

KSAU § 91

KS/2010:455 - 026

Motion - tobaksfri kommun

Karin Malmfjord (S) har 2010-12-14 lämnat in rubricerad motion.

I motionen skriver Malmfjord bland annat att det är viktigt att Storumans kommun går i fronten för att främja hälsa bland anställda och medborgare i kommunen. Det krävs en helhetssyn i kommunen när det gäller tobaksförebyggande arbete. Studier visar att rökning påverkar befolkningens hälsa och att det finns samband mellan rökning och storkonsumtion av alkohol och användning av narkotika.

1993 kom tobakslagen (1993:581) vars syfte var att skydda barn och ungdomar från att börja använda tobaksprodukter. Undersökningar visar att tobaksanvändningen bland barn och ungdomar ökat de senaste åren. Rökning är även en ingång till att prova andra droger. Unga blir fortare beroende av vuxna och det är därför viktigt med förebilder.

Mot bakgrund av ovanstående föreslår Malmfjord att Storumans kommun inför i steg 1 en rökfri arbetsplats, i steg 2 en tobaksfri arbetsplats och i steg 3 en tobaksfri kommun.

Beredande organs förslag

Utredare Alexander Jonssons tjänsteutlåtande 2012-05-25.

Av tjänsteutlåtandet framgår följande:

Inom ramen för de nationella folkhälsomålen är minskat tobaksbruk ett prioriterat område för kommunen att arbeta med. Sveriges kommuner och landsting (SKL) följer upp hur kommuner arbetar med att införa av tobaksfri arbetstid för de kommunalt anställda. Sedan 2007 har SKL:s arbetsmiljöråd uppmuntrat kommunerna att införa rökfri arbetstid och idag har strax över hälften av landets 290 kommuner fattat beslut om rök- eller tobaksfri arbetstid.

Rådande arbetsmiljöpolicy för Storumans kommun (antagen av kommunfullmäktige 2006-06-27 § 53) föreskriver bland annat att kommunen ska verka för att skapa en bra arbetsmiljö och därigenom förhindra att de anställda råkar ut för ohälsa eller olycksfall. Införande av tobaksfri arbetstid kan vara ett verktyg för att uppnå denna målsättning. Enligt beräkningsmodeller från folkhälsoinstitutet skulle kommunen, genom att införa tobaksfri arbetstid samt hjälpa de anställda som vill sluta röka, kunna göra en årlig

KSAU § 91

besparing på cirka 2,9 miljoner kronor via minskningar av förlorad arbetstid (pga. rökpauser) och sjukfrånvaro.

Enligt kommunens drogpolitiska program (antaget av kommunfullmäktige 2011-09-27, § 89) ska Storumans kommun arbeta för en rökfri kommun samt erbjuda rökavvänjning till de anställda som vill sluta röka.

Att röka eller på andra sätt bruka tobak utanför arbetsplatsen är ett personligt ställningstagande som kommunen inte kan besluta om. Här kan kommunen arbeta med att långsiktigt förändra attityder i samhället via informations- och folkbildningsarbete, samt effektivt utöva tillsyn enligt gällande tobakslagstiftning (SFS 1993:581) för att stoppa försäljning till minderåriga samt kontrollera efterlevnaden av bestämmelserna om rökfria miljöer, varningstexter, marknadsföring av tobaksvaror, med mera. Tobaksförsäljning och ökonsumtion är idag tillåtet i Sverige, varför det är svårt för kommunen att besluta om att vara helt tobaksfri. Att skärpa lagstiftningen på området skulle naturligtvis vara den mest effektiva enskilda insatsen, men det är inte en kommunal fråga. En långsiktig målsättning för folkhälsoarbetet bör dock vara att stegvis minska befolkningens tobaksanvändning, för att därigenom minska tobaksbrukets skadliga effekter.

Att införa en kommunal policy om tobaksfrihet på arbetsplatsen medför vissa potentiellt negativa konsekvenser. Det kan upplevas som att arbetsgivaren inkräktar på personalens integritet, och kan i vissa fall möjligen få motsatt effekt om de anställda upplever att arbetsgivaren ökommer med pekpinna. De som ska sluta bruka tobak kan också drabbas av abstinensbesvär, som dock bör vara av övergående karaktär. Vissa verksamheter, t.ex. hemtjänsten, kommer också i fortsättningen att röra sig i miljöer där rökning förekommer. Att konsekvent övervaka efterlevnaden av policyn är sannolikt också mycket svårt.

Det är svårt att exakt värdera konsekvenserna av ett införande av tobaksfri arbetstid i Storumans kommun. Hälsomässigt och ekonomiskt kommer vinster att skapas, men detta måste ställas i relation till det ingrepp i den personliga integriteten som en sådan policy kommer att innebära för vissa av de berörda.

Om kommunfullmäktige beslutar att införa en tobaksfri kommunö enligt motionens förslag punkt 3 är detta ett omfattande arbete som måste förankras och utvecklas i samarbete med aktörer från många olika samhällssektorer: kommun, landsting, folkhälsoinstitutet och andra statliga organ,

KSAU § 91

ideella organisationer, handeln och andra delar av kommunens näringsliv, samt många andra. En sådan process kräver särskild tilldelning av resurser och tydlig roll- och ansvarsfördelning.

Avvägningen mellan för- och nackdelar med införandet av tobaksfri arbetstid i Storumans kommun är i stor utsträckning en politisk fråga där hälso- och ekonomiska vinster måste vägas mot det som kan upplevas som ingrepp i den personliga integriteten och de potentiellt negativa konsekvenser som detta medför. Därför lämnar utredaren här inget förslag till beslut.

Arbetsutskottet föreslår

att steg 1 i motionen avseende rökfri arbetsplats bifalls

att en handlingsplan upprättas för att genomföra antaget drogpolitiskt program och gällande lagstiftning i syfte att stödja och hjälpa de anställda som vill sluta röka, samt att bidra till att uppnå de nationella tobakspolitiska målen

att motionen i övrigt avslås.

KSAU § 92

KS/2011:349 - 799

Kommunalisering av hemsjukvården

AC Koncensus beslutade 2012-04-13 att rekommendera kommun- och landstingsfullmäktige att besluta om överförande av hälso- och sjukvårdsinsatser i ordinärt boende från landsting till kommunerna den 1 januari 2013 med ikraftträdande den 1 september 2013.

I övertagandet ingår följande:

Kommunens hälso- och sjukvårdsansvar omfattar hälso- och sjukvårdsinsatser i ordinärt boende för vuxna, 18 år och uppåt, alla tider på dygnet.

Hemsjukvård

- Hälso- och sjukvård, rehabilitering och habilitering som ges i ordinärt boende till hemsjukvårdspatienter p.g.a. sjukdom, funktionsnedsättning eller social situation.
- Allmän palliativ vård som ges till patienter vars behov kan tillgodoses av personal med grundläggande kunskap och kompetens i palliativ vård.
- Förskrivning och kostnader av hjälpmedel, inkontinenshjälpmedel, förbrukningsartiklar, näringstillskott.
- Utredning och bedömning som underlag för ansökan om bostadsanpassning.

Hembesök av distriktssköterska

- Hembesök enligt tröskelprincipen, d.v.s. när patienten inte kan ta sig till hälsocentralen/sjukstugan. Gäller både planerade och oplanerade.
- Förskrivning och kostnader av hjälpmedel, inkontinenshjälpmedel, förbrukningsartiklar, näringstillskott för hjälp vid hembesök enligt tröskelprincipen som kan ordinerats av distriktssköterska.

Rehabilitering/Habilitering för hembesökspatienter

- Samtliga rehabiliterings- och habiliteringsinsatser som görs i ordinärt boende. Förskrivning av och kostnader för hjälpmedel.

KSAU § 92

- Utredning och bedömning som underlag för ansökan om bostadsanpassning.

I upprättat avtal finns inskrivet att en avstämning ska göras ett år efter ikraftträdandet. Detta har varit ett krav från kommunerna då landstingets underlag beträffande planerade/oplanerade besök upplevts osäkra.

Bedömning

Kommunaliseringen kommer att kunna leda till ökad patient-/brukarnytta, skapa möjlighet till effektiviseringar och bättre samhällsnytta. Detta är något som framkommit i de län som redan genomfört ett övertagande. Ett utökat åtagande kring oplanerade/öplanerade besök, kräver att tillgången till patientdokumentation säkerställs. Parterna är överens om att påskynda arbetet med befintliga systemstöd som Nationell patientöversikt och Prator så att detta om möjligt kan genomföras före den 1 september 2013.

Ansvar för all rehabilitering och hjälpmedel i ordinärt boende kommer att kräva politiska ambitioner och långsiktig planering. Med tidiga och förebyggande insatser kan kommunerna fördröja och minska behov av mer omfattande insatser. Det kommer dock sannolikt att krävas en politisk beredskap under de närmaste åren. Kommunerna måste vara införstådda med att det kommer att krävas prioriteringar av denna del av kommunens verksamhet.

Övertagandet kan bli kostnadsdrivande för kommunerna då landstingets hjälpmedelskostnader ökat genom åren.

Personalövergång

Övergång av ansvaret är planerad att genomföras 2013-01-01 och överföring av personalen sker 2013-09-01. Överföringen berör tillsvidareanställd personal inom hela primärvården, inklusive personal anställda i privat driftsform, med kompetenserna distriktssköterska, sjukgymnast, arbetsterapeut och undersköterskor. Erbjudandet om att lämna intresseanmälan begränsas i första hand till den kommun där hälsocentralen är belägen men kan även göras till andra kommuner. Kommunernas sedvanliga rekryteringsrutiner kommer att tillämpas. Personalöverföringen bygger på frivillighet för berörd personal att lämna intresseanmälan till arbete vid länets kommuner men är inte att betrakta som verksamhetsövergång enligt LAS.

Ekonomi

Skatteväxlingen mellan landstinget och länets kommuner uppgår till 20 öre. För Storumans kommun kommer det att innebära ett tillskott på 2 672 000

KSAU § 92

kronor i kommunalskatt och inkomstutjämning. Om alla län i riket kommunaliserar hemsjukvården innebär det att Storumans kommun får ytterligare tillskott på 591 000 kronor i kostnadsutjämning. Skatteväxlingen gäller från den 1 januari och övertagandet sker den 1 september vilket innebär att kommunerna återbetalar 8/12-delar av den totala summan för skatteväxling till Västerbottens läns landsting. Landstinget har beräknat sina kostnader för hemsjukvården i Storumans kommun till 2 708 000 kronor per år. Vilken kostnad kommunen faktiskt framöver kommer att ha för hemsjukvården beror på ambitionsnivå, antal ärenden, samordningsvinster med annan verksamhet och hur man använder överförda kostnader för lokaler, overhead m.m.

Beredande organs förslag

Koncernchef Peter Perssons och socialchef May-Louise Nilssons tjänsteutlåtande 2012-08-10.

Arbetsutskottet föreslår

att överförandet av hälso- och sjukvårdsinsatser i ordinärt boende från landstinget till kommunen den 1 januari 2013 med ikraftträdande 1 september 2013, godkänns enligt upprättat avtal

att Storumans kommun hemställer, tillsammans med länets övriga kommuner och Västerbottens läns landsting, till finansdepartementet att de länsvisa skattesatserna i 2 § och 3 § i förordningen (2004:881) om kommunal-ekonomisk utjämning höjs med 0,20 procentenheter för kommunerna och sänks med 0,20 procentenheter för landstinget.

KSAU § 93

KS/2012:60 - 007

Kommunstyrelsens ansvarsutövande 2011

Som en del i den årliga granskningen av årsredovisningen har kommunrevisorerna granskat kommunstyrelsens ansvarsutövande 2011.

Av granskningen framgår att kommunstyrelsen kan visa att man på ett tillfredsställande sätt leder, styr och följer upp sin verksamhet och ekonomi. Däremot bedömer revisorerna att kommunstyrelsens aktiva åtgärder med anledning av mottagen rapportering inte fullt ut är tillfredsställande. Revisorerna bedömer därför att kommunstyrelsens ansvarsutövande endast i vissa delar varit tillfredsställande under 2011.

I upprättad granskningsrapport finns en utförligare redovisning av de iakttagelser som utgör grunden för bedömningarna. Revisorerna uppmanar kommunstyrelsen att beakta de åtgärdsförslag som lämnas i rapporten.

Utifrån genomförd granskning har revisorerna gjort följande bedömningar avseende kommunstyrelsens ansvarsutövande:

	Tillräcklig	Otillräcklig
Mål och övrig styrning	X	
Uppföljning, rapportering och resultat	X	
Analys och aktiva åtgärder		X

För att utveckla styrelsens ansvarsutövande lämnar revisorerna följande rekommendationer:

- Visa konsekvent i protokoll hur mottagen information värderas och vilka åtgärder som styrelsen avser att vidta med anledning av informationen.
- Utarbeta en tydligare målstruktur där det tydligt framgår vilka mål som avser styrelsens verksamhetsinriktning, verksamhetens resultat, kvalitet och produktivitet.
- Upprätta heltäckande årlig plan för uppföljning och rapportering, inklusive uppföljning och återrapportering avseende den interna kontrollen.

Beredande organs förslag

Koncernchef Peter Perssons tjänsteutlåtande 2012-08-20.

KSAU § 93

Vidtagna åtgärder med anledning av rapporten

- Värderingen av den ekonomiska informationen samt preciseringen av åtgärder med anledning av informationen protokollförs.
- Kommunstyrelsen har beslutat om utarbetning av tydligare målstruktur samt mål, nyckeltal och indikatorer för att mäta verksamhetens resultat, kvalitet och produktivitet.
- Kommunstyrelsen har fastställt en årlig plan för uppföljning och rapportering.

Arbetsutskottet föreslår

att kommunstyrelsen inkluderar den interna kontrollen i uppföljningsplanen för 2013.

KSAU § 94

KS/2012:209 - 869

Medfinansiering - projektet "Njalle - rihpestibie, Mat i syd"

Slow Food Sápmi har inkommit med en ansökan om medfinansiering av Interregprojektet "Njalle rihpestibie - Mat i Syd". Projektet är ett matprojekt som tar sin utgångspunkt i den sydsamiska traditionella mathantverket. Det sydsamiska området begränsas i Sverige till Västerbottens länsgräns i norr genom Jämtlands län ner till området Idre nya sameby i Dalarnas län. I Norge sträcker sig området från Nordland fylke i norr genom Nord- och Sör-Trøndelag och ner till Elgå reinbeitedistrikt i Hedmark fylke i söder.

Projektägaren Slow Food Sápmi är en svensk ideell förening som ingår i den världsomspännande ekogastronomiska rörelsen Slow Food, där matkultur i vid bemärkelse står i centrum. Rörelsens tre ledord är Gott, Rent och Rättvist.

Betoningen i projektet kommer att ligga på de lokala sydsamiska traditionerna, där särarten är en av grunderna för att uppnå den åtråvärda exklusiviteten i det framtida och framgångsrika mathantverket. Ett övergripande syfte är att synliggöra den samiska maten.

Projektet kan sammanfattas i tre planerade aktiviteter:

- 1) information och utbildningsinsatser
- 2) ett case för experimentella aktiviteter
- 3) förmedling och rapportsammanställning.

Projektet beräknas pågå under tiden 2012-10-01 - 2013-12-31.

Projektets totala kostnad beräknas till 2 314 000 kronor, varav kommunens kostnad uppgår till 20 000 kronor.

Beredande organs förslag

Kanslichef Ralph Johanssons tjänsteutlåtande 2012-08-14.

Projektansökan har översänts till samiska samrådsgruppen för yttrande och de sammantagna synpunkterna tillstyrker projektet i de delar som rör samiska företag och kultur.

KSAU § 94

Arbetsutskottet beslutar

att delta i projektet

att medfinansiering sker med 10 000 kronor ur statsbidraget till kommuner som ingår i samiska förvaltningsområdet (verksamhetskod 9509, projektkod 5064) samt 10 000 kronor ur medel avsatta för EU-projekt.

KSAU § 95

KS/2012:159 - 109

Medfinansiering - projekt "Progressiva kommuner"

Lycksele kommun har 2012-06-21 inkommit med en ansökan om medfinansiering av projektet Progressiva kommuner.

Bakgrund

Storumans, Lycksele, Vilhelmina, Sorsele, Malå, Norsjö, Åsele och Dorotea kommuner utgörande kommungrupperingen Region 8 har tidigare kommit överens om att fortsätta arbetet för att stärka samverkanskommunernas roll och utveckling i Västerbottens län.

Region 8:s övergripande målsättning är att bli en stark samverkanspart till Region Västerbotten, Västerbottens läns landsting, länsstyrelsen och övriga myndigheter för att få till stånd en kraftig tillväxt för samtliga deltagande kommuner. Överenskommelsen finns uttryckt i en avsiktsförklaring som samtliga Region 8:s kommunfullmäktige alternativt kommunstyrelser beslutat att ställa sig bakom.

Region 8 beslutade vid sammanträde i januari 2012 att upprätta en ansökan om projektmedel med inriktning mot det som finns beskrivet i projektet Progressiva kommuner.

Projektets syfte

- etablera Region 8 som en kreativ och spännande samarbetspartner i utvecklingsfrågor för övriga myndigheter och kommuner såväl regionalt som nationellt.
- Region 8 ska bli en tydligare aktör i utvecklingsarbetet av Västerbottens län.
- utveckla närmare samverkan mellan deltagande kommuner för att bättre kunna möta morgondagens utmaningar och bli ett naturligt alternativ för positiv befolkningsutveckling.
- Öka kunskaperna och färdigheterna i respektive kommun för att kunna ta vara på de möjligheter som kommande programperiod inom EU innebär samt att hitta andra former för medfinansiering av utveckling i länet.

KSAU § 95

- Skapa gemensamma förutsättningar för att möta morgondagens utmaningar vad gäller arbetskrafts- och kompetensförsörjning i regionen.
- Region 8 ska bli en resurs i samarbetet med Region Västerbotten, landstinget och de statliga verk som är involverad i utvecklingsarbetet på såväl regional, nationell och internationell nivå.
- Hitta lösningar för framtida kommunal service för invånarna i Region 8.

Projektets mål

- Analyser av gemensamma samarbetsbehov inom kommunal förvaltning har genomförts under projektperioden och att behoven har medfört praktiskt tillämpning i samarbetet.
- Region 8 gemensamt har gjort insatser för att svara mot behovet av arbetskraftsrekrytering fram till 2015 i första skede och 2020 i ett andra skede.
- Kommunerna genomför minst 15 aktiviteter för att profilera regionen ur både besökssynpunkt och för arbetskraftsrekrytering.
- Region 8 genomför minst tre träffar per kommun med näringslivet i respektive kommun för att hitta metoder för en gemensam utveckling av näringslivet.
- Region 8 blir en mycket tydlig aktör vad gäller framtagandet av en ny Regional utvecklingsstrategi inför ny programperiod inom EU.
- Region 8 tillsammans skapar utvecklingsprojekt med syfte att svara upp mot lokala behov i regionalt samarbete.
- Region 8 är en fungerande region såväl administrativt som organisatoriskt efter avslutad projektperiod.

Projektorganisation

Lycksele kommun är projektägare. En projektledare anställs på heltid under projektperioden 2012-02-01 till 2014-10-31. Projektet har en styrgrupp som består av respektive ordförande i kommunstyrelsen i de kommuner som ingår i Region 8. Till projektet knyts en referensgrupp som består av kommuncheferna i respektive kommun.

KSAU § 95

Finansiering

Den totala projektkostnaden uppgår till 2 458 958 kronor. Sökt medfinansiering från Storumans kommun uppgår till totalt 90 241 kronor fördelat enligt följande:

2012	17 859 kronor
2013	32 386 kronor
2014	39 996 kronor

Beredande organs förslag

Koncernchef Peter Perssons tjänsteutlåtande 2012-08-16.

Koncernledningsgruppens minnesanteckningar 2012-08-20.

Koncernchefens bedömning

Kommunstyrelsen har tidigare beslutat att ställa sig bakom den avsiktsförklaring som Region 8 tagit fram för ett mer utvecklat samarbete med kommunerna ingående i Region 8. Projektet öProgressiva kommunerö är en del i utförandet och utvecklandet av samarbetet. Storumans kommuns representanter har i tidigare möten tillsammans med representanter från övriga kommuner i Region 8 ställt sig positiv till ett gemensamt projekt i samma syfte och inriktning som finns i projektet öProgressiva kommunerö.

Koncernledningsgruppen har 2012-08-20 berett ärendet och tillstyrker deltagande i projektet.

Arbetsutskottet beslutar

att delta i projektet Progressiva kommuner

att kommunens medfinansiering sker ur medel avsatta för EU-projekt enligt följande:

2012	17 589 kronor
2013	32 386 kronor
2014	39 996 kronor

KSAU § 96

KS/2012:244 - 000

Remiss över promemorian *En gemensam inlämningsfunktion för skogsägare (Ds 2012:29)*

Landsbygdsdepartementet har i remiss daterad 2012-07-03 inbjudit Storumans kommun att lämna synpunkter på departementspromemorian *En gemensam inlämningsfunktion för skogsägare (Ds 2012:29)*.

Regeringen har tillsatt en E-delegation för arbetet med e-förvaltningsfrågor. Målet för delegationen är att det ska bli så enkelt som möjligt för så många som möjligt bl.a. genom att myndigheterna själva koordinerar medborgarnas kontakter i stället för att medborgarna måste kontakta fler myndigheter i ett ärende. Skogsstyrelsen, Naturvårdsverket, Riksantikvarieämbetet samt länsstyrelserna i Stockholm, Blekinge och Jämtlands län fick i uppdrag 2010 att bl.a. utarbeta ett förslag till hur en myndighetsgemensam funktion för att lämna in anmälningar och ansökningar kopplade till skogsskötseln. Skogsstyrelsen redovisade uppdraget i 2 rapporter 2011. I rapporterna presenterades bl.a. ett förslag till hur skogsägarnas myndighetskontakter kunde förenklas och utvecklas genom en gemensam inlämningsfunktion för anmälningar i frågor som rör skog.

I promemorian *En gemensam inlämningsfunktion för skogsägare* lämnas de författningsförslag som behövs för att genomföra förslaget om en gemensam inlämningsfunktion för anmälningar och ansökningar i frågor som rör skog. Rättsliga frågeställningar är också utredda i promemorian.

Förslaget innebär att det ska vara möjligt att vid en myndighetsgemensam internetportal med internetbaserade e-tjänster elektronisk göra anmälningar och ansökningar i skogliga frågor. Konkret innebär detta att en skogsägare, genom den gemensamma inlämningsfunktionen, ska kunna lämna in t.ex. en anmälan om avverkning av skog och en ansökan om tillstånd att för samma åtgärd till en och samma myndighet, även om avverkningsanmälan handläggs av skogsstyrelsen och tillståndsansökan handläggs av annan myndighet. Förslaget innebär också att det ska vara möjligt för skogsägaren att precis som nu vända sig direkt till behörig myndighet med sina handlingar.

Förslag till yttrande har upprättats.

Arbetsutskottet beslutar

att avge yttrande enligt upprättat förslag.

KSAU § 97

KS/2012:248 - 029

Bruttolöneavdrag för privat sjukvård

En av kommunens anställda har genomfört en ögonlaserbehandling för att korrigera sitt synfel. Den anställde efterfrågar att få göra bruttolöneavdrag under 3-4 månader som ett sätt att betala genomförd behandling.

Skatteverket har följande regler gällande sjukvård;

Om arbetsgivaren bekostar offentligt finansierad sjukvård, t.ex. i form av patientavgifter för den anställde, är detta en skattepliktig förmån. Arbetsgivaren har i detta fall avdragsrätt för kostnaden.

Om arbetsgivaren däremot bekostar privat sjukvård för en anställd, dvs. vård som inte är offentligt finansierad, är detta en skattefri förmån. Arbetsgivaren har å andra sidan ingen avdragsrätt för kostnaden.

En arbetsgivare kan alltså bekosta en läkarbehandling hos en privat läkare eller ett privat sjukhus utan att den anställde beskattas för denna förmån. Här finns inget som hindrar att arbetsgivaren efter överenskommelse gör ett bruttolöneavdrag för den anställde för att kompensera sig för kostnaden.

Ögonbehandlingen ovan omfattas av begreppet privat sjukvård och är således möjlig att hantera genom bruttolöneavdrag.

Det har blivit vanligt att arbetsgivare medger bruttolöneavdrag för privat sjukvård, ofta representerad av ögonlaserbehandlingar, som ett led i att försöka vara attraktiva arbetsgivare.

Mot bakgrund av den skärpta konkurrensen på arbetsmarknaden och vikten för kommunen att vara en attraktiv arbetsgivare samt att bruttolöneavdragsförfarandet är kostnadsneutralt föreslås att Storumans kommun möjliggör bruttolöneavdrag under vissa förutsättningar.

Beredande organs förslag

Administrativ chef Patrik Nilssons tjänsteutlåtande 2012-08-17.

Arbetsutskottet beslutar

att bruttolöneavdrag kan medges för privat sjukvård under förutsättning att:

- den som ansöker om bruttolöneavdrag har en tillsvidareanställning

KSAU § 97

- antalet bruttolöneavdrag för att reglera skulden mellan arbetstagaren och arbetsgivaren inte överstiger 4

att ansökan om bruttolöneavdrag ska ställas till administrative chefen

att ge administrative chefen, med koncernchefen som ersättare, rätt att verkställa beslut om att ingå avtal med anställd om bruttolöneavdrag för privat sjukvård.

KSAU § 98

KS/2012:55 - 010

Ekonomi- och verksamhetsuppföljning - arbetsmarknadsfrågor

Kommunstyrelsen har 2012-04-10 fastställt en uppföljningsplan avseende ekonomi och verksamhet för den egna verksamheten.

Vid sammanträdet lämnas information om arbetsmarknadsenhetens verksamhet. Av informationen framgår bl.a. följande:

Arbetsmarknadsenhetens ansvar är att samordna kommunens engagemang i arbetsmarknadsåtgärder och därmed verka för minskad arbetslöshet och bidragsberoende bland kommunens invånare.

Arbetsmarknadsenheten tar emot arbetssökande som anvisas från Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, socialtjänsten, daglig verksamhet (LSS), Storumans Folkhögskola, grundskolan (högstadiet), gymnasiet och SFI (svenska för invandrare).

Arbete för alla (AFA) är en verksamhet inom arbetsmarknadsenheten. Vid AFA utför arbetssökande arbeten av varierande slag, som t.ex. flytthjälp åt socialtjänsten, diverse beställnings- och reparationsarbeten (främst träarbeten) m.m.

AFA får utföra tjänster åt kommun, landsting och föreningar.

Ett viktigt förhållningssätt i AFA:s verksamhet är att ha ett individriktat arbetssätt där styrkorna hos varje individ lyfts fram.

Feriearbeten ingår också i arbetsmarknadsenhetens verksamhet. Kraven för att få ett feriearbete är att man är 14-16 år, folkbokförd i kommunen och att man lämnat in ansökan om arbete i tid. 2012 har 120 ungdomar av 126 sökande haft feriearbete i kommunen.

Arbetsutskottet beslutar

att notera informationen och konstatera att verksamheten bedrivs på ett tillfredställande sätt.
