaer hvor ledere og ansatte i kommunene møter.

Frivillige organisasjoner

Sjumilssteget inviterer til økt samarbeid mellom kommunene og de frivillige lag og foreninger i lokalmiljøet. Gjennom et forpliktende samarbeid kan frivillig sektor i større grad bidra med forebyggende tjenester til barn og unge i kommunene.

"Internkontrollsystem"

Sjumilssteget er et system som kan benyttes til å evaluere, kvalitetssikre og iverksette tverrfaglige tiltak for barn og unge i kommunene. Slik kan Sjumilssteget fungere som et "internkontrollsystem" for helhetlige tjenester til barn og unge - basert på artiklene i FNs Barnekonvensjon

Vedlegg:

Berlevåg kommunes analyse høsten 2013 til Sjumilssteget.

Geir Goa
kst. rådmann

NY PENSJONSORDNING FOR FOLKEVALGTE FRA 1. JANUAR 2014

Saksbehandler: Bjørn Ove Persgård
Arkivsaksnr.: 13/774

Arkiv: 084

Saksnr.: Utvalg

21/14 Formannskapet
/ Kommunestyret

Møtedato

27.02.2014

Innstilling:

Saken legges fram uten innstilling.

Saksutredning:**Bakgrunn:**

Folkevalgte i kommuner og fylkeskommuner er i dag tilsluttet Pensjonsordningen for folkevalgte. Denne tilsvarer kommunens pensjonsordning for ansatte, men med særskilte bestemmelser som bare gjelder de folkevalgte. Kravet til full opptjeningstid er 16 år og pensjonsalder er 65 år. Fra 1. januar 2014 opphører dagens pensjonsordning og det må velges en ny pensjonsløsning for de folkevalgte, slik vi tidligere har varslet. Omleggingen skyldes endringer i forskrift om pensjonsordninger for folkevalgte som trer i kraft 1. januar 2014.

Etter endringene i forskriften gis det nå anledning til å melde de folkevalgte inn i den ordinære pensjonsordningen for kommunens/fylkeskommunens ansatte med samme pensjonsregler som disse, men med noen få særbestemmelser. Alternativt kan kommunen/fylkeskommunen velge at folkevalgte skal innlemmes i en særskilt pensjonsordning etter mønster av den nye pensjonsordningen for stortingsrepresentanter og regjeringsmedlemmer.

To alternativer for kommuner og fylkeskommuner

Disse endringene medfører at kommuner/fylkeskommuner som ønsker pensjonsløsning for de folkevalgte nå kan velge mellom to alternativer:

1. Innlemmelse i den ordinære tjenestepensjonsordningen for de ansatte

Alderspensjonen vil bli en brutto, livsvarig årlig ytelse tilsvarende som for de ansatte i kommunen/fylkeskommunen, men med enkelte tilpasninger. Uføre- og etterlatteytelser vil også være som i den ordinære fellesordningen for de ansatte.

2. Pensjonsordning etter mønster av ordningen for stortingsrepresentanter

Alderspensjonen vil være en netto, livsvarig årlig ytelse. Uføre- og etterlatteytelser vil være som i den ordinære fellesordningen for de ansatte i kommunen/fylkeskommunen.

Kommuneloven § 43 sier at kommunestyret kan opprette en egen pensjonsavtale for de folkevalgte. Det er altså ikke lovpålagt å ha en slik ordning.

Kommunestyret skal ta stilling til:

- Hvorvidt kommunen fortsatt skal ha pensjonsordning for folkevalgte
- Eventuelt hvilken av de to alternative løsningene kommunen skal ha for sine folkevalgte
- Om ordningen også skal omfatte folkevalgte med mindre enn 1/3 av full godtgjørelse skal innlemmes (lavere innmeldingsgrense må vedtas særskilt av kommunen)
- Om de folkevalgte skal ha rett til AFP fra 62 år (må vedtas særskilt av kommunen, og finansiering blir som de øvrige ansatte). Bare aktuelt hvis kommunen har valgt at folkevalgte skal innlemmes i den ordinære ordningen for ansatte.

Hva skjer med gammel ordning?

- Alle aktive meldes ut 31.12.2013 og får oppsatte rettigheter
- Tidligere utmeldte med oppsatte rettigheter og allerede løpende pensjoner blir stående i gammel ordning
- Arbeidsgiver skal fortsatt betale:
 - Reguleringspremie
 - Bruttogarantitilskudd
 - Tilskudd som dekker de løpende kostnader til allerede løpende ventepenger (nye tilfeller av ventepenger vil ikke kunne forekomme)
 - Rentegarantipremie

Kriterier ved valg av løsning

	Mal etter kommuneansattes ordning	Mal etter stortingsordning
Hva er billigst for kommunen?	<p>BILLIGST</p> <p>Det er gjennomsnittet i det totale fellesskapet som bestemmer premien i kollektive forsikringsordninger.</p> <p>Folkevalgte utgjør en dyrere gruppe (høyere lønn og høyere alder) enn gjennomsnittet i fellesordningen for de kommuneansatte.</p> <p>Fordi premien blir utjevnet sammen med de øvrige ansatte i kommunen, vil det være billigst å melde folkevalgte inn i fellesordningen.</p>	<p>Folkevalgte utgjør en dyrere gruppe (høyere lønn og høyere alder) enn gjennomsnittet i fellesordningen for de kommuneansatte.</p> <p>Til tross for at en dårligere ytelse normalt ville vært billigere (gitt alt annet likt), veies dette opp av at denne ordningen vil ha et fellesskap kun bestående av folkevalgte.</p>
Hva lønner seg for folkevalgte?	<p>MEST LØNNSOMT</p> <p>Regneeksemplene viser at fellesordningen vil være mest lønnsomt for de aller fleste.</p>	<p>I de tilfellene folkevalgte allerede har full opptjening i OfTP, og avslutter karrieren som ansatt i offentlig sektor, vil stortings-ordningen lønne seg. Det er fordi</p>

		dette er en netto ordning som kommer i tillegg til opptjening i OfTP.
Mulighet for AFP?	<p>JA</p> <p>Aldersgrensen blir 70 år i ny ordning (mot tidligere 65 år). Som for alle andre i kommunen vil det være anledning til å gå av med pensjon ved 65 år.</p> <p>Kommunen kan for folkevalgt i tillegg inngå avtale om AFP fra 62 – 65 år.</p>	<p>NEI</p> <p>Men mulighet for fleksibel alderspensjon som i Folketrygden. (Med lavere årlig pensjon ved tidlig uttak)</p>

Vedlegg:

Skriv av 31.10.13 fra KLP

Andre dokumenter (ikke vedlagt):

Geir Goa
kst. rådmann



Kommunal Landspensjonskasse
gjensidig forsikringsselskap
Org. nr: 938 708 606 Foretaksregisteret
Pb. 400 Sentrum, 0103 Oslo
E-post: klp@klp.no
www.klp.no

Berlevåg Kommune
Torget 4
9980 BERLEVÅG

BERLEVÅG KOMMUNE		
Saksnr:	13/774	Dok.nr:
Saksansv:	05 NOV 2013	Saksbeh:
		Bop
Gnr.	Bnr.	Fnr.
Ark.nr.	084	

Oslo, 31. oktober 2013

Forsikringstakernr.: 02024 001

Att. rådmann og økonomiansvarlig

NY PENSJONSORDNING FOR FOLKEVALGTE FRA 1. JANUAR 2014

Folkevalgte i kommuner og fylkeskommuner er i dag tilsluttet Pensjonsordningen for folkevalgte. Denne tilsvarer kommunens pensjonsordning for ansatte, men med særskilte bestemmelser som bare gjelder de folkevalgte. Kravet til full opptjeningstid er 16 år og pensjonsalder er 65 år. Fra 1. januar 2014 opphører dagens pensjonsordning og det må velges en ny pensjonsløsning for de folkevalgte, slik vi tidligere har varslet. Omleggingen skyldes endringer i forskrift om pensjonsordninger for folkevalgte som trer i kraft 1. januar 2014.

Etter endringene i forskriften gis det nå anledning til å melde de folkevalgte inn i den ordinære pensjonsordningen for kommunens/fylkeskommunens ansatte med samme pensjonsregler som disse, men med noen få særbestemmelser. Alternativt kan kommunen/fylkeskommunen velge at folkevalgte skal innlemmes i en særskilt pensjonsordning etter mønster av den nye pensjonsordningen for stortingsrepresentanter og regjeringsmedlemmer.

Det medfører at kommuner/fylkeskommuner som ønsker pensjonsløsning for de folkevalgte nå kan velge mellom to alternativer:

1. Innlemmelse i den ordinære tjenestepensjonsordningen for de ansatte

Alderspensjonen vil bli en brutto, livsvarig årlig ytelse tilsvarende som for de ansatte i kommunen/fylkeskommunen, men med enkelte tilpasninger. Uføre- og etterlatteytelser vil også være som i den ordinære fellesordningen for de ansatte.

2. Pensjonsordning etter mønster av ordningen for stortingsrepresentanter

Alderspensjonen vil være en netto, livsvarig årlig ytelse. Uføre- og etterlatteytelser vil være som i den ordinære fellesordningen for de ansatte i kommunen/fylkeskommunen.

Fra 1. januar 2014 vil alle aktive medlemmer i den nåværende pensjonsordningen for folkevalgte i KLP bli innmeldt i hhv. Fellesordningen for kommuner og bedrifter eller i Fellesordningen for fylkeskommuner, m.a.o. meldes de folkevalgte inn i kommunen/fylkeskommunens ordinære tjenestepensjonsordning i første omgang. Det vil også bli fakturert premie sammen med denne.

Hvis kommunen/fylkeskommunen velger at de folkevalgte skal ha samme pensjonsordning som de ansatte, vil premien som betales være endelig. For de som velger at de folkevalgte skal ha en pensjonsordning etter mønster av ordningen for stortingsrepresentanter, vil den fakturerte premien bli å konto og det vil senere bli foretatt etteroppgjør.

Nærmere beskrivelse av pensjonsordning for folkevalgte fra 2014, samt oversikt over premiesatser følger vedlagt.

På www.klp.no/nyfolkevalgtordning finnes mer informasjon. På klp.no finner dere også regelverket for de to alternative ordningene:

- "Offentlig tjenstepensjon i KLP - Tillegg til vedtekter med særskilte bestemmelser for folkevalgte i kommuner og fylkeskommuner" - for de som velger at de folkevalgte skal innlemmes i fellesordningen for de ansatte.
- "Særskilte vedtekter for folkevalgte i kommuner og fylkeskommuner" - for de som velger særskilt pensjonsordning etter mønster av den nye ordningen for stortingsrepresentanter.
- "Forsikringsvilkår - Offentlig tjenstepensjon i KLP" gjelder også for ny særskilt pensjonsordning så langt de passer.

Vi ønsker å sende dere regelverket per e-post og viser i denne forbindelse til forespørsel om samtykke til elektronisk kommunikasjon i vedlegg III Svarskjema ny folkevalgtordning fra 2014. Dersom dere ønsker regelverket tilsendt per ordinær post ber vi om tilbakemelding.

Senest innen utgangen av mars 2014 må kommunen/fylkeskommunen beslutte hvilken pensjonsordning som skal gjelde for de folkevalgte fra 1. januar 2014. Vi anbefaler at valg av alternativ gjøres på langsiktig og prinsipielt grunnlag.

Vedlagt følger et svarskjema hvor vi ber dere krysse av for ønsket alternativ løsning for de folkevalgte gjeldende fra 1. januar 2014. Vi ber om at utfylt og signert skjema returneres oss elektronisk til; avtaler@klp.no så snart dere har besluttet hvilken ordning dere ønsker, senest i løpet av mars 2014.

Dersom dere ønsker mer informasjon eller en presentasjon av ny folkevalgtordning og konsekvenser, ta gjerne kontakt med kunde- og salgsleder for deres fylke.

Vennlig hilsen
Kommunal Landspensjonskasse



Marianne Sevaldsen
konserndirektør

Vedlegg I

MER OM REGELVERKET FOR FOLKEVALGTE FRA 2014

Hva skjer med den gamle pensjonsordningen for folkevalgte?

Uavhengig av valget mellom de to alternative fremtidige løsninger for folkevalgte vil de aktive medlemmer i dagens ordning for folkevalgte bli meldt ut av denne 31. desember 2013. Deres opptjente rettigheter på utmeldingstidspunktet blir stående i den gamle ordningen. Det samme gjelder pensjonsrettighetene for tidligere utmeldte med oppsatte rettigheter, og for de som mottar løpende pensjoner eller ventepenger.

Disse rettighetene forblir forsikret i den gamle opphørte ordningen for folkevalgte, og endres ikke som følge av endrede regler for opptjening fra 2014. For de som har rettigheter i gammel ordning og nå blir innmeldt i ny ordning, er det gitt regler for hvordan disse skal sees i sammenheng når pensjonen kommer til utbetaling.

For rettighetene i den opphørte ordningen vil følgende gjelde fra 2014:

- Pensjonsgrunnlaget vil være likt den folkevalgtes samlede faste godtgjørelse per 31. desember 2013. For folkevalgte som har fratrudd vervet tidligere vil pensjonsgrunnlaget være det vedkommende hadde på det tidligere fratredelsestidspunktet.
- Pensjonsgrunnlaget lønnsvekstreguleres frem til pensjonsuttak, på samme måte som i fellesordningene.
- Alderspensjon kan først tas ut fra fylte 65 år.
- Full alderspensjon etter 16 års opptjeningstid.
- Levealdersjustering og individuell garanti.
- Særskilte regler for maksimal samlet pensjon for opptjening både før og etter 1. januar 2014.

Hovedpunkter for folkevalgte som innlemmes i den ordinære pensjonsordningen for ansatte

Folkevalgte som innlemmes i den ordinære tjenestepensjonsordningen for kommunen/fylkeskommunens ansatte vil få tilsvarende pensjonsrettigheter som disse, dog med tilpasninger som følger av de særskilte bestemmelsene for folkevalgte. For fullstendig oversikt over disse vises til "Tillegg til vedtekter - Særskilte bestemmelser for folkevalgte i kommuner og fylkeskommuner". Disse finnes på www.klp.no/nyfolkevalgtordning

De særskilte tilpasninger som vil gjelde for folkevalgte fra 1.1.2014 er:

- Hovedintensjonen i ordningen er 66 % alderspensjon etter 30 års opptjeningstid.
- Nedre grense for medlemskap på 1/3 av godtgjørelse for full stilling.
- Pensjonsgrunnlaget er den folkevalgtes samlede, faste godtgjørelse.
- Aldersgrensen er 70 år.
- AFP fra 65 år er en del av tjenestepensjonsordningen, mens AFP fra 62 til 65 år kan avtales.
- Pensjon opptjent i den tidligere folkevalgtordningen og pensjon opptjent i.h.t. nye regler fra 1. januar 2014 samordnes i.h.t. Samordningslovens § 7.

Hovedpunkter for den nye særskilte pensjonsordningen for folkevalgte

Den særskilte pensjonsordningen for folkevalgte vil være etter mønster av pensjonsordningen for stortingsrepresentanter og regjeringsmedlemmer. For fullstendig oversikt over reglene i den nye særskilte folkevalgtordningen for kommuner og fylkeskommuner vises til "Særskilte vedtekter - Pensjonsordning for folkevalgte i kommuner og fylkeskommuner". Disse finnes på www.klp.no/myfolkevalgtordning

Nedenfor følger de viktigste elementene i den nye særskilte pensjonsordningen for folkevalgte:

- Det siktes mot 66 % alderspensjon fra 65 år etter 41 års opptjeningsstid.
- Nedre grense for medlemskap på 1/3 av godtgjørelse for full stilling.
- Pensjonsopptjeningen til alderspensjon utgjør 6,03 % av opptjeningsgrunnlaget opp til 7,1 grunnbeløp og i tillegg 24,13 % av opptjeningsgrunnlaget mellom 7,1 og 12 grunnbeløp.
- Krav om minst ett års medlemskap for rett til alderspensjon.
- Alderspensjonen kan tas ut fra og med fylte 62 år, senest ved fylte 75 år.
- Det må tas ut hel pensjon, og gis ikke mulighet for gradert alderspensjon.
- Alderspensjonen skal levealdersjusteres. Det legges til grunn at totalsummen man får i pensjon blir den samme, uavhengig av om man pensjonerer seg når man er 62 eller 75 år.
- Pensjonen fastsettes på grunnlag av pensjonsbeholdningen på uttakstidspunktet.
- Eventuell opptjening av pensjon etter pensjonsuttak gir grunnlag for ny alderspensjon. Denne fastsettes årlig.
- Rett til uføreytelser etter tilsvarende regler som i den ordinære pensjonsordningen for ansatte. Ved opptjeningsstid forut for 1. januar 2014 blir denne medlemstiden omregnet til 30-deler ved at tiden deles på 16 og ganges med 30.
- Rett til ektefellepensjon og barnepensjon etter tilsvarende regler som i den ordinære pensjonsordningen for ansatte. Medlemstiden omregnes på samme måte som for uføreytelser.
- Pensjonsbeholdningen reguleres årlig i samsvar med lønnsveksten frem til uttak av alderspensjon.
- Pensjonene reguleres på samme måte som i folketrygden.

Generelt om nytt regelverk

Premie

Premiene for folkevalgte som skal omfattes av den ordinære Offentlige tjenestepensjonsordningen omfatter de samme premieelementer og kreves inn sammen med premie for andre omfattet av denne ordningen. For en nærmere beskrivelse av premieberegningen, utjevning, betaling, konsekvenser av mislighold mv. viser vi til Forsikringsvilkår for Offentlig tjenestepensjon i KLP §§ 11-16, som er tilgjengelig på klp.no.

Endring

Forsikringstaker kan ikke foreta endringer i pensjonsordning for folkevalgte. KLP kan i forsikrings-tiden gjennomføre endringer i premier, omkostningstillegg, forsikringsavtalen, samt vilkår og vedtekter som regulerer avtaleforholdet, når forholdene tilsier at slike endringer er nødvendige, jf. Forsikringsavtaleloven § 19-8.

Oppsigelse - Flytting

Forsikringstaker kan si opp pensjonsordning for folkevalgte med to måneders frist til opphør ved kalenderårets slutt. Oppsigelse skal skje skriftlig. Ved flytting gjelder reglene i Forsikringsvirksomhetsloven kapittel 11. For ytterligere informasjon om oppsigelse og opphør av den offentlige tjenestepensjonsordningen viser vi til Forsikringsvilkår for Offentlig tjenestepensjon i KLP §§ 21,22 og 24, som er tilgjengelig på klp.no.

Vedlegg II

PREMIE- OG TILSKUDDSSATSER FOR FOLKEVALGTE FRA 2014

For de som velger å innlemme de folkevalgte i den ordinære pensjonsordningen for ansatte vil premiesatsene bli de samme som i Fellesordningen for kommuner og bedrifter, og som tidligere meddelt i vårt premieskriv av 1. september i år.

For 2014 vil også de kommuner/fylkeskommuner som velger særskilt ordning for de folkevalgte, bli belastet premie og tilskudd for disse som i den ordinære pensjonsordningen for ansatte. Eventuelle pensjonstilfeller beregnes og utbetales imidlertid i samsvar med regelverket for den særskilte pensjonsordningen for folkevalgte. Forskjellen i pensjon som er forsikringsmessig dekket (ved innbetalt premie) og den pensjon som utbetales avregnes mot bruttogarantien.

Eventuell etablering av særskilt pensjonsordning for folkevalgte i kommuner og fylkeskommuner som velger pensjonsordning etter mønster av stortingspensjonsordningen, er betinget av at denne ordningen får tilslutning av relativt mange kommuner/fylkeskommuner. Dette fordi enhver forsikringsløsning må ha et minimum antall forsikrede. KLP vil fra 2014 melde alle de folkevalgte inn i den ordinære pensjonsordningen for de ansatte i kommuner/fylkeskommuner. For de som har valgt særskilt pensjonsordning for folkevalgte vil det være en forskjell mellom den pensjonen som er forsikringsmessig sikret (ved innbetalt premie) og den pensjonen som skal utbetales. Denne forskjellen vil vi som nevnt avregne mot bruttogarantien i 2014. Høsten 2014 vil det bli vurdert å etablere en ny løsning fra 2015, for de som velger særskilt pensjonsordning for folkevalgte. Det kan da bli aktuelt å foreta et engangsoppgjør basert på forskjellen mellom 2014-løsningen og den eventuelle nye løsningen. Det er grunn til å anta at premienivået i en eventuell ny forsikringsordning vil ligge noe høyere enn satsene for 2014.

Premiesatser 2014 - aktiv pensjonsordning folkevalgte

Premie- og tilskuddssatser i prosent av pensjonsgrunnlaget - Fellesordningen for kommuner og bedrifter	2014
Forsikringspremie	8,59%
Termintillegg	0,17%
Administrasjonstillegg	0,40%
Administrasjonsreservepremie	0,17%
Bruttogaranti	1,10%
Sum	10,43%
- Arbeidstakers andel	2,00%
Sum arbeidsgivers andel	8,43%
Tidligpensjon (85-årsregel og AFP 65-66)	1,00%

- Tilskudd til Overføringsavtalens Sikringsordning og evt. kontingent til Pensjonskontoret kommer i tillegg og fremkommer på årets første kvartalsfaktura.

Prognose premie- og tilskuddssatser i prosent av premiereserven - Fellesordningen for kommuner og bedrifter	2014
Reguleringspremie	5,00%
Rentegarantipremie	0,18%

- Rentegarantipremie er prisen for forsikringsselskapets garanterte minimumsavkastning til kundene. Vårt anslag for rentegarantipremien forutsetter at pensjonsmidlene forvaltes i samme portefølje som i 2013.

Premiesatser 2014 - opphørt pensjonsordning folkevalgte

Arbeidsgiver vil fremover bli belastet følgende premie- og tilskudd for den opphørte ordningen:

- Bruttogarantitilskudd
- Tilskudd til allerede løpende ventepenger
- Reguleringspremie
- Rentegarantipremie

Premie- og tilskuddssatser i prosent av forsikret alderspensjonsbeløp - Pensjonsordningen for folkevalgte	2014
1) Bruttogaranti	2,00%
2) Ventepenger	4,30%
Sum arbeidsgiver	6,30%

1) Bruttogaranti beregnes av sum forsikret alderspensjonsbeløp for folkevalgte i deres ordning. Dette utgjør per oktober 2013:
kr 185 056.

2) Tilskudd ventepenger beregnes av forsikret alderspensjonsbeløp for folkevalgte under pensjonsalder i deres ordning. Dette utgjør per oktober 2013:
kr 229 397.

Prognose premie- og tilskuddssatser i prosent av premiereserven	2014
Reguleringspremie	4,10%
Rentegarantipremie	0,18%

Vi minner om at alle satser for bruttogaranti, ventepenger, reguleringspremie og rentegarantipremie er prognoser. Endelig oppgjør for disse blir først foretatt etter årets slutt og nærmere spesifisering vil fremkomme i kontoutskriften dere mottar i mai hvert år.

OPPSIGELSE AV AVTALE - NORLINES/FJÆRTOFT

Saksbehandler: Geir Goa
Arkivsaksnr.: 13/889

Arkiv: 231 P5

Saksnr.: Utvalg

14/14 Formannskapet
22/14 Formannskapet

Møtedato

31.01.2014
27.02.2014

Innstilling:

Saken legges fram uten innstilling

Saksutredning:

Bakgrunn:

Det vil bli orientert om den siste utviklingen i saken

Geir Goa
kst. rådmann

FORNYELSE AV DISPENSASJON

Saksbehandler: Geir Goa
Arkivsaksnr.: 14/50

Arkiv: K01

Saksnr.: Utvalg
23/14 Formannskapet

Møtedato
27.02.2014

Innstilling:

Med hjemmel i nasjonal forskrift til lov om motorferdsel i utmark §§ 6 og 7, gir Berlevåg kommune herved tillatelse til kjøring på barmark. Tillatelsen gis i medhold av kommunestyresak 37/91 til Helge Hansen, 9980 BERLEVÅG.

Vilkår:

Kjøringen skal skje etter følgende trasé:

Fra Stormyra til Gulgo. Kjøringen skal følge traktorveien over Reingjerdet, Julianslåtten og forbi Langvannet.

Kjøringen skal følge de gamle sporene og tillatelsen skal fortrinnsvis benyttes når værforholdene gjør det vanskelig å benytte båt.

Tidsrom:

Dispensasjonen gjelder for 5 år.

Antall turer:

Det gis tillatelse til inntil 10 turer i året. Dispensasjonsseddelen skal påføres dato med penn eller annet som ikke kan viskes bort før kjøringen tar til og skal medbringes under kjøringen.

Saksutredning:**Bakgrunn:**

Helge Hansen har søkt om fornyelse av sin dispensasjon for kjøring fra Stormyra til Gulgo. Siden 1991 har praksis vært å gi hytteeiere i Gulgo slik dispensasjon for 10 turer per sesong i fem år.

Andre dokumenter (ikke vedlagt):

Søknad av 15.01.14

Geir Goa
kst. rådmann

FOLKEHELSESATSIING I BERLEVÅG

Saksbehandler: Arild Hammeren
Arkivsaksnr.: 14/135

Arkiv: G10

Saksnr.: Utvalg
24/14 Formannskapet

Møtedato
27.02.2014

Innstilling:

Berlevåg kommune arbeider videre med folkehelsesatsingen slik det framgår av saksutredningen.

Saksutredning:**Bakgrunn:**

Lov om folkehelsearbeid, 2011 definerer folkehelse slik: "Befolkningens helsetilstand og hvordan helsen fordeler seg i en befolkning".

Folkehelsearbeid er samfunnets innsats for å påvirke faktorer som direkte eller indirekte fremmer befolkningens helse og trivsel. Forebygger psykisk og somatisk sykdom, skade og lidelse, og som beskytter mot helsetrusler, samt arbeid for en jevnere fordeling av faktorer som direkte eller indirekte påvirker helsen.

Folkehelsepolitikkenes overordnede mål er flere leveår med god helse i befolkningen som helhet, og reduserte sosiale helseforskjeller mellom ulike sosioøkonomiske grupper, etniske grupper og mellom kvinner og menn.

De siste 20 årene har alle grupper her i landet – uavhengig av utdanningslengde og inntekt - fått bedre helse, og levealderen har økt for alle. Likevel har bedringen vart større for grupper med lang utdanning og høy inntekt enn for de med kort utdanning og lav inntekt. Forskjellene er til stede gjennom hele det sosioøkonomiske hierarkiet, og gjelder både barn, unge, voksne og eldre – og både for psykisk og kroppslig (somatisk) helse.

Mye av samfunnets ressurser går til helse, og det er de kroniske sykdommene og tilstandene som er de store utfordringene. Dagens folkehelse er på mange måter et uttrykk for de miljøbelastningene som innbyggerne har vært utsatt for tidligere. På samme måte vil framtidig folkehelse bli formet av hvordan vi påvirkes av sykdomsfremmende og – hemmende faktorer i dag.

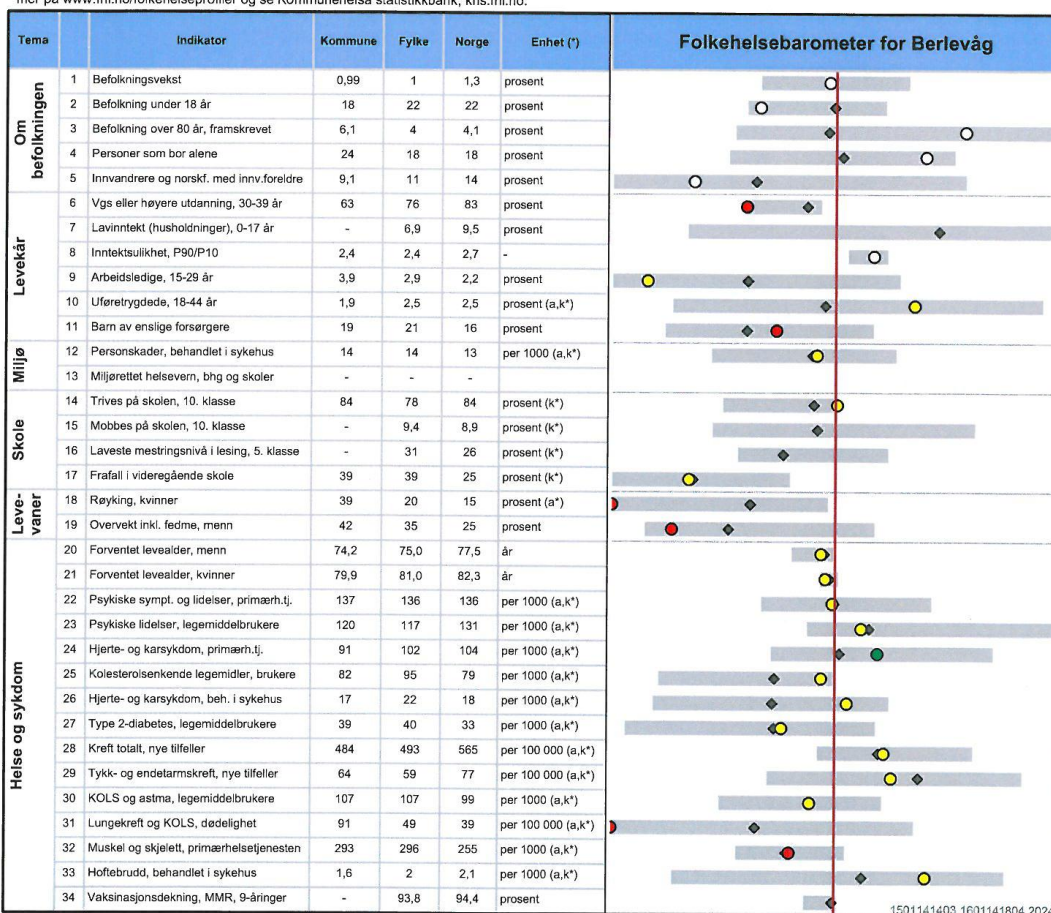
Folkehelsebarometer for din kommune

I oversikten nedenfor sammenlignes noen nøkkeltall i kommunen og fylket med landstall. I figuren og i tallkolonnene tas det hensyn til at kommuner og fylker kan ha ulik alders- og kjønns sammensetning sammenlignet med landet. Statistikk uten alders- og kjønnsstandardisering finnes i Kommunehelse statistikkbank, khs.fhi.no. Forskjeller mellom kommunen og landet er testet for statistisk signifikans, se www.fhi.no/folkehelseprofiler

- Grønn verdi betyr at vi med høy grad av sikkerhet kan si at kommunen ligger bedre an enn landet som helhet
- Rød verdi betyr at vi med høy grad av sikkerhet kan si at kommunen ligger dårligere an enn landet som helhet
- Gul verdi forteller at vi ikke med sikkerhet kan si om kommunen ligger dårligere eller bedre an enn landet
- Ikke testet for statistisk signifikans
- ◆ Verdien for fylket (ikke testet for statistisk signifikans)
- ◆ Verdien for landet som helhet
- ▬ Variasjonen mellom kommunene i fylket

Halvsirkler: Kommuneverdier som er mer enn dobbelt så høye som landsverdien eller mindre enn halvparten av landsverdien, vises som en halvsirkel i figurens ytterkant.

En «grønn» verdi betyr at kommunen ligger bedre an enn landet som helhet, likevel kan det innebære en viktig helseutfordring for kommunen da landsnivået ikke nødvendigvis representerer et ønsket nivå. For å få en mer helhetlig oversikt over utviklingen i kommunen kan du lage diagrammer i Kommunehelse statistikkbank. Les mer på www.fhi.no/folkehelseprofiler og se Kommunehelse statistikkbank, khs.fhi.no.



Forklaring (tall viser til linjenummer i tabellen ovenfor):

* = standardiserte verdier, a = aldersstandardisert og k = kjønnsstandardisert
 1. 2012. 2. 2013. 3. 2020, beregning basert på middels vekst i fruktbarhet, levealder og nettoinnflytting. 4. 2013, av befolkningen. 5. 2013. 6. 2012, høyeste fullførte utdanning (av alle med oppgitt utdanning). 7. 2011, barn som bor i husholdninger med inntekt under 60 % av nasjonal median. 8. 2011, forholdet mellom inntekten til den personen som befinner seg på 90-prosentilen og den som befinner seg på 10-prosentilen. 9. 2012, av befolkningen. 10. 2010-2012. 11. 2010-2012, 0-17 år, av alle barn det betales barnetrygd for. 12. 2010-2012. 13. Data under vurdering. Kommunen har kjennskap til om barnehager og skoler i kommunen er godkjent i henhold til forskrift om miljørettet helsevern i barnehager og skoler. 14/15. Skoleåret 2007/08-2011/12. 16. Skoleåret 2011/12-2012/13. 17. 2010-2012. 18. 2003-2012, ekskl. årene 2006-2007 pga. teknisk feil ved innrapportering. Fødsende som oppga at de røykte i begynnelsen av svangerskapet i prosent av alle fødende med røykeopplysninger (ny definisjon). 19. 2003-2009, KMI over 25 kg/m², av menn på sesjon. 20/21. 1998-2012, beregning basert på aldersspesifikk dødelighet, 15 års gjennomsnitt. 22. 2010-2012, 0-74 år, brukere av fastlege og legevakt. 23. 2010-2012, 0-74 år, legemidler mot psykiske lidelser, inkl. sovemidler. 24. 2010-2012, 0-74 år, sykdom knyttet til hjerte- og karsystemet, brukere av fastlege og legevakt. 25. 2010-2012, 0-74 år. 26. 2010-2012. 27. 2010-2012, 30-74 år, brukere av blodglukosesenkende midler, ekskl. insulin. 28. 2002-2011. 29. 2002-2011. 30. 2010-2012, 45-74 år. 31. 2003-2012, 0-74 år. 32. 2010-2012, 0-74 år, muskel- og skjelettplager og -sykdommer (ekskl. brudd og skader), brukere av fastlege og legevakt. 33. 2010-2012. 34. 2008-2012, vaksine mot meslinger, kusma og røde hunder. Manglende tall skyldes som regel personvern hensyn, og utløses som oftest av kombinasjonen liten kommune og høy vaksinasjonsdekning. Datakilder: Statistisk sentralbyrå, Dødsårsaksregisteret, NAV, Utdanningsdirektoratet, Norsk pasientregister, Medisinsk fødselsregister, Primærhelsetjenestene fastlege og legevakt (KUHR-databasen som eies av Helsedirektoratet), Kreftregisteret, Nasjonalt vaksinasjonsregister (SYSVAK), Forsvarets helseregister og Reseptregisteret. For mer informasjon, se khs.fhi.no

Et sentralt grep er å legge ansvaret for folkehelsearbeidet til kommunen som sådan og ikke til noen bestemt sektor. Helse- og omsorgstjenesten gir viktige bidrag i folkehelsearbeidet, blant annet ved å tilby egne arenaer for forebyggende

helsetjenester, slik som skolehelsetjenesten, helsestasjoner og lignende. Men folkehelse er ikke bare helsetjenestens ansvar. Helse og trivsel skapes i hovedsak på andre arenaer enn i helsesektoren.

Den nye folkehelseloven pålegger derfor kommunen mer omfattende og sektorovergripende oppgaver innen det lokale folkehelsearbeidet. Proposisjonen fremhever at kommunen derfor må ha nødvendig folkehelsefaglig og epidemiologisk kompetanse til å ivareta sitt ansvar innen folkehelse, herunder myndighetsutøvelse innen miljørettet helsevern.

Det tverrsektorielle folkehelsearbeidet skal skje i alle sektorer, med mange ulike virkemidler. Det er derfor viktig å bringe personell med ulik kompetanse inn i arbeidet, herunder i arbeidet med å få oversikt over folkehelseutfordringene i kommunen, i utformingen av mål og tiltak og i gjennomføringen av aktuelle tiltak. Helse- og omsorgsdepartementet forutsetter at kommunene er bevisst sin kompetanse og bruker den aktivt for å løse sine folkehelseutfordringer.

Fordi folkehelsearbeidet skal skje på tvers av ulike sektorer og involverer mange, bør det etter departementets mening etableres en kommunal koordinatorkompetanse til å ivareta det tverrsektorielle folkehelsearbeidet, selv om det ikke er et krav i loven. En slik funksjon vil kunne innhente informasjon og foreta analyser, jf. lovforslaget § 5, delta i kommunalt planarbeid, jf. § 6, samt bidra til iverksetting av nødvendige tiltak, jf. § 7. Det vises til kapittel 21.4 i proposisjonen (Prop.90L) om økonomiske og administrative konsekvenser, hvor det er en nærmere redegjørelse for dagens kompetanse innen miljørettet helsevern og folkehelsekoordinatorer. Berlevåg kommune har opprettet prosjektstilling som folkehelsekoordinator, noe som understøttes av ny folkehelselov.

Det anbefales at det etableres en kommunal koordinatorkompetanse som nevnt ovenfor for å kunne ivareta den tverrsektorielle folkehelsearbeidet. Koordinatorkompetansen kan organiseres gjennom en å etablere en et folkehelseforum som varetar følgende oppgaver:

- Arbeide med/koordinere tiltak som fremmer god helse og utjevne sosiale helseforskjeller i kommunen, og utarbeide årlig forslag til handlingsplan.
- Deltakerne skal gi anbefalinger om hva hver etat skal iverksette av tiltak (kortsiktig og langsiktig) knyttet til områder innen folkehelsearbeid. "Helse i alt vi gjør". Utgangspunktet bør være tiltak som imøtekommer folkehelseutfordringene. Nedfelles i årlig Handlingsplan for Folkehelse.
- Bidra til etablering av gode evalueringsrutiner for det kommunale folkehelsearbeidet.
- Fungere som referansegruppe for folkehelsekoordinator.
- Fungere som bindeledd mellom de ulike nivåene i kommunen og det politiske miljøet.
- Aktiv rolle ovenfor frivillige lag og foreninger.
- Ved behov; etablere prosjektgrupper som får ansvar for gjennomføring av diverse prosjekter og tiltak som iverksettes, relatert folkehelsearbeid.
- Delta på regionale samlinger for folkehelse, 2 ganger pr. år.

Medlemmer:

Folkehelseforumet vil ivareta det tverrsektorielle perspektivet med barnehage, skole, kultur, plan og friluftsliv, frivillighet, helse og eldre/funksjonshemmede. I tillegg er det viktig å ha med ordføreren da tenkningen og arbeidet med folkehelsearbeid er både administrasjon/ledelse og stor grad politikk. Forumet består av:

- Politisk
- Folkehelsekoordinator
- Skole
- Barnehage
- Kommuneoverlege
- Helsesøster
- Psykiatri
- NAV
- Frivillige lag og foreninger
- Andre?

Berlevåg har gjennom flere år hatt satsing på folkehelseområdet. Kommunen ble FYSAK - kommune i 2004. Formålet for denne satsingen var å igangsette tiltak for å øke den fysiske aktiviteten blant befolkningen i alle aldre. I 2013 vedtok kommunestyre inngåelse av partnerskaps avtale om folkehelsesatsing med Finnmark fylkeskommune i 2013, samtidig er temaplan for folkehelse vedtatt 2013.

Utfordringer

Sektorovergripende folkehelsearbeid krever en tverrfaglig innsikt og kompetanse på hele folkehelseområdet. Dette er en faglig, administrativ og politisk utfordring.

Videreføring av folkehelsearbeid.

Samhandlingsreformen og ny folkehelselov krever ytterligere styrking av forebyggende og helsefremmende arbeid både i og utenfor helsesektoren. Dette vil kreve økt innsats fra leger, helsestasjon, skolehelsetjeneste men også fra andre sektorer og faggrupper. Kommunen skal bruke alle sine sektorer til å fremme folkehelse. Oversikt over kommunens helsetilstand og utfordringsområder skal danne grunnlaget for et strategisk og langsiktig folkehelsearbeid.

Kommunen må derfor gjøre folkehelsearbeidet til et prioritert område i sin samfunnsplanlegging og forankre dette i sine plan- og styringsdokumenter.

Dette krever:

Sikre at folkehelse er forankret i kommunens planer (jf Plan- og bygningsloven).

- Styrke tverrfaglig samarbeid og kapasitet lokalt/ regionalt
- Styrke kommunens kapasitet og kompetanse til å drive folkehelsearbeid

Det er viktig å styrke samarbeidet med frivillige organisasjoner og lag. En viktig oppgave er å styrke kompetansen blant ledere i mange lag og organisasjoner. Det må vurderes om kommunen kan bidra med tilskudd til kurs og lignende når laget/foreningen har en funksjon i folkehelsearbeidet.

Dette vil også bidra til gjøre det lettere å rekruttere ledere i foreningene. Inngåelse av partnerskapsavtaler med lag og foreninger bør vurderes.

For å bedre helsetilbudet til eldre og muliggjøre at de kan bo hjemme så lenge som mulig bør det vurderes etablering av frivillighetssentral og styrking av hjemmetjenestene. Dette forutsetter en koordinerende funksjon, gjerne som en kombinasjon av kommunale tiltak i samarbeid med frivillige organisasjoner. En annen utfordring er i vinterhalv året der framkommelighet på veiene innenfor kommunen kan være vanskelig. Flere eldre som benytter seg av mindre mopedbiler blir da berørt. Kapasiteten på dagplasser ved Berlevåg helsesenter bør vurderes økt i vinterhalv året.

Helsetilbudet til unge må også styrkes.

Det er viktig å fange opp barn og ungdom som ikke deltar i organisert idrett, for eksempel ved å etablere grupper med mer uforpliktende, lekende aktiviteter. Forebyggende tiltak mot rus og psykiske lidelser må styrkes. Det må etableres rusfrie arenaer, for eksempel stabil og prioritert drift av ungdomsklubben, LAN og lignende. Endringsfokuset veiledning på levevaner er en grunnpilar i forebyggende helsearbeid (jfr Samhandlingsreformen). Sunnere mat i skolen, for eksempel kantine (ny skole) med tradisjonsmat en dag i uka. Endring av levevaner krever en styrking av den tverrfaglige helsestasjon og Skolehelsetjeneste (flere ressurser)

Det er viktig å ha fokus på integrering av fremmedarbeidere, dette gjelder både barn og voksne.

- Nye helselover pålegger kommunen å ha oversikt over helsetilstanden i befolkningen og faktorer som påvirker denne. Ett hovedmål er utjevning av sosiale helseforskjeller.

Til dette kreves samfunnsmedisinsk kompetanse (dette er et lovkrav i ny folkehelselov). Slik kompetanse oppnås best med regionalt samarbeid. Folkehelsearbeidet må organiseres slik at den tverrsektorielle dimensjonen ivaretas. Derfor bør stillingen som folkehelsekoordinator forankres høyt oppe i administrasjonen (jf. anbefaling fra HOD i Proposisjon 90L.)

Berlevåg kommune skal fokusere på forebyggende arbeid. Forebyggende arbeid vil involvere hele kommunen som organisasjon. Kommunen skal arbeide aktivt med å bevisstgjøre innbyggerne og hva de selv kan gjøre. For å lykkes i det forebyggende arbeidet er det nødvendig med kunnskap. Kunnskap om nødvendigheten av forebygging. Kommunens innsatsfaktorer skal basere seg på jevnlig evalueringer slik at vi får kunnskap om hva som virker og ikke virker.

Hovedmål

- Arbeide for å utjevne sosiale helseforskjeller.
- Styrke samhandling på tvers av sektorer og fagmiljø.
- Ha oversikt over befolkningens helsetilstand og faktorer som påvirker denne.
- Evaluere, videreutvikle og kvalitetssikre igangsatte tiltak på folkehelseområdet.

- Arbeide med forebygging av sykdom / skade gjennom hele livsløpet.
- Ha et tilbud til personer med økt risiko for å utvikle sykdom knyttet til levevaner, psykiske lidelser og rus.

Resultatmål

- Etablere et interkommunalt samarbeide på samfunnsmedisinske området.
- Fokus på norskopplæring for fremmedspråklige. (arbeidsinnvandring)
- Forankre folkehelsefokuset i kommunale planer og planprosesser.
- Etablere forpliktende samarbeid mellom kommunen og frivillige lag og organisasjoner gjennom partnerskapsavtaler.
- Gi økonomisk støtte til kursing av ledere i lag og organisasjoner.
- Årlig rapportering til politikerne om innbyggernes helsetilstand.
- Tett samarbeid med helsesøster, barnehage og skole i kommunen.
- Alle publikumsbygg, sentrumsområder og aktuelle friluftsområder skal være universelt utformet.

Vedlegg:

Berlevåg kommunes analyse høsten 2013 til Sjumilssteget.

Bjørn Ove Persgård
rådmann

TILSETTING AV RÅDMANN

Saksbehandler: Geir Goa
Arkivsaksnr.: 14/74

Arkiv: 411

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
65/13	Kommunestyret	30.12.2013
1/14	Formannskapet	08.01.2014
5/14	Formannskapet	10.01.2014
25/14	Formannskapet	27.02.2014

Innstilling:

Saken legges fram i møtet uten innstilling.

Saksutredning:

Bakgrunn:

Saken legges fram i møtet

Geir Goa
kst. rådmann