

Medlemmer i Meløy kommunes kontrollutvalg

INNKALLING TIL MØTE I KONTROLLUTVALGET

Møtedato: Tirsdag, 21. april 2026 kl. 09.00

Møtested: Møterom Formannskapetssalen, 2. etasje, Meløy rådhus

SAKSLISTE

Saksnummer	Sakstittel
13/26	Godkjenning av protokoll fra kontrollutvalgets møte 18. februar 2026
14/26	Årsregnskap Meløy kommune 2025 – uttalelse fra kontrollutvalget
15/26	Redegjørelse fra administrasjonen: Etterlevelse lov om Offentlige anskaffelser / interne regler for innkjøp
16/26	Redegjørelse fra administrasjonen: Kvalitet på vannleveranse
17/26	Rapport Eierskapskontroll med forvaltningsrevisjon av Meløy kommune og Salten Brann IKS
18/26	Bestilling av forvaltningsrevisjon Institusjonsomsorg
19/26	Planlegging av virksomhetsbesøk
20/26	Dialog med revisor
21/26	Orienteringer
22/26	Eventuelt

Eventuelle forfall bes meldt leder eller sekretariat (470 37 452)

Ågskardet, 14. april 2026

Aud Angell (s)
Leder kontrollutvalget

Lars Hansen
Sekretær for kontrollutvalget

Kopi sendes: Ordfører, kommunedirektør, Salten kommunerevisjon IKS, varamedlemmer i kontrollutvalget til orientering (varamedlemmer møter kun etter særskilt innkalling). Gruppeledere i kommunestyret.

SAK 13/26

Godkjenning av protokoll fra kontrollutvalgets møte 18. februar 2026

Saksgang:
Kontrollutvalget

Møtedato:
21.04.2026

Vedlegg:

- a) Meløy kontrollutvalg: Protokoll fra utvalgets møte 18. februar 2026

Bakgrunn for saken:

Protokoll fra kontrollutvalgets forrige møte legges frem for godkjenning.

Forslag til vedtak:

Protokoll fra kontrollutvalgets møte 18. februar 2026 godkjennes.

Inndyr, 14. april 2026

Lars Hansen
Sekretariatsleder

PROTOKOLL – MELØY KONTROLLUTVALG

Møtedato: Onsdag, 18. februar 2026 kl. 09.00 – 12.20

Møtested: Formannskapssalen, Meløy rådhus

Saksnr.: 03/26 –12/26

Til stede:

Aud Angell, KrF, leder,
Marthe Øijord, Sp, nestleder
Astrid Berbusmel, H, medlem
Fredrik Finne, FrP, medlem

Forfall:

Bjørn Sleipnes, V, medlem

Varamedlemmer:

Rickard Tage Andersen (FrP) møtte som vara for Bjørn Sleipnes.

Øvrige:

Fra administrasjonen:

- Kommunalsjef oppvekst Else Andersen, sak 04/26
- Kommunedirektør Marianne Stranden, sak 05-12/26

Fra revisor

- Oppdragsansvarlig regnskapsrevisor Liv Anne Kildal (Teams) sak 03-09/26
- Oppdragsansvarlig forvaltningsrevisor Christel Elvestad (Teams) sak 03-09/26

Fra sekretariatet:

- Møtesekretær Lars Hansen

Godkjenning av innkalling og sakliste

Innkalling og sakliste til møtet ble godkjent.

Merknader:

Ingen

SAKSLISTE

Saksnummer	Sakstittel
03/26	Godkjenning av protokoller fra kontrollutvalgets møte 20. november 2025, protokoll fra skriftlig behandling januar 2026, og protokoll fra møte 27. januar 2026
04/26	Orientering om status for kommunens arbeid med å redusere omfanget av individuell tilrettelagt opplæring
05/26	Oppfølging av kommunestyrets vedtak Rapport forvaltningsrevisjon Måloppnåelse - kvalitetssikring ved endring (3. gangs oppfølging)
06/26	Orientering om kommunens rutiner for journalføring og arkivering mm.
07/26	Ny vurdering av risiko- og vesentlighet for oppdatering av plan for forvaltningsrevisjon
08/26	Henvendelse til kontrollutvalget om vann og avløp
09/26	Dialog med revisor
10/26	Orienteringer
11/26	Eventuelt
12/26	Vurdering av eventuell oppfølging i forbindelse med medieoppslag om lederavganger

03/26 Godkjenning av protokoller fra kontrollutvalgets møte 20. november 2025, protokoll fra skriftlig behandling januar 2026, og protokoll fra møte 27. januar 2026

Forslag til vedtak:

Protokoll fra kontrollutvalgets møte 20. november 2025 godkjennes.
Protokoll fra skriftlig behandling i kontrollutvalget januar 2026 godkjennes.
Protokoll fra kontrollutvalgets møte 27. januar 2026 godkjennes.

Votering:

Forslag til vedtak ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Protokoll fra kontrollutvalgets møte 20. november 2025 godkjennes.
Protokoll fra skriftlig behandling i kontrollutvalget januar 2026 godkjennes.
Protokoll fra kontrollutvalgets møte 27. januar 2026 godkjennes.

04/26 Orientering om status for kommunens arbeid med å redusere omfanget av individuell tilrettelagt opplæring

Kommunalsjef Else Andersen møtte fra administrasjonen for å redegjøre og svare på spørsmål.

Forslag til vedtak:

Saken legges frem uten forslag til vedtak.

Omforent forslag til vedtak:

Kontrollutvalget takker for redegjørelsen, er tilfreds med innsatsen så langt, og tar redegjørelsen fra administrasjonen til orientering.

Votering:

Omforent forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalget takker for redegjørelsen, er tilfreds med innsatsen så langt, og tar redegjørelsen fra administrasjonen til orientering.

**05/26 Oppfølging av kommunestyrets vedtak Rapport forvaltningsrevisjon
Måloppnåelse - kvalitetssikring ved endring (3. gangs oppfølging)**

Kommunedirektør Marianne Stranden møtte fra administrasjonen for å redegjøre og svare på spørsmål.

Forslag til vedtak:

1. Kontrollutvalget har i samsvar med Forskrift om kontrollutvalg og revisjon § 5 gjennomført tredje gangs oppfølging av kommunestyrets vedtak i sak 66/23 Rapport forvaltningsrevisjon: Måloppnåelse – kvalitetssikring ved endring.
2. Administrasjonen har redegjort for på hvilken måte kommunestyrets vedtak er fulgt opp. Kontrollutvalget har tidligere registrert at kommunestyrets vedtak punkt 5 er fulgt opp: *Kommunestyret ber kommunedirektør om å kontakte Xledger for å be Xledger ta bort Meløy kommunes kundehistorie fra deres hjemmeside.*
3. Når det gjelder oppfølging av rapportens anbefalinger registrerer kontrollutvalget følgende:

Anbefaling	Administrasjonens tilbakemelding om oppfølging	Oppdatert informasjon om status for administrasjonens oppfølging pr 9.2.26
<i>1..etablere en beslutningsmodell eller rutine for prosjektstyring, for å sikre at kommunedirektørens ansvar for internkontroll blir ivaretatt i prosjekter.</i>	Modellen er delvis tatt i bruk, til gjennomføring av et evalueringsprosjekt på systemet til HR og lønn. Arbeidet er i prosjektet er stoppet opp av grunner utenfor kommunens kontroll, men fortsetter i 2026. Prosjektmodellen skal også tas i bruk på kommunens prosjekt nye omsorgsboliger med og uten døgnbemanning på et strategisk nivå. Den skal	Prosjektmodellen er tatt i bruk. Omsorgsboligprosjektet, velferdsteknologiprojektet og investeringsprosjekter på VA er de største prosjektene som kommunen skal gjennomføre kommende år. Prosjektmodellen er og vil bli benyttet i prosjektstyringen. Kommunen er nå innmeldt i Digitale Helgeland (DH). DH kjører flere store

	også tas i bruk til kommunens satsing på velferdsteknologi. Implementering av prosjektmodellen i organisasjonen har ikke gått så raskt som kommunen ønsker. Det er en ambisjon at Prince2 fremover tas i bruk på alle nye prosjekter.	prosjekter på vegne av kommunene. Meløy drar nytte av prosjektkompetansen som samarbeidet gir.
<i>2..sikre at utviklingsprosjekter har tydelig mål og rammevilkår som forankres i organisasjonen.</i>	Sikres ved bruk av prosjektstyringsmodellen, viser til tidligere presentasjon av modellen	Sikres ved bruk av prosjektstyringsmodellen.
<i>3..sørge for at interessentanalyser og kommunikasjonsplaner, med tilhørende tiltak, er tilstrekkelig for å ivareta interessentenes medvirkning ved nye prosjekter.</i>	Sikres ved bruk av prosjektstyringsmodellen, viser til tidligere presentasjon av modellen	Sikres ved bruk av prosjektstyringsmodellen.
<i>4.. kommunen bør videreføre evalueringsarbeidet av ERP-systemet (A3)</i>	Det er arbeidet i 2025 med å vurdere om deler av systemet, lønn og HR, kan byttes ut. Tekniske løsninger er på plass for en oppgradering av systemene, men det har tatt lang tid å koordinere partene som må snakke sammen for at systemene skal fungere. Arbeidet er midlertidig stoppet opp av kapasitetsårsaker, men skal tas opp igjen i 2026.	Digitale Helgeland utreder nå et mulig samarbeid på økonomifunksjoner på vegne av medlemskommunene. Meløy kommune inngår i utredningen. Eventuelle beslutninger om samarbeid og eventuelt felles anskaffelse besluttet i hver kommune når utredningen er ferdig.
<i>5.. ivareta kommunens ansvar for IKT-sikkerhet, og å foreta selvstendige risikovurderinger ved utviklingsprosjekter.</i>	Sikres ved bruk av prosjektstyringsmodellen, viser til tidligere presentasjon av modellen	Sikres ved bruk av prosjektstyringsmodellen.
<i>6..sikre at kommunen har tilstrekkelig prosjektkompetanse, kompetanse på kontraktsoppfølging og ressurser til å fullføre utviklingsprosjekter.</i>	Prosjektkompetansen skal bygges opp i tråd med punkt 1. Kompetanse på kontraktsoppfølging ivaretatt av ny innkjøpsrådgiver. I tråd med prosjektstyringsmodellen, skal det settes av	Kommunedirektøren iverksetter ikke prosjekter uten at det er satt av ressurser og prosjektkompetanse til det. Meløy kommune har kjøpt kontraktsoppfølgingsverktøyet «House of controll».

	tilstrekkelig ressurser til utviklingsprosjekter. Det har vært vanskelig for de enkelte ledere å få avsatt tilstrekkelig tid i egen organisasjon til dette arbeidet.	Verktøyet vil gjøre kontraktsoppfølgingen enklere. Vi jobber nå med å peke på superbrukere i hvert tjenesteområde som skal starte med å legge inn kontaktene vi har fra 1. april

4. Kontrollutvalgets vedtak oversendes kommunestyret til orientering. Utvalget avslutter med dette sin oppfølging av kommunestyrets vedtak.

Votering:

Forslag til vedtak ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Kontrollutvalget har i samsvar med Forskrift om kontrollutvalg og revisjon § 5 gjennomført tredje gangs oppfølging av kommunestyrets vedtak i sak 66/23 Rapport forvaltningsrevisjon: Måloppnåelse – kvalitetssikring ved endring.
2. Administrasjonen har redegjort for på hvilken måte kommunestyrets vedtak er fulgt opp. Kontrollutvalget har tidligere registrert at kommunestyrets vedtak punkt 5 er fulgt opp: *Kommunestyret ber kommunedirektør om å kontakte Xledger for å be Xledger ta bort Meløy kommunes kundehistorie fra deres hjemmeside.*
3. Når det gjelder oppfølging av rapportens anbefalinger registrerer kontrollutvalget følgende:

Anbefaling	Administrasjonens tilbakemelding om oppfølging	Oppdatert informasjon om status for administrasjonens oppfølging pr 9.2.26
<i>1..etablere en beslutningsmodell eller rutine for prosjektstyring, for å sikre at kommunedirektørens ansvar for internkontroll blir ivaretatt i prosjekter.</i>	Modellen er delvis tatt i bruk, til gjennomføring av et evalueringsprosjekt på systemet til HR og lønn. Arbeidet er i prosjektet er stoppet opp av grunner utenfor kommunens kontroll, men fortsetter i 2026. Prosjektmodellen skal også tas i bruk på kommunens prosjekt nye omsorgsboliger med og uten døgnbemanning på et strategisk nivå. Den skal også tas i bruk til kommunens satsing på velferdsteknologi.	Prosjektmodellen er tatt i bruk. Omsorgsboligprosjektet, velferdsteknologiprojektet og investeringsprosjekter på VA er de største prosjektene som kommunen skal gjennomføre kommende år. Prosjektmodellen er og vil bli benyttet i prosjektstyringen. Kommunen er nå innmeldt i Digitale Helgeland (DH). DH kjører flere store prosjekter på vegne av kommunene. Meløy drar nytte av

	Implementering av prosjektmodellen i organisasjonen har ikke gått så raskt som kommunen ønsker. Det er en ambisjon at Prince2 fremover tas i bruk på alle nye prosjekter.	prosjektkompetansen som samarbeidet gir.
<i>2..sikre at utviklingsprosjekter har tydelig mål og rammevilkår som forankres i organisasjonen.</i>	Sikres ved bruk av prosjektstyringsmodellen, viser til tidligere presentasjon av modellen	Sikres ved bruk av prosjektstyringsmodellen.
<i>3..sørge for at interessentanalyser og kommunikasjonsplaner, med tilhørende tiltak, er tilstrekkelig for å ivareta interessentenes medvirkning ved nye prosjekter.</i>	Sikres ved bruk av prosjektstyringsmodellen, viser til tidligere presentasjon av modellen	Sikres ved bruk av prosjektstyringsmodellen.
<i>4.. kommunen bør videreføre evalueringsarbeidet av ERP-systemet (A3)</i>	Det er arbeidet i 2025 med å vurdere om deler av systemet, lønn og HR, kan byttes ut. Tekniske løsninger er på plass for en oppgradering av systemene, men det har tatt lang tid å koordinere partene som må snakke sammen for at systemene skal fungere. Arbeidet er midlertidig stoppet opp av kapasitetsårsaker, men skal tas opp igjen i 2026.	Digitale Helgeland utreder nå et mulig samarbeid på økonomifunksjoner på vegne av medlemskommunene. Meløy kommune inngår i utredningen. Eventuelle beslutninger om samarbeid og eventuelt felles anskaffelse besluttet i hver kommune når utredningen er ferdig.
<i>5.. ivareta kommunens ansvar for IKT-sikkerhet, og å foreta selvstendige risikovurderinger ved utviklingsprosjekter.</i>	Sikres ved bruk av prosjektstyringsmodellen, viser til tidligere presentasjon av modellen	Sikres ved bruk av prosjektstyringsmodellen.
<i>6..sikre at kommunen har tilstrekkelig prosjektkompetanse, kompetanse på kontraktsoppfølging og ressurser til å fullføre utviklingsprosjekter.</i>	Prosjektkompetansen skal bygges opp i tråd med punkt 1. Kompetanse på kontraktsoppfølging ivaretatt av ny innkjøpsrådgiver. I tråd med prosjektstyringsmodellen, skal det settes av tilstrekkelig ressurser til utviklingsprosjekter. Det har vært vanskelig for de enkelte	Kommunedirektøren iverksetter ikke prosjekter uten at det er satt av ressurser og prosjektkompetanse til det. Meløy kommune har kjøpt kontraktsoppfølgingsverktøyet «House of controll». Verktøyet vil gjøre kontraktsoppfølgingen enklere. Vi jobber nå med å peke på superbrukere i hvert

	ledere å få avsatt tilstrekkelig tid i egen organisasjon til dette arbeidet.	tjenesteområde som skal starte med å legge inn kontaktene vi har fra 1. april

4. Kontrollutvalgets vedtak oversendes kommunestyret til orientering. Utvalget avslutter med dette sin oppfølging av kommunestyrets vedtak.

06/26 Orientering om kommunens rutiner for journalføring og arkivering mm.

Kommunedirektør Marianne Stranden møtte fra administrasjonen for å redegjøre og svare på spørsmål.

I forkant av møtet fikk kontrollutvalget tilsendt notat datert 17.2.2026: *Orientering om kommunens rutiner for journalføring og arkivering mm. Kontrollutvalgets sak 6/26*

Forslag til vedtak:

Saken legges frem uten forslag til vedtak.

Omforent forslag til vedtak:

Orienteringen fra administrasjonen tas til orientering.

Voting:

Omforent forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Orienteringen fra administrasjonen tas til orientering.

07/26 Ny vurdering av risiko- og vesentlighet for oppdatering av plan for forvaltningsrevisjon

Alternativ 1

Forslag til vedtak (innstilling til kommunestyret):

1. Meløy kommunestyre tar til orientering at kontrollutvalget i samsvar med kommunestyrets vedtak i sak 33/24 *Plan for forvaltningsrevisjon 2026-2027* har foretatt en ny vurdering av risiko- og vesentlighet. Ny vurdering har ikke gitt grunnlag for endringer i planen.
2. Kommunestyret godkjenner Plan for forvaltningsrevisjon 2026-2027 med følgende prioriterte tema for forvaltningsrevisjon:

1. Personalforvaltning
2. Barnevern, regel etterlevelse

(Prioritet 5 i Plan 2024-2027 – bestilt)
(Prioritet 2 i Plan 2024-2027)

3. Offentlige anskaffelser	(Prioritet 3 i Plan 2024-2027)
4. Utredning / Oppfølging av vedtak	(Prioritet 4 i Plan 2024-2027)
5. Institusjonsomsorg	(Prioritet 6 i Plan 2024-2027)
6. Brann og feiing	(Prioritet 7 i Plan 2024-2027)
7. Flyktningtjenesten	(Prioritet 8 i Plan 2024-2027)
8. Legetjenesten	(Prioritet 9 i Plan 2024-2027)

Kommunestyret delegerer myndighet til kontrollutvalget til å foreta endringer og omprioriteringer i planen, samt til å kunne definere og avgrense konkrete prosjekter innenfor de utvalgte områdene i planen.

Alternativ 2

Forslag til vedtak (innstilling til kommunestyret):

1. Meløy kommunestyre tar til orientering at kontrollutvalget i samsvar med kommunestyrets vedtak i sak 33/24 *Plan for forvaltningsrevisjon 2024-2027* har foretatt en ny vurdering av risiko- og vesentlighet.
2. Kommunestyret godkjenner Plan for forvaltningsrevisjon 2026-2027 med følgende prioriterte tema for forvaltningsrevisjon:

1. Personalforvaltning	(Prioritet 5 Plan 2024-27 – bestilt)
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Kommunestyret delegerer myndighet til kontrollutvalget til å foreta endringer og omprioriteringer i planen, samt til å kunne definere og avgrense konkrete prosjekter innenfor de utvalgte områdene i planen.

Forslag fra Aud Angell, KrF:

Endring i forhold til prioritering i alternativ 1: Offentlige anskaffelser flyttes opp til prioritet nr 2.

Forslag fra Fredrik Finne, FrP:

Endring i forhold til prioritering i alternativ 1: Institusjonsomsorg flyttes opp til prioritet nr 2.

Omforent forslag til vedtak:

Offentlige anskaffelser flyttes til prioritet nummer 3. For øvrig som alternativ 2 i saksfremlegget.

Votering:

Forslag fra Aud Angell, KrF, fikk 1 stemme og falt.

Forslag fra Fredrik Finne, FrP, fikk 5 stemmer og ble enstemmig vedtatt.

Omforent forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak (innstilling til kommunestyret):

1. Meløy kommunestyre tar til orientering at kontrollutvalget i samsvar med kommunestyrets vedtak i sak 33/24 *Plan for forvaltningsrevisjon 2024-2027* har foretatt en ny vurdering av risiko- og vesentlighet.
2. Kommunestyret godkjenner Plan for forvaltningsrevisjon 2026-2027 med følgende prioriterte tema for forvaltningsrevisjon:

1. Personalforvaltning	(Prioritet 5 Plan 2024-27 – bestilt)
2. Institusjonsomsorg	(Prioritet 6 i Plan 2024-2027)
3. Offentlige anskaffelser	(Prioritet 3 i Plan 2024-2027)
4. Barnevern, regeletterlevelse	(Prioritet 2 i Plan 2024-2027)
5. Utredning / Oppfølging av vedtak	(Prioritet 4 i Plan 2024-2027)
6. Brann og feiing	(Prioritet 7 i Plan 2024-2027)
7. Flyktningtjenesten	(Prioritet 8 i Plan 2024-2027)
8. Legetjenesten	(Prioritet 9 i Plan 2024-2027)

Kommunestyret delegerer myndighet til kontrollutvalget til å foreta endringer og omprioriteringer i planen, samt til å kunne definere og avgrense konkrete prosjekter innenfor de utvalgte områdene i planen.

08/26 Henvendelse til kontrollutvalget om vann og avløp

Forslag til vedtak:

Kontrollutvalget drøfter den aktuelle henvendelsen og vurderer eventuell videre oppfølging i dialog med revisor og sekretariat.

Forslag fra Aud Angell, KrF:

Kontrollutvalget har drøftet henvendelsen og ønsker i første omgang prioritering av følgende undersøkelser:

- Redegjørelse fra administrasjonen: Etterlevelse lov om Offentlige anskaffelser / interne regler for innkjøp.
- Redegjørelse fra administrasjonen: Kvalitet på vannleveransen

Votering:

Forslag fra Aud Angell, KrF, enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalget har drøftet henvendelsen og ønsker i første omgang prioritering av følgende undersøkelser:

- Redegjørelse fra administrasjonen: Etterlevelse lov om Offentlige anskaffelser / interne regler for innkjøp.
- Redegjørelse fra administrasjonen: Kvalitet på vannleveransen

09/26 Dialog med revisor

Forslag til vedtak:

Kontrollutvalget i Meløy kommune tar dialog med revisor til orientering, herunder

Status / fremdrift for regnskapsrevisors arbeid:

-

Status / fremdrift innen forvaltningsrevisjon, eierskapskontroll etc:

-

Omforent forslag til vedtak:

Kontrollutvalget i Meløy kommune tar dialog med revisor til orientering.

Votering:

Omforent forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Kontrollutvalget i Meløy kommune tar dialog med revisor til orientering.

10/26 Orienteringer

Sekretariatet viser til dokumenter vedlagt saken.

Vedtak:

Orienteringen tas til orientering.

11/26 Eventuelt

Det kom ikke frem ytterligere saker til behandling

12/26 Vurdering av eventuell oppfølging i forbindelse med medieoppslag om lederavganger

Kommunedirektør Marianne Stranden møtte i tilknytning til saken, og orienterte muntlig om sin oppfølging så langt av vedtaket i kommunestyrets sak 05/26.

Forslag til vedtak:

Kontrollutvalget drøfter den aktuelle saken og vurderer eventuell videre oppfølging i dialog med revisor og sekretariat.

Omforent forslag til vedtak:

Kontrollutvalget er bekymret for de forhold som har blitt avdekket i media. Utvalgets medlemmer har i tillegg blitt kontaktet av innbyggere, ansatte og tidligere ansatte i kommunen.

Kontrollutvalget viser til at personalforvaltning er tema for en forvaltningsrevisjon som skal legges frem i juni 2026. Kontrollutvalget vil også komme tilbake til videre oppfølging av forvaltningsrevisjon varsling som ble behandlet i april 2024.

Utvalget har fått en orientering fra kommunedirektøren, som i tråd med vedtak i kommunestyret sak 05/26 har satt i gang tiltak. Utvalget vil følge opp videre.

Votering:

Omforent forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Kontrollutvalget er bekymret for de forhold som har blitt avdekket i media. Utvalgets medlemmer har i tillegg blitt kontaktet av innbyggere, ansatte og tidligere ansatte i kommunen.

Kontrollutvalget viser til at personalforvaltning er tema for en forvaltningsrevisjon som skal legges frem i juni 2026. Kontrollutvalget vil også komme tilbake til videre oppfølging av forvaltningsrevisjon varsling som ble behandlet i april 2024.

Utvalget har fått en orientering fra kommunedirektøren, som i tråd med vedtak i kommunestyret sak 05/26 har satt i gang tiltak. Utvalget vil følge opp videre.

Ørnes, den 18. februar 2026

Lars Hansen
Møtesekretær

Utskrift sendes:
Kontrollutvalgets medlemmer, varamedlemmer
Meløy kommune v/ ordfører og kommunedirektør,
Salten kommunerevisjon IKS



SAK 15/26

Redegjørelse fra administrasjonen: Etterlevelse lov om Offentlige anskaffelser / interne regler for innkjøp

Saksgang:
Kontrollutvalget

Møtedato:
21.04.2026

Vedlegg:

- a) Unntatt fra offentlighet Off.lov § 13, jfr fvl § 13, første ledd nummer 1, brev fra Merethe Skille: Informasjon til kontrollutvalget om forhold ved drift av Meløy kommunes VA anlegg.
- b) Meløy kommune, kommunalsjef kommunalteknikk, plan og næring 10.4.2026: Redegjørelse om etterlevelse av lov om offentlige anskaffelser innenfor kommunalteknikk, vedlagt syv konkurransegrunnlag, tre hovedbokstransaksjoner

Bakgrunn for saken:

Saken er satt på dagsorden i samsvar med vedtak i kontrollutvalgets sak 08/26: Henvendelse til kontrollutvalget om vann og avløp.

Kontrollutvalget fikk i sak 08/26 fremlagt vedlagte henvendelse som tok for seg en rekke forhold angående vann og avløp i Meløy kommune. Utvalget fattet følgende vedtak i sak 08/26:

Kontrollutvalget har drøftet henvendelsen og ønsker i første omgang prioritering av følgende undersøkelser:

- *Redegjørelse fra administrasjonen: Etterlevelse lov om Offentlige anskaffelser / interne regler for innkjøp.*
- *Redegjørelse fra administrasjonen: Kvalitet på vannleveransen*

Ut fra at saken er satt på dagsorden er kommunedirektøren, eller den kommunedirektøren bemyndiger, bedt om å delta i kontrollutvalget kl 09.30 til 10.00 for å redegjøre om

- Gjeldende rutiner og praksis når det gjelder anskaffelser på vann- og avløpsområdet
- Administrasjonens vurdering av om og i hvilken grad de nevnte anskaffelsene etterlever krav i lov om Offentlige anskaffelser / interne regler for innkjøp.

I tillegg er det gjort oppmerksom på at det kan komme spørsmål fra kontrollutvalget.

I forbindelse med innkallingen er administrasjonen bedt om å utarbeide et kortfattet notat med hovedpunktene i redegjørelsen / orienteringen som nevnt over. Det er utarbeidet et slikt notat, som er oversendt sammen med syv konkurransegrunnlag, tre hovedbokstransaksjoner på området. Notatet er lagt ved som vedlegg b).

I notatet fremkommer det blant annet følgende:

Kommunen etterlever i hovedsak lov om offentlige anskaffelser, men konkurransegrensen på kr 100 000,- har ikke vært justert siden loven ble innført i 2016, og må anses å være et beløp med relativt lav verdi. Det vil derfor finnes tilfeller av såkalte direkteanskaffelser som overskrider beløpsgrensen. Regjeringen har et varslet ny grense på kr 500 000,- som trer i kraft pr 1. juni i år.

I tillegg lister notatet opp anskaffelser i form av investeringer gjennomført i 2025/2026, og nevner tre planlagte konkurranser ut over dette.

Notatet kommenterer i tillegg Driftsregnskap vann og avløp 2025, blant annet med følgende:

Innenfor området vann og avløp utgjorde posten «Kjøp av varer og tjenester» totalt kr 10 919 750,- i 2025 og består i hovedsak av mange mindre beløp. Kjøp av tjenester fra eksterne framgår av konto 123010 og 137000. Fullstendig utskrift fra hovedbok for kontoene vedlegges.

Konto 123010 – tjenester vedr. vedlikehold av bygninger/anlegg utgjør kr 3 213 604,-. Posten består også av flere mindre beløp, med unntak av 3 fakturaer til Bodø Rørteknikk; på kr 838 000,-, 189 000,- og 477 000,-. Samt faktura til Skagerak Solutions AS for nødstrømsaggregat kr 838 000,-.

Nødstrømsaggregatet ble innkjøpt til Reipå vannverk etter anbudskonkurranse (vedlegg)

Fakturaene fra Bodø rørteknikk gjelder arbeid med rørfornyning som driftsleder har bestilt. Driftsleder er sykemeldt og vi har ikke lyktes med å finne dokumentasjon på prisforespørsel på dette.

Notatet tar videre for seg Driftsregnskap vei 2025, med blant annet følgende informasjon:

Kjøp av varer og tjenester utgjør totalt kr 17 311 324,-. Av dette utgjør brøyting og sandstrøing totalt kr 8 311 556,- og gatelysavtalen med Meløy energi kr 4 015 316,-. Utskrift fra konto 123010 vedlegges.

Øvrige kostnader består i hovedsak av mange mindre beløp med et par unntak. Det ble kjøpt inn veigrus for kr 434 750,- fra Gabro Nor i forbindelse med et felles innkjøp med spleis på fraktkostnader. Her ble det ikke innhentet pris fra flere leverandører. Dog må det nevnes at det er svært begrenset konkurranse blant leverandører på veigrus med ønsket kvalitet (som ikke støver).

Konklusjonen i administrasjonens notat er som følger:

For kommunalteknikk, plan og næring (tidligere samfunn) erkjenner vi at rutinene for anskaffelser ikke har vært gode nok for driftskostnader i enkelte tilfeller. Dette skyldes at tjenesteområdet har manglet personer i sentrale stillinger.

Alle investeringer er gjennomført i tråd med lov om offentlige anskaffelser.

Bodø rørteknikk har vært engasjert uten at vi har lyktes med å finne dokumentasjon på konkurranse/prisforespørsel. Bodø Rørteknikk har i begrenset grad vært engasjert de siste månedene.

Vurdering:

Administrasjonen har utarbeidet et notat som gir administrasjonens vurdering av om, og i hvilken grad, anskaffelsene på området etterlever krav i lov om Offentlige anskaffelser / interne regler for innkjøp. Notatet inneholder i liten grad informasjon om gjeldende rutiner for anskaffelser, men dette kan eventuelt følges opp med spørsmål i møtet.

I notatets konklusjon nevnes at alle investeringer er gjennomført i samsvar med lov om offentlige anskaffelser. Når det gjelder driftskostnader opplyses at rutinene for anskaffelser i enkelte tilfeller ikke har vært gode nok. Det kan være aktuelt å etterspørre hvilke tiltak som er gjort eller planlegges for å styrke rutinene / sikre etterlevelse av regelverk på området.

Notatet nevner at kommunen så langt ikke har lyktes med å finne prisforespørsler i tilknytning til tre fakturaer fra en navngitt leverandør. Her kan det være aktuelt i møtet å stille spørsmål om en oppdatert status for administrasjonens undersøkelser av om det er sendt prisforespørsler. I tillegg hvilke krav kommunen har internt til dokumentasjon av anskaffelser.

I møtet legges det opp til at administrasjonen orienterer utvalget om status. Utvalget bør deretter vurdere om saken skal følges opp videre, eller om saken tas til orientering.

Forslag til vedtak:

Saken legges frem uten forslag til vedtak.

Inndyr, 14. april 2026

Lars Hansen
Sekretariatsleder

Informasjon til kontrollutvalget om forhold ved drift av Meløy kommunes VA anlegg.

I juni 2025 har jeg som økonomisjef en gjennomgang med avdeling for vann og avløp (heretter kalt VA) knyttet til selvkostregnskapet og investeringene. I denne gjennomgangen var flere fagpersoner til stede, samt leder. Etter gjennomgangen ble jeg kjent med følgende forhold:

Glomfjord vannverk: Vannverket er relativt nytt, og bygget med to rensetrinn, jfr krav fra Mattilsynet. Dette er UV filtrering og membranfilter. Membranfilter kollapset på et tidspunkt i 2023. Avdelingen valgte da å se bort fra dette rensetrinnet, og lot anlegget gå uten denne lovpålagte rensingen av vannet. Membranfilteret er ment å ta bort evt tungmetaller i vannet, som er et særlig forhold knyttet til vannkilden i Glomfjord. Når membranfilteret kollapset, ble det tatt en B prøve av vannet. Denne var på dette tidspunktet ok. Det ble så langt jeg har sett ikke tatt flere B prøver av vannet, frem til jeg rapporterte om forholdet i juni 2025.

Forholdet ble ikke rapportert videre opp i systemet politikk. At en hel bygd over lang tid får levert vann som ikke er godkjent, vurderes å være av prinsipiell betydning og burde vært rapportert når hendelsen fant sted. Avdelingen har imidlertid valgt å ikke rapportere forholdet på de to årene som er gått. Leder bekreftet i møtet at hun kjente til forholdet.

Sjøledning mellom Ørnes og Reipå: Sjøledningen er relativt ny, og kostet kommunen opp mot 30 mill å få lagt. Hensikten med sjøledningen var at Reipå bygd skulle bli forsynt med vann fra Spildra vannverk i Ørnes. Reipå vannverk skulle avvikles, og aggregatet skulle flyttes til nytt vannverk. Av grunner som så langt er ukjent, fungerte ikke vannledningen som tenkt. Det ble en større hendelse med brunt vann som kom til deler av abonnentene i Ørnes og Reipå. Avdelingen valgte da å stenge av vannledningen. Reipå vannverk ble startet opp igjen, og det ble anskaffet nytt aggregat til 1 mill til Reipå vannverk. Alt dette ble gjort uten at dette ble rapportert til politikk, ei heller ble det bedt om budsjettbevilling til aggregatet. Reipå vannverk er en svært dårlig vannkilde, og en grunn til at vannverket skulle avvikles. Befolkningen på Ørnes/Reipå og politikken har vært forledet til å tro av vannverket var avviklet, men har altså vært i full drift med den utfordrende vannkvaliteten som vannkilden har. Forholdet ble ikke rapportert til politikk.

Jeg valgte etter møtet å rapportere hendelsen videre til kommunedirektør. Jeg vet at kommunedirektør videreformidlet mailen til ordfører. Jeg opplevde da at kommunedirektør og ordfører tok situasjonen på alvor. Det ble etter hvert laget en politisk sak om tilstanden på disse to anleggene, samt status på kommunens øvrige VA anlegg. Men manglende rutiner for rapportering til politikken var ikke et tema i saken. Det virker som avdelingen mangler forståelse for viktigheten av at anleggene drives på lovlig vis, og at slike store hendelser på VA anleggene rapporteres til politikk og at tiltak iverksettes.

[Redacted]
[Redacted] Min intensjon med å rapportere på disse forholdene var mitt faglige engasjement for VA, og med det ønske om at vi skulle arbeide for å bedre driften på VA. [Redacted]

[Redacted] har jeg skriftlig fått tilbakemelding om at min orientering var å betegne som helt normale driftssituasjoner på VA.

- Mitt hovedspørsmål i denne sammenhengen er om avdelingen har tilstrekkelige eller gode nok rutiner for å rapportere om vesentlige eller betydningsfulle hendelser på kommunens VA anlegg til politisk nivå?
- Har avdelingen tilstrekkelig forståelse for at det skal bes om budsjett bevilgning ved større innkjøp over budsjettet og vedtatt nivå?

Ledningsnettverket VA

I den samme gjennomgangen jeg hadde med avdelingen i juni, var det ofte behov for å sjekke fagsystemene og ledningsnettverket i Gemini VA fagprogrammet. Jeg opplever at kommunens kartlegging av ledningsnettverket var mangelfullt. Dette ble også bekreftet av de som deltok i møtet. Det var flere investeringsprosjekter på ledningsnettverket som ingen i avdelingen hadde kunnskap om, og det ble en del «gjetting» i møtet.

Ledningsnettet i spesielt Ørnes området var lagt på 1970 – 1980 tallet. Ledningene som ble lagt på den tiden er av material med beregnet levetid på ca 50 år, og er derav i en slik tilstand at det er et generelt økende utskiftnings- og vedlikeholdsbehov. Jeg har gjennomgått investeringene i budsjettene til Meløy kommune noen år, og finner svært lite om vedlikehold av eksisterende VA anlegg. Jeg finner stort sett bare planlagte investeringer i nyanlegg, med store uspesifiserte summer og lite tekst.

Det er en spesiell bekymring knyttet til hovedvannforsyningen fra Spildra vannverk inn til Ørnes sentrum. Ledningen er av støpejern og ligger tidvis svært utilgjengelig dypt ned i grunnen og langs fylkesvei og under muren til gangveien ved Lamarkgården. Ledningen har snart passert sin levetid. Et brudd i denne ledningen kan potensielt føre til manglende vannforsyning for Ørnes flere døgn, og jeg finner ingen beredskapsplaner eller vedlikeholdsplaner for dette ledningsanlegget.

Jeg har flere ganger stilt meg følgende spørsmål om driften av VA i Meløy kommune:

- Har kommunen en tilstrekkelig og forsvarlig oversikt over hele ledningsnettverket? Hvor ledningene ligger, status, alder og material?
- Har kommunen en forsvarlig vedlikeholdsplan for ledningsnettverket?
- Har kommunen en tilstrekkelig plan for utskifting av ledninger som har passert sin levealder?



Bilde av en støpejernsledning da 50 år

Profesjonalisering av VA

I en egen epost fra kommunedirektøren 4 juli 2025 ber han meg om å skrive en utredning/sak på profesjonalisering av VA tjenestene. Jeg hadde tidligere svart han at jeg mener avdelingen selv burde skrive denne, men han ber meg ytterligere en gang i denne epost om å skrive denne. Jeg velger da å gjøre dette. Sommeren 2025 er jeg stort sett eneste kommunalsjef på jobb og stedfortreder, og bruker tiden til å gjøre et dypdykk innenfor VA. Utredningen som ble skrevet overleveres kontrollutvalget sammen med dette skriv, og kan ses på som et slags kunnskapsgrunnlag på VA i Meløy kommune.

I arbeidet med utredningen kom jeg over en del fakturaer som fremstår som direkteanskaffelser uten gjennomført konkurranse. Det er sjekket at ingen av disse kjøpene er gjennomført via innkjøpsprogrammet Mercell. Det er stort sett snakk om gravetjenester, hvor kommunen i denne perioden ikke har hatt noen rammeavtaler. Noen av fakturaene er uten noen underbilag, som kunne beskrive hva som er kjøp/bestilt/utført. Det er ikke kjent om det kan ha vært gjennomført noen forenklet epostkonkurranser, dette finnes det ingen dokumentasjon på.

Oversikten nedenfor viser beløpene eks mva, og er alle passert 100.000 når beløp er inkl mva.

2025

Bilag 7289 Jon Kildal og sønner 86712,5 eks mva (er kreditert)

Bilag 4039 Bodø rørteknikk 800.000 eks mva

Bilag 4733 Bodø rørteknikk 189.000 eks mva

Bilag 7281 Jon Kildal og sønner 80504 eks mva

Bilag 9869 Jon Kildal og sønner 99186 eks mva

2024

Bilag 8505 Terje Halsan AS 117970 eks mva

Bilag 15028 Bodø rørteknikk 95347,50 eks mva

Bilag 10135 Terje Halsan 458.075 eks mva

Bilag 4399 Bodø Rørteknikk 149.000 eks mva

Bilag 5057 Bodø rørteknikk 148.000 eks mva

Oversikten overfor er det jeg fant så langt på en sommer, nytilsatt og ukjent med regnskapene, og er neppe noen komplett oversikt. Det fremstår som brudd på både bilagsforskriften og anskaffelsesreglementet. Jeg fikk snakket litt med innkjøpsrådgiveren, som sier at der har vært veldig mye rot med innkjøpene på samfunn, og «jo mer jeg graver, jo mer finner jeg».

Aggregatet som ble innkjøpt til Reipå vannverk er anskaffet gjennom konkurranse, men uten at det fantes bevilgning eller politisk vedtak på å anskaffe dette.

Oversikten overfor er rapportert muntlig til kommunedirektør og varaordfører Grete Andersen. Varaordføreren fikk også en utskrift av den utredningen jeg har skrevet, siden hun var ordførers stedfortreder denne sommeren. Hun var veldig pågående for å få lese det arbeidet jeg holdt på med, og jeg opplevde ikke å kunne si nei til henne. I etterkant har jeg mottatt kritikk fra kommunedirektør for at jeg gav varaordføreren disse opplysningene.

Kommunedirektøren fikk også en muntlig orientering av meg i møte 18 august, hvor jeg fortalte at jeg har funnet noe som fremstår som ulovligheter. Kommunedirektøren tok ikke disse opplysningene på alvor. Det er følgelig forsøkt å rapportere om dette tjenestevei.

Det som er å legge merke til er Bodø rørteknikk. De er gjennomgående mye brukt til gravetjenester og tjenester knyttet til spyling av ledningsnettverket, uten at det er noen rammeavtaler på dette. Det er flere beløp både over og under innkjøpsgrensen. Gravemaskin fra Bodø rørteknikk ble en periode stående utenfor huset til Gregor Hiler, leder for uteseksjonen i Meløy, og den som står for alle innkjøpene. Gravemaskinen ble brukt på arbeid i hans private tomt. Hendelsen ble rapportert inn til administrasjonen. Jeg fikk beskrivelse av denne hendelsen av varaordfører Grete Andersen, som sier mange har fått dette med seg. Jeg har selv fått høre dette i private sammenhenger. Når fakturaene er så lite spesifisert, er det vanskelig både å bekrefte og avkrefte om det er en sammenblanding av bruken av gravetjenester i kommunal og privat tjeneste.

De spørsmål jeg stiller meg i denne sammenhengen er:

- Har kommunen tilstrekkelig rutiner og kontroll på at innkjøp og anskaffelser på uteseksjonen VA gjennomføres i tråd med regelverket?
- Er det noen relasjoner mellom leder for uteseksjonen og leverandør Bodø rørteknikk som gjør at det kan stilles spørsmål ved habilitet i kjøp av tjenester?

- Har avdelingen tilstrekkelige rutiner for å kvalitetssikre at fakturaene som attesteres og anvises har tilstrekkelig dokumentasjon på hva som er kjøpt/anskaffet jfr bilagsforskriften?

Økonomistyring på fagområdet VA

Dagens organisering av VA er nærmere beskrevet i utredningen vedlagt. På uteseksjonen er det 11 ansatte, hvorav alle budsjetteres på selvkostområdene vann og avløp. Personalet brukes gjennom året på både VA og vei. Vei er ikke et selvkostområde. Fellesutstyr som maskinpark, utstyr og lokaler regnskapsføres i hovedsak på selvkostområdet, men en andel av disse utgiftene brukes på vedlikehold av vei. Ansattes lønn blir i løpet av året regnskapsført på hhv selvkost og vei.

Når alle ansatte budsjetteres på VA, blir gebyrberegningen til innbyggerne liggende unaturlig høyt. Når regnskapet føres i løpet av året, viser flere årlige regnskaper at VA området går med store mindreforbruk, mens vei går med store merforbruk. Budsjetteringspraksisen til avdelingen virker ikke til å være optimal.

I investeringsbudsjettene kan man hvert år finne store uspesifiserte investeringsbeløp i størrelsen 15-30 mill. Det er lite spesifisert hvilke anlegg som skal bygges eller hva slags arbeid som skal utføres. Det er år hvor det ikke skjer noen ting innenfor investeringsporteføljen. Bygging av sjøledningen mellom Ørnes og Reipå har representert siste års utbygginger. Det fremstår som det er avdelingen selv som styrer hva som skal gjøres og hva som skal bygges i egen regi, og den politiske styringen av VA området fremstår som fraværende.

I rapportering til politikk ved hhv tertialrapporteringer og årsmeldinger finnes lite beskrivelser av hva som er utført av tjenester i sektoren VA. Volum på budsjett og regnskap er store, og bemanningen er betydelig. Det fremkommer likevel ikke godt hva midlene innenfor selvkost benyttes til av tjenester på VA anleggene.

Det er bygget flere og store kostbare VA anlegg i Meløy kommune de siste årene, og status per i dag er at de ikke fungerer etter hensikt. Eksempler er Glomfjord vannverk, sjøledningen mellom Ørnes og Reipå, samt ledning fra Reipå havn og opp til Tuven. Ang sistnevnte ledningsnettverk ble prosjektet ikke fullført ved at kommunen manglet tillatelser fra en av grunneierne. Prosjektet ble derfor stoppet, og lagt uferdig ned i grunnen. De nevnte anleggene kostet mange titalls millioner som i dag belastes VA gebyrene til abonnentene. Av Meløy kommunes økonomiplan 2026 – 2029 vises at det ytterligere skal investeres 100 mill i VA sektoren. Det er beskrevet at det skal komme en plan.

Spørsmål jeg stiller meg i denne sammenhengen er:

- Har politikken tilstrekkelig styring over VA sektoren
- Er det en åpen og transparent styring av driften og investeringene innenfor VA
- Er investeringsprosjektene i VA anlegg tilstrekkelig planlagt og kvalitetssikret før utbygging igangsettes?
- Er budsjettering i sektoren, både på VA drift og investering gjort på en slik måte at politikk og innbyggere kan forstå hva som skal bygges og vedlikeholdes i løpet av et budsjettår/planperiode?

Avsluttende kommentarer

Området VA er et ukjent fagområde generelt for politikk og innbyggere. Det er infrastruktur som ligger nede i bakken, og som man ikke ser. Så lenge det er vann i kranen, så stilles lite spørsmål til driften. Drift av selvkostområdene betales i sin helhet av innbyggerne, og vises ikke på kommunens bunnlinje. Av denne grunn har det vært få insentiver til å dypdykke inn i sektoren, eller se på behov for omstilling for å disponere kommunens gebyrinntekter på en best mulig, åpen og transparent måte.

Samtidig har det over tid versert mange rykter og snakk om uteseksjonen og drift. Dette gjelder både knyttet til ulovlig innkjøp, bruk av kommunale ressurser privat, entreprenører som ikke får oppdrag på grunn av faktorer som ligger utenfor saklig grunn, late ansatte som ikke gjør noe på jobb, kontroversiell ledelse, hendelser utenfor rammen av det akseptable, ansatte som ikke tør si imot ledelsen på grunn av frykt for oppsigelse, og en generell misnøye fra deler av politikk. Av denne grunn ble jeg spurt av kommunedirektøren om å skrive denne utredningen på VA.

Jeg gjorde så. I løpet av sommeren 2025 ble utredningen sendt til kommunedirektør. Jeg varslet også kommunedirektør skriftlig om at jeg hadde funnet det som fremsto som ulovligheter i regnskapene. Jeg går selv på ferie etter å ha oversendt denne informasjonen, og opplever i etterkant å få respons fra arbeidsgiver som fikk stor betydning for eget ansettelsesforhold.

Jeg tror nå det etableres en fryktkultur, i den forstand at ingen vil rapportere om kritikkverdige forhold på VA. Samtidig fortjener alle innbyggerne i Meløy kommune å vite at det de betaler inn i avgifter går til å drifte forsvarlige og gode VA anlegg over tid.

Jeg mener derfor denne sektoren nå fortjener en inngående gjennomgang av hele driften, hvor også de ansatte i sektoren blir tilstrekkelig hørt. Det trengs eksterne ressurser, og jeg tenker at en forvaltningsrevisjon kan være et godt verktøy for politikken til å ta tak i de eventuelle problemstillingene sektoren har.

Salten Kontrollutvalgsservice Kommunalt Oppgavefelleskap
c/o Gildeskål kommune Inndyrveien 72
8140 Inndyr

Deres ref.

Vår ref.
23/10172 - 79Saksbehandler
Anne Marit StorkDato
10.04.2026

Redegjørelse om etterlevelse av lov om offentlige anskaffelser innenfor kommunalteknikk

Salten kontrollutvalg 21.04.2026

Det er stilt spørsmål ved om kommunen etterlever lov om offentlige anskaffelser ved innkjøp/anskaffelser, særlig innenfor kommunalteknikk.

Lov om offentlige anskaffelser stiller krav om konkurranse for alle anskaffelser som overstiger kr 100 000,- eks mva. For anskaffelser med mindre verdi enn kr 1 300 000,- såkalt terskelverdi, kan det utføres en begrenset konkurranse (ofte kalt minikonkurranse) med inviterte konkurransedeltakere. For anskaffelser med verdi over kr 1, 300 000,- kr skal det utlyses en åpen konkurranse i den nasjonale nettportalen Doffin. Konkurranser med større verdi skal lyses ut internasjonalt i nettportalen TED. Terskelverdien for internasjonal utlysning avhenger av type kontrakt (varer og tjenester, bygg- og anlegg med flere) og fagområde.

Kommunen bruker i hovedsak nettportalen Mercell for utlysning av konkurranser, både for små og store konkurranser. Fra Mercell rutes konkurransen videre til Doffin og Ted hvis størrelsen på kontrakten tilsier dette. For mindre anskaffelser er det også praksis å innhente prisforespørsler pr e-post.

Kommunen etterlever i hovedsak lov om offentlige anskaffelser, men konkurransegrensen på kr 100 000,- har ikke vært justert siden loven ble innført i 2016, og må anses å være et beløp med relativt lav verdi. Det vil derfor finnes tilfeller av såkalte direkteanskaffelser som overskrider beløpsgrensen. Regjeringen har et varslet ny grense på kr 500 000,- som trer i kraft pr 1. juni i år.

Undertegnede ble konstituert i stillingen som kommunalsjef samfunn pr 1. mai 2025 og tiltrådte som kommunalsjef for kommunalteknikk, plan og næring pr 1. november 2025. Det er derfor vanskelig å ta ansvar for tidligere praksis på tjenesteområdet.

Følgende anskaffelser er gjennomført i 2025/2026 (Investeringer)

Noen konkurransegrunnlag vedlegges til orientering, men samtlige kan søkes opp i Doffin/Mercell.

1) To anbudskonkurranse om rammeavtale for tjenester med maskiner; maskiner under 12 tonn og over 14 tonn. Rammeavtalen gjelder for mindre oppdrag med varighet på ca 2 dager.

2) Anbudskonkurranse om nye brøyteavtaler – 11 roder

3) Anbudskonkurranse for busslommer i Glomveien. Dette prosjektet er ferdigstilt.

4) To anbudskonkurranser for bygging av nytt renseanlegg i Spildra:

1: Bygg og anleggsarbeider som i hovedtrekk omfatter ny inntaksledning og bygging av nytt vannverksbygg.

2: Prosess og renseanlegg i vannverksbygget.

5) Anbudskonkurranse for etablering av ca 200 m fortau i Glomveien.

6) Anbudskonkurranse for vannrenseanlegg Kilvik vannverk.

7) Anbudskonkurranse for vannrenseanlegg Halså vannverk.

8) Anbudskonkurranse for detaljprosjektering av krysset Storhammarn/Gammelveien og Parkveien.

9) Detaljprosjektering og gjennomføring av buss-stopp Spildra.

10) Anbudskonkurranse for etablering av infrastruktur i Aspdalen.

Planlagte konkurranser:

- Kjøp av ny hjullaster
- Prosjektering og utførelse av ny sjøledning mellom Ørnes og Spildra
- Prosjektering av vanntårn på Reipå, Ørnes og Neverdal

Driftsregnskap vann og avløp 2025

Innenfor området vann og avløp utgjorde posten «Kjøp av varer og tjenester» totalt kr 10 919 750,- i 2025 og består i hovedsak av mange mindre beløp. Kjøp av tjenester fra eksterne framgår av konto 123010 og 137000. Fullstendig utskrift fra hovedbok for kontoene vedlegges.

Økonomisk oversikt drift jf. 55-6		2025
⊕ Overføringer og tilskudd fra andre		-396 010
⊕ Salgs- og leieinntekter		-32 176 895
SUM DRIFTSINTEKTER		-32 572 904
⊕ Lønnsutgifter		5 477 575
⊕ Sosiale utgifter		1 064 224
⊕ Kjøp av varer og tjenester		10 919 750
⊕ Overføringer og tilskudd til andre		27 716
SUM DRIFTSUTGIFTER		17 489 265
BRUTTO DRIFTSRESULTAT		-15 083 639
NETTO DRIFTSRESULTAT		-15 083 639
⊕ Avsetning til bundne driftsfond		4 256 225
⊕ Bruk av bundne driftsfond		-2 059 319
SUM DISPONERINGER ELLER DEKNING AV NETTO DRIFTSRESULTAT		2 196 906
Fremført til inndekning i senere år (merforbruk)		-12 886 733

Konto 123010 – tjenester vedr. vedlikehold av bygninger/anlegg utgjør kr 3 213 604,-. Posten består også av flere mindre beløp, med unntak av 3 fakturaer til Bodø Rørteknikk; på kr 838 000,-, 189 000,- og 477 000,-. Samt faktura til Skagerak Solutions AS for nødstrømsaggregat kr 838 000,-.

Nødstrømsaggregatet ble innkjøpt til Reipå vannverk etter anbudskonkurranse (vedlegg)

Fakturaene fra Bodø rørteknikk gjelder arbeid med rørfornyng som driftsleder har bestilt. Driftsleder er sykemeldt og vi har ikke lyktes med å finne dokumentasjon på prisforespørsel på dette.

Konto 137000 – Kjøp fra andre (private) på kr 3 569 631,- består også av flere mindre beløp, med unntak av flere beløp til Stoklands. Kommunen har rammeavtale med Stoklands for slamtømming.

Driftsregnskap vei 2025

Kjøp av varer og tjenester utgjør totalt kr 17 311 324,-. Av dette utgjør brøyting og sandstrøing totalt kr 8 311 556,- og gatelysavtalen med Meløy energi kr 4 015 316,-. Utskrift fra konto 123010 vedlegges.

Øvrige kostnader består i hovedsak av mange mindre beløp med et par unntak.

Det ble kjøpt inn veigrus for kr 434 750,- fra Gabro Nor i forbindelse med et felles innkjøp med spleis på fraktkostnader. Her ble det ikke innhentet pris fra flere leverandører. Dog må det nevnes at det er svært begrenset konkurranse blant leverandører på veigrus med ønsket kvalitet (som ikke støver).

En faktura fra John Kildal og sønner på kr 476 250,- som ble hasteengasjert i forbindelse med flommen i november 2024.

Økonomisk oversikt drift jf. §5-6		2025
⊕ Overføringer og tilskudd fra andre		-4 474 612
⊕ Salgs- og leieinntekter		-66 644
SUM DRIFTSINNEKTER		-4 541 256
⊕ Lønnsutgifter		1 907 490
⊕ Sosiale utgifter		335 970
⊕ Kjøp av varer og tjenester		17 311 324
⊕ Overføringer og tilskudd til andre		4 267 700
SUM DRIFTSUTGIFTER		23 822 484
BRUTTO DRIFTSRESULTAT		19 281 227
NETTO DRIFTSRESULTAT		19 281 227
⊕ Bruk av bundne driftsfond		-3 500 000
SUM DISPONERINGER ELLER DEKNING AV NETTO DRIFTSRESULTAT		-3 500 000
Fremført til inndekning i senere år (merforbruk)		15 781 227

Konklusjon

For kommunalteknikk, plan og næring (tidligere samfunn) erkjenner vi at rutinene for anskaffelser ikke har vært gode nok for driftskostnader i enkelte tilfeller. Dette skyldes at tjenesteområdet har manglet personer i sentrale stillinger.

Alle investeringer er gjennomført i tråd med lov om offentlige anskaffelser.

Bodø rørteknikk har vært engasjert uten at vi har lyktes med å finne dokumentasjon på konkurranse/prisforespørsel. Bodø Rørteknikk har i begrenset grad vært engasjert de siste månedene.

Tjenesteområdet har fokus på å etterleve av lov om offentlige anskaffelser.

Med hilsen

Anne Marit Stork
kommunalsjef

Dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen signatur

Kopi til
Lars Hansen

Vedlegg
Konkurransesgrunnlag Spildra 1
Hovedbokstransaksjoner kjøp av varer og tjenester VA 2025
Hovedbokstransaksjoner vei 2025
KOnkurransesgrunnlag detaljprosjektering Storhammarn og Reipå
Hovedbokstransaksjoner kjøp fra andre VA 2025
Konkurransesgrunnlag anskaffelse aggregat Reipå
Konkurransesgrunnlag Spildra 2
Konkurransesgrunnlag Halså
Konkurransesgrunnlag Kilvik
Konkurransesgrunnlag busslommer Glomveien

Mottakere
Salten
Kontrollutvalgsservice
Kommunalt
Oppgavefelleskap

c/o Gildeskål
kommune Inndyrveien
72

8140

Inndyr

KONKURRANSEGRUNNLAG

Åpen tilbudskonkurranse
etter forskriftens del I og II

for anskaffelse av

Nødstrømsaggregat med UPS for Reipå Vannverk

24/10873

1	GENERELL BESKRIVELSE.....	3
1.1	Oppdragsgiver	3
1.2	Anskaffelsens formål og omfang.....	3
1.3	Oppdragsgivers forbehold.....	3
1.4	Kontraktsvilkår	3
1.5	Deltilbud	3
1.6	Viktige datoer	3
2	REGLER FOR GJENNOMFØRING AV KONKURRANSEN	4
2.1	Anskaffelsesprosedyre	4
2.2	Krav til lønns- og arbeidsvilkår	4
2.3	Klima og miljø	4
2.4	Skatteattest	4
2.5	Offentlighet og taushetsplikt	5
2.6	Vedståelsesfrist	5
2.7	Oppdatering av konkurransegrunnlaget	5
2.8	Tilleggsopplysninger	5
2.9	Forbehold og avvik	6
3	KVALIFIKASJONSKRAV	6
3.1	Leverandørens organisatoriske og juridiske stilling	6
3.2	Leverandørens økonomiske og finansielle kapasitet	6
3.3	Leverandørens tekniske og faglige kvalifikasjoner.....	7
4	TILDELINGSKRITERIER.....	7
5	Innlevering av tilbud.....	8
5.1	Tilbudets utforming.....	8
6	Vedlegg.....	8

1 GENERELL BESKRIVELSE

1.1 Oppdragsgiver

Opplysninger om oppdragsgiver og oppdragsgivers kontaktperson fremkommer i oppdragsgivers konkurransegjennomføringsverktøy (KGV).

All kommunikasjon med oppdragsgiver skal skje gjennom oppdragsgivers KGV. Dette gjelder også spørsmål og svar.

1.2 Anskaffelsens formål og omfang

Anskaffelsens formål er å inngå kontrakt om kjøp av levering, installering, ikraftsettelse og vedlikehold av dieseldrevet nødstrømsaggregat for 9,5 kW generator, samt en tilhørende fordeling for distribusjon av nødstrøm. Nødstrømsaggregat vil kunne opprettholde dagens strømforbruk til bygget og drive UV-renseanlegg ved en krisesituasjon – i situasjoner der strømmen faller helt bort. Leveransen skal også omfatte UPS som leverer strøm til UV under oppstart av aggregatet.

En beskrivelse av anskaffelsen, dens formål og omfang finnes i oppdragsgivers KGV. Fullstendig beskrivelse av leveransen følger av kravspesifikasjonen.

1.3 Oppdragsgivers forbehold

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å avlyse konkurransen eller forkaste samtlige tilbud dersom det foreligger saklig grunn for dette. Dette vil ikke danne grunnlag for å kreve erstatning fra leverandør.

Ved avlysning av konkurransen eller totalforkastelse vil oppdragsgiver snarest mulig gi en skriftlig melding med en kort begrunnelse.

1.4 Kontraktsvilkår

Kontrakten reguleres av NS 8407 samt kontraktsvilkårene beskrevet i vedlegg 2 – «Særlige kontraktsvilkår».

1.5 Deltilbud

Det er ikke adgang til å gi tilbud på deler av oppdraget.

1.6 Viktige datoer

Oppdragsgiver har lagt opp til følgende tidsrammer for prosessen:

Aktivitet	Tidspunkt
Befaring	15.11.2024 kl. 14.00
Frist for å stille spørsmål til konkurransegrunnlaget	18.11.2024 kl. 12:00
Frist for å levere tilbud	25.11.2024 kl. 12:00
Evaluering og eventuell dialog	Uke 48
Valg av leverandør og meddelelse til leverandører	Uke 48
Kontraktsinngåelse	Uke 49
Tilbudets vedståelsesfrist	3 måneder etter tilbudsfrist

Leveranse	Innen desember 2024
Igangsettelse	Innen 31. desember

Det gjøres oppmerksom på at tidspunktene etter tilbudsfrist er foreløpige og kan bli gjenstand for justeringer. En eventuell forlengelse av tilbudets vedståelsesfrist kan bare skje dersom leverandøren godkjenner dette.

2 REGLER FOR GJENNOMFØRING AV KONKURRANSEN

2.1 Anskaffelsesprosedyre

Anskaffelsen gjennomføres i henhold til lov om offentlige anskaffelser av 17. juni 2016 (LOA) og forskrift om offentlige anskaffelser (FOA) FOR 2016-08-12-974. del I og del II. Kontraktstildeling vil bli foretatt etter prosedyren åpen tilbudskonkurranse jfr. FOA § 8-3.

Oppdragsgiver planlegger å tildele kontrakt uten å ha dialog med leverandørene utover å foreta eventuelle avklaringer/korrigeringer.

Dialog gjennom forhandlinger kan likevel bli gjennomført dersom oppdragsgiver, etter at tilbudene er mottatt, vurderer det som hensiktsmessig. Utvelgelsen vil i så fall bli gjort etter en vurdering av tildelingskriteriene. Det presiseres at ingen leverandører kan forvente dialog om sitt tilbud og derfor må levere sitt beste tilbud.

Leverandøren oppfordres på det sterkeste til å følge de anvisninger som gis i dette konkurransegrunnlaget med vedlegg og eventuelt stille spørsmål som beskrevet i pkt 2.7.

2.2 Krav til lønns- og arbeidsvilkår

Kontrakten vil inneholde krav om lønns- og arbeidsvilkår, dokumentasjon og sanksjoner i samsvar med forskrift om lønns- og arbeidsvilkår av 8. februar 2008 nr. 112.

2.3 Klima og miljø

Jamfør FOA § 7-9 Klima- og miljøhensyn i offentlige anskaffelser, skal krav og kriterier ha som mål å redusere anskaffelsens samlede klimaavtrykk eller miljøbelastning.

I denne anskaffelsen er det oppdragsgivers vurdering at målet oppnås best ved å stille krav til leveransen i kravspesifikasjonen.

Anskaffelsen innebærer et reservestrøms aggregat, som i drift vil være en passiv komponent som kun benyttes i de tilfeller det er kritisk behov, eller som ved nødvendig testkjøring eller vedlikehold. Aggregatet vil benytte fossilt drivstoff, noe som er helt nødvendig for å sikre kontinuerlig drift i situasjoner der dette er nødvendig. Arbeider som skal gjøres i forbindelse med montering og igangsetting, ansees å ha lite påvirkning på klima og miljø.

2.4 Skatteattest

Valgte leverandør skal på forespørsel levere skatteattest for merverdiavgift og skatteattest for skatt. Dette gjelder bare dersom valgte leverandør er norsk. Oppdragsgiver kan innhente skatteopplysningene via eBevis. Alternativt innhentes skatteattesten manuelt.

Skatteattesten skal ikke være eldre enn 6 måneder regnet fra fristen for å levere forespørsel om å delta i konkurransen eller tilbud.

Ved bygge- og anleggskontrakter skal også alle underleverandører levere skatteattest ved inngåelse av kontrakter i tilknytning til oppdraget, som overstiger kr 500 000 ekskl. mva.

2.5 Offentlighet og taushetsplikt

For allmennhetens innsyn i dokumenter knyttet til en offentlig anskaffelse gjelder offentleglova. Oppdragsgiver og dennes ansatte plikter å hindre at andre får adgang eller kjennskap til opplysninger om tekniske innretninger og fremgangsmåter eller drifts- og forretningsforhold det vil være av konkurransemessig betydning å hemmeligholde, jf. FOA §§ 7-3 og 7-4 og, jf. forvaltningsloven § 13.

2.6 Vedståelsesfrist

Leverandøren må vedstå seg sitt tilbud til det tidspunktet som er angitt i pkt. 1.5 ovenfor.

2.7 Oppdatering av konkurransegrunnlaget

Eventuelle rettelser, suppleringer eller endringer av konkurransegrunnlaget, samt spørsmål til konkurransen med svar i anonymisert form, vil bli formidlet til alle leverandører som har registrert sin interesse for anskaffelsen i konkurransegjennomføringsverktøyet (KGV).

Opplysninger om rettelser, suppleringer og endringer kunngjøres elektronisk via Mercell-portalen. Ved en revisjon av konkurransen, vil denne vises som en ny versjon av konkurransen. Tilleggsopplysninger vil vises i fanen «Tilleggsinformasjon» i Mercell-portalen. Leverandører som allerede har meldt sin interesse, vil også få en melding via sin e-post om at det er gitt tilleggsinformasjon på konkurransen eller om at det er gjort en revisjon av konkurransen. Følg da lenken i denne meldingen slik at du kommer inn på den aktuelle konkurransen.

2.8 Tilleggsopplysninger

Dersom leverandøren finner at konkurransegrunnlaget ikke gir tilstrekkelig veiledning, eller er uklare, kan leverandøren be om tilleggsopplysninger hos oppdragsgiver via konkurransegjennomføringsverktøyet (KGV).

Når du er inne på konkurransens nettside, skal du velge fanen «Kommunikasjon». Klikk deretter på ikonet "Ny melding" i menylinjen. Skriv inn informasjon til oppdragsgiver og trykk deretter på "Send". Oppdragsgiver mottar så meldingen din. Hvis spørsmålet angår alle tilbydere vil oppdragsgiver besvare dette anonymisert ved å gi svaret som en tilleggsinformasjon. Tilleggsinformasjon er tilgjengelig under fanen «Kommunikasjon» og deretter under fanen «Tilleggsinformasjon». Du vil også få en e-post med en link til tilleggsinformasjonen.

Dersom det oppdages feil i konkurransegrunnlaget, bes det om at dette formidles til oppdragsgiver via KGV.

2.9 Forbehold og avvik

Dersom leverandøren tar forbehold mot deler av konkurransegrunnlaget, skal dette klart komme frem av tilbudet.

Forbeholdene skal spesifiseres med hvilke konsekvenser dette har for ytelse, pris eller andre forhold. Det samme gjelder for avvik. Forbehold og avvik skal være presise og entydige slik at oppdragsgiver kan vurdere de uten kontakt med leverandørene. Forbehold og avvik skal referere til relevante punkt i konkurransegrunnlaget og leveres som eget vedlegg til tilbudet.

Vesentlige forbehold og avvik vil føre til at tilbudet avvises. Forbehold mot kontraktsbestemmelsene vil føre til at tilbudet blir avvist.

3 KVALIFIKASJONSKRAV

For å kunne få sitt tilbud evaluert må leverandøren levere etterspurt dokumentasjon på at han oppfyller kvalifikasjonskravene. Se også pkt. 5.2.

3.1 Leverandørens organisatoriske og juridiske stilling

Krav	Dokumentasjonskrav
Leverandøren skal være registrert i et foretaksregister, faglig register eller registrert i et handelsregister i den staten leverandøren er etablert.	- Norske selskaper: Firmaattest - Utenlandske selskaper: Godtgjørelse på at selskapet er registrert i foretaksregister, faglig register eller et handelsregister i den staten leverandøren er etablert.

3.2 Leverandørens økonomiske og finansielle kapasitet

Krav	Dokumentasjonskrav
Leverandøren skal ha tilstrekkelig økonomisk og finansiell kapasitet til å kunne utføre kontrakten. Kredittverdighet uten krav til sikkerhetsstillelse vil være tilstrekkelig til å oppfylle kravet.	- Kredittvurdering som baserer seg på siste kjente regnskapstall. Ratingen skal være utført av kredittopplysningsvirksomhet som har konsesjon til å drive slik virksomhet. - Oppdragsgiver tar forbehold om selv å innhente ytterligere kredittrating eller annen økonomisk informasjon som, men ikke begrenset til, årsregnskap inklusive noter, styrets årsberetninger og revisjonsberetninger.

Dersom leverandøren har saklig grunn til ikke å fremlegge den dokumentasjon oppdragsgiver har krevd, kan han dokumentere sin økonomiske og finansielle kapasitet ved å fremlegge ethvert annet dokument som oppdragsgiver anser egnet.

3.3 Leverandørens tekniske og faglige kvalifikasjoner

Krav	Dokumentasjonskrav
Leverandøren skal ha erfaring fra sammenlignbare oppdrag.	Beskrivelse av leverandørens inntil 3 mest relevante oppdrag i løpet av de siste 3 årene. Beskrivelsen må inkludere angivelse av oppdragets verdi, tidspunkt og mottaker (navn, telefon og e-post.) Det er leverandørens ansvar å dokumentere relevans gjennom beskrivelsen. Leverandøren kan dokumentere erfaringen ved å vise til kompetanse til personell han råder over og kan benytte til dette oppdraget, selv om erfaringen er opparbeidet mens personellet har utført tjeneste for en annen leverandør. Besvarelsen skal føres inn i vedlegg 5 – «Mal for referanser».

4 TILDELINGSKRITERIER

Tildelingen vil skje på bakgrunn av hvilket tilbud som har det beste forholdet mellom pris og kvalitet, basert på følgende kriterier angitt.

Kriterium	Krav til dokumentasjon
Pris (80%)	Prisene skal oppgis i prisskjema i vedlegg 4 «Prisskjema og leverandørens løsningsbeskrivelse» eksklusive merverdiavgift og inneholde alle relevante kostnader og avgifter for å utføre oppdraget. Alle kostnader som ikke er oppgitt eller spesifisert, anses som inkludert.
Kvalitet (20%) - Garantilengde, responstid og deletigjengelighet - Kontroll, service og vedlikehold	Garantilengde og responstid ved driftsstans som dekkes av garanti skal oppgis som grunnlag for evaluering. Likeledes skal omfang av garanti beskrives og leveringstid på deler oppgis. Lengre og mer omfattende garanti og kortere responstid ved driftsstans og leveringstid på deler vurderes som bedre. Tilbyder skal også presentere en detaljert beskrivelse av sin løsning for kontroll, service og vedlikehold av reservestrøms-aggregatet. Denne beskrivelsen må inkludere en årlig kontrollrutine, samt en konkret service- og vedlikeholdsplan. Disse punktene skal besvares i vedlegg 4 «Leverandørens løsningsbeskrivelse» (maks 6 A4 sider med skriftstørrelse 11)

5 Innlevering av tilbud

Tilbudet skal leveres via oppdragsgivers KGV <https://permalink.mercell.com/241784185.aspx>

Tilbudet skal i sin helhet leveres etter den utformingen oppdragsgivers KGV angir, innen tilbudsfristen. Innlevering av tilbud pr e-post eller lignende vil medføre avvisning av tilbudet. Tilbudet skal være bindende. Leverandøren har risiko for uklarheter i tilbudet.

5.1 Tilbudets utforming

Leverandøren skal fylle ut og besvare alle punkter i konkurransedokumentene. Dokumentasjon skal lastes opp som pdf-filer dersom ikke annet format er spesifisert

Dokumenter som skal fylles ut og leveres med tilbudet er:

- Utfylt tilbudsbrief i vedlegg 3
- Utfylt Vedlegg 4 – «Prisskjema og leverandørens løsningsbeskrivelse»
- Dokumentasjon beskrevet i kvalifikasjonskrav
- Sladdet tilbud (frivillig)

6 Vedlegg

Vedlegg 1 – Kravspesifikasjon

Vedlegg 2 – Særlige kontraktsvilkår

Vedlegg 3 – Tilbudsbrief

Vedlegg 4 – Prisskjema og leverandørens løsningsbeskrivelse

Vedlegg 5 – Skjema for referanser

Mini-KONKURRANSEGRUNNLAG

Anskaffelse etter forskriften del I

for anskaffelse av

Detaljprosjektering av ny gang- og sykkelvei – Parkveien,
Reipå og Storhammarn–Gammelveien, Ørnes

26.03.2025

Innhold

1	GENERELL BESKRIVELSE	3
1.1	Oppdragsgiver	3
1.2	Anskaffelsens formål og omfang	3
1.3	Kontraktsvilkår	3
1.4	Deltilbud	4
1.5	Viktige datoer og tidsfrister	4
2	REGLER FOR GJENNOMFØRING AV KONKURRANSEN	4
2.1	Anskaffelsesprosedyre	4
2.1	Skatteattest	4
2.2	Offentlighet og taushetsplikt	5
2.3	Vedståelsesfrist	5
2.4	Oppdatering av konkurransegrunnlaget	5
2.5	Tilleggsopplysninger	5
3	KVALIFIKASJONSKRAV	6
3.1	Leverandørens organisatoriske og juridiske stilling	6
3.2	Leverandørens tekniske og faglige kvalifikasjoner	6
4	TILDELINGSKRITERIER	6
5	Innlevering av tilbud og tilbudsutforming	7
5.1	Tilbudets utforming	7
6	Vedlegg	7

1 GENERELL BESKRIVELSE

1.1 Oppdragsgiver

Meløy kommune har rundt 6400 innbyggere. Virksomheten Plan og kommunalteknikk har ansvar for vedlikehold av alle kommunale veier og gangveier, totalt ca. 12 mil. Videre har virksomheten ansvar for kommunens vann- og avløpsnett, totalt ca. 32 mil med ledningsnett.

All kommunikasjon med oppdragsgiver skal skje gjennom oppdragsgivers KGV. Dette gjelder også spørsmål og svar.

1.2 Anskaffelsens formål og omfang

Anskaffelsens formål er å inngå en kontrakt på detaljprosjektering av to prosjekter i Meløy kommune:

- I. Storhamarnveien–Gammelveien/krysset, Ørnes
- II. Ny gang- og sykkelvei langs Parkveien, Reipå

Fullstendig beskrivelse av leveransen følger av kravspesifikasjonen, Vedlegg 1. Alle kravene anses som minimumskrav, og skal være oppfylt. Manglende oppfyllelse kan lede til avvisning av leverandøren.

Fristen for ferdigstilling og levering av detaljprosjekteringen er 1. oktober.

Økonomisk ramme og prisbetingelser

Den øvre økonomiske rammen for denne anskaffelsen er kr 450 000 ekskl. mva.

Tilbudsprisen skal være en fast pris og inkludere alle relevante kostnader, herunder påslagsprosjekter, biomkostninger, instrumentleie og andre nødvendige utgifter knyttet til oppdragets gjennomføring.

Reise- og oppholdskostnader skal også være inkludert i fastprisen og kan ikke faktureres separat. Inkluderes i fast pris.

1.3 Kontraktsvilkår

Kontrakten reguleres av kontraktsvilkårene i NS 8401 og spesielle Kontraktsbestemmelser i vedlegg 3 [særlige kontraktsbestemmelser]. Spesielle Kontraktsbestemmelser går foran generelle.

1.4 Deltilbud

Det er ikke adgang til å gi tilbud på deler av oppdraget.

1.5 Viktige datoer og tidsfrister

Oppdragsgiver har lagt opp til følgende tidsrammer for prosessen:

Aktivitet	Tidspunkt
Frist for å stille spørsmål til konkurransegrunnlaget	11.04.25 – kl.12.00
Tilbudsfrist	5.05.25 - kl.15.00
Evaluering og eventuelle forhandlinger	Uke 19-20
Valg av leverandør og meddelelse til leverandører	Uke 21-22
Kontraktsinngåelse	Uke 23
Vedståelsesfrist	2 måneder etter tilbudsfrist
Fristen for ferdigstilling og levering	1. oktober

Det gjøres oppmerksom på at tidspunktene etter tilbudsfrist er foreløpige og kan bli gjenstand for justeringer. En eventuell forlengelse av tilbudets vedståelsesfrist kan bare skje dersom leverandøren godkjenner dette.

2 REGLER FOR GJENNOMFØRING AV KONKURRANSEN

2.1 Anskaffelsesprosedyre

Anskaffelsen gjennomføres i henhold til lov om offentlige anskaffelser av 17. juni 2016 (LOA) og forskrift om offentlige anskaffelser (FOA) FOR 2016-08-12-974. del I.

Denne anskaffelsens anslåtte verdi er mellom kr 100 000 ekskl. mva. og kr 1,3 mill, og er fritatt fra kunngjøringsplikt.

Oppdragsgiver planlegger å tildele kontrakt uten å ha kontakt med leverandørene utover å foreta eventuelle mindre avklaringer/korrigeringer av tilbudene.

Forhandlinger kan likevel bli gjennomført dersom oppdragsgiver, etter at tilbudene er mottatt, vurderer det som hensiktsmessig. Utvelgelsen av hvem det vil forhandles med vil i så fall bli gjort etter en vurdering av tildelingskriteriene. Det presiseres at ingen leverandører kan forvente dialog om sitt tilbud og derfor må levere sitt beste tilbud.

2.1 Skatteattest

Valgte leverandør skal på forespørsel levere skatteattest for merverdiavgift og skatteattest for skatt. Dette gjelder bare dersom valgte leverandør er norsk.

Oppdragsgiver kan innhente skatteopplysningene via eBevis. Alternativt innhentes skatteattesten manuelt.

Skatteattesten skal ikke være eldre enn 6 måneder regnet fra fristen for å levere forespørsel om å delta i konkurransen eller tilbud.

Ved bygge- og anleggskontrakter skal også alle underleverandører levere skatteattest ved inngåelse av kontrakter i tilknytning til oppdraget, som overstiger kr 500 000 ekskl. mva.

2.2 Offentlighet og taushetsplikt

For allmennhetens innsyn i dokumenter knyttet til en offentlig anskaffelse gjelder offentliggjøring. Oppdragsgiver og dennes ansatte plikter å hindre at andre får adgang eller kjennskap til opplysninger om tekniske innretninger og fremgangsmåter eller drifts- og forretningsforhold det vil være av konkurransemessig betydning å hemmeligholde, jf. FOA §§ 7-3 og 7-4 og, jf. forvaltningsloven § 13.

2.3 Vedståelsesfrist

Leverandøren må vedstå seg sitt tilbud til det tidspunktet som er angitt i pkt. 1.5. ovenfor.

2.4 Oppdatering av konkurransegrunnlaget

Eventuelle rettelser, suppleringer eller endringer av konkurransegrunnlaget, samt spørsmål til konkurransen med svar i anonymisert form, vil bli formidlet til alle leverandører som har registrert sin interesse for anskaffelsen i KGV.

2.5 Tilleggsopplysninger

Dersom leverandøren finner at konkurransegrunnlaget ikke gir tilstrekkelig veiledning, eller er uklare, kan leverandøren be om tilleggsopplysninger hos via oppdragsgivers KGV.

Dersom det oppdages feil i konkurransegrunnlaget, bes det om at dette formidles til oppdragsgiver via KGV.

3 KVALIFIKASJONSKRAV

3.1 Leverandørens organisatoriske og juridiske stilling

Krav	Dokumentasjonskrav
Leverandøren skal være registrert i et foretaksregister, faglig register eller registrert i et handelsregister i den staten leverandøren er etablert.	- Norske selskaper: Firmaattest - Utenlandske selskaper: Godtgjørelse på at selskapet er registrert i foretaksregister, faglig register eller et handelsregister i den staten leverandøren er etablert.

3.2 Leverandørens tekniske og faglige kvalifikasjoner

Krav	Dokumentasjonskrav
Leverandøren skal ha erfaring fra sammenlignbare oppdrag.	Beskrivelse av leverandørens inntil 3 mest relevante oppdrag i løpet av de siste 3 årene. Beskrivelsen må inkludere angivelse av oppdragets verdi, tidspunkt og mottaker (navn, telefon og e-post.) Det er leverandørens ansvar å dokumentere relevans gjennom beskrivelsen. Leverandøren kan dokumentere erfaringen ved å vise til kompetanse til personell han råder over og kan benytte til dette oppdraget, selv om erfaringen er opparbeidet mens personellet har utført tjeneste for en annen leverandør.

4 TILDELINGSKRITERIER

Tildelingen vil skje på bakgrunn av hvilket tilbud som har det beste forholdet mellom pris, kvalitet og leveringstid basert på følgende kriterier angitt i prioritert rekkefølge:

Kriterium	Dokumentasjon
<u>Pris</u> - Under dette kriteriet vurderes: - Total pris for leveransen	Ferdig utfylt prisskjema
<u>Kvalitet</u> Tilbudt personell sin kompetanse og erfaring fra tilsvarende oppdrag siste fem år.	CV med utdypende informasjon om kompetanse og erfaring fra tilsvarende oppdrag siste fem år for tilbudt personell. Oppgi rolle for tilbudt personell i de ulike oppdrag samt oppdragenes art, tidspunkt og verdi.
Leveringstid	Oppgi fremdriftsplan med antall kalenderdager fra bestillingsdato. Ferdigstillelse må skje i god tid før fristen som er 1. okt.

5 Innlevering av tilbud og tilbudsutforming

Tilbudet skal leveres til oppdragsgivers KGV.

5.1 Tilbudets utforming

Tilbudet skal i sin helhet leveres etter den utforming den elektroniske systemet for innlevering angir, innen tilbudsfristen.

Dokumenter som skal fylles ut og leveres med tilbudet er:

- Vedlegg 1 Kravspesifikasjon samt dokumentasjon beskrevet i kravene.
- Vedlegg 2 Prisskjema
- Dokumentasjon beskrevet i kvalifikasjonskrav
- Dokumentasjon beskrevet i tildelingskriterier
- Tilbudsbrev

Det må i tillegg hentes skatteopplysninger for den leverandøren(e) som vinner konkurransen.

6 Vedlegg

- Vedlegg 1 - Kravspesifikasjon
- Vedlegg 2 – Prisskjema
- Vedlegg 3 – Særlige kontraktsbestemmelser



Halsa Vannverk

Konkurransesgrunnlag

UV-anlegg og trykkfilter

DEL 1- GENERELL DEL

Orientering/innbydelse

Tilbudsregler

Kontraktsbestemmelser

1 GENERELL BESKRIVELSE

1.1 Oppdragsgiver

Opplysninger om oppdragsgiver og oppdragsgivers kontaktperson fremkommer i oppdragsgivers konkurransegjennomføringsverktøy (KGV).

All kommunikasjon med oppdragsgiver skal skje gjennom oppdragsgivers KGV. Dette gjelder også spørsmål og svar.

1.2 Anskaffelsens formål og omfang

Anskaffelsens formål er oppgradering av eksisterende vannbehandling for Halså Vannverk.

Vannverket forsyner bebyggelsen på Halså med ca 220 abonnenter med vann. Dette tilsvarer ca 700 personer i tillegg til div. industri/næringer, skole og barnehage

Vannkilden er Grønåsvatnet, med inntak på ca 12 m dyp.

Vannet pumpes fra inntaket (eget inntaksbygg) fram til vannbehandlingsanlegget (se plassering på kartutsnitt)

På vannbehandlingsanlegget er det montert trykksil samt 2 stk parallellmonterte UV-aggregater (2 linjer).

Eksisterende 2 UV- aggregater er av type Trojan 03AS20DS1. Disse er gått ut av produksjon og det er besluttet å skifte de ut med 2 nye UV aggregater. Dette vil også innebære utskifting av styreskap og elektronikk. I tillegg skal eksisterende trykfilter (selvspykende Bollfilter) skiftes ut med nytt trykfilter.

Arbeidene vil også innebære tilhørende demontering av eksisterende-, samt leveranse og montasje av nye rør og armaturer i nødvendig omfang.

Forventet gjennomføring av leveransen er høsten 2025.

En mer detaljert beskrivelse av anskaffelsen, dens formål og omfang finnes i oppdragsgivers KGV i vedlagte dokument.

Anleggets beliggenhet:

Kontrakten reguleres av kontraktsbestemmelsene i NS 8407, totalentreprise, der leverandøren har ansvar for detaljprosjektering med grunnlag i forespørsel, samt komplett leveranse og montasje av et driftsklart anlegg som forespurt. Særlige kontraktsbestemmelser kommer foran generelle.

1.4 Særlige kontraktsbestemmelser

Med henvisning til punkter i NS 8407, legges det inn følgende særlige vilkår (kommer foran generelle):

7.3 Byggherrens sikkerhetsstillelse

Byggherren og totalentreprenøren stiller ikke sikkerhet

8.1 Totalentreprenørens plikt til å holde kontraktsgjenstanden forsikret

Forsikringen skal gjelde til alle arbeider vedr. anlegget er overtatt av byggherren

26.2 Indeksregulering

Kontraktssummen indeksreguleres ikke

30 Særlige regler om regningsarbeider

Regningsarbeider skal ikke igangsettes uten at det foreligge skriftlig bestilling fra byggherren.

38.2 Prøvedrift

Det skal være 1 måneders prøvedrift regnet fra overtakelsesdato. Risiko for skade, jfr punkt 19 i NS 8407 går over til byggherren ved oppstart av prøvedrift.

39 Sluttoppgjør

Siste kontraktsavdrag (slutfaktura) utbetales når prøvedriftperioden er ferdig. Avdraget er 10 % av kontraktssum begrenset oppad til kr 75.000,- eks. mva,

1.5 Deltilbud

Det er ikke adgang til å gi tilbud på deler av oppdraget.

Dette er fordi anskaffelsen gjelder totalentreprise hvor det er nødvendig med en helhetlig leveranse.

1.6 Viktige datoer og tidsfrister

Oppdragsgiver har lagt opp til følgende tidsrammer for prosessen:

	Aktivitet	Tidspunkt
1	Frist for å stille spørsmål til konkurransegrunnlaget	08.09.25 kl 16.00
2	Tilbudsfrist	16.09.25 kl 12.00
3	Evaluerings og eventuelle forhandlinger	Uke 37/38
4	Tilbudets vedståelsesfrist	60 kalenderdager fra tilbudsfrist
5	Valg av leverandør og meddelelse til leverandører	Uke 38
6	Kontraktingåelse (anslått, når finansiering er klar)	Uke 40
7	Sluttfrist	12.12.25

Det gjøres oppmerksom på at tidspunktene etter tilbudsfrist er foreløpige og kan bli gjenstand for justeringer. En eventuell forlengelse av tilbudets vedståelsesfrist kan bare skje dersom leverandøren godkjenner dette.

2 REGLER FOR GJENNOMFØRING AV KONKURRANSEN

2.1 Anskaffelsesprosedyre

Anskaffelsen gjennomføres i henhold til lov om offentlige anskaffelser av 17. juni 2016 (LOA) og forskrift om offentlige anskaffelser (FOA) FOR 2016-08-12-974. del I.

Denne anskaffelsens anslåtte verdi er mellom kr 100 000 ekskl. mva. og kr 1,3 mill, og er fritatt fra kunngjøringsplikt.

Oppdragsgiver planlegger å tildele kontrakt uten å ha kontakt med leverandørene utover å foreta eventuelle mindre avklaringer/korrigeringer av tilbudene.

Forhandlinger kan likevel bli gjennomført dersom oppdragsgiver, etter at tilbudene er mottatt, vurderer det som hensiktsmessig. Utvelgelsen av hvem det vil forhandles med vil i så fall bli gjort etter en vurdering av tildelingskriteriene. Det presiseres at ingen leverandører kan forvente dialog om sitt tilbud og derfor må levere sitt beste tilbud.

Leverandøren oppfordres på det sterkeste til å følge de anvisninger som gis i dette konkurransegrunnlaget med vedlegg og eventuelt stille spørsmål ved uklarheter via oppdragsgivers KGV.

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å avlyse konkurransen og forkaste samtlige innkomne tilbud dersom det foreligger saklig grunn for det. som f.eks. bortfall av planlagt finansiering eller manglende godkjenning fra politisk hold. Oppdragsgiver betaler ingen godtgjørelse ved avlysning eller totalforkastelse av innkomne tilbud.

2.2 Offentlighet og taushetsplikt

For allmennhetens innsyn i dokumenter knyttet til en offentlig anskaffelse gjelder offentleglova. Oppdragsgiver og dennes ansatte plikter å hindre at andre får adgang eller kjennskap til opplysninger om tekniske innretninger og fremgangsmåter eller drifts- og forretningsforhold det vil være av konkurransemessig betydning å hemmeligholde, jf. FOA §§ 7-3 og 7-4 og, jf. forvaltningsloven § 13.

2.3 Oppdatering av konkurransegrunnlaget

Eventuelle rettelser, suppleringer eller endringer av konkurransegrunnlaget, samt spørsmål til konkurransen med svar i anonymisert form, vil bli formidlet til alle leverandører som har registrert sin interesse for anskaffelsen i KGV.

2.4 Tilleggsopplysninger

Eventuelle rettelser, suppleringer eller endringer av konkurransegrunnlaget, samt spørsmål til konkurransen med svar i anonymisert form, vil bli formidlet til alle leverandører som har registrert sin interesse for anskaffelsen i KGV.

kommunikasjon i prosessen skal foregå via Merccell-portalen.

Dette er viktig fordi all kommunikasjon skal loggføres. Når du er inne på konkurransens nettside, skal du velge fanebladet «Kommunikasjon». Klikk deretter på ikonet "Ny melding" i menylinjen. Skriv inn informasjon til oppdragsgiver og trykk deretter på "Send". Oppdragsgiver mottar så meldingen din. Hvis spørsmålet angår alle tilbydere vil oppdragsgiver besvare dette anonymisert ved å gi svaret som en tilleggsinformasjon. Tilleggsinformasjon er tilgjengelig under fanebladet «Kommunikasjon» og deretter under fanebladet «Tilleggsinformasjon». Du vil også få en e-post med en link til tilleggsinformasjonen.

Opplysninger om rettelser, suppleringer og endringer kunngjøres elektronisk via Mercell-portalen. Ved en revisjon av konkurransen, vil denne vises som en ny versjon av konkurransen. Tilleggsopplysninger vil fremkomme i fanebladet «Tilleggsinformasjon» i Mercell-portalen. Leverandører som allerede har meldt sin interesse, vil også få en melding via sin e-post om at det er gitt tilleggsinformasjon på konkurransen eller om at det er gjort en revisjon av konkurransen.

Dersom det oppdages feil i konkurransegrunnlaget, bes det om at dette formidles til oppdragsgiver via kommunikasjonsmodulen i Mercell-portalen.

Dersom det oppdages feil i konkurransegrunnlaget, bes det om at dette formidles til oppdragsgiver via KG

3 KVALIFIKASJONSKRAV

Krav	Dokumentasjonskrav
Leverandøren skal være registrert i et foretaksregister, faglig register eller registrert i et handelsregister i den staten leverandøren er etablert.	- Norske selskaper: Firmaattest - Utenlandske selskaper: Godtgjørelse på at selskapet er registrert i foretaksregister, faglig register eller et handelsregister i den staten leverandøren er etablert.
Leverandøren skal ha ordnede forhold med hensyn til betaling av skatt, arbeidsgiveravgift og merverdiavgift.	Skatteattest ikke eldre enn seks måneder regnet fra konkurransens tilbudsfrist. Med skatteattest menes: For norske leverandører: - Attest for skatt og merverdiavgift utstedt av skattekontoret via Altinn For utenlandske leverandører: - Utenlandske leverandører må fremlegge tilsvarende attester fra sine land som viser at de har ordnede skatte- og avgiftsforhold. Dersom myndighetene i det aktuelle landet ikke utsteder slike attester, skal leverandøren fremlegge en erklæring som stadfester at alle skatter og avgifter er blitt betalt. Erklæringen skal være godkjent og signert av leverandørens økonomidirektør/økonomiansvarlige.

4 TILDELINGSKRITERIER

Tildelingen vil skje på bakgrunn av hvilket tilbud oppdragsgiver vurderer har det beste forholdet mellom pris og kvalitet basert på følgende kriterier angitt i prioritert rekkefølge:

Kriterium	Dokumentasjon
Pris / Kostnad • Under dette kriteriet vurderes: - tilbudt pris	• Ferdig utfylt prisskjema
Kvalitet Under dette kriteriet vurderes: - Løsningsforslag, layout - Produkt og materialkvalitet - Løsningens tilpasning til kravspesifikasjon - Løsning bidrar til å redusere klima- og miljøavtrykk, og fremmer bærekraftige og miljøvennlige tiltak.	• Leverandørens tilbud og løsningsbeskrivelse

Jamfør FOA § 7-9 Klima- og miljøhensyn i offentlige anskaffelser, skal krav og kriterier ha som mål å redusere anskaffelsens samlede klimaavtrykk eller miljøbelastning. I denne anskaffelsen er det oppdragsgivers vurdering at målet oppnås best ved å stille krav til leveransen i kravspesifikasjonen og premiere løsninger som bidrar til å redusere klima- og miljøavtrykk og fremmer bærekraftige tiltak vil bli vurdert positivt under kvalitetskriteriet.

Anskaffelsen omfatter hovedsakelig installasjon og teknisk utstyr der de vesentligste miljøpåvirkningene håndteres gjennom tekniske krav og standarder. Det er derfor ikke hensiktsmessig å vekte miljø som 30 % av tildelingskriteriene, da dette kunne forrykke balansen i vurderingen av kvalitet og pris.

5 INNLEVERING AV TILBUD OG TILBUDSUTFORMING

Tilbudet skal leveres til oppdragsgivers KGV

5.1 Tilbudets utforming

Tilbudet skal i sin helhet leveres etter den utformingen det elektroniske systemet for innlevering angir, innen tilbudsfristen

Tilbudet skal inneholde:

- Signert tilbudsbrev med tilbudssum eks. mva. I tilbudsbrevet må evt. krav til betalingsbetingelser, leveringstid, forbehold til forespørselen, og andre forutsetninger fra leverandørens side spesifiseres. Uspesifiserte forbehold som ikke kan prissettes kan medføre at tilbudet forkastes.
- Dokumentasjon av kvalifikasjonskrav (jfr. pkt 4 i forespørselen)
- Komplett utfylt prisskjema (vedlegg 2 i forespørselen)

- I tilbudet skal alt av komponenter og materiell som leveres spesifiseres detaljert med kapasiteter, materialkvaliteter mv. Produktdatablad skal medfølge.
- Detaljerte og målsatte arrangementstegninger (dwg og PDF) med plasseringer av komponenter, armaturer, rør og rørdeler samt skap mv for elektro/automasjon.
- Tilbudt leveringstid fra kontraktsinngåelse til overlevering av anlegg oppgis.
- Eventuelle underentreprenører skal oppgis i tilbudet

6 VEDLEGG

- Vedlegg 1 – Kravspesifikasjon
- Vedlegg 2- Prisskjema
- Vedlegg 3- Div. bilder

KONKURRANSEGRUNNLAG

Anskaffelse etter forskriften del I

for anskaffelse av

Pumpeanlegg og vannbehandling

**DRIKKEVANNSFORSYNING
KILVIK**

25/1418

1 GENERELL BESKRIVELSE.....	2
1.1 Oppdragsgiver	2
1.2 Anskaffelsens formål og omfang.....	2
1.3 Kontraktsvilkår	3
1.4 Deltilbud	4
1.5 Viktige datoer og tidsfrister	4
2 REGLER FOR GJENNOMFØRING AV KONKURRANSEN	4
2.1 Anskaffelsesprosedyre	4
2.2 Offentlighet og taushetsplikt	5
2.3 Vedståelsesfrist	5
2.4 Oppdatering av konkurransegrunnlaget.....	5
2.5 Tilleggsopplysninger	5
3 KVALIFIKASJONSKRAV	6
3.1 Leverandørens tekniske og faglige kvalifikasjoner.....	6
3.2 Leverandørens organisatoriske og juridiske stilling.....	6
3.3 Skatte- og merverdiavgiftsforhold	7
4 TILDELINGSKRITERIER.....	7
5 Innlevering av tilbud og tilbudsutforming.....	8
5.1 Tilbudets utforming.....	8
6 Vedlegg	8

1 GENERELL BESKRIVELSE

1.1 Oppdragsgiver

Opplysninger om oppdragsgiver og oppdragsgivers kontaktperson fremkommer i oppdragsgivers konkurransegjennomføringsverktøy (KGV).

All kommunikasjon med oppdragsgiver skal skje gjennom oppdragsgivers KGV. Dette gjelder også spørsmål og svar.

1.2 Anskaffelsens formål og omfang

Anskaffelsens formål er å inngå kontrakt om levering og montering av trykkøkingspumper, vannbehandlingsutstyr og rørrangement i eksisterende bygg i Kilvik, ca 15 km sør for Glomfjord sentrum. Anlegget ligger like sør for Svartistunellen, med vegtilkomst fra FV 17 via kommunal vei. Det som skal leveres er blant annet:

- 2 stk trykkøkingspumper
- Trykkfilter
- 2 stk UV -aggregater montert parallelt
- Evt. separat trykktank
- Røropplegg, armaturer, ventiler og sensorer
- Elektro og automasjon

Forventet gjennomføring av leveransen er høsten 2025.

En mer detaljert beskrivelse av anskaffelsen, dens formål og omfang finnes i oppdragsgivers KGV i vedlagte dokument.

Anleggets beliggenhet:



1.3 Kontraktsvilkår

Kontrakten reguleres av kontraktsvilkårene i NS 8407, totalentreprise, der leverandøren har ansvar for detaljprosjektering med grunnlag i forespørsel, samt komplett leveranse og montasje av et driftsklart anlegg som forespurt. Særlige kontraktsbestemmelser kommer foran generelle.

1.4 Deltilbud

Det er ikke adgang til å gi tilbud på deler av oppdraget.

Dette er fordi anskaffelsen gjelder totalentreprise hvor det er nødvendig med en helhetlig leveranse.

1.5 Viktige datoer og tidsfrister

Oppdragsgiver har lagt opp til følgende tidsrammer for prosessen:

	Aktivitet	Tidspunkt
1	Frist for å stille spørsmål til konkurransegrunnlaget	16.05.25 kl. 12:00
2	Tilbudsfrist	30.05.25 kl. 12:00
3	Evaluering og eventuelle forhandlinger	Uke 23 - 25
4	Tilbudets vedståelsesfrist	3 mnd etter tilbudsfrist
5	Valg av leverandør og meddelelse til leverandører	Uke 26
6	Kontraktsinngåelse	Inngås etter godkjent finansiering

Det gjøres oppmerksom på at tidspunktene etter tilbudsfrist er foreløpige og kan bli gjenstand for justeringer. En eventuell forlengelse av tilbudets vedståelsesfrist kan bare skje dersom leverandøren godkjenner dette.

2 REGLER FOR GJENNOMFØRING AV KONKURRANSEN

2.1 Anskaffelsesprosedyre

Anskaffelsen gjennomføres i henhold til lov om offentlige anskaffelser av 17. juni 2016 (LOA) og forskrift om offentlige anskaffelser (FOA) FOR 2016-08-12-974. del I.

Denne anskaffelsens anslåtte verdi er mellom kr 100 000 ekskl. mva. og kr 1,3 mill, og er fritatt fra kunngjøringsplikt.

Oppdragsgiver planlegger å tildele kontrakt uten å ha kontakt med leverandørene utover å foreta eventuelle mindre avklaringer/korrigeringer av tilbudene.

Forhandlinger kan likevel bli gjennomført dersom oppdragsgiver, etter at tilbudene er mottatt, vurderer det som hensiktsmessig. Utvelgelsen av hvem det vil forhandles med vil i så fall bli gjort etter en vurdering av tildelingskriteriene. Det presiseres at ingen leverandører kan forvente dialog om sitt tilbud og derfor må levere sitt beste tilbud.

Leverandøren oppfordres på det sterkeste til å følge de anvisninger som gis i dette konkurransegrunnlaget med vedlegg og eventuelt stille spørsmål ved uklarheter via oppdragsgivers KGV.

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å avlyse konkurransen og forkaste samtlige innkomne tilbud dersom det foreligger saklig grunn for det, som f.eks. bortfall av planlagt finansiering eller manglende godkjenning fra politisk hold. Oppdragsgiver betaler ingen godtgjørelse ved avlysning eller totalforkastelse av innkomne tilbud.

2.2 Offentlighet og taushetsplikt

For allmennhetens innsyn i dokumenter knyttet til en offentlig anskaffelse gjelder offentleglova. Oppdragsgiver og dennes ansatte plikter å hindre at andre får adgang eller kjennskap til opplysninger om tekniske innretninger og fremgangsmåter eller drifts- og forretningsforhold det vil være av konkurransemessig betydning å hemmeligholde, jf. FOA §§ 7-3 og 7-4 og, jf. forvaltningsloven § 13.

2.3 Vedståelsesfrist

Leverandøren må vedstå seg sitt tilbud til det tidspunktet som er angitt i pkt. 1.5. ovenfor.

2.4 Oppdatering av konkurransegrunnlaget

Eventuelle rettelser, suppleringer eller endringer av konkurransegrunnlaget, samt spørsmål til konkurransen med svar i anonymisert form, vil bli formidlet til alle leverandører som har registrert sin interesse for anskaffelsen i KGV.

2.5 Tilleggsopplysninger

Dersom leverandøren har spørsmål til konkurransen eller finner at konkurransegrunnlaget ikke gir tilstrekkelig veiledning, eller er uklare, kan eventuelle spørsmål om tilleggsopplysninger sendes til Meløy kommune via Mercell-portalen.

All kommunikasjon i prosessen skal foregå via Mercell-portalen.

Dette er viktig fordi all kommunikasjon skal loggføres. Når du er inne på konkurransens nettside, skal du velge fanebladet «Kommunikasjon». Klikk deretter på ikonet "Ny melding" i menylinjen. Skriv inn informasjon til oppdragsgiver og trykk deretter på "Send". Oppdragsgiver mottar så meldingen din. Hvis spørsmålet angår alle tilbydere vil oppdragsgiver besvare dette anonymisert ved å gi svaret som en tilleggsinformasjon. Tilleggsinformasjon er tilgjengelig under fanebladet «Kommunikasjon» og deretter under fanebladet «Tilleggsinformasjon». Du vil også få en e-post med en link til tilleggsinformasjonen.

Opplysninger om rettelser, suppleringer og endringer kunngjøres elektronisk via Mercell-portalen. Ved en revisjon av konkurransen, vil denne vises som en ny versjon av konkurransen. Tilleggsopplysninger vil fremkomme i fanebladet «Tilleggsinformasjon» i Mercell-portalen. Leverandører som allerede har meldt sin interesse, vil også få en melding via sin e-post om at det er gitt tilleggsinformasjon på konkurransen eller om at det er gjort

en revisjon av konkurransen. Følg da linken i denne meldingen slik at du kommer inn på den aktuelle konkurransen.

Dersom det oppdages feil i konkurransegrunnlaget, bes det om at dette formidles til oppdragsgiver via kommunikasjonsmodulen i Mercell-portalen.

Dersom det oppdages feil i konkurransegrunnlaget, bes det om at dette formidles til oppdragsgiver via KGV.

3 KVALIFIKASJONSKRAV

3.1 Leverandørens tekniske og faglige kvalifikasjoner

Krav	Dokumentasjonskrav
Leverandøren skal ha erfaring fra sammenlignbare oppdrag.	Beskrivelse av leverandørens inntil 3 mest relevante oppdrag i løpet av de siste 3 årene. Beskrivelsen må inkludere angivelse av oppdragets verdi, tidspunkt og mottaker (navn, telefon og e-post.) Det er leverandørens ansvar å dokumentere relevans gjennom beskrivelsen. Leverandøren kan dokumentere erfaringen ved å vise til kompetanse til personell han råder over og kan benytte til dette oppdraget, selv om erfaringen er opparbeidet mens personellet har utført tjeneste for en annen leverandør. Dersom leverandøren ikke kan dokumentere erfaring gjennom egne tidligere oppdrag, kan kommunen vurdere annen relevant dokumentasjon, for eksempel referanser, kompetansebevis eller annen erfaring som viser at leverandøren har nødvendig kapasitet og kvalifikasjoner til å gjennomføre oppdraget. Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å foreta en helhetlig vurdering av leverandørens egnethet basert på fremlagt dokumentasjon.

3.2 Leverandørens organisatoriske og juridiske stilling

Krav	Dokumentasjonskrav
Leverandøren skal være registrert i et foretaksregister, faglig register eller registrert i et handelsregister i den staten leverandøren er etablert.	- Norske selskaper: Firmaattest - Utenlandske selskaper: Godtgjørelse på at selskapet er registrert i foretaksregister, faglig register eller et handelsregister i den staten leverandøren er etablert

3.3 Skatte- og merverdiavgiftsforhold

Krav	Dokumentasjonskrav
Leverandøren skal ha ordnede forhold med hensyn til betaling av skatt, arbeidsgiveravgift og merverdiavgift.	Skatteattest ikke eldre enn seks måneder regnet fra konkurransens tilbudsfrist. Med skatteattest menes: For norske leverandører: - Attest for skatt og merverdiavgift utstedt av skattekontoret via Altinn For utenlandske leverandører: - Utenlandske leverandører må fremlegge tilsvarende attester fra sine land som viser at de har ordnede skatte- og avgiftsforhold. Dersom myndighetene i det aktuelle landet ikke utsteder slike attester, skal leverandøren fremlegge en erklæring som stadfester at alle skatter og avgifter er blitt betalt. Erklæringen skal være godkjent og signert av leverandørens økonomidirektør/økonomiansvarlige.

4 TILDELINGSKRITERIER

Tildelingen vil skje på bakgrunn av hvilket tilbud som har det beste forholdet mellom pris, kvalitet og leveringstid basert på følgende kriterier angitt i prioritert rekkefølge:

Kriterium	Dokumentasjon
Pris / Kostnad - Under dette kriteriet vurderes: - tilbudt pris	Ferdig utfylt prisskjema
Kvalitet - Under dette kriteriet vurderes: - Løsningsforslag, layout - Produkt og materialkvalitet - Løsningens tilpasning til kravspesifikasjon - Energieffektivitet - Løsning bidrar til å redusere klima- og miljøavtrykk, og fremmer bærekraftige og miljøvennlige tiltak.	Leverandørens tilbud og løsningsbeskrivelse

Kriterium	Dokumentasjon
Leveringstid	• Oppgitt leveringstid i tilbudet fra kontraktsinngåelse til ferdig montert anlegg klart til testing/innregulering

Jamfør FOA § 7-9 Klima- og miljøhensyn i offentlige anskaffelser, skal krav og kriterier ha som mål å redusere anskaffelsens samlede klimaavtrykk eller miljøbelastning. I denne anskaffelsen er det oppdragsgivers vurdering at målet oppnås best ved å stille krav til leveransen i kravspesifikasjonen og premiere løsninger som bidrar til å redusere klima- og miljøavtrykk og fremmer bærekraftige tiltak vil bli vurdert positivt under kvalitetskriteriet.

Anskaffelsen omfatter hovedsakelig installasjon og teknisk utstyr der de vesentligste miljøpåvirkningene håndteres gjennom tekniske krav og standarder. Det er derfor ikke hensiktsmessig å vekte miljø som 30 % av tildelingskriteriene, da dette kunne forrykke balansen i vurderingen av kvalitet og pris.

5 Innlevering av tilbud og tilbudsutforming

Tilbudet skal leveres til oppdragsgivers KGV
[<https://permalink.mercell.com/255468615.aspx>].

5.1 Tilbudets utforming

Tilbudet skal i sin helhet leveres etter den utformingen det elektroniske systemet for innlevering angir, innen tilbudsfristen.

Tilbudet skal inneholde:

- a) Signert tilbudsbrief med tilbudssum eks. mva. I tilbudsbriefet må evt. krav til betalingsbetingelser, leveringstid, forbehold til forespørselen, og andre forutsetninger fra leverandørens side spesifiseres. Uspesifiserte forbehold som ikke kan prissettes kan medføre at tilbudet forkastes.
- b) Dokumentasjon av kvalifikasjonskrav (jfr. pkt 3.1 – 3.3 i forespørselen)
- c) Komplette utfylte prisskjema (se vedlegg 2)
- d) I tilbudet skal alt av komponenter og materiell som leveres spesifiseres detaljert med kapasiteter, materialkvaliteter mv. Produktdatablad skal medfølge.
- e) Detaljerte og målsatte arrangementstegninger (dwg og PDF) med plasseringer av komponenter, armaturer, rør og rørdeler samt skap mv for elektro/automasjon. Byggherren ønsker 3D tegninger av anlegget.
- f) Tilbudt leveringstid fra bestilling av oppdrag av oppdragsgiver til overlevering av anlegg oppgis.
- g) Eventuelle underentreprenører skal oppgis i tilbudet

6 Vedlegg

- Vedlegg 1 – Kravspesifikasjon
- Vedlegg 2 – Prisskjema
- Vedlegg 3 – Plan for rom vannbehandling
- Vedlegg 4 – Flytskjema prosess
- Vedlegg 5 – Særlige kontraktsvilkår

Totalentreprisegrnlag
Del I – 1 –
Konkurranseskrielse

Prosjekt

Nye Spildra vannverk

Tiltakshaver

Meløy kommune



MELØY
kommune

Oppdragsgiver:

Meløy kommune

Sak:

Nye Spildra vannverk

Dokument

Del I

Konkurransebeskrivelse

Dokumentnr

Del I

Dato

08.10.2025

INNHOLDSFORTEGNELSE

1	INNBYDELSEN	4
1.1	KORT OM ANSKAFFELSEN	4
1.2	KORT OM OPPDRAGSGIVER.....	5
1.3	FORBEHOLD OM KONKURRANSEN.....	5
2	ANSKAFFELSESPROSEDYRE OG KONKURRANSEREGLER	6
2.1	ANSKAFFELSESPROSEDYRE.....	6
2.2	KONKURRANSEREGLER	6
2.3	KUNNGJØRING.....	6
2.4	TILBUDSÅPNING.....	6
3	GRUNNLAG FOR TILBUDET.....	7
3.1	KONKURRANSEGRUNNLAGETS OPPBYGNING	7
3.2	SPØRSMÅL OG SVAR TIL KONKURRANSEGRUNNLAGET.....	7
3.3	BEFARING OG INFORMASJONSMØTE.....	7
4	KRAV TIL TILBUDET.....	8
4.1	TILBUDETS UTFORMING	8
4.1.1	<i>Organisering av tilbudsdokumentene.....</i>	<i>8</i>
4.1.2	<i>Språk</i>	<i>8</i>
4.2	TILBUDETS INNHOLD	9
4.2.1	<i>Avvik og forbehold</i>	<i>9</i>
4.4.1	<i>Leveringsadresse.....</i>	<i>9</i>
4.4.2	<i>Innpakning, format og kopier</i>	<i>9</i>
4.4.3	<i>Tilbudsfrist.....</i>	<i>10</i>
4.7	MIDLERTIDIG FORFØYNING.....	10
5	KVALIFIKASJONSKRAV	11
5.1	TILBYDERS ORGANISATORISKE OG JURIDISKE STILLING.....	11
5.2	TILBYDERS ØKONOMISKE OG FINANSIELLE SOLIDITET	12
5.3	TILBYDERS TEKNISKE OG FAGLIGE KAPASITET	13
6	TILDELINGSKRITERIER.....	14
6.1	EVALUERINGSMODELL.....	15
6.1.1	<i>Pris.....</i>	<i>15</i>
6.1.2	<i>Kvalitet.....</i>	<i>15</i>

1 Innbydelsen

1.1 Kort om anskaffelsen

Spildra vannverk forsyner områdene Støtt/Kunna, Reipå, Ørnes og Neverdal med drikkevann fra Spilderdalsvatnet. I dag består vannbehandlingen av UV-behandling, men Meløy kommune (heretter oppdragsgiver) planlegger å utvide vannbehandlingen for å få vannverket plangodkjent av Mattilsynet. Oppdragsgiver vil derfor etablere ytterligere et vannbehandlingsanlegg ved Spilderdalsvatnet, også dette med UV-behandling.

Nytt vannbehandlingsanlegg skal bestå av inntaks-/pumpegrube og 1.etasje. I 1.etasjen skal det være plass til kontor/kontrollrom, toalett, rom for nødstrømsaggregat og prosessrom. Det skal etableres to nye inntaksledninger fra Spilderdalsvatnet. Eksisterende trykkøkningsstasjon skal bestå, og fungere som reserveløsning. Dette gjør samtidig at man slipper å stoppe vannforsyningen i byggeperioden.

Det vil være begrenset med plass i vannverket. Utforming av bygningen må ivareta behovet for ergonomisk drift og vedlikehold av anlegget.

Entreprisen er en totalentreprise iht. NS8407:2011, som omfatter detaljprosjektering, levering og montering av nytt bygg og UV-anlegg, med alt av tilhørende røropplegg og prosessutstyr.

Prosjekter omfatter hovedsakelig fagområdene arkitektur, bygg, elektro, geoteknikk, VVS, VA og maskin og prosess.

Planlagt oppstart er vinter/vår 2026.



Figur 1 Kartutsnitt som viser hvor nye Spildra vannverk skal plasseres i forhold til Spilderdalsvatnet.

1.2 Kort om oppdragsgiver

Meløy kommune er byggherre for prosjektet og eier av vannverket.

Meløy kommune ligger i Nordland fylke og har omtrent 6 300 innbyggere. Kommunen er en kraftkommune med industri, landbruk, fiske, fiskeoppdrett, kraftproduksjon og servicenæringer som viktige elementer.

1.3 Forbehold om konkurransen-

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å avlyse konkurransen på et hvilket som helst tidspunkt i anskaffelsesprosessen frem til kontraktsinngåelse dersom det foreligger saklig grunn, for eksempel manglende finansiering, manglende godkjenning fra myndigheter mm.

Det vil også være grunnlag for å avlyse dersom det er få kvalifiserte entreprenører som viser interesse. Det tas også forbehold om eventuelle politisk godkjenning av prosjektet før konkurransen er avsluttet.

Deltakerne i konkurransen har ikke krav på erstatning for kostnader til å utarbeide tilbud og andre kostnader som deltakerne er påført som følge av eventuell avlysning av konkurransen.

2 Anskaffelsesprosedyre og konkurranseregler

2.1 Anskaffelsesprosedyre

Anskaffelsen skjer etter åpen konkurranse med forhandling som tillater alle interesserte å gi tilbud, og hvor oppdragsgiver har adgang til å forhandle med én eller flere leverandører etter innhenting av konkurrerende tilbud (iht. NS8410).

Utvelgelsen av hvem det vil forhandles med, vil bli foretatt etter en vurdering av tildelingskriteriene. Forhandlinger blir ikke gjennomført dersom oppdragsgiver, etter at tilbudene er mottatt, vurderer at forhandlinger ikke er hensiktsmessig. Dialog i form av rettinger/avklaringer gjennomføres ved behov. Det presiseres derfor at ingen tilbydere kan forvente dialog om sitt tilbud og må derfor levere sitt beste tilbud.

2.2 Konkurranseregler

2.2.1 Alminnelige konkurranseregler

Anskaffelsen gjennomføres i henhold til gjeldende Lov om offentlige anskaffelser (anskaffelsesloven), LOV-2016-06-17-73, og FOR-2016-08-12-975 forskrift om innkjøpsregler i forsyningssektorene, med etterfølgende presiseringer og suppleringer.

2.2.2 Spesielle konkurranseregler

Nedenfor er et angitt presiseringer og tilføyelser til forskriften.

Konkurransesgrunnlaget består av denne konkurransebeskrivelsen (del 1) og kontraktsgrunnlaget (del 2) med tilhørende vedlegg og henvisninger.

Dersom tilbyder oppdager mangler eller uklarheter i konkurransegrunnlaget som har betydning for prissettingen, plikter han umiddelbart å varsle oppdragsgiver om dette.

Tilbyder må sørge for å utføre de nødvendige inspeksjonene for å bli kjent med alle lokale forhold som er relevante for tilbudet. Feiltakelser eller unnlatelser på dette punktet, vil ikke gi grunnlag for å kreve ekstra tid for bygging, ekstra kompensasjon eller lignende innrømmelser.

Underleverandører/underentreprenører skal tilfredsstille de samme krav som settes til hovedentreprenør og skal godkjennes av byggherren.

2.3 Kunngjøring

Tilbyderne er invitert til konkurransen gjennom Merccell sitt konkurransegjennomføringsverktøy (KGV).

2.4 Tilbudsåpning

Det vil ikke være offentlig åpning av tilbudene.

3 Grunnlag for tilbudet

3.1 Konkurransesgrunnlagets oppbygning

Konkurransesgrunnlaget er bygd opp i henhold til strukturen i NS 3450:2014 og består av:

- Del I: Konkurransesbeskrivelsen (dette dokumentet)
- Del II: Kontraktsgrunnlaget (teknisk beskrivelse) med vedlegg.
- Eventuelle tillegg og justeringer av utsendt konkurransegrunnlag

3.2 Spørsmål og svar til konkurransegrunnlaget

Alle spørsmål skal sendes elektronisk via Mercell, og kun her. Spørsmål som stilles senere enn en uke før tilbudsfrist, kan ikke forventes besvart.

Spørsmål i anonymisert form med oppdragsgivers svar legges ut som spørsmålslogg i Mercell.

3.3 Befaring og informasjonsmøte

Det vil bli avholdt befaring/informasjonsmøte **onsdag 22.10.25 kl. 10.30** med oppmøte ved Meløy Energi sin kraftstasjon inne ved Spilderdalsvatnet. Interesserte deltakere bes melde fra innen 20.10.25 kl. 12:00.

Interesse for befaringen/informasjonsmøte meldes til:

Trond Mellerud

Tlf: 916 17 328

E-post: meltro@meloy.kommune.no

Dersom en tilbyder har unnlatt å delta på befaringen/informasjonsmøte, vil oppdragsgiver legge til grunn at tilbyderen har samme kunnskap om rammebetingelsene for kontraktsarbeidene som de tilbyderne som deltok på befaringen/informasjonsmøtet.

Oppdragsgiver vil føre referat som vil bli publisert på Mercell. Referatet blir en del av konkurransegrunnlaget.

4 Krav til tilbudet

4.1 Tilbudets utforming

4.1.1 Organisering av tilbudsdokumentene

Tilbyderen skal ved utarbeidelse av sitt tilbud organisere innholdet i henhold til følgende rekkefølge:

- 1) Signert tilbudsbrief med pris
Eventuelle avvik, forutsetninger, forbehold skal klart komme fram i tilbudsbriefet.
- 2) Dokumentasjon vedrørende kvalifikasjonskravene, se kapittel 5 i del 1:
 - a. Firmaattest
 - b. Attest for merverdi og skatt
 - c. Egenerklæring HMS
 - d. Kredittvurdering
 - e. Beskrivelse av tilbyders relevante oppdrag siste fem år
 - f. Sveisesertifikat for stål og PE-rør
 - g. Beskrivelse av tilbyders kvalitets- og miljøstyringssystem

Hvis tilbyder støtter seg på kapasiteten til andre virksomheter for å oppfylle et eller flere kvalifikasjonskrav, skal følgende vedlegges:

- h. Forpliktelseserklæring (alle forpliktelseserklæringer scannes inn i et PDF-dokument)

Hvis tilbyder støtter seg på kapasiteten til andre virksomheter for å oppfylle kravene til økonomisk og finansiell kapasitet, skal følgende vedlegges:

- i. Erklæring om solidaransvar ovenfor oppdragsgiver

- 3) Dokumentasjon vedrørende tildelingskriteriene, se kapittel 6 i del 1 :
 - a. Utfylt kapittel F i del II av konkurransegrunnlaget, herunder utfylte priser og prissammendrag
 - b. CV-er for nøkkelpersonell (se kap. D.1.1 i del 2).
 - c. Redegjørelse for serviceorganisasjonens tilgjengelighet
 - d. Sertifikat for godkjenning i henhold til europeisk standard for UV-anlegget
 - e. Prosess- og funksjonsbeskrivelse inklusiv hydraulisk profil for prosessanlegget (inntak, pumper, røranlegg, filter UV mv) og øvrige tekniske løsninger som påvirker anleggets ytelse.
 - f. Plan- og snitt , fasade- og perspektivtegning av bygg basert på plantegning vedlagt forespørsel og øvrige opplysninger i forespørselen. Arrangementstegning i pumpegrube og 1.etasje. Tegninger skal være målsatte og leveres i PDF og IFC/dwg (eller tilsvarende).
 - g. Beskrivelse av drift og vedlikehold, herunder beskrivelse av løfteutstyr og adkomstforholdene ved service og utskiftning av komponenter, beskrivelse av tilgjengelighet på reservedeler, serviceorganisasjon osv.
 - h. Teknisk data/spesifikasjoner for tilbudt utstyr
 - i. Plan for gjennomføring som viser hvordan det skal unngås nedetid på vannforsyningen til abonnentene.
 - j. Fremdriftsplan

4.1.2 Språk

Alle kontraktsdokumenter skal foreligge på norsk.

Tilbudet skal leveres på norsk.

4.2 Tilbudets innhold

4.2.1 Avvik og forbehold

Alle avvik og forbehold skal fremgå samlet i tilbudet (i tilbuds brevet) i henhold til konkurransebeskrivelsens kap. 4.1.1, punkt 2.

Det skal redegjøres presist og entydig for ethvert forbehold mot kontraktsvilkårene eller avvik fra kravspesifikasjonene, slik at oppdragsgiver kan vurdere disse uten kontakt med tilbyder.

Det gjøres oppmerksom på at vesentlige forbehold eller avvik vil kunne føre til avvisning av tilbudet.

Tilbyderen kan ikke påberope avvik og forbehold som er beskrevet andre steder i tilbudet. Oppdragsgiver har likevel rett til å ta hensyn til åpenbare forbehold og avvik som er beskrevet andre steder i tilbudet, dersom han skulle oppdage slike i evalueringen.

I oppdragsgivers første evaluering, vil avvik og forbehold som ikke fører til avvisning av tilbudet kunne bli priset ut fra en «worst case»-betraktning. For tilbydere som innkalles til forhandling, søkes avvik og forbehold avklart i forhandlingene.

Manglende innlevering eller utfylling av tilbuds dokumenter (jfr. Kapittel 4.1.1) eller innlevering av ufullstendige eller mangelfulle beskrivelser som betyr at Meløy kommune ikke har forutsetning for å vurdere tilbudte løsninger, kan føre til at tilbudet blir avvist.

4.2.2 Alternative tilbud

Det er ikke anledning til å gi tilbud på alternative prosessløsninger.

4.2.3 Deltilbud

Det er ikke anledning til å gi deltilbud.

4.3 Offentleglova

I henhold til Offentleglova (LOV-2006-05-19-16), vil anskaffelsesprotokollen og innkommende tilbud være skjernet for offentlig innsyn frem til leverandør er valgt. Deretter er tilbuds dokumentene gjenstand for offentlig innsyn.

Det skal imidlertid gjøres unntak fra offentlig innsyn for opplysninger som er underlagt en lovbestemt eller lovhjemlet taushetsplikt. Typiske taushetsbelagte opplysninger er noens personlige forhold og konkurransesensitive drifts- eller forretningsforhold (for eksempel produksjonsmetoder, produkter under utvikling, kundelister, strategier, analyser, prognoser, enhets-/timepriser, påslagsprosenter med mer, men som hovedregel ikke totalpris og kapitelsummer).

4.4 Levering av tilbudet

4.4.1 Leveringsadresse

Tilbudet skal i sin helhet leveres elektronisk via Mercell. Det samme gjelder for endringer av tilbudene før tilbudsfristen.

Tilbud levert på annen måte, herunder e-post, vil bli avvist. Papirkopier som leveres i tillegg til elektroniske tilbud, vil bli kastet.

4.4.2 Innpakning, format og kopier

Tekstfiler skal leveres i pdf-format. Tegninger av planer, fasader, snitt, skjemaer med mer, skal levers som PDF og IFC/DWG (eller tilsvarende).

Ved ønske om levering av andre filformater skal dette avklares med oppdragsgiver med tanke på mulighet for innlevering i Mercell. Dette for å sikre at alle dokumenter blir inkludert i tilbudet.

4.4.3 Tilbudsfrist

Tilbudsfristen er fredag 14.11.25 kl. 12.00

4.5 Vedståelsesfrist

Vedståelsesfristen utløper kl. 12.00, 60 kalenderdager etter tilbudsfristen.

4.6 Tilbudskostnader

Utgifter mv. i forbindelse med tilbudsbehandling/tilbudskonferanse og utarbeidelse av tilbud dekkes i sin helhet av den enkelte tilbyder.

4.7 Midlertidig forføyning

Begjæring om midlertidig forføyning mot oppdragsgivers beslutning om å avvise en tilbyder eller et tilbud, må fremsettes for tingretten ikke senere enn 15 dager regnet fra dagen etter oppdragsgiveren sendte meddelelse om avvisningen.

5 Kvalifikasjonskrav

For å avgjøre om tilbyder har tilstrekkelige kvalifikasjoner, vil følgende kriterier, krav og dokumentasjon legges til grunn.

Oppdragsgiver vil, i tillegg til den dokumentasjon som tilbyder har levert, vektlegge eventuelle egne dokumenterte erfaringer fra tilbyderen.

Dersom tilbyder støtter seg på andre foretaks kapasitet for å oppfylle kvalifikasjonskravene, skal det vedlegges forpliktelseserklæring fra disse foretakene om at tilbyder har rådighet over de nødvendige ressursene.

5.1 Tilbyders organisatoriske og juridiske stilling

Nr.	A: Kvalifikasjonskrav	B: Dokumentasjon	C: Del av tilbud (se kap. 4.1.1)
1	Tilbyder skal være registrert i et foretaksregister, faglig register eller registrert i et handelsregister i den staten tilbyder er etablert.	- Norske firma: Firmaattest - Utenlandske firma: attester for registrering i faglige register som bestemt ved lovgivning i det land hvor leverandøren er etablert. Dokumentasjonen skal minst angi: - Foretakets navn og registreringsnummer - Foretakets forretningsadresse - Hvem som kan opptre på foretakets vegne	Vedlegg 3a
2	Tilbyder skal ikke ha vesentlige utestående krav på betaling av skatter og avgifter.	- Norske firma: Attest for skatt og merverdiavgift. Denne skal ikke være eldre enn seks måneder, regnet fra tilbudsfristens utløp. - Utenlandske firma: For utenlandske tilbydere anses det tilstrekkelig med attest utstedt av vedkommende myndighet i tilbyderens hjemstat. Når tilbyderens hjemstat ikke utsteder slike dokumenter eller attester, kan de erstattes av en erklæring avgitt under ed eller forsikring av den aktuelle personen overfor en retts- eller forvaltningsmyndighet, en notarius publicus eller en annen kompetent myndighet i hjemstaten eller nåværende oppholdsstat.	Vedlegg 3b
3	Tilbyder oppfyller, eller vil oppfylle ved en eventuell tildeling av kontrakt, lovbestemte krav i Norge innen helse, miljø og sikkerhet (HMS).	Tilbyder skal benytte Meløy kommune sin mal og fremlegge HMS-erklæring om at alle lovbestemte krav i Norge innen helse, miljø og sikkerhet (HMS) skal legges til grunn ved gjennomføringen av prosjektet.	Vedlegg 3c

5.2 Tilbyders økonomiske og finansielle soliditet

Nr.	A: Kvalifikasjonskrav	B: Dokumentasjon	C: Del av tilbud
4	Tilbyder skal ha tilstrekkelig økonomisk og finansiell kapasitet til å utføre kontrakten, og skal oppfylle følgende krav: Foretaket skal ha en rating som tilsvarer «Kredittverdig» fra Bisnode, Commercial Delphi eller tilsvarende.	Kredittvurderingen som baserer seg på siste kjente regnskapstall. Ratingen skal være utført av kredittopplysningsvirksomhet som har konsesjon til å drive slik virksomhet. Kredittvurderingen skal ikke være eldre enn 6 måneder. Dersom tilbyderen skal støtte seg på økonomi i andre virksomheter, slik som morselskap eller tilbydergrupperinger, må det legges ved en forpliktelseserklæring, der virksomheten garanterer økonomisk for forpliktelsene. I så fall skal selskapene være solidarisk ansvarlige for utførelsen av kontrakten. Dersom tilbyderen ikke kan fremlegge ovennevnte dokumentasjon, eller ønsker å dokumentere at denne gir misvisende bilde av hans økonomiske situasjon, skal han godtgjøre sin økonomiske og finansielle stilling ved hjelp av ethvert annet dokument som har relevans til foretakets regnskapstall/økonomi. Tilbyderen skal særlig begrunne hvorfor den etterspurte dokumentasjonen eventuelt ikke kan levers eller gir et misvisende bilde. Oppdragsgiver kan innhente ytterligere dokumentasjon og vurderinger om foretakets økonomiske situasjon og benytte dette i kvalifikasjonsvurderingen.	Vedlegg 3d

5.3 Tilbyders tekniske og faglige kapasitet

Nr.	A: Kvalifikasjonskrav	B: Dokumentasjon	C: Del av tilbud
5	Tilbyder skal ha erfaring fra sammenlignbare oppdrag.	Beskrivelse av maksimalt fem (5) av tilbyders relevante oppdrag i løpet av de siste fem årene. Beskrivelsen skal inneholde en kort redegjørelse for ytelsen som ble levert, oppdragets verdi og utførelsestidspunkt. Kontaktperson hos oppdragsgiver med e-postadresse og telefonnummer skal angis.	Vedlegg 3e
6	Tilbyder skal ha tilstrekkelig kompetanse til å utføre sveising av rørrangementer.	Bekreftelse på at tilbyder har personell med gyldige sveisesertifikat for stål i henhold til NS-EN ISO 9606-1 Stål, og PE-rør i henhold til NS416-1, som skal delta i prosjektet. Sertifikater skal vedlegges.	Vedlegg 3f
7	Tilbyder skal ha et velfungerende kvalitetssystem og miljøstyringssystem tilpasset kontraktens innhold.	Redegjørelse vedrørende foretakets kvalitetstyringssystem: Redegjørelse må som minimum inneholde: - en overordnet beskrivelse av innholdet i systemet, herunder en oversikt over kontrollplaner og sjekklister som er relevant for denne kontrakten, - en beskrivelse av når og hvordan systemet er implementert i foretaket og hvor ofte systemet blir oppdatert samt - en beskrivelse av hvordan systemet vil bli brukt til å sikre kvaliteten i denne kontrakten - Dersom det foreligger en ISO-sertifisering er det tilstrekkelig at denne foreligger. Redegjørelse vedrørende foretakets miljøstyringssystem/miljøledelsestiltak: Dersom det foreligger ISO-sertifisering er det tilstrekkelig at dette dokumenteres. Eventuell annen tredjeparts sertifisering aksepteres.	Vedlegg 3g

6 Tildelingskriterier

Tildelingen vil skje på bakgrunn av hvilket tilbud som har det beste forholdet mellom pris, kvalitet og leveringstid, ut fra tildelingskriteriene som fremgår av tabellen nedenfor.

Informasjon i tilbuds brevet og vedleggene utfyller hverandre. Dersom tilbuds brev og vedlegg skulle inneholde opplysninger som strider mot hverandre, gjelder opplysninger i tilbuds brevet foran opplysninger gitt i vedleggene til tilbudet.

Kriterier	Vekt	Grunnlag
Pris	60 %	a) Tilbudspris oppgitt i utfylt prisskjema (vedlegg F, del II). Opplysninger om eventuelle forbehold eller avvik gitt i punkt 2 (kapittel 4.1.1.). Økonomiske konsekvenser knyttet til eventuelle forbehold eller avvik skal fremkomme. b) Utfylte priser for regningsarbeid og utfylte priser for opsjoner c) Eventuelle endringer gjennom tilbudsforhandlinger
Kvalitet	40 %	Under dette kriteriet vurderes (listen er i prioritert rekkefølge, se vekting i kapittel 6.1.2): - Leverandørens tilbudte utstyr og foreslåtte løsninger (kapittel 4.1.1., punkt 4.e-4.k). Det vises også til del 2 teknisk beskrivelse. - Kvalitet på tilbudte komponenter, maskiner og utstyr basert på spesifikasjoner av tilbudt utstyr. Kvalitet skal dokumenteres med brosjyrer eller tilsvarende slik at det som er relevant for de ulike komponentene som f.eks materialkvalitet, kapasiteter, effektforbruk, brukervennlighet/servicevennlighet. Tekniske data og spesifikasjoner mv på tilbudt utstyr og materiell skal være utfyllende og entydig for evaluering av tilbud. - Design/layout bygg og prosess. Arrangement av prosessanlegg. - Tilbudte materialkvaliteter bygg - Tilbudt prosjektorganisasjon med særskilt fokus på følgende nøkkelposisjoner: Prosjektleder, prosjekteringsleder, montasjeleder og innkjøringsleder (kapittel 4.1.1., punkt 4.b og 4.c) - CV for tilbudt nøkkelpersonell, aktuelle referanseprosjekt og hvilken rolle vedkommende har hatt i disse oppdragene - En bekreftelse på at tilbudt personell er tilgjengelig i oppdragsfasen

6.1 Evalueringsmodell

For hvert tildelingskriterium vil det bli gitt poeng på en skala fra 1-10 der 10 er beste score. Poengene vektes i henhold til kriterienes vekt og summen av vektete poeng for kriteriene danner grunnlag for tildelingen.

Tilbyderen som oppnår høyest poengsum tildeles oppdraget. Ved poenglikhet tildeles oppdraget til den tilbyderer som har laveste tilbudspris blant de likeverdige tilbudene.

For kriteriet pris, gis laveste pris maksimal poengsum. For kriteriene kvalitet og leveringstid, gis en skjønnsmessig poengsum der 10 er maksimal poengsum. Poengene multipliseres deretter med vektingstallet oppgitt i tabellen over.

6.1.1 Pris

Laveste pris gis 10 poeng.

Tilbud som har inntil 75 prosent høyere pris enn laveste tilbud, gis poeng etter følgende formel:

$$10 - 10 \cdot \frac{(P_e - P_b)}{P_b}$$

P_e er prisen som skal evalueres, P_b er pris på laveste tilbud.

Tilbud som har over 75 prosent høyere pris enn laveste tilbud, gis poeng etter følgende formel:

$$2,5 \cdot \frac{P_b \cdot 1,75}{P_e}$$

P_e er prisen som skal evalueres, P_b er pris på laveste tilbud.

Tilbudspriser/-sum skal gis i vedlegg 4a (kapittel 4.1.1.). Det er viktig for sammenligning at alle felt i prisskjemaet er utfyllt for de produkter som det gis tilbud på.

6.1.2 Kvalitet

Oppdragsgiver vil vurdere/evaluere kriteriet kvalitet ut ifra følgende tre underkriterier, som er vektet forskjellig:

1. Tilbudt kvalitet på komponenter, maskiner, utstyr, og bygningstekniske materialer samt foreslåtte løsninger/design/layout/arrangement (vektes 75 prosent). Se tabell under pkt. 6.
 - o Ref. kapittel 4.1.1., punkt 4.e-4.k
2. Tilbudt prosjektorganisasjon med særskilt fokus på følgende nøkkelposisjoner: Prosjektleder, prosjekteringsleder, montasjeleder og innkjøringsleder (vektes 25 prosent).
 - o Ref. kapittel 4.1.1., punkt 4.b og 4.c

Vektingen av hvert underkriterium reflekterer deres relative betydning i prosjektet.

Underkriteriene skal vurderes og poengsettes ved hjelp av en skala fra 1-10. Skalaen defineres slik:

- 1-2: Svært dårlig. Tilbudet oppfyller ikke grunnleggende krav og har store mangler.
- 3-4: Dårlig. Tilbudet har flere betydelige svakheter
- 5-6: Moderat. Tilbudet er akseptabelt, men mangler flere forbedringer og har noen svakheter.
- 7-8: Bra. Tilbudet er godt og oppfyller de fleste krav, med noen mindre svakheter.
- 9-10: Utmerket. Tilbudet er av høy kvalitet, oppfyller alle krav og har svært få eller ingen forbedringsområder.

Når underkriteriene er poengsatt og vektingen er hensyntatt, vil man stå igjen med en total poengsum for kvalitet. Denne totale poengsummen vil bli brukt til å sammenligne de forskjellige tilbudene som er mottatt. Høyere totalpoengsum indikerer et mer kvalitetsrikt tilbud.

Evaluerings av kriteriet kvalitet er vist med et eksempel under, hvor to fiktive tilbud har blitt evaluert:

Poenggivning tilbud A:

- Underkriterium 1 gis 9 poeng, da tilbudet er av høy kvalitet, oppfyller alle krav og har svært få forbedringsområder.
- Underkriterium 2 gis 4 poeng, da tilbudet har flere betydelige svakheter.

Poenggivning tilbud B:

- Underkriterium 1 gis 6 poeng, da tilbudet er akseptabelt, men med noen svakheter.
- Underkriterium 2 gis 10 poeng, da tilbudet oppfyller alle krav og har ingen forbedringsområder.

Under er poenggivningen til hvert av de fiktive tilbudene vist i en tabell, sammen med vektet poenggivning og total, vektet poengsum:

Tilbud A			
Kriterium	Poeng	Vekting (%)	Vektet poeng
1	9	75	6,75
2	4	25	1,0
Total, vektet poengsum			7,75

Tilbud B			
Kriterium	Poeng	Vekting (%)	Vektet poeng
1	6	75	4,5
2	10	25	2,5
Total, vektet poengsum			7,0

I eksemplet over, kommer tilbud A best ut av det totalt sett, med tanke på kvalitet.

Totalentreprisegrunnlag
TE 2- Maskin og Prosess
Del I – 1 –
Konkurransebeskrivelse

Oppdragsgiver:

Meløy kommune

Sak:

Nye Spildra vannverk

Dokument

Del I**Konkurransebeskrivelse**

Dokumentnr

Del I

Dato

14.11.2025

INNHOLDSFORTEGNELSE

1	INNBYDELSEN	4
1.1	KORT OM ANSKAFFELSEN	4
1.2	KONTRAKTARBEIDETS OMFANG	5
1.3	ORGANISASJON OG ENTREPRISEMODELL	5
1.4	KORT OM OPPDRAGSGIVER.....	5
1.5	TILBUDSFRIST	6
1.6	VEDSTÅELSEFRIST.....	6
1.7	FREMDRIFT	6
1.8	FORBEHOLD OM KONKURRANSEN.....	6
2	ANSKAFFELSESPROSEDYRE OG KONKURRANSEREGLER	7
2.1	ANSKAFFELSESPROSEDYRE.....	7
2.2	KONKURRANSEREGLER	7
2.3	KUNNGJØRING.....	7
2.4	TILBUDSÅPNING	7
3	GRUNNLAG FOR TILBUDET.....	8
3.1	KONKURRANSEGRUNNLAGETS OPPBYGNING	8
3.2	SPØRSMÅL OG SVAR TIL KONKURRANSEGRUNNLAGET.....	8
3.3	BEFARING	8
4	KRAV TIL TILBUDET	9
4.1	TILBUDETS UTFORMING	9
4.1.1	<i>Organisering av tilbudsokumentene.....</i>	<i>9</i>
4.1.2	<i>Språk</i>	<i>9</i>
4.2	TILBUDETS INNHOLD	10
4.2.1	<i>Avvik og forbehold</i>	<i>10</i>
4.4.1	<i>Leveringsadresse.....</i>	<i>10</i>
4.4.2	<i>Innpakning, format og kopier</i>	<i>10</i>
4.6	MIDLERTIDIG FORFØYNING.....	11
5	KVALIFIKASJONSKRAV	12
5.1	TILBYDERS ORGANISATORISKE OG JURIDISKE STILLING	12
5.2	TILBYDERS ØKONOMISKE OG FINANSIELLE SOLIDITET	13
5.3	TILBYDERS TEKNISKE OG FAGLIGE KAPASITET	14
6	TILDELINGSKRITERIER	15
6.1	EVALUERINGSMODELL.....	16
6.1.1	<i>Pris.....</i>	<i>16</i>
6.1.2	<i>Kvalitet</i>	<i>16</i>

1 Innbydelsen

1.1 Kort om anskaffelsen

Spildra vannverk forsyner områdene Støtt/Kunna, Reipå, Ømes og Neverdal med drikkevann fra Spilderdalsvatnet. I dag består vannbehandlingen av UV-behandling, men Meløy kommune (heretter oppdragsgiver) planlegger å utvide vannbehandlingen for å få vannverket plangodkjent av Mattilsynet. Oppdragsgiver vil derfor etablere ytterligere et vannbehandlingsanlegg ved Spilderdalsvatnet, også dette med UV-behandling.

Nytt vannbehandlingsanlegg skal bestå av inntaks-/pumpegrube og 1.etasje. I 1.etasjen skal det være plass til kontor/kontrollrom, toalett, rom for nødstrømsaggregat og prosessrom. Det skal etableres to nye inntaksledninger fra Spilderdalsvatnet. Eksisterende trykkøkingsstasjon skal bestå, og fungere som reserveløsning. Dette gjør samtidig at man slipper å stoppe vannforsyningen i byggeperioden.



Figur 1 Kartutsnitt som viser hvor nye Spildra vannverk skal plasseres i forhold til Spilderdalsvatnet.

1.2 Kontraktarbeidets omfang

Kontraktarbeidets omfang vil i hovedtrekk omfatte prosjektering, leveranse og montasje av prosessanlegg som følger:

- Trykkøkningspumper (4 stk)
- Trykkfilter (1 stk)
- 2 stk UV aggregater
- Ventiler, armaturer, røropplegg og instrumentering for prosessanlegget. Komplette leveranse og utførelse.
- Levering av frekvensomformere, styreskap, PLS mv

1.3 Organisasjon og entreprisemodell

Gjennomføring av prosjektet blir inndelt i 2 sidestilte totalentrepriser:

- TE 1 : Bygg og utenomhus.
- TE 2: Maskin og prosess (denne entreprisen)

TE 1 vil i hovedtrekk omfatte prosjektering, leveranse og utførelse av:

- Nytt vannverksbygg
- Elektro og aut. Bygg
- Kabling for elektro og signal til maskin og prosess
- 2 stk inntaksledninger fra Spilderdalsvannet
- Div. utvendige terreng, VA- og kabel-/rørarbeider
- Rigg og drift. Etablering og drift av dagrigg
- Funksjon som hovedbedrift jfr. byggherreforskriften

For nærmere spesifisering av grensesnitt mellom TE 1 og TE 2 vises det til vedlagt P&ID der grensesnitt er markert/kommentert, samt etterfølgende beskrivelse.

Denne entreprisen er en totalentreprise i samsvar med NS 8407:2011.

1.4 Kort om oppdragsgiver

Meløy kommune er byggherre for prosjektet og eier av vannverket.

Meløy kommune ligger i Nordland fylke og har omtrent 6 300 innbyggere. Kommunen er en kraftkommune med industri, landbruk, fiske, fiskeoppdrett, kraftproduksjon og servicenæringer som viktige elementer.

BH sin prosjektorganisasjon:

Prosjekteier (PE)	Meløy kommune
Prosjektansvarlig (PA)	Anne Marit Stork
Prosjektleder (PL)	Trond Mellerud
Referansegruppe fag (prosess og bygg)	Gregor Hiller Aron Mussie

1.5 Tilbudsfrist

Tilbudsfristen er Fredag 12.12.25 kl. 12.00

1.6 Vedståelsesfrist

Vedståelsesfristen utløper kl. 12.00, 90 kalenderdager etter tilbudsfristen.

1.7 Fremdrift

Det vises til vedlegg 5 som angir en overordnet fremdrift for prosjektet , med frister (markert dagmulktbelagte frister) som skal legges til grunn.

1.8 Forbehold om konkurransen-

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å avlyse konkurransen på et hvilket som helst tidspunkt i anskaffelsesprosessen frem til kontraktsinngåelse dersom det foreligger saklig grunn, for eksempel manglende finansiering, manglende godkjenning fra myndigheter mm.

Det vil også være grunnlag for å avlyse dersom det er få kvalifiserte entreprenører som viser interesse. Det tas også forbehold om eventuelle politisk godkjenning av prosjektet før konkurransen er avsluttet.

Deltakerne i konkurransen har ikke krav på erstatning for kostnader til å utarbeide tilbud og andre kostnader som deltakerne er påført som følge av eventuell avlysning av konkurransen.

2 Anskaffelsesprosedyre og konkurranseregler

2.1 Anskaffelsesprosedyre

Anskaffelsen skjer etter åpen konkurranse med forhandling som tillater alle interesserte å gi tilbud, og hvor oppdragsgiver har adgang til å forhandle med én eller flere leverandører etter innhenting av konkurrerende tilbud (iht. NS8410).

Utvelgelsen av hvem det vil forhandles med, vil bli foretatt etter en vurdering av tildelingskriteriene basert på mottatte tilbud. Dialog i form av rettinger/avklaringer gjennomføres ved behov etter mottak av tilbud men før eventuelle forhandlinger. Forhandlinger blir ikke gjennomført dersom oppdragsgiver, etter at tilbudene er mottatt, vurderer at forhandlinger ikke er hensiktsmessig. Det presiseres derfor at ingen tilbydere kan forvente dialog om sitt tilbud og må derfor levere sitt beste tilbud.

Endelig valg av entreprenør, basert på tildelingskriterier, vil skje etter eventuelle forhandlingsrunder er foretatt.

2.2 Konkurranseregler

2.2.1 Alminnelige konkurranseregler

Anskaffelsen gjennomføres i henhold til gjeldende Lov om offentlige anskaffelser (anskaffelsesloven), LOV-2016-06-17-73, og FOR-2016-08-12-975 forskrift om innkjøpsregler i forsyningssektorene, med etterfølgende presiseringer og suppleringer.

2.2.2 Spesielle konkurranseregler

Nedenfor er et angitt presiseringer og tilføyelser til forskriften.

Konkurransegrunnlaget består av denne konkurransebeskrivelsen (del 1) og kontraktsgrunnlaget (del 2) med tilhørende vedlegg og henvisninger.

Dersom tilbyder oppdager mangler eller uklarheter i konkurransegrunnlaget som har betydning for prissettingen, plikter han umiddelbart å varsle oppdragsgiver om dette.

Tilbyder må sørge for å utføre de nødvendige inspeksjonene for å bli kjent med alle lokale forhold som er relevante for tilbudet. Feiltakelser eller unnlatelser på dette punktet, vil ikke gi grunnlag for å kreve ekstra tid for bygging, ekstra kompensasjon eller lignende innrømmelser.

Underleverandører/underentreprenører skal tilfredsstille de samme krav som settes til hovedentreprenør og skal godkjennes av byggherren.

2.3 Kunngjøring

Tilbyderne er invitert til konkurransen gjennom Merccell sitt konkurransegjennomføringsverktøy (KGV).

2.4 Tilbudsåpning

Det vil ikke være offentlig åpning av tilbudene.

3 Grunnlag for tilbudet

3.1 Konkurransesgrunnlagets oppbygning

Konkurransesgrunnlaget er bygd opp i henhold til strukturen i NS 3450:2014 og består av:

- Del I: Konkurransesbeskrivelsen (dette dokumentet)
- Del II: Kontraktsgrunnlaget (teknisk beskrivelse) med vedlegg.
- Eventuelle tillegg og justeringer av utsendt konkurransegrunnlag

3.2 Spørsmål og svar til konkurransegrunnlaget

Alle spørsmål skal sendes elektronisk via Mercell, og kun her. Spørsmål som stilles senere enn en uke før tilbudsfrist, kan ikke forventes besvart.

Spørsmål i anonymisert form med oppdragsgivers svar legges ut som spørsmålslogg i Mercell.

3.3 Befaring

Dersom tilbyder (e) ønsker befaring på anleggsområdet inne ved Spilderdalsvannet bes det om å ta kontakt med :

Trond Møllerud

Tlf: 916 17 328

E-post: meltro@meloy.kommune.no

Det vil ikke gjennomføres noen befaring med byggherren tilstede senere enn 2 uker før tilbudsfristens utløp.

Dersom en tilbyder har unnlatt å delta på befaring , vil oppdragsgiver legge til grunn at tilbyderen har samme kunnskap om rammebetingelsene for kontraktsarbeidene som de tilbyderne som deltok på befaringen.

Oppdragsgiver vil da føre referat som vil bli publisert på Mercell. Referatet blir en del av konkurransegrunnlaget.

4 Krav til tilbudet

4.1 Tilbudets utforming

4.1.1 Organisering av tilbudsokumentene

Tilbyderen skal ved utarbeidelse av sitt tilbud organisere innholdet i henhold til følgende rekkefølge:

- 1) Signert tilbudsbrief med pris
Eventuelle avvik, forutsetninger, forbehold skal klart komme fram i tilbudsbriefet.
- 2) Dokumentasjon vedrørende kvalifikasjonskravene, se kapittel 5 i del 1:
 - a. Firmaattest
 - b. Attest for merverdi og skatt
 - c. Egenerklæring HMS
 - d. Kredittvurdering
 - e. Beskrivelse av tilbyders relevante oppdrag siste fem år
 - f. CV-er for nøkkelpersonell (se kap. D.1.1 i del 2).
 - g. Sveisesertifikat for stål og PE-rør
 - h. Beskrivelse av tilbyders kvalitets- og miljøstyringssystem

Hvis tilbyder støtter seg på kapasiteten til andre virksomheter for å oppfylle et eller flere kvalifikasjonskrav, skal følgende vedlegges:

- i. Forpliktelseserklæring (alle forpliktelseserklæringer scannes inn i et PDF-dokument)

Hvis tilbyder støtter seg på kapasiteten til andre virksomheter for å oppfylle kravene til økonomisk og finansiell kapasitet, skal følgende vedlegges:

- j. Erklæring om solidaransvar ovenfor oppdragsgiver

- 3) Dokumentasjon vedrørende tildelingskriteriene, se kapittel 6 i del 1 :
 - a. Utfylt kapittel F i del II av konkurransegrunnlaget, herunder utfylte priser og prissammendrag
 - b. Redegjørelse for serviceorganisasjonens tilgjengelighet
 - c. Sertifikat for godkjenning i henhold til europeisk standard for UV-anlegget
 - d. Prosess- og funksjonsbeskrivelse inklusiv hydraulisk profil for prosessanlegget (inntak, pumper, røranlegg, filter UV mv) og øvrige tekniske løsninger som påvirker anleggets ytelse.
 - e. Arrangementstegning i pumpegrube og 1.etasje. Tegninger skal være målsatte og leveres i PDF og IFC/dwg (eller tilsvarende).
 - f. Beskrivelse av drift og vedlikehold, herunder beskrivelse av løfteutstyr og adkomstforholdene ved service og utskiftning av komponenter, beskrivelse av tilgjengelighet på reservedeler, serviceorganisasjon osv.
 - g. Teknisk data/spesifikasjoner for tilbudt utstyr
 - h. Fremdriftsplan

4.1.2 Språk

Alle kontraktsdokumenter skal foreligge på norsk.

Tilbudet skal leveres på norsk.

4.2 Tilbudets innhold

4.2.1 Avvik og forbehold

Alle avvik og forbehold skal fremgå samlet i tilbudet (i tilbuds brevet) i henhold til konkurransebeskrivelsens kap. 4.1.1, punkt 2.

Det skal redegjøres presist og entydig for ethvert forbehold mot kontraktsvilkårene eller avvik fra kravspesifikasjonene, slik at oppdragsgiver kan vurdere disse uten kontakt med tilbyder.

Det gjøres oppmerksom på at vesentlige forbehold eller avvik vil kunne føre til avvisning av tilbudet.

Tilbyderen kan ikke påberope avvik og forbehold som er beskrevet andre steder i tilbudet. Oppdragsgiver har likevel rett til å ta hensyn til åpenbare forbehold og avvik som er beskrevet andre steder i tilbudet, dersom han skulle oppdage slike i evalueringen.

I oppdragsgivers første evaluering, vil avvik og forbehold som ikke fører til avvisning av tilbudet kunne bli priset ut fra en «worst case»-betraktning. For tilbydere som innkalles til forhandling, søkes avvik og forbehold avklart i forhandlingene.

Manglende innlevering eller utfylling av tilbuds dokumenter (jfr. Kapittel 4.1.1) eller innlevering av ufullstendige eller mangelfulle beskrivelser som betyr at Meløy kommune ikke har forutsetning for å vurdere tilbudte løsninger, kan føre til at tilbudet blir avvist.

4.2.2 Alternative tilbud

Det er ikke anledning til å gi tilbud på alternative løsninger.

4.2.3 Deltilbud

Det er ikke anledning til å gi deltilbud.

4.3 Offentleglova

I henhold til Offentleglova (LOV-2006-05-19-16), vil anskaffelsesprotokollen og innkommende tilbud være skjernet for offentlig innsyn frem til leverandør er valgt. Deretter er tilbuds dokumentene gjenstand for offentlig innsyn.

Det skal imidlertid gjøres unntak fra offentlig innsyn for opplysninger som er underlagt en lovbestemt eller lovhjemlet taushetsplikt. Typiske taushetsbelagte opplysninger er noens personlige forhold og konkurransesensitive drifts- eller forretningsforhold (for eksempel produksjonsmetoder, produkter under utvikling, kundelister, strategier, analyser, prognoser, enhets-/timepriser, påslagsprosjenter med mer, men som hovedregel ikke totalpris og kapitelsummer).

4.4 Levering av tilbudet

4.4.1 Leveringsadresse

Tilbudet skal i sin helhet leveres elektronisk via Mercell. Det samme gjelder for endringer av tilbudene før tilbudsfristen.

Tilbud levert på annen måte, herunder e-post, vil bli avvist. Papirkopier som leveres i tillegg til elektroniske tilbud, vil bli kastet.

4.4.2 Innpakning, format og kopier

Tekstfiler skal leveres i pdf-format. Tegninger skal levers som PDF og IFC/DWG (eller tilsvarende).

Ved ønske om levering av andre filformater skal dette avklares med oppdragsgiver med tanke på mulighet for innlevering i Mercell. Dette for å sikre at alle dokumenter blir inkludert i tilbudet.

4.5 Tilbudskostnader

Utgifter mv. i forbindelse med tilbudsbehandling/tilbudskonferanse og utarbeidelse av tilbud dekkes i sin helhet av den enkelte tilbyder.

4.6 Midlertidig forføyning

Begjæring om midlertidig forføyning mot oppdragsgivers beslutning om å avvise en tilbyder eller et tilbud, må fremsettes for tingretten ikke senere enn 15 dager regnet fra dagen etter oppdragsgiveren sendte meddelelse om avvisningen.

5 Kvalifikasjonskrav

For å avgjøre om tilbyder har tilstrekkelige kvalifikasjoner, vil følgende kriterier, krav og dokumentasjon legges til grunn.

Oppdragsgiver vil, i tillegg til den dokumentasjon som tilbyder har levert, vektlegge eventuelle egne dokumenterte erfaringer fra tilbyderen.

Dersom tilbyder støtter seg på andre foretaks kapasitet for å oppfylle kvalifikasjonskravene, skal det vedlegges forpliktelseserklæring fra disse foretakene om at tilbyder har rådighet over de nødvendige ressursene.

5.1 Tilbyders organisatoriske og juridiske stilling

Nr.	A: Kvalifikasjonskrav	B: Dokumentasjon	C: Del av tilbud (se kap. 4.1.1)
1	Tilbyder skal være registrert i et foretaksregister, faglig register eller registrert i et handelsregister i den staten tilbyder er etablert.	- Norske firma: Firmaattest - Utenlandske firma: attester for registrering i faglige register som bestemt ved lovgivning i det land hvor leverandøren er etablert. Dokumentasjonen skal minst angi: - Foretakets navn og registreringsnummer - Foretakets forretningsadresse - Hvem som kan opptre på foretakets vegne	Vedlegg 3a
2	Tilbyder skal ikke ha vesentlige utestående krav på betaling av skatter og avgifter.	- Norske firma: Attest for skatt og merverdiavgift. Denne skal ikke være eldre enn seks måneder, regnet fra tilbudsfristens utløp. - Utenlandske firma: For utenlandske tilbydere anses det tilstrekkelig med attest utstedt av vedkommende myndighet i tilbyderens hjemstat. Når tilbyderens hjemstat ikke utsteder slike dokumenter eller attester, kan de erstattes av en erklæring avgitt under ed eller forsikring av den aktuelle personen overfor en retts- eller forvaltningsmyndighet, en notarius publicus eller en annen kompetent myndighet i hjemstaten eller nåværende oppholdsstat.	Vedlegg 3b
3	Tilbyder oppfyller, eller vil oppfylle ved en eventuell tildeling av kontrakt, lovbestemte krav i Norge innen helse, miljø og sikkerhet (HMS).	Tilbyder skal benytte Meløy kommune sin mal og fremlegge HMS-erklæring om at alle lovbestemte krav i Norge innen helse, miljø og sikkerhet (HMS) skal legges til grunn ved gjennomføringen av prosjektet.	Vedlegg 3c

5.2 Tilbyders økonomiske og finansielle soliditet

Nr.	A: Kvalifikasjonskrav	B: Dokumentasjon	C: Del av tilbud
4	Tilbyder skal ha tilstrekkelig økonomisk og finansiell kapasitet til å utføre kontrakten, og skal oppfylle følgende krav: Foretaket skal ha en rating som tilsvarer «Kredittverdig» fra Bisnode, Commercial Delphi eller tilsvarende.	Kredittvurderingen som baserer seg på siste kjente regnskapstall. Ratingen skal være utført av kredittopplysningsvirksomhet som har konsesjon til å drive slik virksomhet. Kredittvurderingen skal ikke være eldre enn 6 måneder. Dersom tilbydereren skal støtte seg på økonomi i andre virksomheter, slik som morselskap eller tilbydergrupperinger, må det legges ved en forpliktelseserklæring, der virksomheten garanterer økonomisk for forpliktelsene. I så fall skal selskapene være solidarisk ansvarlige for utførelsen av kontrakten. Dersom tilbydereren ikke kan fremlegge ovennevnte dokumentasjon, eller ønsker å dokumentere at denne gir misvisende bilde av hans økonomiske situasjon, skal han godtgjøre sin økonomiske og finansielle stilling ved hjelp av ethvert annet dokument som har relevans til foretakets regnskapstall/økonomi. Tilbyderen skal særlig begrunne hvorfor den etterspurte dokumentasjonen eventuelt ikke kan levers eller gir et misvisende bilde. Oppdragsgiver kan innhente ytterligere dokumentasjon og vurderinger om foretakets økonomiske situasjon og benytte dette i kvalifikasjonsvurderingen.	Vedlegg 3d

5.3 Tilbyders tekniske og faglige kapasitet

Nr.	A: Kvalifikasjonskrav	B: Dokumentasjon	C: Del av tilbud
5	Tilbyder skal ha erfaring fra sammenlignbare oppdrag.	Beskrivelse av maksimalt fem (5) av tilbyders relevante oppdrag i løpet av de siste fem årene. Beskrivelsen skal inneholde en kort redegjørelse forytelsen som ble levert, oppdragets verdi og utførelsestidspunkt. Kontaktperson hos oppdragsgiver med e-postadresse og telefonnummer skal angis. Personer i nøkkelroller i prosjektet (prosjektleder, montasjeleder) skal ha erfaring fra tilsvarende oppdrag og oppgaver. Dette skal dokumenteres med CV'er.	Vedlegg 3e
7	Tilbyder skal ha et velfungerende kvalitetssystem og miljøstyringssystem tilpasset kontraktens innhold.	Redegjørelse vedrørende foretakets kvalitetsstyringssystem: Redegjørelse må som minimum inneholde: - en overordnet beskrivelse av innholdet i systemet, herunder en oversikt over kontrollplaner og sjekklister som er relevant for denne kontrakten, - en beskrivelse av når og hvordan systemet er implementert i foretaket og hvor ofte systemet blir oppdatert samt - en beskrivelse av hvordan systemet vil bli brukt til å sikre kvaliteten i denne kontrakten - Dersom det foreligger en ISO-sertifisering er det tilstrekkelig at denne foreligger. Redegjørelse vedrørende foretakets miljøstyringssystem/miljøledelsestiltak: Dersom det foreligger ISO-sertifisering er det tilstrekkelig at dette dokumenteres. Eventuell annen tredjeparts sertifisering aksepteres.	Vedlegg 3g

6 Tildelingskriterier

Tildelingen vil skje på bakgrunn av hvilket tilbud som har det beste forholdet mellom pris og kvalitet, ut fra tildelingskriteriene som fremgår av tabellen nedenfor. For kvalifiserte tilbydere kan det bli forhandlet om alle forhold ved tilbudene.. Endelig valg av entreprenør, basert på tildelingskriterier, vil skje etter eventuelle forhandlingsrunder er foretatt.

Informasjon i tilbudsbrevet og vedleggene utfyller hverandre. Dersom tilbudsbrev og vedlegg skulle inneholde opplysninger som strider mot hverandre, gjelder opplysninger i tilbudsbrevet foran opplysninger gitt i vedleggene til tilbudet.

Kriterier	Vekt	Grunnlag
Pris	65 %	a) Tilbudspris oppgitt i utfylt prisskjema (vedlegg F, del II). Opplysninger om eventuelle forbehold eller avvik gitt i punkt 2 (kapittel 4.1.1.). Økonomiske konsekvenser knyttet til eventuelle forbehold eller avvik skal fremkomme. b) Utfylte priser for regningsarbeid og utfylte priser for opsjoner
Kvalitet	35 %	Under dette kriteriet vurderes (listen er i prioritert rekkefølge, se vekting i kapittel 6.1.2): 1. Leverandørens tilbudte utstyr. Det vises også til del 2 teknisk beskrivelse. Kvalitet på tilbudte komponenter, maskiner og utstyr basert på spesifikasjoner av tilbudt utstyr. Kvalitet skal dokumenteres med brosjyrer eller tilsvarende slik at det som er relevant for de ulike komponentene som f.eks materialkvalitet, kapasiteter, effektforbruk, brukervennlighet/servicevennlighet. Tekniske data og spesifikasjoner mv på tilbudt utstyr og materiell skal være utfyllende og entydig forevaluering av tilbud. 2. Design/layout/arrangement prosessanlegg: - Ryddig arrangement - Plassutnyttelse - Drifts- og vedlikeholdsvennlighet, tilkomst til utstyr

6.1 Evalueringsmodell

For hvert tildelingskriterium vil det bli gitt poeng på en skala fra 1-10 der 10 er beste score. Poengene vektet i henhold til kriterienes vekt og summen av vektete poeng for kriteriene danner grunnlag for tildelingen.

Tilbyderen som oppnår høyest poengsum tildeles oppdraget. Ved poenglikhet tildeles oppdraget til den tilbyderen som har laveste tilbudspris blant de likeverdige tilbudene.

For kriteriet pris, gis laveste pris maksimal poengsum. For kriterium kvalitet, gis en skjønnsmessig poengsum der 10 er maksimal poengsum. Poengene multipliseres deretter med vektingstallet oppgitt i tabellen over.

6.1.1 Pris

Laveste pris gis 10 poeng.

Tilbud som har inntil 75 prosent høyere pris enn laveste tilbud, gis poeng etter følgende formel:

$$10 - 10 \cdot \frac{(P_e - P_b)}{P_b}$$

P_e er prisen som skal evalueres, P_b er pris på laveste tilbud.

Tilbud som har over 75 prosent høyere pris enn laveste tilbud, gis poeng etter følgende formel:

$$2,5 \cdot \frac{P_b \cdot 1,75}{P_e}$$

P_e er prisen som skal evalueres, P_b er pris på laveste tilbud.

6.1.2 Kvalitet

Oppdragsgiver vil vurdere/evaluere kriteriet kvalitet ut ifra følgende underkriterier (se tabell under pkt. 6-tildelingskriterier), som er vektet forskjellig:

1. Leverandørens tilbudte utstyr, jfr. tabell punkt 6 (tildelingskriterier)
Kriterium vektet 65 %
2. Design/layout/arrangement prosessanlegg
Kriterium vektet 35 %

Vektingen av hvert underkriterium reflekterer deres relative betydning i prosjektet.

Underkriteriene skal vurderes og poengsettes ved hjelp av en skala fra 1-10. Skalaen defineres slik:

- 1-2: Svært dårlig. Tilbudet oppfyller ikke grunnleggende krav og har store mangler.
- 3-4: Dårlig. Tilbudet har flere betydelige svakheter
- 5-6: Moderat. Tilbudet er akseptabelt, men mangler flere forbedringer og har noen svakheter.
- 7-8: Bra. Tilbudet er godt og oppfyller de fleste krav, med noen mindre svakheter.
- 9-10: Utmerket. Tilbudet er av høy kvalitet, oppfyller alle krav og har svært få eller ingen forbedringsområder.

Når underkriteriene er poengsatt og vektingen er hensyntatt, vil man stå igjen med en total poengsum for kvalitet. Denne totale poengsummen vil bli brukt til å sammenligne de forskjellige tilbudene som er mottatt. Høyere totalpoengsum indikerer et mer kvalitetsrikt tilbud.

Evaluering av kriteriet kvalitet er vist med et eksempel under, hvor to fiktive tilbud har blitt evaluert:

Poenggivning tilbud A:

- Underkriterium 1 gis 9 poeng, da tilbudet er av høy kvalitet, oppfyller alle krav og har svært få forbedringsområder.
- Underkriterium 2 gis 4 poeng, da tilbudet har flere betydelige svakheter.

Poenggivning tilbud B:

- Underkriterium 1 gis 6 poeng, da tilbudet er akseptabelt, men med noen svakheter.
- Underkriterium 2 gis 10 poeng, da tilbudet oppfyller alle krav og har ingen forbedringsområder.

Under er poenggivningen til hvert av de fiktive tilbudene vist i en tabell, sammen med vektet poenggivning og total, vektet poengsum:

Tilbud A			
Kriterium	Poeng	Vekting (%)	Vektet poeng
1	9	65	5,85
2	4	35	1,4
Total, vektet poengsum			7,25

Tilbud B			
Kriterium	Poeng	Vekting (%)	Vektet poeng
1	6	65	3,9
2	10	35	3,5
Total, vektet poengsum			7,4

I eksemplet over, kommer tilbud B best ut av det totalt sett, med tanke på kvalitet.

KONKURRANSEGRUNNLAG

Anskaffelse etter forskriften del I

for anskaffelse av

BUSSLOMMER GLOMVEIEN

1	GENERELL BESKRIVELSE	2
1.1	Oppdragsgiver	2
1.2	Anskaffelsens formål og omfang	2
1.3	Generelle kontraktsvilkår	3
1.4	Særlige kontraktsvilkår	3
1.5	Deltilbud	3
1.6	Viktige datoer og tidsfrister	3
2	REGLER FOR GJENNOMFØRING AV KONKURRANSEN	3
2.1	Anskaffelsesprosedyre	3
2.2	Offentlighet og taushetsplikt	4
2.3	Vedståelsesfrist	4
2.4	Oppdatering av konkurransegrunnlaget	4
2.5	Tilleggsopplysninger	4
3	KVALIFIKASJONSKRAV	5
3.1	Leverandørens organisatoriske og juridiske stilling	5
3.2	Skatte- og merverdiavgiftsforhold	5
4	TILDELINGSKRITERIER	5
5	Innlevering av tilbud og tilbudsutforming	6
5.1	Tilbudets utforming	6
6	Vedlegg	6

1 GENERELL BESKRIVELSE

1.1 Oppdragsgiver

Opplysninger om oppdragsgiver og oppdragsgivers kontaktperson fremkommer i oppdragsgivers konkurransegjennomføringsverktøy (KGV) i Mercell portalen.

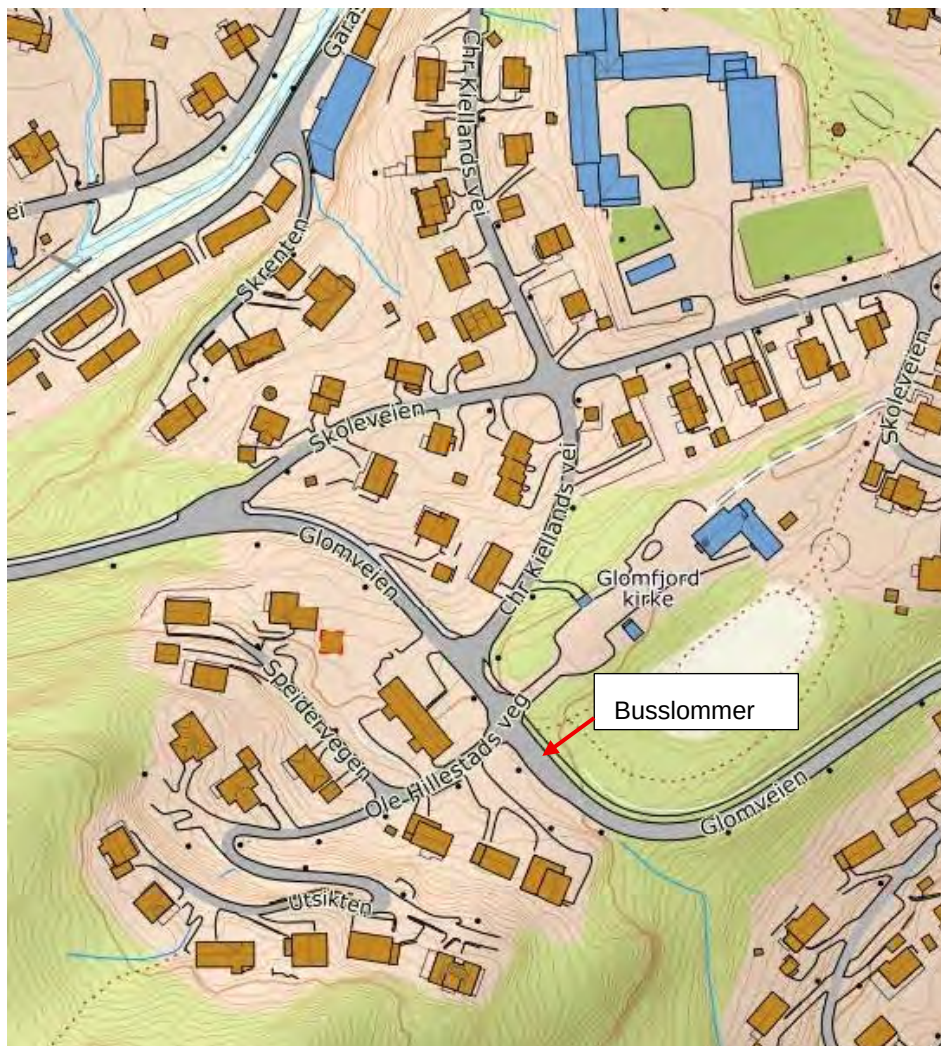
All kommunikasjon med oppdragsgiver skal skje gjennom oppdragsgivers KGV. Dette gjelder også spørsmål og svar.

1.2 Anskaffelsens formål og omfang

Anskaffelsens formål er å inngå kontrakt om etablering av 2 stk nye busslommer i Glomveien.

Detaljert beskrivelse av anskaffelsen, dens formål og omfang finnes i oppdragsgivers KGV i vedlagte dokument.

Anleggets beliggenhet:



1.3 Generelle kontraktsvilkår

Kontrakten reguleres av kontraktsvilkårene i NS 8406.

Særlige kontraktsvilkår kommer foran generelle.

1.4 Særlige kontraktsvilkår

Byggherren stiller ikke sikkerhet (pkt. 8 NS 8406)

Kontraktssum indeksreguleres ikke (pkt. 23.1 NS8406)

1.5 Deltilbud

Det er ikke adgang til å gi tilbud på deler av oppdraget.

1.6 Viktige datoer og tidsfrister

Oppdragsgiver har lagt opp til følgende tidsrammer for prosessen:

Aktivitet	Tidspunkt
Frist for å stille spørsmål til konkurransegrunnlaget	14.08.25 KL. 1600
Tilbudsfrist	21.08.25 KL 12.00
Gjennomgang av tilbud og kontrahering/kontraktsinngåelse	Uke 34/35
Oppstart på byggeplass	01.09.25
Frist for ferdigstillelse	17.10.25
Tilbudets vedståelsesfrist	2 mnd etter tilbudsfrist

Det gjøres oppmerksom på at tidspunktene etter tilbudsfrist er foreløpige og kan bli gjenstand for justeringer. En eventuell forlengelse av tilbudets vedståelsesfrist kan bare skje dersom leverandøren godkjenner dette.

2 REGLER FOR GJENNOMFØRING AV KONKURRANSEN

2.1 Anskaffelsesprosedyre

Anskaffelsen gjennomføres i henhold til lov om offentlige anskaffelser av 17. juni 2016 (LOA) og forskrift om offentlige anskaffelser (FOA) FOR 2016-08-12-974. del I.

Denne anskaffelsens anslåtte verdi er mellom kr 100 000 ekskl. mva. og kr 1,3 mill, og er fritatt fra kunngjøringsplikt.

Oppdragsgiver planlegger å tildele kontrakt uten å ha kontakt med leverandørene utover å foreta eventuelle mindre avklaringer av tilbudene.

Leverandøren oppfordres på det sterkeste til å følge de anvisninger som gis i dette konkurransegrunnlaget med vedlegg og eventuelt stille spørsmål ved uklarheter via oppdragsgivers KGV.

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å avlyse konkurransen og forkaste samtlige innkomne tilbud dersom det foreligger saklig grunn for det, som f.eks. bortfall av planlagt finansiering eller manglende godkjenning fra politisk hold. Oppdragsgiver betaler ingen godtgjørelse ved avlysning eller totalforkastelse av innkomne tilbud.

2.2 Offentlighet og taushetsplikt

For allmennhetens innsyn i dokumenter knyttet til en offentlig anskaffelse gjelder offentleglova. Oppdragsgiver og dennes ansatte plikter å hindre at andre får adgang eller kjennskap til opplysninger om tekniske innretninger og fremgangsmåter eller drifts- og forretningsforhold det vil være av konkurransemessig betydning å hemmeligholde, jf. FOA §§ 7-3 og 7-4 og, jf. forvaltningsloven § 13.

2.3 Vedståelsesfrist

Leverandøren må vedstå seg sitt tilbud til det tidspunktet som er angitt i pkt. 1.6. ovenfor.

2.4 Oppdatering av konkurransegrunnlaget

Eventuelle rettelser, suppleringer eller endringer av konkurransegrunnlaget, samt spørsmål til konkurransen med svar i anonymisert form, vil bli formidlet til alle leverandører som har registrert sin interesse for anskaffelsen i KGV.

2.5 Tilleggsopplysninger

Dersom leverandøren har spørsmål til konkurransen eller finner at konkurransegrunnlaget ikke gir tilstrekkelig veiledning, eller er uklare, kan eventuelle spørsmål om tilleggsopplysninger sendes til Meløy kommune via Mercell-portalen.

All kommunikasjon i prosessen skal foregå via Mercell-portalen.

Dette er viktig fordi all kommunikasjon skal loggføres. Når du er inne på konkurransens nettside, skal du velge fanebladet «Kommunikasjon». Klikk deretter på ikonet "Ny melding" i menylinjen. Skriv inn informasjon til oppdragsgiver og trykk deretter på "Send". Oppdragsgiver mottar så meldingen din. Hvis spørsmålet angår alle tilbydere vil oppdragsgiver besvare dette anonymisert ved å gi svaret som en tilleggsinformasjon. Tilleggsinformasjon er tilgjengelig under fanebladet «Kommunikasjon» og deretter under fanebladet «Tilleggsinformasjon». Du vil også få en e-post med en link til tilleggsinformasjonen.

Opplysninger om rettelser, suppleringer og endringer kunngjøres elektronisk via Mercell-portalen. Ved en revisjon av konkurransen, vil denne vises som en ny versjon av konkurransen. Tilleggsopplysninger vil fremkomme i fanebladet «Tilleggsinformasjon» i Mercell-portalen. Leverandører som allerede har meldt sin interesse, vil også få en melding via sin e-post om at det er gitt tilleggsinformasjon på konkurransen eller om at det er gjort en revisjon av konkurransen. Følg da linken i denne meldingen slik at du kommer inn på den aktuelle konkurransen.

Dersom det oppdages feil i konkurransegrunnlaget, bes det om at dette formidles til oppdragsgiver via kommunikasjonsmodulen i Mercell-portalen.

Dersom det oppdages feil i konkurransegrunnlaget, bes det om at dette formidles til oppdragsgiver via KGV.

3 KVALIFIKASJONSKRAV

3.1 *Leverandørens organisatoriske og juridiske stilling*

Krav	Dokumentasjonskrav
Leverandøren skal være registrert i et foretaksregister, faglig register eller registrert i et handelsregister i den staten leverandøren er etablert.	Firmaattest

3.2 *Skatte- og merverdiavgiftsforhold*

Krav	Dokumentasjonskrav
Leverandøren skal ha ordnede forhold med hensyn til betaling av skatt, arbeidsgiveravgift og merverdiavgift.	Skatteattest ikke eldre enn seks måneder regnet fra konkurransens tilbudsfrist. Med skatteattest menes: Attest for skatt og merverdiavgift utstedt av skattekontoret via Altinn

4 TILDELINGSKRITERIER

Tildeling vil skje på bakgrunn av hvilket tilbud som har lavest tilbudssum/evalueringssum. Det gjøres oppmerksom på at tilbudssummen skal inkludere regningsarbeider.

I kontraktssum blir regningsarbeider trukket fra.

Jamfør FOA § 7-9 Klima- og miljøhensyn i offentlige anskaffelser, skal krav og kriterier ha som mål å redusere anskaffelsens samlede klimaavtrykk eller miljøbelastning.

Mht denne anskaffelsen er det oppdragsgivers vurdering at anskaffelsen, på grunn av dens art og omfang, har et klimaavtrykk og miljøbelastning som er uvesentlig (jfr. pkt 5 under § 7-9). Oppdragsgiver stiller derfor ikke spesifikke krav eller kriterier til klima- og miljøhensyn for denne anskaffelsen.

5 Innlevering av tilbud og tilbudsutforming

Tilbudet skal leveres til oppdragsgivers KGV i Mercell portalen.

5.1 Tilbudets utforming

Tilbudet skal i sin helhet leveres etter den utformingen det elektroniske systemet for innlevering angir, innen tilbudsfristen.

Tilbudet skal inneholde:

- a) Signert tilbudsbrev med tilbudssum eks. mva. I tilbudsbrevet må evt. krav til betalingsbetingelser, leveringstid, forbehold til forespørselen, og andre forutsetninger fra leverandørens side spesifiseres. Uspesifiserte forbehold som ikke kan prissettes kan medføre at tilbudet forkastes.
- b) Dokumentasjon av kvalifikasjonskrav (jfr. pkt 3.1 – 3.2 i forespørselen)
- c) Komplett utfylt mengdebeskrivelse (gab.fil og pdf)
- d) Eventuelle underentreprenører skal oppgis i tilbudet

6 Vedlegg

- Vedlegg – Teknisk beskrivelse og tegninger

Firma/person	Ansvar	Prosjekt
Meløy Elektro AS	4500 - Vannforsyning	D45001 - Vannmålere
Reipå Knuseri AS	4510 - Avløp og rensing	
Reipå Knuseri AS	4510 - Avløp og rensing	
Reipå Knuseri AS	4500 - Vannforsyning	
Bloch Rørleggerservice	4500 - Vannforsyning	
Meløy Elektro AS	4510 - Avløp og rensing	
Meløy Elektro AS	4500 - Vannforsyning	
Svartisen Vvs AS	4500 - Vannforsyning	
Meløy Elektro AS	4500 - Vannforsyning	
Skagerak Solutions AS	4500 - Vannforsyning	
Bodø Rørteknikk AS	4510 - Avløp og rensing	
Meløy Elektro AS	4500 - Vannforsyning	
Bodø Rørteknikk AS	4510 - Avløp og rensing	
Østbø AS	4510 - Avløp og rensing	
Østbø AS	4500 - Vannforsyning	
Østbø AS	4510 - Avløp og rensing	
Østbø AS	4500 - Vannforsyning	
Reipå Knuseri AS	4500 - Vannforsyning	
Meløy Elektro AS	4510 - Avløp og rensing	
Reipå Knuseri AS	4500 - Vannforsyning	
Bodø Rørteknikk AS	4510 - Avløp og rensing	
Terje Halsan AS	4510 - Avløp og rensing	
Bodø Rørteknikk AS	4510 - Avløp og rensing	
Hansen Maskin & Transport AS	4500 - Vannforsyning	
Hansen Maskin & Transport AS	4510 - Avløp og rensing	
Hansen Maskin & Transport AS	4510 - Avløp og rensing	
Hansen Maskin & Transport AS	4500 - Vannforsyning	
Meløy Elektro AS	4510 - Avløp og rensing	
Meløy Elektro AS	4510 - Avløp og rensing	
Meløy Elektro AS	4500 - Vannforsyning	
John Kildal & Sønner AS	4500 - Vannforsyning	
John Kildal & Sønner AS	4500 - Vannforsyning	
John Kildal & Sønner AS	4500 - Vannforsyning	
John Kildal & Sønner AS	4500 - Vannforsyning	
John Kildal & Sønner AS	4500 - Vannforsyning	
John Kildal & Sønner AS	4500 - Vannforsyning	
John Kildal & Sønner AS	4500 - Vannforsyning	
John Kildal & Sønner AS	4500 - Vannforsyning	
John Kildal & Sønner AS	4500 - Vannforsyning	
John Kildal & Sønner AS	4500 - Vannforsyning	
Meløy Elektro AS	4510 - Avløp og rensing	
Meløy Elektro AS	4510 - Avløp og rensing	
John Kildal & Sønner AS	4510 - Avløp og rensing	
John Kildal & Sønner AS	4500 - Vannforsyning	

John Kildal & Sønner AS	4510 - Avløp og rensing	
John Kildal & Sønner AS	4500 - Vannforsyning	
Bodø Rørteknikk AS	4510 - Avløp og rensing	
Tojo AS	4510 - Avløp og rensing	
Tojo AS	4500 - Vannforsyning	
Meløy Elektro AS	4510 - Avløp og rensing	
Salsnes Filter AS	4510 - Avløp og rensing	
Meløy Elektro AS	4510 - Avløp og rensing	
Meløy Elektro AS	4500 - Vannforsyning	
Meløy Energi AS	4500 - Vannforsyning	
Bodø Rørteknikk AS	4500 - Vannforsyning	
Hansen Maskin & Transport AS	4510 - Avløp og rensing	
Metertech AS	4500 - Vannforsyning	D45001 - Vannmålere
Meløy Elektro AS	4500 - Vannforsyning	
Salsnes Filter AS	4510 - Avløp og rensing	
Salsnes Filter AS	4510 - Avløp og rensing	
Salsnes Filter AS	4510 - Avløp og rensing	
Salsnes Filter AS	4510 - Avløp og rensing	
Salsnes Filter AS	4510 - Avløp og rensing	
Salsnes Filter AS	4510 - Avløp og rensing	
Bodø Rørteknikk AS	4500 - Vannforsyning	
Meløy Elektro AS	4510 - Avløp og rensing	
Meløy Elektro AS	4500 - Vannforsyning	
Meløy Elektro AS	4510 - Avløp og rensing	
Swensens AS	4510 - Avløp og rensing	
Ingeniørfirma Paul Jørgensen AS	4500 - Vannforsyning	

Periode	Bilagsdato	BA	##	Beløp
Jan/2025	21.01.25	AP	576	62 767,70
Feb/2025	03.02.25	AP	1880	583,00
Feb/2025	03.02.25	AP	1882	5 400,00
Feb/2025	03.02.25	AP	1882	4 800,00
Feb/2025	06.02.25	AP	1887	5 814,40
Feb/2025	24.02.25	AP	2393	1 807,19
Feb/2025	24.02.25	AP	2104	2 060,00
Feb/2025	27.02.25	AP	2358	1 976,00
Mar/2025	01.03.25	AP	2623	875,00
Mar/2025	01.03.25	AP	3515	838 000,00
Mar/2025	25.03.25	AP	3943	5 780,00
Mar/2025	24.03.25	AP	3911	2 380,02
Mar/2025	28.03.25	AP	4039	800 000,00
Apr/2025	03.04.25	AP	4300	3 214,46
Apr/2025	03.04.25	AP	4300	3 214,46
Apr/2025	11.04.25	AP	4385	1 061,00
Apr/2025	11.04.25	AP	4385	1 061,00
Apr/2025	03.04.25	AP	4782	31 775,00
Apr/2025	25.04.25	AP	4779	4 134,96
Apr/2025	08.04.25	AP	4781	18 112,00
Apr/2025	15.04.25	AP	4733	189 000,00
Mai/2025	06.05.25	AP	6172	2 320,00
Mai/2025	14.05.25	AP	6326	15 995,55
Mai/2025	13.05.25	AP	6419	4 666,66
Mai/2025	13.05.25	AP	6419	4 666,67
Mai/2025	13.05.25	AP	6422	7 510,00
Mai/2025	13.05.25	AP	6478	50 080,00
Jun/2025	09.06.25	AP	7112	8 516,83
Jun/2025	09.06.25	AP	7121	2 096,63
Jun/2025	11.06.25	AP	7106	6 405,00
Jun/2025	01.06.25	AP	7170	10 995,00
Jun/2025	13.06.25	AP	7172	7 420,00
Jun/2025	13.06.25	AP	7171	-10 995,00
Jun/2025	01.06.25	AP	7282	13 020,00
Jun/2025	01.06.25	AP	7286	18 707,50
Jun/2025	01.06.25	AP	7289	86 712,50
Jun/2025	13.06.25	AP	7284	6 370,00
Jun/2025	13.06.25	AP	7283	-13 020,00
Jun/2025	13.06.25	AP	7290	-86 712,50
Jun/2025	13.06.25	AP	7287	-18 707,50
Jun/2025	13.06.25	AP	7288	17 382,50
Jun/2025	19.06.25	AP	7527	2 530,00
Aug/2025	05.08.25	AP	9582	7 356,80
Aug/2025	01.08.25	AP	9870	4 200,00
Aug/2025	01.08.25	AP	9870	4 200,00

Aug/2025	01.08.25	AP	9890	34 750,00
Aug/2025	01.08.25	AP	9890	34 750,00
Aug/2025	01.08.25	AP	9871	20 315,00
Aug/2025	14.08.25	AP	9991	713,34
Aug/2025	14.08.25	AP	9991	713,33
Aug/2025	28.08.25	AP	10523	1 944,01
Aug/2025	29.08.25	AP	10554	12 604,00
Aug/2025	29.08.25	AP	10641	395,00
Aug/2025	29.08.25	AP	10641	395,00
Sep/2025	11.09.25	AP	11760	23 397,34
Sep/2025	15.09.25	AP	11759	21 980,00
Sep/2025	23.09.25	AP	11811	25 650,00
Nov/2025	28.11.25	AP	15180	2 088,81
Des/2025	01.12.25	AP	15796	875,00
Des/2025	12.12.25	AP	15991	78 551,70
Des/2025	12.12.25	AP	15992	52 316,01
Des/2025	12.12.25	AP	15993	99 215,57
Des/2025	12.12.25	AP	15994	24 940,73
Des/2025	12.12.25	AP	15995	85 759,00
Des/2025	12.12.25	AP	15996	16 310,01
Des/2025	01.12.25	AP	16468	477 000,00
Des/2025	19.12.25	AP	16575	6 808,19
Des/2025	19.12.25	AP	16576	14 140,78
Des/2025	21.12.25	AP	16577	4 508,00
Des/2025	01.12.25	AP	16586	10 000,00
Des/2025	12.12.25	AP	16065	27 950,00

Firma/person	Ansvar	Periode	Bilagsdato
Salten Brann Iks	4530 - Feiing	Jan/2025	06.01.25
Salten Brann Iks	4530 - Feiing	Jan/2025	01.01.25
Iris Produksjon AS	4510 - Avløp og rensing	Feb/2025	01.02.25
Salten Brann Iks	4530 - Feiing	Feb/2025	10.02.25
Stoklands AS	4510 - Avløp og rensing	Feb/2025	01.02.25
Stoklands AS	4520 - Slam	Mar/2025	01.03.25
Iris Produksjon AS	4510 - Avløp og rensing	Mar/2025	14.03.25
Salten Brann Iks	4530 - Feiing	Mar/2025	06.03.25
Stoklands AS	4510 - Avløp og rensing	Mar/2025	31.03.25
Stoklands AS	4520 - Slam	Mar/2025	31.03.25
Salten Brann Iks	4530 - Feiing	Apr/2025	04.04.25
Iris Produksjon AS	4510 - Avløp og rensing	Apr/2025	10.04.25
Stoklands AS	4510 - Avløp og rensing	Apr/2025	23.04.25
Salten Brann Iks	4530 - Feiing	Mai/2025	05.05.25
Hansen Maskin & Transport AS	4510 - Avløp og rensing	Mai/2025	07.05.25
Iris Produksjon AS	4520 - Slam	Mai/2025	31.05.25
Stoklands AS	4510 - Avløp og rensing	Mai/2025	01.05.25
Stoklands AS	4520 - Slam	Mai/2025	01.05.25
Salten Brann Iks	4530 - Feiing	Jun/2025	05.06.25
Iris Produksjon AS	4510 - Avløp og rensing	Jun/2025	01.06.25
Iris Produksjon AS	4520 - Slam	Jun/2025	01.06.25
Stoklands AS	4510 - Avløp og rensing	Jun/2025	31.05.25
Stoklands AS	4520 - Slam	Jun/2025	31.05.25
Salten Brann Iks	4530 - Feiing	Jul/2025	04.07.25
Stoklands AS	4510 - Avløp og rensing	Jul/2025	10.07.25
Iris Produksjon AS	4520 - Slam	Jun/2025	30.06.25
Iris Produksjon AS	4510 - Avløp og rensing	Jun/2025	30.06.25
Iris Produksjon AS	4520 - Slam	Jun/2025	30.06.25
Iris Produksjon AS	4510 - Avløp og rensing	Jun/2025	30.06.25
Stoklands AS	4510 - Avløp og rensing	Jun/2025	30.06.25
Stoklands AS	4520 - Slam	Jun/2025	30.06.25
Salten Brann Iks	4530 - Feiing	Aug/2025	04.08.25
Stoklands AS	4510 - Avløp og rensing	Aug/2025	01.08.25
Stoklands AS	4520 - Slam	Aug/2025	01.08.25
Iris Produksjon AS	4520 - Slam	Aug/2025	01.08.25
Iris Produksjon AS	4510 - Avløp og rensing	Aug/2025	01.08.25
Salten Brann Iks	4530 - Feiing	Sep/2025	09.09.25
Iris Produksjon AS	4520 - Slam	Sep/2025	30.09.25
Iris Produksjon AS	4510 - Avløp og rensing	Sep/2025	30.09.25
Stoklands AS	4520 - Slam	Sep/2025	09.09.25
Stoklands AS	4510 - Avløp og rensing	Sep/2025	09.09.25
Stoklands AS	4510 - Avløp og rensing	Okt/2025	01.10.25
Stoklands AS	4520 - Slam	Okt/2025	01.10.25
Iris Produksjon AS	4510 - Avløp og rensing	Okt/2025	30.09.25
Stoklands AS	4510 - Avløp og rensing	Nov/2025	13.11.25

Iris Produksjon AS	4510 - Avløp og rensing	Nov/2025	01.11.25
Stoklands AS	4520 - Slam	Des/2025	01.12.25
Stoklands AS	4510 - Avløp og rensing	Des/2025	01.12.25
Stoklands AS	4520 - Slam	Des/2025	23.12.25
Stoklands AS	4510 - Avløp og rensing	Des/2025	23.12.25
Hansen Maskin & Transport AS	4520 - Slam	Des/2025	31.12.25
Hansen Maskin & Transport AS	4510 - Avløp og rensing	Des/2025	31.12.25
Stoklands AS	4520 - Slam	Des/2025	31.12.25
Stoklands AS	4510 - Avløp og rensing	Des/2025	31.12.25
Iris Produksjon AS	4510 - Avløp og rensing	Des/2025	31.12.25

BA	##	Beløp
AP	91	129 087,66
AD	93	129 087,66
AP	1623	18 403,84
AP	1723	129 087,66
AP	1814	6 267,00
AP	2676	6 267,00
AP	3065	15 308,80
AP	3030	129 087,66
AP	3908	6 267,00
AP	3908	6 723,00
AP	3814	129 087,66
AP	4422	20 567,04
AP	4607	4 400,00
AP	4977	129 087,66
AP	5212	36 000,00
AP	6036	14 443,52
AP	6126	9 785,00
AP	6126	1 640,00
AP	6875	129 087,66
AP	7108	102 724,27
AP	7108	41 977,17
AP	7909	192 065,00
AP	7909	71 036,00
AP	8379	129 087,66
AP	8822	2 200,00
AP	8823	11 481,60
AP	8823	22 963,20
AP	8825	23 074,13
AP	8825	46 148,27
AP	9143	50 710,00
AP	9143	276 586,00
AP	9403	129 087,66
AP	10137	130 287,00
AP	10137	269 306,00
AP	10138	29 286,21
AP	10138	73 016,51
AP	11377	129 087,66
AP	11265	10 483,20
AP	11265	40 202,24
AP	11521	45 552,00
AP	11521	3 906,00
AP	13094	6 267,00
AP	13094	6 267,00
AP	13095	12 712,96
AP	14565	25 727,00

AP	14518	22 726,30
AP	15797	1 643,00
AP	15797	71 049,00
AP	16497	20 980,78
AP	16497	41 961,57
AP	16510	24 750,00
AP	16510	46 350,00
AP	16611	46 321,00
AP	16611	330 388,00
AP	16581	32 533,50

Firma/person	Ansvar	Periode
Ahlsell Norge AS	4610 - Vei - Vintervedlikehold	Jan/2025
Ahlsell Norge AS	4610 - Vei - Vintervedlikehold	Jan/2025
Veidekke Industri AS	4610 - Vei - Vintervedlikehold	Feb/2025
Ahlsell Norge AS	4610 - Vei - Vintervedlikehold	Apr/2025
Reipå Knuseri AS	4600 - Vei - Sommervedlikehold	Apr/2025
Rmg Gjenvinning AS	4610 - Vei - Vintervedlikehold	Mai/2025
Tools AS	4600 - Vei - Sommervedlikehold	Mai/2025
Optimera AS	4600 - Vei - Sommervedlikehold	Mai/2025
Nordasfalt AS	4600 - Vei - Sommervedlikehold	Jun/2025
Hansen Maskin & Transport AS	4600 - Vei - Sommervedlikehold	Jul/2025
Felleskjøpet Agri Sa	4600 - Vei - Sommervedlikehold	Jul/2025
Optimera AS	4610 - Vei - Vintervedlikehold	Jul/2025
John Kildal & Sønner AS	4600 - Vei - Sommervedlikehold	Aug/2025
John Kildal & Sønner AS	4600 - Vei - Sommervedlikehold	Aug/2025
Gabbro Nor AS	4600 - Vei - Sommervedlikehold	Aug/2025
Nordasfalt AS	4600 - Vei - Sommervedlikehold	Aug/2025
Nordasfalt AS	4600 - Vei - Sommervedlikehold	Aug/2025
Saferoad Traffic AS	4600 - Vei - Sommervedlikehold	Okt/2025
Gabbro Nor AS	4610 - Vei - Vintervedlikehold	Nov/2025
Felleskjøpet Agri Sa	4610 - Vei - Vintervedlikehold	Des/2025
Ahlsell Norge AS	4610 - Vei - Vintervedlikehold	Des/2025
Yara Norge AS	4610 - Vei - Vintervedlikehold	Des/2025
Veidekke Industri AS	4610 - Vei - Vintervedlikehold	Des/2025

Bilagsdato	BA	##	Tekst	Beløp
16.01.25	AP	384		1 959,30
27.01.25	AP	727		31 392,72
13.02.25	AP	1817		23 520,00
02.04.25	AP	4293		1 801,10
23.04.25	AP	4777		1 850,00
08.05.25	AP	5320	Overvann Sandaa	42 360,56
02.05.25	AP	5924		345,60
23.05.25	AP	6360		1 701,44
12.06.25	AP	7773		32 340,00
12.07.25	AP	9125		1 930,50
18.07.25	AP	9130		57 200,00
11.07.25	AP	8952		283,29
01.08.25	AP	9889		4 675,00
01.08.25	AP	9869		99 186,00
01.08.25	AP	9868		149 161,00
01.08.25	AP	8902		39 900,00
13.08.25	AP	9955		-39 900,00
20.10.25	AP	13235		1 834,40
26.11.25	AP	14852		434 750,00
01.12.25	AP	15455		98,40
03.12.25	AP	15635		32 200,00
16.12.25	AP	16063		75 000,00
19.12.25	AP	16355		3 500,00

SAK 16/26**Redegjørelse fra administrasjonen: Kvalitet på Vannleveranse****Saksgang:**
Kontrollutvalget**Møtedato:**
21.04.2026**Vedlegg:**

- a) Unntatt fra offentlighet Off.lov § 13, jfr fvl § 13, første ledd nummer 1, brev fra Merethe Skille: Informasjon til kontrollutvalget om forhold ved drift av Meløy kommunes VA anlegg.
- b) Meløy kommune, kommunalsjef kommunalteknikk, plan og næring 10.4.2026: Redegjørelse om kvalitet på vannleveranse, vedlagt blant annet prøvesvar og rapport fra Sweco: Hovedplan vann - Meløy kommune

Bakgrunn for saken:

Saken er satt på dagsorden i samsvar med vedtak i kontrollutvalgets sak 08/26: Henvendelse til kontrollutvalget om vann og avløp.

Kontrollutvalget fikk i sak 08/26 fremlagt vedlagte henvendelse som tok for seg en rekke forhold angående vann og avløp i Meløy kommune. Utvalget fattet følgende vedtak i sak 08/26:

Kontrollutvalget har drøftet henvendelsen og ønsker i første omgang prioritering av følgende undersøkelser:

- *Redegjørelse fra administrasjonen: Etterlevelse lov om Offentlige anskaffelser / interne regler for innkjøp.*
- *Redegjørelse fra administrasjonen: Kvalitet på vannleveransen*

Ut fra at saken er satt på dagsorden er kommunedirektøren, eller den kommunedirektøren bemyndiger, bedt om å delta i kontrollutvalget klokken 10.00 til 10.30 for å redegjøre om

- Administrasjonens vurdering henvendelsens påstander om svak kvalitet på vannleveranse som en følge av konkrete forhold knyttet til henholdsvis Glomfjord vannverk, Reipå vannverk og utfordringer ved ledningsnettet. Når det gjelder Glomfjord vannverk bes det i tillegg om en vurdering av om mangel av membranfilter har medført at lovpålagt rensing ikke er / har blitt etterlevd.

I forbindelse med innkallingen er administrasjonen bedt om å utarbeide et kortfattet notat med hovedpunktene i redegjørelsen / orienteringen som nevnt over. Det er utarbeidet et slikt notat, som er oversendt sammen med noen prøvesvar og Hovedplan vann avløp.

Administrasjonens notat redegjør for kommunens rutiner for å sikre god vannkvalitet ved alle kommunens vannverk med særlig vekt på Glomfjord og Reipå-Spildra.

Når det gjelder Glomfjord vannverk nevnes at *Mattilsynet er varslet om av vannverket ikke drives i hht plangodkjenningen. Mattilsynet har ikke uttrykt bekymring for dette, men har bedt om å bli orientert om utredningsjobben som er igangsatt.*

I tillegg nevner notatet status for gjennomføring av Reipå- Spildra vannverk, herunder *Problemer pga forsinket gjennomføring av planlagte tiltak Forsinkelsen i etablering av vanntårn på Reipå har medført utfordringer for drift av vannanlegget, og sjøledningen mellom Ørnes og Reipå ble midlertidig frakoblet sommeren 2024. Dette er beskrevet nærmere i orienteringssak til formannskapet og utvalg for plan og kommunalteknikk i august 2025. Videre at Sommeren 2024 oppstod det problemer med dårlig trykk som gjorde at husstander i Mosvold mistet vannet. Reipå vannverk ble satt i drift igjen, og det ble etablert nytt nødstrømsaggregat. Dette hjalp i forhold til vanntrykket på Ørnes, men det var fremdeles problemer med for høyt fargetall på vannet. Problemene opphørte da sjøledningen ble stengt.*

Når det gjelder vannkvalitet nevnes at *Det tas regelmessig vannprøver fra alle kommunale vannforsyningsanlegg etter prøvetakingsplaner utarbeidet av Labora. Det er produsert vannmengde som avgjør hvor mange vannprøver som skal tas.*

Prøvesvar viser ifølge notatet noen få avvik på koliforme bakterier. *Koliforme bakterier utløser ikke kokevarsel umiddelbart, men indikerer at noe er galt og at tiltak må iverksettes. I første runde tas det en oppfølgingsprøve for å avdekke rutinesvikt ved prøvetakingen, og i de fleste tilfellene er dette tilfellet.*

Ved Glomfjord vannverk har det ved ett tilfelle vært nødvendig å vaske det ene høydebassenget etter et tilfelle av for høy verdi av koliforme bakterier. Det ble også installert filter for å hindre pollen og annen biologisk forurensning. (...) Prøvene viser at nivåene på eventuelt farlige stoffer dvs tungmetaller eller oljerester ligger langt under forskriftens krav. Prøvene viser også god kvalitet i forhold til biologiske faktorer.

Notatet konkluderer som følger:

Det er uheldig at anlegget i Glomfjord ikke fungerer slik det var planlagt og at fremdriften på utbyggingen av Reipå-Spildra vannverk har vært for dårlig. Kommunen har gode rutiner for tilsyn med vannverkene og med prøvetaking av vannprøver og prøvene viser at det er ingen fare for at drikkevannet har for dårlig kvalitet. Prøvene viser noen få tilfeller av avvik på koliforme bakterier.

Kommunen har gode rutiner for oppfølging i slike tilfeller og det iverksettes tiltak umiddelbart. I hovedsak skyldes utslag av koliforme bakterier rutinesvikt ved prøvetaking.

Kommunen har fokus på gjennomføring av tiltakene i hovedplan vann, samt å undersøke hvorfor membranfilteret ved Glomfjord vannverk ikke fungerer.

Vurdering:

Administrasjonen har utarbeidet et notat som gir administrasjonens vurdering av påstandene om svak kvalitet på vannleveranse som en følge av konkrete forhold knyttet til henholdsvis Glomfjord vannverk, Reipå vannverk og utfordringer ved ledningsnettet. I tillegg gjøres det rede for om mangel av membranfilter (Glomfjord) har medført at krav til rensing ikke har blitt etterlevd.

I møtet legges det opp til at administrasjonen orienterer utvalget om status. Utvalget bør deretter vurdere om saken skal følges opp videre, eller om saken tas til orientering.

Forslag til vedtak:

Saken legges frem uten forslag til vedtak.

Inndyr, 14. april 2026

Lars Hansen
Sekretariatsleder

Salten Kontrollutvalgsservice Kommunalt Oppgavefelleskap
c/o Gildeskål kommune Inndyrveien 72
8140 Inndyr

Deres ref.

Vår ref.
23/10172 - 78

Saksbehandler
Anne Marit Stork

Dato
10.04.2026

Redegjørrelse om kvalitet på vannleveranse

Kontrollutvalget 21. 04.2026

Det er stilt spørsmål ved kvaliteten på vannleveransen for Glomfjord og Reipå vannverk. Vi har derfor utarbeidet et notat som redegjør for kommunens rutiner for å sikre god vannkvalitet ved alle kommunens vannverk med særlig vekt på Glomfjord og Reipå-Spildra.

Meløy kommune er forsinket i gjennomføringen av planlagte tiltak i hovedplan vann, men vi har gode rutiner for å sikre trygt og rent vann fra alle de kommunale vannverkene.

Glomfjord vannverk

Anlegget var ferdig i 2021 og består av høydebasseng som forsynes med råvann fra Hydrodammen. Det består av 2-trinns rensing: Membran + UV. Membranen skal sørge for mekanisk rensing av tungmetaller o.l, mens biologiske faktorer renses via UV-filteret. Det har helt fra starten vært problemer med membranen som er 1. rensetrinn. Membranen tettes pga høyt innhold av silt (finstoff) i vannet og løsningen med automatisk rensing av membran fungerer ikke.

Mattilsynet er varslet om at vannverket ikke drives i hht plangodkjenningen. Mattilsynet har ikke uttrykt bekymring for dette, men har bedt om å bli orientert om utredningsjobben som er igangsatt.

Reipå- Spildra vannverk

I hovedplan vann fra 2019 er det beskrevet sammenslåing at Reipå og Spildra vannverk i flere byggetrinn:

- Sjøledning mellom Ørnes og Reipå
- Høydebasseng på Tuven (Reipå)
- Høydebasseng i Mosvoldalen
- Høydebasseng i Spildra (Endret til Neverdal)
- Nytt renseanlegg i Spildra

Status for gjennomføringen:

- sjøledning mellom Ørnes og Reipå er ferdig og ble satt i drift våren 2023.
- Renseanlegg Spildra er ferdig prosjektert og kommunen har nå i vinter gjennomført anbudskonkurranse for tildeling av anbud på utførelse, og arbeidene er startet.
- Forberedelser for detaljprosjektering av vanntårn er igangsatt, og det planlegges anbudskonkurranse for detaljprosjektering høsten 2026
- Forberedelser for detaljprosjektering av sjøledning Ørnes-Spildra er igangsatt.

Behov for sjøledning mellom Ørnes og Spildra

En ny gjennomgang av ledningsnettets har avdekket at kapasiteten på hovedledningen mellom Spildra og Ørnes er for liten, og at flere kummer er i svært dårlig stand. Det er også avdekket unormalt stort vannforbruk som sannsynligvis skyldes lekkasjer på ledningsnettets. Det skal gjennomføres utbedringer, men kapasiteten på ledningen vil fremdeles være for liten, og det er derfor anbefalt etablering av ny sjøledning mellom Spildra og Ørnes for å sikre vannforsyningen til Ørnes. Kommunestyret godkjente 26. 03.26 i sak 24/26, avvik fra hovedplan vann slik at sjøledningen kan etableres.

Problemer pga forsinket gjennomføring av planlagte tiltak

Forsinkelsen i etablering av vanntårn på Reipå har medført utfordringer for drift av vannanlegget, og sjøledningen mellom Ørnes og Reipå ble midlertidig frakoblet sommeren 2024. Dette er beskrevet nærmere i orienteringssak til formannskapet og utvalg for plan og kommunalteknikk i august 2025.

I hovedplanen for vann er det påpekt at lang ledning mellom Ørnes og Reipå vil medføre begrenset kapasitet på Reipå, og at et høydebasseng på Reipå er viktig for å sikre trykk og kvantitet. Planen beskriver også at høydebasseng i Mosvold-

dalen er viktig for å sikre stabilt trykk og dekke behovet for brannvann på Ørnes.

Sommeren 2024 oppstod det problemer med dårlig trykk som gjorde at husstander i Mosvold mistet vannet. Reipå vannverk ble satt i drift igjen, og det ble etablert nytt nødstrømsaggregat. Dette hjalp i forhold til vanntrykket på Ørnes, men det var fremdeles problemer med for høyt fargetall på vannet. Problemene opphørte da sjøledningen ble stengt.

Vannkvalitet

Det tas regelmessig vannprøver fra alle kommunale vannforsyningsanlegg etter prøvetakingsplaner utarbeidet av Labora. Det er produsert vannmengde som avgjør hvor mange vannprøver som skal tas. Prøvetakingsplan for 2026 vedlegges.

Prøvene er kategorisert i A og B prøver. Det tas flest A-prøver som avdekker om det finnes biologisk forurensning som gjør at folk blir syke umiddelbart, (koliforme bakterier og e-coli)

B-prøvene er utvidede prøver som også tar høyde for tungmetaller, oljerester og stoffer som folk kan bli syke av på lengre sikt. For Glomfjord vannverk er det utført en B-prøve årlig siden 2021 i tråd med prøvetakingsplanen fra Labora. Samtlige B-prøver for Glomfjord vedlegges.

Prøveplan for 2026

- I Glomfjord vannverk: 29 prøver fordelt på 5 prøvepunkter:
- Reipå vannverk: 12 prøver fordelt på 3 prøvepunkter
- Spildra vannverk: 26 prøver fordelt på 4 prøvepunkter
- Kilvik vannverk: 8 prøver fordelt på 2 prøvepunkter
- Vassdal vannverk: 17 prøver fordelt på 3 prøvepunkter
- Halså vannverk: 17 prøver fordelt på 4 prøvepunkter
- Bolga vannverk: 12 prøver fordelt på 4 prøvepunkter

Prøvesvar

Det utarbeides rapport for hver prøvetaking og i tillegg lages en årsrapport for hvert vannverk. Årsrapporter for 2025 vedlegges for alle anlegg.

Dersom det avdekkes e-coli i en vannprøve ringer Labora umiddelbart slik at det kan sendes ut kokevarsel.

Rapportene viser noen få avvik på koliforme bakterier. Koliforme bakterier utløser ikke kokevarsel umiddelbart, men indikerer at noe er galt og at tiltak må iverksettes. I første runde tas det en oppfølgingsprøve for å avdekke rutinesvikt ved prøvetakingen, og i de fleste tilfellene er dette tilfellet.

Ved Glomfjord vannverk har det ved ett tilfelle vært nødvendig å vaske det ene høydebassenget etter et tilfelle av for høy verdi av koliforme bakterier. Det ble også installert filter for å hindre pollen og annen biologisk forurensning.

Prøvene viser at nivåene på eventuelt farlige stoffer dvs tungmetaller eller oljerester ligger langt under forskriftens krav. Prøvene viser også god kvalitet i forhold til biologiske faktorer.

Spyling av vannrør

Selv om drikkevannet har god kvalitet, vil det oppstå avleiringer i vannrør som må fjernes med spyling.

Alle vannledninger ble spylt i løpet av 2025.

Offentlighet

Resultatene fra vannprøvene ligger offentlig tilgjengelig på hjemmesida til Meløy kommune slik at alle kan gå inn og sjekke vannkvaliteten.

Konklusjon

Det er uheldig at anlegget i Glomfjord ikke fungerer slik det var planlagt og at fremdriften på utbyggingen av Reipå-Spildra vannverk har vært for dårlig.

Kommunen har gode rutiner for tilsyn med vannverkene og med prøvetaking av vannprøver og prøvene viser at det er ingen fare for at drikkevannet har for dårlig kvalitet. Prøvene viser noen få tilfeller av avvik på koliforme bakterier. Kommunen har gode rutiner for oppfølging i slike tilfeller og det iverksettes tiltak umiddelbart. I hovedsak skyldes utslag av koliforme bakterier rutinesvikt ved prøvetaking.

Kommunen har fokus på gjennomføring av tiltakene i hovedplan vann, samt å undersøke hvorfor membranfilteret ved Glomfjord vannverk ikke fungerer.

Med hilsen

Anne Marit Stork
kommunalsjef

Dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen signatur

Kopi til
Lars Hansen

Vedlegg

B-prøve Glomfjord 04.10.2021

Årsrapport 2025 for Glomfjord vannverk

Prøvetakingsplan vannverk i Meløy 2026

2 prøverapporter A og B-prøve 2025 Reipå vannverk

Årsrapport 2025 Reipå vannverk

B-prøve Glomfjord 05.04.2022

B-prøve Glomfjord 12.06.2025

B-prøve Glomfjord 13.12.2024

B-prøve Glomfjord 22.09.2023

Orientering om vann og avløp f.skap 65/25 P&K 60/25
hovedplan-vann-meløy-kommune

Mottakere

Salten

Kontrollutvalgsservice

Kommunalt

Oppgavefelleskap

c/o Gildeskål
kommune Inndyrveien
72

8140

Inndyr

Meløy kommune, kommunalteknisk drift
Reipå reservevannverk
Gammelveien 5
8150 ØRNES

Bodø, 07.11.2025

PRØVINGSRAPPORT

LAB25-174619 ver. 1

Analyseperiode: 04.11.2025 - 07.11.2025

LAB25-174619-01

F1) Rentvann, ferskvann

Prøvested: 31A. Rentvann etter UV

Uttak: 04.11.2025 09:05

Mottak: 04.11.2025 12:54

Parameter	Metode	Resultat	Måleusikkerhet	Enhet	Krav
Kimfall 22°C	NS-EN ISO 6222	3	2 - 6	cfu/ml	< 100
Koliforme bakterier	NS-EN ISO 9308-1/A1	0		cfu/100 ml	0
E. coli	NS-EN ISO 9308-1/A1	0		cfu/100 ml	0
Intestinale enterokokker	NS-EN ISO 7899-2	0		cfu/100 ml	0

F1) Forskrift om vannforsyning og drikkevann (drikkevannsforskriften) 01.01.2017

Med vennlig hilsen

Kristin Reehaug Hansen

Kristin Reehaug Hansen

Avd.ingeniør, Mikrobiologi

Kopi til:

Christian Heggland (hegchr@meloy.kommune.no)

EnviTech Meløy kommune (labora.meloy@mapgraph.com)

Gregor Hiler (hilgre@meloy.kommune.no)

Postmottak Meløy kommune (postmottak@meloy.kommune.no)

Analyseresultatene gjelder for analyser av de angitte prøver i den stand de ble mottatt av Labora AS.

Måleusikkerhet for mikrobiologiske analyser fås oppgitt ved henvendelse til laboratoriet.

Prøvetaking er ikke omfattet av akkrediteringen.

Rapporten skal ikke kopieres i ufullstendig form, uten skriftlig godkjenning fra Labora AS.

Beslutningsregel er basert på simpel aksept (ref. ISO/IEC 98-4:2012). For mer info se labora.no.

Meløy kommune, kommunalteknisk drift
Reipå reservevannverk
Gammelveien 5
8150 ØRNES

Bodø, 16.07.2025

PRØVINGSRAPPORT

LAB25-168475 ver. 2

Analyseperiode: 12.06.2025 - 11.07.2025

Info fra lab:

I ny versjon er kommentar ang. merking av grenseverdi/tiltaksgrense fra underleverandør lagt til.

For analysesvar, se vedlagte prøvingsrapport fra underleverandør ALS Laboratory Group Norway AS.
ALS Laboratory Group Norway AS benytter seg av akkreditert underleverandør.

Analyserapport fra ALS er ikke merket med eventuelle overskridelser eller krav til grenseverdier og tiltaksgrenser i henhold til drikkevannsforskriften.

Gjelder analyserapport fra ALS med ordrenummer NO2514478 og dokumentdato 2025-07-10.

LAB25-168475-01

F1) Rentvann, ferskvann

Uttak: 12.06.2025 08:55

Prøvested: 31A. Rentvann etter UV

Mottak: 12.06.2025 12:53

Prøvemerkning: B-prøve

Parameter	Metode	Resultat	Måleusikkerhet	Enhet	Krav
Analyse utført av underleverandør	*) Intern	1		stk	
Fluorid	NS-EN ISO 10304-1	<0,05		mg/l	< 1,5
Klorid	NS-EN ISO 10304-1	9,8	± 1,5	mg/l	< 250
Nitrat	NS-EN ISO 10304-1	<0,02		mg/l N	< 10
Sulfat	NS-EN ISO 10304-1	1,9	± 0,28	mg/l SO ₄	< 250
Nitritt	NS-EN 26777:1993	<0,0020		mg/l N	< 0,15
Ammonium	NS-EN ISO 11732	<0,020		mg/l N	< 0,50
TOC, totalt organisk karbon	2) NS-EN 1484	1,2	± 0,23	mg/l C	
Clostridium perfringens	1) NS-EN ISO 14189	0		cfu/100 ml	0

< betyr: Mindre enn

- 1) Resultatet viser C_{perfringens} som vegetative celler.
2) TOC bestemt som NPOC (ikke-flyktig organisk karbon)
F1) Forskrift om vannforsyning og drikkevann (drikkevannsforskriften) 01.01.2017
*) Laboratoriet er ikke akkreditert for denne analysen.

Med vennlig hilsen



Kari Eidem

Avdelingsleder, kjemi



Kristin Reehaug Hansen

Avd.ingeniør, Mikrobiologi

Kopi til:

Christian Heggland (hegchr@meloy.kommune.no)
EnviTech Meløy kommune (labora.meloy@mapgraph.com)
Gregor Hiler (hilgre@meloy.kommune.no)
Postmottak Meløy kommune (postmottak@meloy.kommune.no)

Analyseresultatene gjelder for analyser av de angitte prøver i den stand de ble mottatt av Labora AS.

Måleusikkerhet for mikrobiologiske analyser fås oppgitt ved henvendelse til laboratoriet.

Prøvetaking er ikke omfattet av akkrediteringen.

Rapporten skal ikke kopieres i ufullstendig form, uten skriftlig godkjenning fra Labora AS.

Beslutningsregel er basert på simpel aksept (ref. ISO/IEC 98-4:2012). For mer info se labora.no.



ANALYSERAPPORT

Ordrenummer	: NO2514478	Side	: 1 av 5
Kunde	: LABORA AS	Prosjekt	: LAB25-168475
Kontakt	: Kari Eidem	Prosjektnummer	: K25/278/168475
Adresse	: Klinkerveien 8	Prøvetaker	: Kunde
	: 8006 Bodø	Sted	: ----
	: Norge	Dato prøvemottak	: 2025-06-13 11:37
Epost	: kari@labora.no	Analysedato	: 2025-06-17
Telefon	: 75566300	Dokumentdato	: 2025-07-10 08:18
COC nummer	: ----	Antall prøver mottatt	: 1
Tilbuds- nummer	: OF210156	Antall prøver til analyse	: 1

Om rapporten

Detaljer og anmerkninger om analysemetoder er gitt på slutten av rapporten.

Denne rapporten overstyrer tidligere rapport(er) med samme ordrenummer. Resultater gjelder innleverte prøver slik de var ved innleveringstidspunktet. Alle resultater i denne rapporten har blitt kontrollert og godkjent før utsendelse.

Denne rapporten får kun gjengis i sin helhet, om ikke utførende laboratorium på forhånd har skriftlig godkjent annet. Resultater gjelder bare de analyserte prøvene.

Hvis prøvetakingstidspunktet ikke er angitt, prøvetakingstidspunktet vil bli default 00:00 på prøvetakingsdatoen. Hvis datoen ikke er angitt, blir default dato satt til dato for prøvemottak angitt i klammer uten tidspunkt.

Kommentarer

Dersom en prøve inneholder sediment vil det bli foretatt en dekantering i forkant av analyse av flyktige komponenter.

Underskrivere	Posisjon
Torgeir Rødsand	DAGLIG LEDER

Laboratorium	: ALS Laboratory Group Norway AS	Nettside	: www.alsglobal.no
Adresse	: Drammensveien 264	Epost	: info.on@alsglobal.com
	: 0283 Oslo	Telefon	: ----
	: Norge		



Analyseresultater

Submatriks: **DRIKKEVANN**

Kundes prøvenavn

LAB25-168475-01
Meløy kommune,
kommunalteknisk
drift, Reipå
reservevannverk -
31A Rentvann etter
UV

Prøvenummer lab

NO2514478001

Kundes prøvetakingsdato

2025-06-12 08:55

Parameter	Resultat	MU	Enhet	LOR	Analysedato	Metode	Uff. lab	Acc.Key
Oppløste elementer/metaller								
Al (Aluminium)	0.0112	± 0.0017	mg/L	0.0002	2025-06-18	W-SFMS-5A	LE	a ulev
As (Arsen)	0.680	± 0.08	µg/L	0.05	2025-06-18	W-SFMS-5A	LE	a ulev
B (Bor)	<0.01	----	mg/L	0.01	2025-06-18	W-AES-1A	LE	a ulev
Cd (Kadmium)	0.0109	± 0.0018	µg/L	0.002	2025-06-18	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Cr (Krom)	0.231	± 0.04	µg/L	0.01	2025-06-18	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Cu (Kopper)	0.00134	± 0.00019	mg/L	0.0001	2025-06-18	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Fe (Jern)	0.0169	± 0.0026	mg/L	0.0004	2025-06-18	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Hg (Kvikksølv)	<0.002	----	µg/L	0.002	2025-06-18	W-AFS-17V2	LE	a ulev
Mn (Mangan)	0.0151	± 0.0020	mg/L	0.00100	2025-06-18	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Na (Natrium)	5.71	± 0.69	mg/L	0.1	2025-06-18	W-AES-1A	LE	a ulev
Ni (Nikkel)	1.36	± 0.20	µg/L	0.05	2025-06-18	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Pb (Bly)	0.529	± 0.08	µg/L	0.01	2025-06-18	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Sb (Antimon)	0.187	± 0.03	µg/L	0.01	2025-06-18	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Se (Selen)	<0.5	----	µg/L	0.5	2025-06-18	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Polyaromatiske hydrokarboner (PAH)								
Benso(b)fluoranten [^]	<0.0040	----	µg/L	0.0040	2025-06-20	W-PAHLCF02	PR	a ulev
Benso(k)fluoranten [^]	<0.0020	----	µg/L	0.0020	2025-06-20	W-PAHLCF02	PR	a ulev
Benso(a)pyren [^]	<0.0020	----	µg/L	0.0020	2025-06-20	W-PAHLCF02	PR	a ulev
Benso(ghi)perylene	<0.0030	----	µg/L	0.0030	2025-06-20	W-PAHLCF02	PR	a ulev
Indeno(123cd)pyren [^]	<0.0030	----	µg/L	0.0030	2025-06-20	W-PAHLCF02	PR	a ulev
Sum PAH-4 (Drikkevann, M1)	<0.0060	----	µg/L	0.0060	2025-06-20	W-PAHLCF02	PR	a ulev
Sum PAH-5 (Drikkevann, M1)	<0.0070	----	µg/L	0.0070	2025-06-20	W-PAHLCF02	PR	a ulev
BTEX								
Benzen	<0.20	----	µg/L	0.20	2025-06-18	W-VOCGMS02	PR	a ulev
Halogenerte flyktige organiske komponenter								
Epiklorhydrin	<0.100	----	µg/L	0.100	2025-06-19	W-EPIGMS01	PR	a ulev
Vinylklorid	<0.10	----	µg/L	0.10	2025-06-18	W-VOCGMS02	PR	a ulev
Triklormetan (kloroform)	<0.30	----	µg/L	0.30	2025-06-18	W-VOCGMS02	PR	a ulev
Tribrommetan (bromoform)	<0.20	----	µg/L	0.20	2025-06-18	W-VOCGMS02	PR	a ulev
Bromdiklormetan	<0.10	----	µg/L	0.10	2025-06-18	W-VOCGMS02	PR	a ulev
Dibromklormetan	<0.10	----	µg/L	0.10	2025-06-18	W-VOCGMS02	PR	a ulev



Parameter	Resultat	MU	Enhet	LOR	Analysedato	Metode	Utf. lab	Acc.Key
Halogenerte flyktige organiske komponenter - Fortsetter								
Sum trihalometaner (M1)	<0.350	----	µg/L	0.350	2025-06-18	W-VOCGMS02	PR	a ulev
1,2-Dikloreten	<0.750	----	µg/L	0.750	2025-06-18	W-VOCGMS02	PR	a ulev
Triklloreten	<0.10	----	µg/L	0.10	2025-06-18	W-VOCGMS02	PR	a ulev
Tetrakloreten	<0.20	----	µg/L	0.20	2025-06-18	W-VOCGMS02	PR	a ulev
Pesticider								
Akrylamid	<0.050	----	µg/L	0.050	2025-06-20	W-ACRLMS01	PR	a ulev
a-HCH	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
b-HCH	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
g-HCH (Lindan)	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
Aldrin	<0.0050	----	µg/L	0.0050	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
Dieldrin	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
Endrin	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
Isodrin	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
Telodrin	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
Heptaklor	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
cis-Heptaklorepoksid	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
trans-Heptaklorepoksid	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
o,p'-DDD	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
p,p'-DDD	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
o,p'-DDE	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
4,4-DDE	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
o,p'-DDT	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
p,p'-DDT	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
a-Endosulfan Endosulfan I	<0.010	----	µg/L	0.010	2025-06-26	W-OCPECD01	PR	a ulev
Sum pesticider (M4)	<0.10	----	µg/L	0.10	2025-06-27	W-PESSUM01	PR	a ulev
Anioner								
Bromat (BrO3)	<5.0	----	µg/L	5.0	2025-06-18	W-OXY-IC	PR	a ulev
Andre analyser								
Cyanid-total	<5	----	µg/L	5	2025-06-17	W-CNT-PHO	PR	a ulev

Dette er slutten av analyseresultatdelen av analysesertifikatet



Kort oppsummering av metoder

Analysemetoder	Metodebeskrivelser
W-AES-1A	Bestemmelse av metaller i ferskvann, bassengvann og drikkevann ved ICP-AES iht SS-EN ISO 11885:2009 og US EPA Method 200.7:1994. Prøvene er surgjort med 1ml høyren salpetersyre per 100 ml prøve før analyse, dersom prøven ikke er surgjort ved ankomst lab. Ingen oppslutning.
W-AFS-17V2	Bestemmelse av kvikksølv (Hg) i vann ved AFS iht SS-EN ISO 17852:2008. Prøvene er surgjort med 1ml høyren salpetersyre per 100ml prøve før analyse. Dette gjelder ikke prøver som allerede er surgjort ved ankomst lab. Ingen oppslutning.
W-SFMS-5A	Bestemmelse av metaller i ferskvann, bassengvann og drikkevann ved ICP-SFMS iht SS-EN ISO 17294-2:2016 og US EPA Method 200.8:1994. Prøvene er surgjort med 1ml høyren salpetersyre per 100 ml prøve før analyse, dersom prøven ikke er surgjort ved ankomst lab. Ingen oppslutning.
W-ACRLMS01	CZ_SOP_D06_03_183.A (US EPA 535, US EPA 1694) Bestemmelse av pesticider, metabolitter av pesticider og Legemiddelrester og andre forurensinger ved væskechromatografisk metode med MS/MS-deteksjon og kalkulering av pesticider, metabolitter av pesticider og Legemiddelrester og andre forurensinger summer fra målte verdier.
W-CNT-PHO	CZ_SOP_D06_02_089.A (CSN 75 7415, CSN EN ISO 14403-2)/ CZ_SOP_D06_07_010 (CSN 75 7415) Bestemmelse av total cyanid spektrofotometrisk og bestemmelse av kompleksdannende cyanid ved utregning fra målte verdier.
W-EPIGMS01	CZ_SOP_D06_03_196 (Application list Agilent Technologies 5990-6433EN) Bestemmelse av epiklorhydrin ved GC-metode med MS/MS-deteksjon.
W-OCPECD01	CZ_SOP_D06_03_169 untatt kap. 10.1 (CSN EN ISO 6468, US EPA 8081, DIN 38407-3) Bestemmelse av organoklorpesticider og andre halogenforbindelser ved GC-metode med ECD-deteksjon og kalkulering av organoklorpesticider og andre halogenforbindelser summer fra målte verdier.
W-OXY-IC	CZ_SOP_D06_02_098 - Bestemmelse av løst bromat, klorat and kloritt ved IC-metode og bestemmelse av sum av klorat and kloritt ved utregning fra målte verdier (basert på CSN EN ISO 15061, CSN EN ISO 10304-4, US EPA Metode 300.1)
W-PAHLCF02	CZ_SOP_D06_03_162 (US EPA 550) Bestemmelse av polysykliske aromatiske hydrokarboner ved væskechromatografisk metode med deteksjon FLD og PDA og utregning av polysykliske aromatiske hydrokarboner summer fra målte verdier. Rapporteringsgrensen til summen er oppgitt som halvparten av totalsummen av rapporteringsgrensene til de individuelle analyttene.
W-PESSUM01	CZ_SOP_D06_03_J02 Utregning av summer for parametre av organisk kjemi metode
W-VOCGMS02	CZ_SOP_D06_03_155 unntatt kap. 10.5, 10.6 (US EPA 624, US EPA 8260, US EPA 8015, EN ISO 10301, MADEP 2004, rev. 1.1, ISO 11423, ISO 15680) Bestemmelse av VOC ved GC-metode med FID og MS-deteksjon og kalkulering av VOC summer fra målte verdier.

Noter: LOR = Rapporteringsgrenser representerer standard rapporteringsgrenser for de respektive parametrene for hver metode. Merk at rapporteringsgrensen kan bli påvirket av f.eks nødvendig fortykning grunnet matriksinterferens eller ved for lite prøvemateriale

MU = Målesikkerhet

a = A etter utøvende laboratorium angir akkreditert analyse gjort av ALS Laboratory Norway AS

a ulev = A ulev etter utøvende laboratorium angir akkreditert analyse gjort av underleverandør

***** = Stjerne før resultat angir ikke-akkreditert analyse

HT* = Holding Time Breach - Resultatet er rapportert uakkreditert siden tidssensitiv periode for denne analysen, i henhold til metodestandard, har blitt overskredet. Dette kan påvirke analyseresultatet.

NAU = Ikke autorisert (i påvente av resultat)

< betyr mindre enn

> betyr mer enn

n.a. – ikke aktuelt

n.d. – Ikke påvist

Målesikkerhet:

Målesikkerhet skal være tilgjengelig for akkrediterte metoder. For visse analyser der dette ikke oppgis i rapporten, vil dette oppgis ved henvendelse til laboratoriet.

Målesikkerheten angis som en utvidet målesikkerhet (etter definisjon i "Evaluation of measurement data - Guide to the expression of uncertainty in measurement", JCGM 100:2008 Corrected version 2010) beregnet med en dekningsfaktor på 2 noe som gir et konfidensintervall på om lag 95%.

Målesikkerhet fra underleverandører angis som en utvidet usikkerhet beregnet med dekningsfaktor 2. For ytterligere informasjon, kontakt laboratoriet.

Dokumentdato : 2025-07-10 08:18
Side : 5 av 5
Ordrenummer : NO2514478
Kunde : LABORA AS



Utførende lab

	Utførende lab
LE	Analysene er utført av: ALS Scandinavia AB Luleå, Aurorum 10 Luleå Sverige 977 75
PR	Analysene er utført av: ALS Czech Republic, s.r.o., Na Harfe 336/9 Prague 9 - Vysocany 190 00



CERTIFICATE OF ANALYSIS

Work Order	: NO2514478	Issue Date	: 10-Jul-2025
Customer	: ALS Laboratory Group Norway AS	Laboratory	: ALS Czech Republic, s.r.o.
End Client	: LABORA AS	Contact	: Client Service
Contact	: Kari Eidem	Address	: Na Harfe 336/9 Prague 9 - Vysocany
Address	: Klinkerveien 8 Bodø Norway 8006	E-mail	: info.on@alsglobal.com
E-mail	: kari@labora.no	Telephone	: ----
Telephone	: 75566300	Page	: 1 of 3
Project	: LAB25-168475	Date Samples	: 16-Jun-2025
Order number	: K25/278/168475	Received	
Site	: ----	Quote number	: NO2021LABORA-NO0001 (OF210156)
Sampled by	: ----	Date of test	: 16-Jun-2025 - 10-Jul-2025
		QC Level	: ALS CR Standard Quality Control Schedule

General Comments

This report shall not be reproduced except in full, without prior written approval from the laboratory. The laboratory is not responsible for the sample data supplied by the customer and their impact on the validity of the result.

The laboratory declares that the test results relate only to the listed samples. If "ALS" is not included in the test report in the "Sampled by" section, then the results refer to the sample as received.

Should a sample contain sediment it is decanted prior to volatile compounds determination.

Responsible for accuracy

Testing Laboratory No. 1163
Accredited by CAI according to
CSN EN ISO/IEC 17025:2018

Signatories

Lubomír Pokorný

Position

Country Manager



The company is certified according to ČSN EN ISO 14001 (Environmental management systems) and ČSN ISO 45001 (Occupational health and safety management systems)



Analytical Results

Sub-Matrix: DRINKING WATER

Client sample ID

LAB25-168475-01
Meløy kommune,
kommunalteknisk
drift, Reipå
reservevannverk -
31A Rentvann etter
UV

Laboratory sample ID

NO2514478001

Client sampling date / time

12-Jun-2025 08:55

Parameter	Method	LOR	Unit	Result	MU	Result	MU	Result	MU
Polyaromatic Hydrocarbons (PAH)									
Benzo(b)fluoranthene	W-PAHLCF02	0.0040	µg/L	<0.0040	----	-----	-----	-----	-----
Benzo(k)fluoranthene	W-PAHLCF02	0.0020	µg/L	<0.0020	-----	-----	-----	-----	-----
Benzo(a)pyrene	W-PAHLCF02	0.0020	µg/L	<0.0020	-----	-----	-----	-----	-----
Benzo(g,h,i)perylene	W-PAHLCF02	0.0030	µg/L	<0.0030	-----	-----	-----	-----	-----
Indeno(1,2,3-cd)pyrene	W-PAHLCF02	0.0030	µg/L	<0.0030	-----	-----	-----	-----	-----
Sum of 4 PAH (Drinking water) (M1)	W-PAHLCF02	0.0060	µg/L	<0.0060	-----	-----	-----	-----	-----
Sum of 5 PAH (Drinking water) (M1)	W-PAHLCF02	0.0070	µg/L	<0.0070	-----	-----	-----	-----	-----
BTEX									
Benzene	W-VOCGMS02	0.20	µg/L	<0.20	-----	-----	-----	-----	-----
Halogenated Volatile Organic Compounds									
Epichlorohydrin	W-EPIGMS01	0.100	µg/L	<0.100	-----	-----	-----	-----	-----
Vinyl chloride	W-VOCGMS02	0.10	µg/L	<0.10	-----	-----	-----	-----	-----
Chloroform	W-VOCGMS02	0.30	µg/L	<0.30	-----	-----	-----	-----	-----
Bromoform	W-VOCGMS02	0.20	µg/L	<0.20	-----	-----	-----	-----	-----
Bromodichloromethane	W-VOCGMS02	0.10	µg/L	<0.10	-----	-----	-----	-----	-----
Dibromochloromethane	W-VOCGMS02	0.10	µg/L	<0.10	-----	-----	-----	-----	-----
Sum of 4 Trihalomethanes (M1)	W-VOCGMS02	0.350	µg/L	<0.350	-----	-----	-----	-----	-----
1,2-Dichloroethane	W-VOCGMS02	0.750	µg/L	<0.750	-----	-----	-----	-----	-----
Trichloroethene	W-VOCGMS02	0.10	µg/L	<0.10	-----	-----	-----	-----	-----
Tetrachloroethene	W-VOCGMS02	0.20	µg/L	<0.20	-----	-----	-----	-----	-----
Pesticides									
Acrylamide	W-ACRLMS01	0.050	µg/L	<0.050	-----	-----	-----	-----	-----
Hexachlorocyclohexane Alpha	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
Hexachlorocyclohexane Beta	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
Hexachlorocyclohexane Gamma	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
Aldrin	W-OCPECD01	0.0050	µg/L	<0.0050	-----	-----	-----	-----	-----
Dieldrin	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
Endrin	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
Isodrin	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
Telodrin	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
Heptachlor	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
Heptachloroepoxide-cis	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
Heptachloroepoxide-trans	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
2,4-DDD	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
4,4'-DDD	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
2,4-DDE	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
4,4'-DDE	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
2,4-DDT	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
4,4'-DDT	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
alpha-Endosulfan	W-OCPECD01	0.010	µg/L	<0.010	-----	-----	-----	-----	-----
Sum of determined pesticides (M4)	W-PESSUM01	0.10	µg/L	<0.10	-----	-----	-----	-----	-----
Anions									
Bromates	W-OXY-IC	5.0	µg/L	<5.0	-----	-----	-----	-----	-----
Other analyses									
Total Cyanide	W-CNT-PHO	5	µg/L	<5	-----	-----	-----	-----	-----

When sampling date is not provided by the client the laboratory determines it for procedural reasons then it is equal to the date of receipt of the sample

Issue Date 10-Jul-2025
 Page 3 of 3
 Work Order NO2514478
 Customer LABORA AS



to the laboratory and is displayed in brackets. Measurement uncertainty is expressed as expanded measurement uncertainty (with coverage factor $k = 2$ representing 95% confidence level).
 Key: LOR = Limit of reporting; MU = Measurement Uncertainty. The MU does not include sampling uncertainty.

Brief Method Summaries

Analytical Methods	Method Descriptions
<i>Location of test performance: Na Harfe 336/9 Prague 9 - Vysocany Czech Republic 190 00</i>	
W-ACRLMS01	CZ_SOP_D06_03_183.A (US EPA Method 535, US EPA Method 1694) Determination of pesticides, pesticide metabolites and drug residues and other pollutants by liquid chromatography method with MS/MS detection and calculation of pesticides, pesticide metabolites and drug residues and other pollutants sums from measured values
W-CNT-PHO	CZ_SOP_D06_02_089.A (CSN 75 7415, CSN EN ISO 14403-2) Determination of total cyanide by spectrophotometry and calculation of complex-forming cyanides from measure values.
W-EPIGMS01	CZ_SOP_D06_03_196 (Application list Agilent Technologies 5990-6433EN) Determination of epichlorhydrin by gas chromatography method with MS/MS detection.
W-OCPECD01	CZ_SOP_D06_03_169 (ČSN EN ISO 6468; US EPA Method 8081) Determination of organochlorine pesticides and other halogen compounds by gas chromatography method with ECD detection and calculation of organochlorine pesticides and other halogen compounds sums from measured values
W-OXY-IC	CZ_SOP_D06_02_098 - Determination of dissolved bromate, chlorate and chlorite by ion liquid chromatography method and calculation of the sum of chlorate and chlorite from measured values. (CSN EN ISO 15061, CSN EN ISO 10304-4, US EPA Method 300.1)
W-PAHLCF02	CZ_SOP_D06_03_162 (US EPA Method 550) Determination of polycyclic aromatic hydrocarbons by liquid chromatography method with detection FLD and PDA and calculation of polycyclic aromatic hydrocarbons sums from measured values
W-PESSUM01	CZ_SOP_D06_03_J02 Calculation of sums for parameters of organic chemistry method
W-VOCGMS02	CZ_SOP_D06_03_155 (US EPA Method 624, US EPA Method 5021A, US EPA Method 8260, US EPA Method 8015, CSN EN ISO 10301, MADEP 2004, rev. 1.1, CSN ISO 11423-1, CSN EN ISO 15680) Determination of volatile organic compounds by gas chromatography method with FID and MS detection and calculation of volatile organic compounds sums from measured values

The symbol "*" for the method indicates a test outside the scope of accreditation of the laboratory or subcontractor. If the UNICO-SUB code is stated in the method table, this only informs that the tests have been performed by a subcontractor and the results are given in an annex to the test report, including information on test accreditation. If the lab used for matrix outside the scope of accreditation or non-standard sample matrix procedure specified in the accredited method and issues non-accredited results, this fact is stated on the title page of this protocol in the section "Notes". If the test report shows the results of subcontracting, the place of performance of the test is outside the laboratories of ALS Czech Republic, s.r.o.

The method for calculating of the summation parameters is available on request in the customer service.

The end of the certificate of analysis



CERTIFICATE OF ANALYSIS

Work Order	: NO2514478	Page	: 1 of 3
End Client	: LABORA AS	Project	: LAB25-168475
Contact	: Kari Eidem	Purchase Number	: K25/278/168475
Address	: Klinkerveien 8 8006 Bodø Norway	Sampler	: ----
E-mail	: kari@labora.no	Site	: ----
Telephone	: 75566300	Date Samples Received	: 2025-06-16 07:38
C-O-C number	: ----	Date Analysis Commenced	: 2025-06-17
Quote number	: NO2021LABORA-NO0001 (OF210156)	Issue Date	: 2025-07-10 08:18
		No. of samples received	: 1
		No. of samples analysed	: 1

General Comments

This certificate represents the original certificate and may not be modified or reproduced other than in full, except with the prior written approval of the issuing lab. The results apply only to the material that has been identified, received, and tested. The laboratory has no responsibility for information in this certificate that has been provided by the customer, or results that may be affected by such information. Regarding the laboratory's liability in relation to assignment, please refer to our website <http://www.alsglobal.se>

Signatories	Position
Emma Engstrom	Laboratory Manager



Performing Laboratory	: ALS Scandinavia AB Luleå Aurorum 10 977 75 Luleå Sweden		
Receiving Laboratory Address	: ALS Laboratory Group Norway AS Drammensveien 264 0283 Oslo Norway	Webpage	: ----
		E-mail	: ----
		Telephone	: ----



Analytical Results

Client sample ID : LAB25-168475-01 Meløy kommune, kommunalteknisk drift, Reipå reservevannverk - 31A Rentvann etter UV
 Laboratory sample ID : NO2514478-001
 Client sampling date / time : 2025-06-12 08:55
 Sub-Matrix : DRINKING WATER

Parameter	Result	MU	Unit	LOR	Method	Issuer
Dissolved Elements / Metals						
W-MET-DW						
Aluminum	0.0112	± 0.0017	mg/L	0.0002	W-SFMS-5A	LE
Antimony	0.187	± 0.033	µg/L	0.01	W-SFMS-5A	LE
Arsenic	0.680	± 0.084	µg/L	0.05	W-SFMS-5A	LE
Boron	<0.01	----	mg/L	0.01	W-AES-1A	LE
Cadmium	0.0109	± 0.0018	µg/L	0.002	W-SFMS-5A	LE
Chromium	0.231	± 0.035	µg/L	0.01	W-SFMS-5A	LE
Copper	0.00134	± 0.00019	mg/L	0.0001	W-SFMS-5A	LE
Iron	0.0169	± 0.0026	mg/L	0.0004	W-SFMS-5A	LE
Lead	0.529	± 0.077	µg/L	0.01	W-SFMS-5A	LE
Manganese	0.0151	± 0.0020	mg/L	0.00100	W-SFMS-5A	LE
Mercury	<0.002	----	µg/L	0.002	W-AFS-17V2	LE
Nickel	1.36	± 0.20	µg/L	0.05	W-SFMS-5A	LE
Selenium	<0.5	----	µg/L	0.5	W-SFMS-5A	LE
Sodium	5.71	± 0.69	mg/L	0.1	W-AES-1A	LE

The end of result part of the certificate of analysis

Brief Method Summaries

Analytical Methods	Method Reference
W-AES-1A	Determination of metals in fresh water, pool and drinking water by ICP-AES according to SS-EN ISO 11885:2009 and US EPA Method 200.7:1994. Samples are acidified with 1 ml high purity nitric acid per 100 ml prior to analysis. No digestion.
W-AFS-17V2	Determination of mercury (Hg) in natural water by AFS according to SS-EN ISO 17852:2008. Samples are acidified with 1 ml high purity nitric acid per 100 ml prior to analysis. No digestion.
W-SFMS-5A	Determination of metals in freshwater, pool and drinking water by ICP-SFMS according to SS-EN ISO 17294-2:2023 and US EPA Method 200.8:1994. Samples are acidified with 1 ml high purity nitric acid per 100 ml prior to analysis. No digestion.

Key: LOR = Limit of reporting represents the standard LOR for the respective parameters in each method. Note that limits of reporting may be affected if, e.g. additional dilution was required because of matrix effects, or the sample quantity was limited.

MU = Measurement Uncertainty

* = Symbol succeeding any result indicates laboratory or subcontractor non-accredited test.

Measurement Uncertainty:

The uncertainty is given as extended uncertainty (according to the definition in "Guide to the Expression of Measurement", JCGM 100:2008 Corrected version 2010) calculated with a coverage factor of 2, which give level of approximately 95%. Measurement of uncertainty is reported only for detected substances with levels above the reporting limits.

The uncertainty from subcontractors is often given as extended uncertainty calculated with a coverage factor of 2. Contact the laboratory for further information.



Issuing lab

	Issuer
LE	The analysis is provided by ALS Scandinavia AB Luleå, Aurorum 10 Luleå Sweden 977 75 Accredited by: SWEDAC Accreditation Number: 2030, ISO/IEC 17025

Meløy kommune, kommunalteknisk drift
Glomfjord vannverk (Nye)
Gammelveien 5
8150 ØRNES

Bodø, 13.12.2024

PRØVINGSRAPPORT

LAB24-160604 ver. 1

Analyseperiode: 19.11.2024 - 13.12.2024

For analysesvar, se vedlagte prøvingsrapport fra underleverandør ALS Laboratory Group Norway AS.
ALS Laboratory Group Norway AS benytter seg av akkreditert underleverandør.

Analysereport fra ALS er ikke merket med eventuelle overskridelser eller krav til grenseverdier og tiltaksgrenser i henhold til drikkevannsforskriften.

Gjelder analyserapport fra ALS merket med ordrenummer NO2427553 med dokumentdato 2024-12-04.

LAB24-160604-01

F1) Nettvann, drikkevann

Prøvested: 17. Nett - Glomfjord Hotellet
Prøvemerkning: B-prøve

Uttak: 19.11.2024 09:00

Mottak: 19.11.2024 12:26

Parameter	Metode	Resultat	Måleusikkerhet	Enhet	Krav
Analyse utført av underleverandør	*) Intern	1		stk	
Fluorid	NS-EN ISO 10304-1	<0,05		mg/l	< 1,5
Klorid	NS-EN ISO 10304-1	4,8	± 0,7	mg/l	< 250
Nitrat	NS-EN ISO 10304-1	0,040	± 0,006	mg/l N	< 10
Sulfat	NS-EN ISO 10304-1	1,1	± 0,17	mg/l SO ₄	< 250
Nitritt	*) NS-EN 26777:1993	<0,0020		mg/l N	< 0,15
Ammonium	NS-EN ISO 11732	<0,020		mg/l N	< 0,50
Clostridium perfringens	1) NS-EN ISO 14189	0		cfu/100 ml	0

< betyr: Mindre enn

1) Resultatet viser C.perfringens som vegetative celler.
F1) Forskrift om vannforsyning og drikkevann (drikkevannsforskriften) 01.01.2017
*) Laboratoriet er ikke akkreditert for denne analysen.

Med vennlig hilsen

Svein-H. Hammer

Svein-Harald Hammer
Fagrådgiver, kjemi

Vigdis Gamst Edvardsen

Vigdis Gamst Edvardsen
Avd.ingeniør, mikrobiologi

Kopi til:
Christian Heggland (hegchr@meloy.kommune.no)
EnviTech Meløy kommune (labora.meloy@mapgraph.com)
Gregor Hiler (hilgre@meloy.kommune.no)
Per Frøskeland (per.froskeland@yara.com)

Analyseresultatene gjelder for analyser av de angitte prøver i den stand de ble mottatt av Labora AS.
Måleusikkerhet for mikrobiologiske analyser fås oppgitt ved henvendelse til laboratoriet.
Prøvetaking er ikke omfattet av akkrediteringen.
Rapporten skal ikke kopieres i ufullstendig form, uten skriftlig godkjenning fra Labora AS.
Beslutningsregel er basert på simpel aksept (ref. ISO/IEC 98-4:2012). For mer info se labora.no.



ANALYSERAPPORT

Ordrenummer	: NO2427553	Side	: 1 av 5
Kunde	: LABORA AS	Prosjekt	: LAB24-160604
Kontakt	: Kari Eidem	Prosjektnummer	: K24/599/160604
Adresse	: Klinkerveien 8	Prøvetaker	: ----
	: 8006 Bodø	Sted	: ----
	: Norge	Dato prøvemottak	: 2024-11-20 12:59
Epost	: kari@labora.no	Analysedato	: 2024-11-20
Telefon	: 75566300	Dokumentdato	: 2024-12-04 16:31
COC nummer	: ----	Antall prøver mottatt	: 1
Tilbuds- nummer	: OF210156	Antall prøver til analyse	: 1

Om rapporten

Detaljer og anmerkninger om analysemetoder er gitt på slutten av rapporten.

Denne rapporten erstatter enhver foreløpig rapport med denne referansen. Resultater gjelder innleverte prøver slik de var ved innleveringstidspunktet. Alle sider på rapporten har blitt kontrollert og godkjent før utsendelse.

Denne rapporten får kun gjengis i sin helhet, om ikke utførende laboratorium på forhånd har skriftlig godkjent annet. Resultater gjelder bare de analyserte prøvene.

Hvis prøvetakingstidspunktet ikke er angitt, prøvetakingstidspunktet vil bli default 00:00 på prøvetakingsdatoen. Hvis datoen ikke er angitt, blir default dato satt til dato for prøvemottak angitt i klammer uten tidspunkt.

Kommentarer

Dersom en prøve inneholder sediment vil det bli foretatt en dekantering i forkant av analyse av flyktige komponenter.

Underskrivere	Posisjon
Torgeir Rødsand	DAGLIG LEDER



Laboratorium	: ALS Laboratory Group Norway AS	Nettside	: www.alsglobal.no
Adresse	: Drammensveien 264	Epost	: info.on@alsglobal.com
	: 0283 Oslo	Telefon	: ----
	: Norge		



Analyseresultater

Submatriks: DRIKKEVANN

Kundes prøvenavn

LAB24-160604-01
17. Nett Glomfjord
Hotellet
NO2427553001
2024-11-19 09:00

Prøvenummer lab

Kundes prøvetakingsdato

Parameter	Resultat	MU	Enhet	LOR	Analysedato	Metode	Utf. lab	Acc.Key
Oppløste elementer/metaller								
Al (Aluminium)	0.0168	± 0.0025	mg/L	0.0002	2024-11-21	W-SFMS-5A	LE	a ulev
As (Arsen)	0.0590	± 0.01	µg/L	0.05	2024-11-21	W-SFMS-5A	LE	a ulev
B (Bor)	<0.01	----	mg/L	0.01	2024-11-21	W-AES-1A	LE	a ulev
Cd (Kadmium)	0.00211	± 0.00091	µg/L	0.002	2024-11-21	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Cr (Krom)	0.0453	± 0.0081	µg/L	0.01	2024-11-21	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Cu (Kopper)	0.00178	± 0.00025	mg/L	0.0001	2024-11-21	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Fe (Jern)	0.0154	± 0.0024	mg/L	0.0004	2024-11-21	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Hg (Kvikksølv)	<0.002	----	µg/L	0.002	2024-11-21	W-AFS-17V2	LE	a ulev
Mn (Mangan)	<0.001	----	mg/L	0.00100	2024-11-21	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Na (Natrium)	2.82	± 0.34	mg/L	0.1	2024-11-21	W-AES-1A	LE	a ulev
Ni (Nikkel)	0.939	± 0.14	µg/L	0.05	2024-11-21	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Pb (Bly)	0.185	± 0.03	µg/L	0.01	2024-11-21	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Sb (Antimon)	0.0192	± 0.0066	µg/L	0.01	2024-11-21	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Se (Selen)	<0.5	----	µg/L	0.5	2024-11-21	W-SFMS-5A	LE	a ulev
Polyaromatiske hydrokarboner (PAH)								
Benso(b)fluoranten^	<0.0040	----	µg/L	0.0040	2024-11-27	W-PAHLCF02	PR	a ulev
Benso(k)fluoranten^	<0.0020	----	µg/L	0.0020	2024-11-27	W-PAHLCF02	PR	a ulev
Benso(a)pyren^	<0.0020	----	µg/L	0.0020	2024-11-27	W-PAHLCF02	PR	a ulev
Benso(ghi)perylene	<0.0030	----	µg/L	0.0030	2024-11-27	W-PAHLCF02	PR	a ulev
Indeno(123cd)pyren^	<0.0030	----	µg/L	0.0030	2024-11-27	W-PAHLCF02	PR	a ulev
Sum PAH-4 (Drikkevann, M1)	<0.0060	----	µg/L	0.0060	2024-11-27	W-PAHLCF02	PR	a ulev
Sum PAH 5 (Drikkevann, M1)	<0.0070	----	µg/L	0.0070	2024-11-27	W-PAHLCF02	PR	a ulev
BTEX								
Benzen	<0.20	----	µg/L	0.20	2024-12-02	W-VOCGMS02	PR	a ulev
Halogenerte flyktige organiske komponenter								
Epiklorhydrin	<0.100	----	µg/L	0.100	2024-11-29	W-EPIGMS01	PR	a ulev
Vinylklorid	<0.10	----	µg/L	0.10	2024-12-02	W-VOCGMS02	PR	a ulev
Triklormetan (kloroform)	<0.30	----	µg/L	0.30	2024-12-02	W-VOCGMS02	PR	a ulev
Tribrommetan (bromoform)	<0.20	----	µg/L	0.20	2024-12-02	W-VOCGMS02	PR	a ulev
Bromdiklormetan	<0.10	----	µg/L	0.10	2024-12-02	W-VOCGMS02	PR	a ulev
Dibromklormetan	<0.10	----	µg/L	0.10	2024-12-02	W-VOCGMS02	PR	a ulev
Sum trihalometaner (M1)	<0.350	----	µg/L	0.350	2024-12-02	W-VOCGMS02	PR	a ulev
1,2-Dikloreten	<0.750	----	µg/L	0.750	2024-12-02	W-VOCGMS02	PR	a ulev
Trikloreten	<0.10	----	µg/L	0.10	2024-12-02	W-VOCGMS02	PR	a ulev



Parameter	Resultat	MU	Enhet	LOR	Analysedato	Metode	Utf. lab	Acc.Key
Halogenerte flyktige organiske komponenter - Fortsetter								
Tetrakloreten	<0.20	----	µg/L	0.20	2024-12-02	W-VOCGMS02	PR	a ulev
Pesticider								
Akrylamid	<0.050	----	µg/L	0.050	2024-11-25	W-ACRLMS01	PR	a ulev
a-HCH	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
b-HCH	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
g-HCH (Lindan)	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
Aldrin	<0.0050	----	µg/L	0.0050	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
Dieldrin	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
Endrin	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
Isodrin	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
Telodrin	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
Heptaklor	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
cis-Heptaklorepoksid	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
trans-Heptaklorepoksid	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
o,p'-DDD	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
p,p'-DDD	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
o,p'-DDE	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
4,4-DDE	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
o,p'-DDT	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
p,p'-DDT	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
a-Endosulfan Endosulfan I	<0.010	----	µg/L	0.010	2024-11-29	W-OCPECD01	PR	a ulev
Sum pesticider (M4)	<0.10	----	µg/L	0.10	2024-12-04	W-PESSUM01	PR	a ulev
Anioner								
Bromat (BrO3)	<5.0	----	µg/L	5.0	2024-11-23	W-OXY-IC	PR	a ulev
Andre analyser								
Cyanid-total	<5	----	µg/L	5	2024-11-22	W-CNT-PHO	PR	a ulev
Totalt organisk karbon (TOC)	0.35	± 0.07	mg/L	0.10	2024-11-20	W-TOC-IR	NO	a

Dette er slutten av analyseresultatdelen av analysesertifikatet



Kort oppsummering av metoder

Analysemetoder	Metodebeskrivelser
W-AES-1A	Bestemmelse av metaller i ferskvann, bassengvann og drikkevann ved ICP-AES iht SS-EN ISO 11885:2009 og US EPA Method 200.7:1994. Prøvene er surgjort med 1ml høyren salpetersyre per 100 ml prøve før analyse, dersom prøven ikke er surgjort ved ankomst lab. Ingen oppslutning.
W-AFS-17V2	Bestemmelse av kvikksølv (Hg) i vann ved AFS iht SS-EN ISO 17852:2008. Prøvene er surgjort med 1ml høyren salpetersyre per 100ml prøve før analyse. Dette gjelder ikke prøver som allerede er surgjort ved ankomst lab. Ingen oppslutning.
W-SFMS-5A	Bestemmelse av metaller i ferskvann, bassengvann og drikkevann ved ICP-SFMS iht SS-EN ISO 17294-2:2016 og US EPA Method 200.8:1994. Prøvene er surgjort med 1ml høyren salpetersyre per 100 ml prøve før analyse, dersom prøven ikke er surgjort ved ankomst lab. Ingen oppslutning.
W-TOC-IR	Bestemmelse av total organisk karbon, løst organisk karbon, organisk karbon, uorganisk karbon, og ikke flyktige karbonforbindelser ihht NS-EN 1484 (1997).
W-TOC-SKAL	Bestemmelse av total organisk karbon (TOC), løst organisk karbon (DOC), uorganisk karbon, og ikke flyktige karbonforbindelser i hht. EN ISO 20236.
W-ACRLMS01	CZ_SOP_D06_03_183.A (US EPA 535, US EPA 1694) Bestemmelse av pesticider, metabolitter av pesticider og Legemiddelrester og andre forurensinger ved væskerkromatografisk metode med MS/MS-deteksjon og kalkulering av pesticider, metabolitter av pesticider og Legemiddelrester og andre forurensinger summer fra målte verdier
W-CNT-PHO	CZ_SOP_D06_02_089.A (CSN 75 7415, CSN EN ISO 14403-2)/ CZ_SOP_D06_07_010 (CSN 75 7415) Bestemmelse av total cyanid spektrofotometrisk og bestemmelse av kompleksdannende cyanid ved utregning fra målte verdier.
W-EPIGMS01	CZ_SOP_D06_03_196 (Application list Agilent Technologies 5990-6433EN) Bestemmelse av epiklorhydrin ved GC-metode med MS/MS-deteksjon.
W-OCPECD01	CZ_SOP_D06_03_169 untatt kap. 10.1 (CSN EN ISO 6468, US EPA 8081, DIN 38407-3) Bestemmelse av organoklorpesticider og andre halogenforbindelser ved GC-metode med ECD-deteksjon og kalkulering av organoklorpesticider og andre halogenforbindelser summer fra målte verdier
W-OXY-IC	CZ_SOP_D06_02_098 - Bestemmelse av løst bromat, klorat and kloritt ved IC-metode og bestemmelse av sum av klorat and kloritt ved utregning fra målte verdier (basert på CSN EN ISO 15061, CSN EN ISO 10304-4, US EPA Metode 300.1)
W-PAHLCF02	CZ_SOP_D06_03_162 (US EPA 550) Bestemmelse av polysykliske aromatiske hydrokarboner ved væskerkromatografisk metode med deteksjon FLD og PDA og utregning av polysykliske aromatiske hydrokarboner summer fra målte verdier. Rapporteringsgrensen til summen er oppgitt som halvparten av totalsummen av rapporteringsgrensene til de individuelle analyttene.
W-PESSUM01	CZ_SOP_D06_03_J02 Utregning av summer for parametre av organisk kjemi metode
W-VOCGMS02	CZ_SOP_D06_03_155 unntatt kap. 10.5, 10.6 (US EPA 624, US EPA 8260, US EPA 8015, EN ISO 10301, MADEP 2004, rev. 1.1, ISO 11423, ISO 15680) Bestemmelse av VOC ved GC-metode med FID og MS-deteksjon og kalkulering av VOC summer fra målte verdier

Noter: **LOR** = Rapporteringsgrenser representerer standard rapporteringsgrenser for de respektive parameterne for hver metode. Merk at rapporteringsgrensen kan bli påvirket av f.eks nødvendig fortynning grunnet matriksinterferens eller ved for lite prøvemateriale

MU = Måleusikkerhet

a = A etter utøvende laboratorium angir akkreditert analyse gjort av ALS Laboratory Norway AS

a ulev = A ulev etter utøvende laboratorium angir akkreditert analyse gjort av underleverandør

***** = Stjerne før resultat angir ikke-akkreditert analyse.

< betyr mindre enn

> betyr mer enn

n.a. – ikke aktuelt

n.d. – Ikke påvist

Måleusikkerhet:

Måleusikkerhet skal være tilgjengelig for akkrediterte metoder. For visse analyser der dette ikke oppgis i rapporten, vil dette oppgis ved henvendelse til laboratoriet.

Måleusikkerheten angis som en utvidet måleusikkerhet (etter definisjon i "Evaluation of measurement data - Guide to the expression of uncertainty in measurement", JCGM 100:2008 Corrected version 2010) beregnet med en dekningsfaktor på 2 noe som gir et konfidensintervall på om lag 95%.

Måleusikkerhet fra underleverandører angis ofte som en utvidet usikkerhet beregnet med dekningsfaktor 2. For ytterligere informasjon, kontakt laboratoriet.



Utførende lab

	Utførende lab
LE	Analysene er utført av: ALS Scandinavia AB Luleå, Aurorum 10 Luleå Sverige 977 75
NO	Analysene er utført av: ALS Laboratory Group Norway AS, Drammensveien 264 Oslo Norge 0283
PR	Analysene er utført av: ALS Czech Republic, s.r.o., Na Harfe 336/9 Prague 9 - Vysocany 190 00

Saksframlegg

Vår ref.:
25/2327 - 1

Saksbehandler:
Anne Marit Stork

Dato:
11.07.2025

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
060/25	Plan og kommunalteknikk	19.08.2025
065/25	Formannskapet	20.08.2025

Orientering om vann og avløp

Bakgrunn:

Kommunedirektøren ønsker å orientere utvalg for plan og kommunalteknikk og Formannskapet om oppfølging av hovedplan vann, samt utfordring med renseanlegget i Ørnes.

Hovedplanen for vann ble vedtatt i 2019. I investeringsbudsjettet for 2024 er det satt av 17,9 mill kr til sammenslåing av Spildra og Reipå vannverk, og av disse ble 1,8 mill kr benyttet i 2024. I tillegg er det budsjettet med 14 mill kr til va-prosjekter i 2025 og 16 mill kr i 2026.

Arbeidene med gjennomføring av tiltak er forsinket på grunn av vakanse i sentrale stillinger innenfor tjenestoområde Samfunn.

Det er ansatt ny avdelingsleder for vei, vann og avløp som starter i 100 % stilling fra 1. oktober. Fram til 1. oktober vil han jobbe deltid i opp til 50 % stilling. I tillegg er det engasjert en prosjektleder i 50 % stilling fra 1. juni som skal jobbe spesielt med vva-prosjekter.

Innstilling til vedtak:

Utvalg for plan og kommunalteknikk og Formannskapet tar saken til orientering.

Formannskapet 20.08.2025

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 7 stemmer (100%) - Ap 2, FrP 1, H 1, Sp 1, SV 1, V 1

Stemmer:

Sigurd Stormo (Ap)

Maria Eibensteiner Olsen (Sp)

Grethe Anita Andersen (FrP)

Ragnhild Heen Andersen (Ap)

Ken-Henry Solhaug (V)

Pål Einar Olsen (H)

Kristian Johnsen Haukalid (SV)

Mot: 0 stemmer (0%)

FSK - 065/25 vedtak

Formannskapet tar saken til orientering.

Plan og kommunalteknikk 19.08.2025

Behandling

Votering nr 1 - Votering over forslag

Forslag: **Opprinnelig forslag**

For: 7 stemmer (100%) - Ap 2, FrP 1, H 1, KrF 1, MFF 1, SV 1

Stemmer:

Alf Jostein Tinnan (KrF)

Arild Robert Kjerpeseth (Ap)

Ida Limstrand Dybvik (MFF)

Kai Nymo (H)

Kristian Hammer Olsen (FrP)

Laila Brun Engen (Ap)

Marianne Hegge Skogsholm (SV)

Mot: 0 stemmer (0%)

PKT - 060/25 vedtak

Utvalg for plan og kommunalteknikk og Formannskapet tar saken til orientering.

Saksutredning:

Spildra- Reipå vannverk

Bakgrunn

Reipå har over mange år hatt drikkevann som ikke har vært bra, og i hovedplan vann fra 2019 er det beskrevet sammenslåing at Reipå og Spildra vannverk i flere byggetrinn:

- Sjøledning mellom Ørnes og Reipå

- Høydebasseng på Tuven (Reipå)
- Høydebasseng i Mosvoldalen
- Høydebasseng i Spildra
- Nytt renseanlegg i Spildra

I hovedplanen for vann er det påpekt at lang ledning ville medføre begrenset kapasitet på Reipå og at et høydebasseng på Reipå er viktig for å sikre trykk og kvantitet.

Planen innebærer i tillegg høydebasseng i Mosvold-dalen for å sikre behovet for brannvann, høydebasseng i Spildra, samt nytt renseanlegg i Spildra.

Neverdal forsynes også fra Spildra vannverk.

Sjøvannledningen ble prioritert bygget først. Forberedelsene til bygging av høydebasseng på Tuven (Reipå) ble igangsatt, men arbeidene ble ikke fullført. Gammelt renseanlegg ved Stormo gård på Reipå ble frakoblet og Reipå ble forsynt fra Spildra vannverk.

Det var planlagt en løsning hvor sjøledningen skulle påkobles i Torsvika, men da anbudet på utførelse ble lagt ut i 2021, var dette endret til påkobling i både Torsvika og Ørnes sentrum. Ledningen fra Torsvika er gammel, og det antas at man vurderte at det var enklere å legge ny ledning i sjø mellom Torsvika og Ørnes.

Sjøledningen ble satt i drift vår/sommer 2023.

Problemer sommer 2024

Sommeren 2024 oppstod det problemer med dårlig trykk som gjorde at husstander i Mosvold mistet vannet. Det ble utført feilsøk flere steder: Land-ledning Torsvik-Ørnes, ledninger rundt sykehjemmet og i Storhammarn, uten at problemet ble løst. Det viste seg også å være svært høyt vannforbruk i Reipå fiskerihavn.

Reipå vannverk ble satt i drift igjen, og det ble etablert nytt nødstrømsaggregat. Dette hjalp i forhold til vanntrykket på Ørnes, men det økte trykket på Reipå førte til at vannet ble sendt fram og tilbake mellom Reipå og Ørnes, som igjen førte til konstant omrøring (ufrivillig spyling) i sjøledningen, noe som resulterte i høyt fargetall på vannet. Sjøledningen ble stengt og problemene opphørte.

Årsaker til problemene:

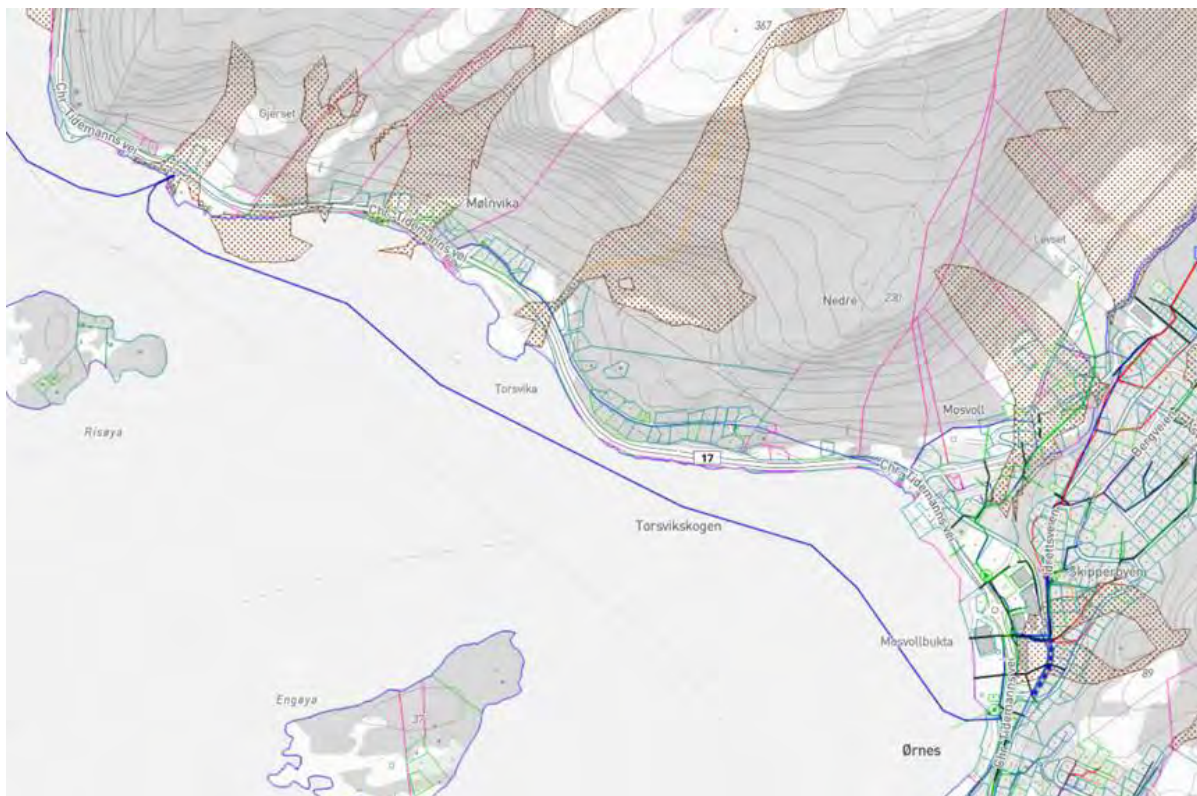
- Høydebasseng på Tuven og i Mosvold er ikke bygget enda, dette var en forutsetning for at sjøledningen skulle fungere.
- Unormalt høyt vannforbruk i Reipå fiskerihavn.
- Planlagt utbygging i hht plan har hatt for dårlig framdrift.

Løsning: Planlagt utbygging av Spildra-Reipå vannverk må fortsette i hht plan.

1. Nytt renseanlegg i Spildra er nesten ferdig prosjektert og anbud for utførelse legges ut på doffin nå i høst.
2. Vi må starte prosjektering og bygging av vanntårn på Tuven, Mosvold og Spildra.
3. Sjøledning mellom Reipå og Ørnes tilkobles når høydebassenget på Tuven er etablert.

Konklusjon:

- Vi må sikre god framdrift på videre utbygging.
- Vannforsyningen fungerer og kvaliteten er tilfredsstillende. (dokumentert med vannprøver)

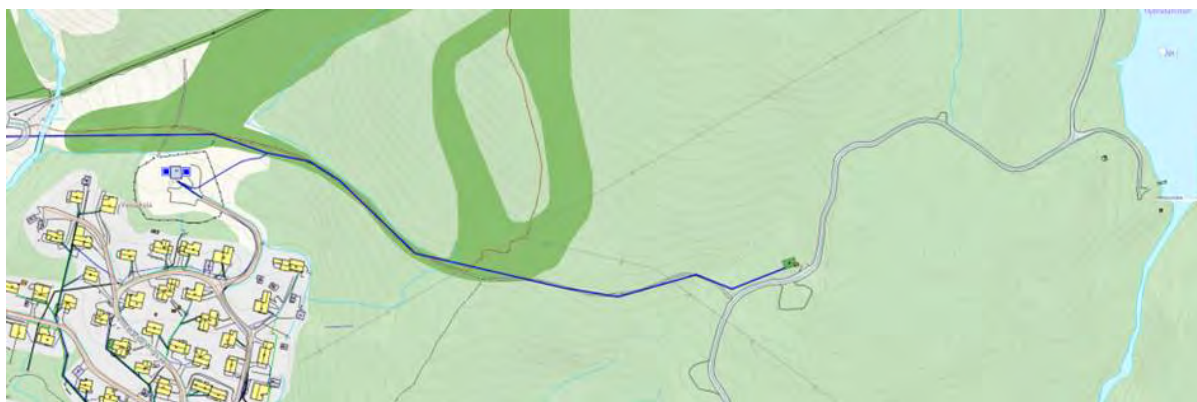


Glomfjord vannverk

Anlegget som ble etablert i 2021 består av høydebasseng som forsynes med råvann fra Hydrodammen. Det består av 2-trinns rensing: Membran + UV. Membranen sørger for mekanisk rensing, men biologiske faktorer renses via UV-filteret. Det har helt fra starten vært problemer med membranen som er 1. rensetrinn. Membranen tettes pga høyt innhold av silt (finstoff) i vannet og løsningen med automatisk rensing av membran fungerer ikke.

Det tas regelmessig vannprøver fra alle vannrenseanleggene, også i Glomfjord, og nivåer på eventuelt farlige stoffer (jern, bly mm) ligger langt under forskriftens krav. Det samme gjelder for biologiske faktorer.

Vi må imidlertid varsle mattilsynet om at anlegget ikke fungerer i hht plangodkjenning, og det må igangsettes et arbeid med å gjennomgå prosjektering og leveranse for å vurdere eventuell reklamasjon. Til slutt må vi gå i gang med å se på løsninger.



Halså vannverk

Det innstilleres nytt vannrenseanlegg i 2025

Kilvik vannverk

Eksisterende vannforsyning er urensset og vannprøver har tidvis vist for høye nivåer på koliforme bakterier. I forbindelse med byggingen av smoltanlegg i Kilvika, har Helgeland smolt bygget et eget rom for nytt kommunalt renseanlegg i tilknytning til eget bygg for rensing av produksjonsvann. De to renseanleggene vil fungere uavhengig av hverandre. Helgeland smolt har etablert to nye inntakspunkter fra Storelva med egne rør inn til eget renseanlegg for produksjonsvann. Kommunens renseanlegg skal forsynes fra eksisterende inntak i Storelva. Kommunens investering innebærer renseanlegg, legging av ca 500 m ny vannledning og ny kum. Investeringen har en ramme på ca 2 millioner kroner.

Renseanlegg avløp – Ørnes og Korsnes

Anlegget på Ørnes har stoppet 4 ganger det siste året. Anlegget i Spildra er av samme type, men har ikke stoppet like ofte fordi belastningen er mindre.

Sannsynligvis er problemet at overvann er koblet inn på spillvannsledningen, og mye sand og grus i overvannet fører til problemer med «bandet» som skal tømme fast stoff. Når anlegget stopper må faststoff måkes ut manuelt. Stoppene har ikke medført at avløpet går urensset ut i sjøen. Anlegget ble sist reparert i juni 2025. Det er også et problem at det kommer sjøvann inn hver gang det er flo. Vannet tømmes med pumpe som krever mye strøm.

Vurdering:

Problemet er ikke akutt. Anlegget er reparert og det slippes ikke urensset avløpsvann ut i sjøen.

Anlegget er ca 10 år gammelt. Plasseringen i Ørnes sentrum er ikke gunstig og ny plassering må vurderes. Vi trenger en overvannsplan, og dette er også beskrevet i planstrategien. Vi er i gang med å utrede hvordan en større del av overvannet kan ledes inn på egne overvannsledninger. Sannsynligvis kan vi få rettet noe i forbindelse med utskifting av rør i Gammelveien. Vi må også vurdere å installere tilbakeslagsventil slik at sjøvann ikke kommer inn i anlegget.

Vedlegg

hovedplan-vann-meløy-kommune

Kart oversikt

Arne Johansen

Kommunedirektør

Åpningstider Labora 2026

Vanlig åpningstid Mandag til Fredag 08:00 - 15:30

Prøveinngang Mandag til Torsdag 08:00 - 14:00

Fredag 08:00 - 12:00

Ta kontakt med lab før innlevering utenfor prøveinngangs tid.

Uke	Dato	Dag	Åpningstid
1	29.12.2025 - 30.12.2025	Mandag - Tirsdag	09:00 - 14:00
	31.12.2025	Onsdag	08:00 - 12:00
	01.01.2026	Torsdag	Stengt
14	01.04.2026	Onsdag	08:00 - 12:00
	02.04.2026 - 06.04.2026	Torsdag - Fredag	Stengt
18	01.05.2026	Fredag	Stengt
20	14.05.2026	Torsdag	Stengt
22	25.05.2026	Mandag	Stengt
52	24.12.2026	Torsdag	08:00 - 12:00
	25.12.2026	Fredag	Stengt
53	28.12.2026 - 30.12.2026	Mandag - Onsdag	09:00 - 14:00
	31.12.2026	Torsdag	08:00 - 12:00
	01.01.2027	Fredag	Stengt

Hovedansvarlig : Gregor Hiler

E. post: hilgre@meloy.kommune.no

Mobil: 917 39 015

Vannverk /Prøvested		Uke																											
Bolga v.v.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26		
		Prøvemengde pr. døgn :				<100m³/d			Behandling : UV						Råvannskilde:			Grunnvann					B - Prøve:		Årlig				
61	Råvann før UV	Nytt år								R*					Påske							R*							
61A	Grunnvann pumpebrønn																												
61 B	Grunnvann grøfter																												
67	Butikken					A-					A					A-								A					

Vannverk /Prøvested		Uke																												
Bolga v.v.		27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53		
61	Råvann før UV	R*													R*													Jul	Jul	
61A	Grunnvann pumpebrønn																													
61B	Grunnvann grøfter																													
67	Butikken	A/C							A-/B						A									A-						

Laboras kontaktperson ved endringer på prøvetakingsplan:

Christine Kvammen

E.post: christine@labora.no

R*= Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, turbiditet, UV - transmisjon

A = Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, konduktivitet, turbiditet, lukt og smak

A- = Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, konduktivitet, turbiditet

C = Clostridium perfringens

B = Prøvegruppe B, noen analyser utføres av underleverandør

Flasker: 500ml rød kork og 500ml blå kork

Flasker: 500ml rød kork, 500ml blå kork, 500ml blank

Flasker: 500ml rød kork og 500ml blå kork

Flasker: Tas på samme rød kork flaske som A prøve

Flasker: Eget sett med flasker

Hovedansvarlig : Gregor Hiler

E. post: hilgre@meloy.kommune.no

Mobil: 917 39 015

Vannverk /Prøvested		Uke																											
Halsa v.v.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26		
		Prøvemengde pr. døgn :				<600m³/d		Behandling :				UV				Råvannskilde:			Overflatevann				B - Prøve:		Årlig				
21	Råvan før UV	Nytt år								R*				R*	Påske							R*							
22	Rentvann etter UV													A															
25	Halsa skole /-SFO					A-					A												A						
26	Kvitbrygga					A-										A-													

Vannverk /Prøvested		Uke																												
Halsa v.v.		27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53		
21	Råvan før UV								R*						R*													Jul	Jul	
22	Rentvann etter UV														A-															
25	Halsa skole /-SFO								A-						A								A-							
26	Kvitbrygga								A/B/C														A-							

Laboras kontaktperson ved endringer på prøvetakingsplan:

Christine Kvammen

E.post: christine@labora.no

R*= Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, turbiditet, UV - transmisjon

A = Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, konduktivitet, turbiditet, lukt og smak

A- = Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, konduktivitet, turbiditet

C = Clostridium perfringens

B = Prøvegruppe B, noen analyser utføres av underleverandør

Flasker: 500ml rød kork og 500ml blå kork

Flasker: 500ml rød kork, 500ml blå kork, 500ml blank

Flasker: 500ml rød kork og 500ml blå kork

Flasker: Tas på samme rød kork flaske som A prøve

Flasker: Eget sett med flasker

Prøvetakingsplan

Meløy kommune/ Vassdal v.v.

2026

Hovedansvarlig : Gregor Hiler

E. post: hilgre@meloy.kommune.no

Mobil: 917 39 015

Vannverk /Prøvested		Uke																											
Vassdal v.v.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26		
		Prøvemengde pr. døgn :				500m³/d			Behandling :				UV				Råvannskilde:			Overflatevann				B - Prøve:		Årlig			
51	Råvann før UV	Nytt år								R*				R*	Påske							R*							
54	Gammelskole Grønnøy				A-					A													A						
55	Skolen				A-					A				A-									A						

Vannverk /Prøvested		Uke																											
Vassdal v.v.		27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	
51	Råvann før UV								R*						R*														
54	Gammelskole Grønnøy														A								A-					Jul	Jul
55	Skolen								A/B/C						A								A-						

Laboras kontaktperson ved endringer på prøvetakingsplan:

Christine Kvammen

E.post: christine@labora.no

R*= Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, turbiditet, UV - transmisjon

A = Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, konduktivitet, turbiditet, lukt og smak

A- = Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, konduktivitet, turbiditet

C = Clostridium perfringens

B = Prøvegruppe B, noen analyser utføres av underleverandør

Flasker: 500ml rød kork og 500ml blå kork

Flasker: 500ml rød kork, 500ml blå kork, 500ml blank

Flasker: 500ml rød kork og 500ml blå kork

Flasker: Tas på samme rød kork flaske som A prøve

Flasker: Eget sett med flasker

Hovedansvarlig : Gregor Hiler

E. post: hilgre@meloy.kommune.no

Mobil: 917 39 015

Vannverk /Prøvested		Uke																									
Kilvika v.v.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Prøvemengde pr. døgn :				<100m³/d				Behandling : UV				Råvannskilde:								B - Prøve:					
70	Råvann	Nytt år			R*										Påske							R*					
71	Nettvann - Helgeland Smolt				A																	A					

Vannverk /Prøvested		Uke																											
Kilvika v.v.		27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	
70	Råvann								R*														R*						
71	Nettvann - Helgeland Smolt								A/B/C														A						

Laboras kontaktperson ved endringer på prøvetakingsplan:

Christine Kvammen

E.post: christine@labora.no

R*= Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, turbiditet, UV - transmisjon

A = Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, konduktivitet, turbiditet, lukt og smak

A- = Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, konduktivitet, turbiditet

C = Clostridium perfringens

B = Prøvegruppe B, noen analyser utføres av underleverandør

Flasker: 500ml rød kork og 500ml blå kork

Flasker: 500ml rød kork, 500ml blå kork, 500ml blank

Flasker: 500ml rød kork og 500ml blå kork

Flasker: Tas på samme rød kork flaske som A prøve

Flasker: Eget sett med flasker

Hovedansvarlig : Gregor Hiler

E. post: hilgre@meloy.kommune.no

Mobil: 917 39 015

Vannverk /Prøvested		Uke																											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26		
Nye Glomfjord v.v.		Prøvemengde pr. døgn :				600m³/d		Behandling :		Membran/ UV				Råvannskilde:			Hydrodammen				B - Prøve:		Årlig						
10	INL01 VP01, Råvann								R*						Påske											R*			
11	HB VP01, høydebasseng vest								A-																	A-			
12	HB VP02, høydebasseng øst								A-																	A-			
18	Barnehagen	A-							A								A-									A			
17	Glomfjord hotell	A-							A/B								A-/C									A			

Vannverk /Prøvested		Uke																												
Nye Glomfjord v.v.		27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53		
10	INL01 VP01, Råvann										R*								R*								Jul	Jul		
11	HB VP01, høydebasseng vest										A-								A-											
12	HB VP02, høydebasseng øst										A-/C								A-/B											
18	Barnehagen				A-						A								A											
17	Glomfjord hotell				A-						A								A											

Laboras kontaktperson ved endringer på prøvetakingsplan:

Christine Kvammen

E.post: christine@labora.no

R*= Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, turbiditet, UV - transmisjon

A = Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, konduktivitet, turbiditet, lukt og smak

A- = Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, konduktivitet, turbiditet, lukt og smak

C = Clostridium perfringens

B = Prøvegruppe B, noen analyser utføres av underleverandør

Flasker: 500ml rød kork og 500ml blå kork

Flasker: 500ml rød kork, 500ml blå kork, 500ml blank

Flasker: 500ml rød kork og 500ml blå kork

Flasker: Tas på samme rød kork flaske som A prøve

Flasker: Eget sett med flasker

Hovedansvarlig : Gregor Hiler

E. post: hilgre@meloy.kommune.no

Mobil: 917 39 015

Vannverk /Prøvested		Uke																											
Spildra v.v.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26		
		Prøvemengde pr. døgn :				2188m³/d			Behandling : UV						Råvannskilde:			Overflatevann					B - Prøve:		Årlig				
42	Råvann, Spilderdalsvannet								R*						Påske	R*											R*		
44	Ørnes skole	A-							A							A-											A/C		
47	Neverdal driftssentral	A-							A-							A											A-		
48	Mosvoldtun bofellesskap	A-							A							A-											A		

Vannverk /Prøvested		Uke																											
Spildra v.v.		27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	
42	Råvann, Spilderdalsvannet										R*								R*								Jul	Jul	
44	Ørnes skole				A-/B						A-								A										
47	Neverdal driftssentral				A						A/C								A-/B										
48	Mosvoldtun bofellesskap				A						A								A										

Laboras kontaktperson ved endringer på prøvetakingsplan:

Christine Kvammen

E.post: christine@labora.no

R*= Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, turbiditet, UV - transmisjon

A = Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, konduktivitet, turbiditet, lukt og smak

A- = Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, konduktivitet, turbiditet

C = Clostridium perfringens

B = Prøvegruppe B, noen analyser utføres av underleverandør

Flasker: 500ml rød kork og 500ml blå kork

Flasker: 500ml rød kork, 500ml blå kork, 500ml blank

Flasker: 500ml rød kork og 500ml blå kork

Flasker: Tas på samme rød kork flaske som A prøve

Flasker: Eget sett med flasker

Hovedansvarlig : Gregor Hiler

E. post: hilgre@meloy.kommune.no

Mobil: 917 39 015

Vannverk /Prøvested		Uke																											
Reipå reserve v.v.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26		
		Prøvemengde pr. døgn :				516m3/d			Behandling : UV				Råvannskilde:			Overflatevann					B - Prøve:		Årlig						
31	Råvann, 1 Mjølånåga	Nytt år							R*						Påske											R*			
31A	Rentvann etter UV									A																	A		
37	Nett. Barnehage																A										A		

Vannverk /Prøvested		Uke																											
Reipå reserve v.v.		27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	
31	Råvann, 1 Mjølånåga				R*														R*										
31A	Rentvann etter UV				A/C														A/B									Jul	
37	Nett. Barnehage				A														A									Jul	

Laboras kontaktperson ved endringer på prøvetakingsplan:

Christine Kvammen

E.post: christine@labora.no

R*= Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, turbiditet, UV - transmisjon

A = Kim 22°C, koliforme bakterier, E. coli, intestinale, pH, farge, konduktivitet, turbiditet, lukt og smak

C = Clostridium perfringens

B = Prøvegruppe B, noen analyser utføres av underleverandør

Flasker: 500ml rød kork og 500ml blå kork

Flasker: 500ml rød kork, 500ml blå kork, 500ml blank

Flasker: Tas på samme rød kork flaske som A prøve

Flasker: Eget sett med flasker

RAPPORT

MELØY KOMMUNE

Hovedplan vann - Meløy kommune

OPPDRAKSNUMMER 19374001

HOVEDPLAN VANNFORSYNING



ENDELIG UTGAVE

10.07.2018

NAR VANN OG MILJØ

Sweco Norge AS

Sammendrag

For Meløy kommune er det tidligere utarbeidet en hovedplan vannforsyning i 1986. Denne ble revidert i perioden 1998-2000. Hovedplan vannforsyning er en kommunedelplan som utarbeides for å gi en samlet oversikt over vannforsyningen i kommunen, for å klarlegge fremtidig investeringsbehov, etc.

Det er nå besluttet at sistnevnte hovedplan skal revideres. Hensikten med revisjonen av planen er hovedsakelig å oppdatere utførte tiltak og tilpasse den til nye krav i drikkevannsforskriften, blant annet.

Meløy kommune har som hovedmålsetning at alle abonnenter skal ha nok vann, godt vann og en sikker vannforsyning. Kommunen skal også være behjelpelig slik at alle med privat vannforsyning kan ha tilfredsstillende vannforsyning. Det er fastsatt detaljert målsetning vedrørende overnevnte målområder i hovedplanens kapittel 3. Det er en målsetning at alle godkjenningsspliktige vannverk skal være plangodkjente i løpet av planperioden. I motsetning til forrige gang hovedplanen var revidert er det ikke lenger kommunen selv som er godkjenningssmyndighet for vannverkene. Nå er denne funksjonen tillagt Mattilsynet.

Det er seks kommunale vannverk i Meløy kommune, som til sammen forsyner 90 % av befolkningen. Det er videre fem private vannverk med mer enn 20 abonnenter og private brønner som forsyner de resterende 10 % av innbyggerne.

Eksisterende situasjon for det enkelte vannverk er beskrevet i kapittel 5. To av de kommunale vannverkene er plangodkjent, mens de resterende fire ikke er plangodkjent i henhold til drikkevannsforskriften.

I kapittel 6 er det også gitt en utvidet informasjon om forskjellige vannbehandlingsformer, o.l. I flere av vannkildene er det påvist uønskede indikatorbakterier. I kapittel 6 og 7 er fremtidige vannkilder og nødvendige tiltak vurdert og kostnadsberegnet. Alternative løsninger og tiltak fremgår også i kapittel 6 og 7.

I kapittel 10 er det satt opp forslag til handlingsplan for neste periode (2018-2030).

Det totale investeringsbehovet er **ca. 126 millioner kroner**. Tiltakene er i **hovedsak** vurdert med prioritering etter følgende kriterier:

1. Nødvendig vannbehandling/tiltak for å oppfylle krav fastsatt i drikkevannsforskriften.
2. Nødvendige sikkerhetstiltak.
3. Kapasitetsøkningstiltak på nettet og fornying av dårlig ledningsnett.

Konsekvenser av handlingsplanen med hensyn til fremtidig endring av gebyrgrunnlaget er ikke tatt med i denne planen.

Innholdsfortegnelse

1	Bakgrunn	1
2	Planforutsetninger	1
3	Målsettinger	3
4	Eksisterende vannforsyning	6
4.1	Generelt	6
4.2	Organisasjon / Bemanning	6
4.2.1	Driftssentral	7
4.2.2	Vaktordning / beredskap	7
4.3	Eksisterende kommunale vannverk	7
4.3.1	Reipå og Støtt vannverk.	8
4.3.2	Spildra vannverk	16
4.3.3	Glomfjord vannverk	24
4.3.4	Halsa vannverk	31
4.3.5	Vassdal vannverk	37
4.3.6	Bolga vannverk	42
4.4	Private vannverk	47
4.5	Hensynssoner	47
5	Rammebetingelser, lover og forskrifter	48
5.1	Gjeldende lover og forskrifter	48
5.2	Drikkevannsforskriften	48
5.3	Vannforskriften	50
5.4	Naturmangfoldloven	50
5.5	Øvrige direktiver, lover og forskriftet som regulerer vannforsyningen	50
5.6	Tilskuddsordninger	51
5.7	Vannkvalitet	51
5.7.1	Forskjellige parametere	51
5.8	Generelt om vannbehandling	54
5.8.1	Desinfeksjon	54
5.8.2	Korrosjonskontroll	57
5.8.3	Vannbehandling som hygienisk barriere	59
5.9	Prognoser for fremtidig vannforbruk	59
6	Status og tiltak for de enkelte vannverk	61
6.1	Reipå / Støtt.	61

6.2	Spildra vannverk (Ørnes)	62
6.3	Glomfjord vannverk.	63
6.4	Halsa vannverk	64
6.5	Vassdal vannverk	65
6.6	Bolga vannverk	65
7	Framtidig vannforsyning – tiltak og kostnader	65
7.1	Reipå/Støtt	66
7.2	Spildra vannverk	69
7.3	Glomfjord vannverk	76
7.4	Halsa vannverk	76
7.5	Vassdal vannverk	79
7.6	Oppsummering kostnader vannverk	81
7.6.1	Reipå/Støtt	81
7.6.2	Spildra vannverk	82
7.6.3	Glomfjord vannverk	82
7.6.4	Halsa vannverk	82
7.6.5	Vassdal vannverk	83
8	FORVALNING, DRIFT OG VEDLIKEHOLD	83
8.1	Generelt om forvaltning, drift og vedlikehold innen VA-sektoren	83
8.2	Bemanning, kompetanse og strategi for utførelse	83
8.2.1	Administrativ struktur	83
8.2.2	Teknisk avdeling	84
8.2.3	Tiltak som gjelder bemanning og kompetanse	84
8.3	Internkontroll og driftsinstrukser	84
8.4	Ledningskartverk	85
8.5	Driftsovervåking	85
8.6	Oppsummering forvaltning, drift og vedlikehold	85
9	Sikkerhet og beredskap	86
9.1	Status for sikkerhet og beredskap for Meløy kommune	86
9.2	Generelt forsyningssikkerhet	87
9.3	Krisevannforsyning	88
9.4	Brannvann	88
9.5	Oppsummering og tiltak, sikkerhet og beredskap	89
10	Handlingsplan	90

Bilag

- Tegning 19374001 – 01, Oversiktskart
- Tegning 19374001 – 101, Reipå-Støtt
- Tegning 19374001 – 102, Spildra
- Tegning 19374001 – 103, Glomfjord
- Tegning 19374001 – 104, Halså
- Tegning 19374001 – 105, Vassdal
- Tegning 19374001 – 106, Bolga
- Handlingsplan 2018 – 2030.

1 Bakgrunn

Meløy kommune har vedtatt å utarbeide en ny hovedplan for vannforsyning. Sweco Norge AS, avdeling Narvik, har fått i oppdrag å utføre arbeidet i samarbeid med Meløy kommune ved Teknisk avdeling.

Arbeidet er delt inn i følgende aktiviteter:

- A. Befaring og registrering.
- B. Hovedplanfase – utredning og analyse.
- C. Rapportering.

Gjeldende hovedplan vannforsyning ble utarbeidet i år 2000. Denne planen skal nå revideres. Hensikten med revisjonen er å oppdatere planen mht. utførte tiltak, samt vurdere kostnader på *ikke utførte tiltak* på nytt.

Hovedplanen er en kommunedelplan. Basert på kommunens målsetning for vannforsyningen skal det presenteres en plan for framtidig utbygging med tilhørende investeringsbehov. Planen er også forutsatt å kunne være et hjelpemiddel for kommunenes administrasjon og politikere i budsjettarbeidet. Vedtatt hovedplan innarbeides i kommunens økonomiplan. I drikkevannsforskriften er Mattilsynet godkjenningsorgan for alle vannverk i Meløy kommune. Søknad om godkjenning av vannverk gjøres med grunnlag i vedtatte hovedplan.

Hovedplanen skal brukes av offentlige instanser først og fremst på kommunenivå, men også på fylkesnivå vil planen kunne være til nytte.

Hovedplanen vil videre kunne benyttes som overordnet plangrunnlag og som utgangspunkt for finansieringssøknader/ søknad om tilskudd til vannverksutbygging.

2 Planforutsetninger

Følgende forutsetninger er lagt til grunn for arbeidet med hovedplan vannforsyning:

Planposisjon

- Planen er utarbeidet som en overordnet plan for kommunenes fremtidige vannforsyning.
- Planen er utarbeidet som en kommunedelplan.
- Hovedplanen utarbeides på grunnlag av dagens kjennskap til vannforsyningen. På områder hvor det er påkrevet med videre undersøkelser og vurderinger, må planarbeidet kompletteres.
- Det finnes beredskapsplaner for vannverkene, men det er et mål at disse skal kvalitetssikres i fremtiden.

- Hovedplan vannforsyning skal revideres hvert 4.år, som øvrige kommunedelplaner.

Planperiode:

- Planperiode er **2019-2030**
- Handlingsplan utarbeides for perioden **2019 - 2030**, kfr. kommunens økonomiplan.

Planperiode:

- Planen skal – for hele kommunen – vise forsyningsområde, vannkilder og teknisk hovedsystem for alle eksisterende fellesvannverk som forsyner mer enn 100 personer eller 20 abonnenter.
- Planen skal – for hele kommunen – vise hensiktsmessig forsyningsområde, vannkilder og teknisk hovedsystem for alle fremtidige fellesvannverk som forutsettes å forsyne mer enn 20 abonnenter.
- I de områder av kommunen som i hovedplanen ikke omfattes av fremtidig forsyningsområde for fellesvannverk, forutsettes vannforsyningen ordnet på hensiktsmessig måte med små, privateide vannverk. Planer for vannforsyning i disse områder ansees som detaljer og omfattes derfor ikke av hovedplanen.

Forhold til annen vannbruk

- I meget spredt bebygde områder medtas brannvannsdekning ordinært bare der dette ikke medfører vesentlige merkostnader – f.eks. langs hovedledning/overføringsledning til andre områder.
- Vannbehov til vanning av jordbruksarealer bør kartlegges. Det kan være aktuelt å innføre restriksjoner på flere vannverk vedrørende denne type av vannforbruk. Dette som følge av begrenset kapasitet på vannmengder

Godkjenning

Godkjenning skal skje i henhold til «Forskrift om vannforsyning og drikkevann (Drikkevannsforskriften)» fastsatt av sosial- og helsedepartementet 22.12.2016.

- Kommunestyret skal godkjenne hovedplanen.
- Kommunale vannverk og private godkjenningspliktige vannverk skal godkjennes av Mattilsynet.

3 Målsettinger

Hovedmålet for vannforsyningen i Meløy kommune er at:

Meløy kommune skal sørge for at abonnentene som er tilknyttet kommunale vannforsyningsanlegg får nok vann fra plangodkjentee vannverk med tilfredsstillende kvalitet fra gode kilder via et sikkert ledningsnett og et økonomisk effektivt forsyningssystem.

Delmålene for vannforsyningen i Meløy kommune er definert i følgende punkter:

A NOK VANN

Kommunen skal sikre at alle abonnenter tilknyttet kommunale vannforsyningsanlegg får nok vann.

- Vannverket skal levere nok vann til eksisterende og planlagt boligbygging innenfor planområdet (i maks time / maks døgn, uten brann.)
- Vannlevering til vanlig, lite vannkrevende industri kan skje i hele det framtidige forsyningsområdet.
- Vannkrevende industri skal få nok vann i de utpekte industriområdene.
- Hagevanning tillates i den grad vannforsyningen har kapasitet ut over forsyning til boliger og industri. I perioder med langvarig tørt og kaldt klima kan forbud mot frosttapping innføres.
- Lekkasjene i ledningsnettet senkes slik at forannevnte målsetning overholdes for de valgte kilder. Aktiv lekkasjekontroll iverksettes.
- Vanntrykket hos abonnenter holdes mellom 25 og 70 mVs under vanlige forsyningsforhold. Statisk trykk for abonnenter skal være 25 – 70 mVs. Trykket er referert til anboringspunktet.
- I tettbebygde områder (boligfelt og sentrumsområder) og definerte industriområder skal det etableres mulighet for uttak av brannvann på sentrale steder. Øvrige deler av kommunen skal baseres på Brannvesenets ressurser. Vannverkene dimensjoneres for brannvannsuttak i alle tettbebygde områder.

B **GODT VANN**

Kommunen skal sikre at alle abonnenter tilknyttet kommunale vannforsyningsanlegg får vann av tilfredsstillende kvalitet.

- Vannverkene i Meløy kommune skal forsyne vann som tilfredsstillende drikkevannsforskriften.
- Vannverkene skal være plangodkjente av Mattilsynet snarest mulig, eller plan for tiltak som medfører at vannverkene godkjennes skal være utarbeidet snarest mulig.
- Ved problemer med pH på drikkevann skal det innføres tiltak for å redusere tæring på ledningsnettet, beholde vannkvaliteten frem til abonnent og hindre tæring på abonnentenes husinterne rørinstallasjoner.
- Vannkvaliteten fra kilde/i kilde, i behandlingsanlegg og på tappepunkt i nettet, skal dokumenteres i et kontrollprogram.
- Kommunens driftsoperatører skal ha tilfredsstillende kunnskap og kvalifikasjoner for å drive vannverkene.

C **SIKKER FORSYNING**

Kommunen skal sikre at alle abonnenter tilknyttet kommunale vannforsyningsanlegg har en tilfredsstillende sikker vannforsyning.

- Kommunen skal ha en sikkerhets- og beredskapsplan som sikrer befolkning og næringsliv vannforsyning ved svikt i tekniske installasjoner og ved unormale hendelser.
- Det skal i denne planperioden være fokus på god beredskap i vannforsyningen. Det legges opp til å etablere høydebasseng med 1-2 døgns forbruk med vann på samtlige vannverk. Slik vil man kunne forsyne abonnentene ved brudd i produksjonen av vann.
- Avbrudd i vannforsyningen på inntil 8 timer på dagtid skal ikke skje oftere enn hver 6. måned for det enkelte forsyningsområde.
- Avstengning av ledningsstrekke med brudd skal starte senest 2 timer etter at melding om brudd er mottatt.
- Ledningsbrudd repareres omgående dersom dette berører mer enn 250 personer eller institusjoner/vannavhengig næringsvirksomhet. For øvrig repareres ledningsbrudd snarest mulig innenfor normal arbeidstid. Innen 18 timer skal alle ha tilgang på vann. Institusjonene skal få tilgang til vann innen 4 timer.

- Det aksepteres at vannverk forsynes fra en kilde i ordinær forsyning. Som nødreserve i tilfelle en alvorlig kildeforurensning, skal det være et opplegg for å gi befolkningen vann til husholdning (matlaging og drikke).
- Kommunen skal ha et opplegg for internkontroll ved de kommunale vannverkene som er oppdatert til enhver tid.

D VANN TIL ALLE

- Kommunen skal besørge vannforsyning innenfor angitte dekningsområder.
- Kommunen plikter seg å overta private vannverk dersom det kommer en søknad på dette. Normalt innebærer dette at de private må betale tilkoplingsavgift, og kommunen overtar drift av eksisterende ledningsnett.
- Hvor det er samfunnsmessig økonomisk grunnlag utvides ledningsnettet til å dekke bestående og ny bebyggelse, etter særskilte planer og prioritering.
- Kommunen skal være behjelpelig slik at alle med private vannforsyningsanlegg i spredt bebyggelse også kan ha en tilfredsstillende vannforsyning. Slik bistand skal finansieres av de private vannverkene.

E EFFEKTIV VANNFORSYNING

Kommunen skal sikre at vannforsyningssystemene utbygges og drives på en økonomisk effektiv måte.

- Vannverket skal løse sine oppgaver effektivt med en hensiktsmessig standard.
- Kostnadene ved den kommunale vannforsyningen skal dekkes av det kommunale vanngebyr og være 100 % selvfinansierende.
- Næringsdrivende inklusive gårdsbruk som er tilknyttet det kommunale ledningssystemet kan ha avregning av vannforbruk etter vannmåler.
- Kommunen skal prioritere systematiske arbeider på ledningsanlegget for å redusere drifts- og vedlikeholdskostnadene, herunder utskifting og rehabilitering av rørstrekk som har eller sannsynligvis vil få gjentatte brudd.
- Kommunen skal etablere et system av vannmålere for overvåking av forbruk og lekkasjer.
- Kommunen skal fortsette å effektivisere driften av vannforsyningssystemet. Alle de kommunale vannverkene, samt sentrale høydebasseng og pumper på nettet er tilknyttet et sentralt styrings- og overvåkningsanlegg (IPJ) for VA-anleggene i kommunen. Dette er utført for mange vannverkselementer,

men det er et generelt mål å videreutvikle dette gradvis i tråd med ny teknologi.

4 Eksisterende vannforsyning

4.1 Generelt

Eksisterende hovedledningsnett er framstilt på vedlagte oversiktskart/tegning 19374001 – 01, i målestokk 1:50.0000, samt respektive kart for hvert vannverk.

Ledningsnettet finnes også registrert i kommunenes digitale ledningskartverk.

Kommunen har i dag seks vannverk med mer enn 20 abonnenter. Disse vannverkene forsyner til sammen ca. 6.000 personer, noe som tilsvarer ca. 90 % av befolkningen. De resterende 10 % av befolkningen forsynes av private vannverk, samt private brønner hvor tilstanden er varierende og anleggene ofte kapasitetsbegrensende.

De kommunale vannverkene er bygget opp på tradisjonell måte med inntak i innsjø og elv, samt et par grunnvannskilder. Spildra vannverk er tilknyttet Spilderdalsvannet og Halså vannverk er tilknyttet Grønåsvatnet. Ved begge vannverkene benyttes en inntakskum og pumpestasjon hvor vannet pumpes til renseanlegget. Ved Vassdal vannverk (tidligere Enga / Vall vannverk) hentes drikkevannet fra Vassdalsvannet. I Glomfjord hentes vannet fra hovedvannledningen til Glomfjord industripark (som kommer fra øvre Glomvann via Hydrodammen). På Bolga benyttes en grunnvannsbrønn, med to infiltrasjonsgrøfter som supplerende kilde. Reipå/Støtt vannverk har to kilder, henholdsvis et elveinntak og en grunnvannskilde.

Ved alle de kommunale vannverkene er det installert UV-anlegg. Ved Reipå / Støtt vannverk tilsettes også soda til vannet for å heve pH og dermed reduseres vannets korrosivitet. Ledningsnettet på de kommunale vannverkene er av varierende kvalitet og rørmaterialet veksler mellom eternitt, PVC, PEL og støpejernsrør. Det antas at vannverkene har ca. 120 km med nedgravde rør.

Beskrivelse av eksisterende situasjon er i hovedsak basert på tilsvarende beskrivelse fra forrige hovedplan, egne observasjoner med befaring i 2016 og opplysninger gitt av Meløy kommune. Tidligere beregninger av kildekapasitet er i stor grad gjengitt i denne rapporten, men ikke kontrollert. Det er lagt vekt på Teknisk avdeling sine erfaringer med hensyn til kildekapasitet og andre begrensede faktorer.

Det er lagt stor vekt på vannkvalitet og barriere-effekter da dette i all hovedsak er vesentlig for å få vannverkene plangodkjente.

4.2 Organisasjon / Bemanning

Ansvar for utbygging, planlegging og drift av det kommunale vannforsyningssystemet er lagt til Teknisk avdeling.

4.2.1 Driftssentral

Det er installert lokale stasjoner for overvåking av kritiske parametere ved Reipå / Støtt vannverk, Vassdal vannverk, Spildra vannverk, Halså vannverk, Bolga og Glomfjord vannverk. Alarm sendes via telelinje til vakttelefon pr SMS.

4.2.2 Vaktordning / beredskap

Følgende helårige vaktordning er iverksatt av Teknisk avdeling.

1. Område: Vann og avløpsvakt.
Varsling: Mobiltelefon.

2. Område: I vinterhalvåret er det 2 mann på vakt som både har vann og avløp, samt brøyting.
Varsling: Mobiltelefon.

4.3 Eksisterende kommunale vannverk

Under dette kapittelet er det gitt en kort omtale av hvert kommunalt vannverk.

Kommunen har i dag seks kommunale vannverk med mer enn 20 abonnenter. Disse vannverkene forsyner til sammen ca. 2300 abonnenter noe som tilsvarer ca. 90 % av befolkningen.

Eksisterende kommunale vannverk:

1. Reipå/Støtt vannverk
2. Spildra vannverk
3. Glomfjord vannverk
4. Halså vannverk
5. Vassdal vannverk
6. Bolga vannverk

4.3.1 Reipå og Støtt vannverk.

Vannverket er på vedlagte tegning 19374001 – 101. Eksisterende ledningsnett er for øvrig også registrert i kommunens digitale ledningskartverk.

Historisk

Reipå og Støtt vannverk ble etablert ved elva Mølnåga som et privat andelslag. Vannverket ble overtatt av kommunen i 1976. En inntaksdam ble etablert i 1975/76 og vannbehandlingsanlegget ble ført opp i 1996.

Vannbehandlingsanlegget ble dimensjonert for 72 m³/t og består av to parallelle linjer med Katadyn UV-anlegg samt mengdeproposjonal dosering av soda (natriumkarbonat, NaCO₃) for korrosjonskontroll. Ulike driftsparametre (UV-alarm, vannføring mm.) overføres til SD-anlegget.

I 1997 ble også en suppleringskilde fra Kongersvollen tilknyttet forsyningsnettet. I den senere tid er det bygget en forgreining slik at vannet fra Kongersvollen går innom renseanlegget, slik at også dette blir desinfisert i UV-anlegget.

Vannverket ble i 2010 oppgradert og plangodkjent.

Generelt

Vannverket forsyner ca. 284 abonnenter, 40 abonnenter på Støtt og resten på fastlandet.

Samtlige innbyggere på Støtt får vannforsyning fra vannverket. Vannverket forsyner for øvrig Støtt brygge som driver med overnatting og restaurant, småbåthavn, grendehus, dagligvareforretning og fiskebruk med vann. Fiskebruket produserer en del is til fiskeflåten og leverer vann til båter. Støtt forsynes via en sjøledning fra Reipå. På denne sjøledningen har det i de senere år vært en del lekkasjer på denne ledningen og det vil trolig oppstå flere med tiden. Sjøledningen er såpass gammel og dårlig at den bør erstattes.

Reipå har en befolkning på ca. 700 personer. Av disse forsynes ca. 600 med vann fra vannverket. Næringsgrunnet er hovedsakelig jordbruk og fiske. I tillegg finnes entreprenørforretning, butikk, campingplass og andre næringer. Av offentlige institusjoner finnes fiskerihavn, miljøtorg, barnehage, barneskole, kirke og museum.

I langvarige tørre perioder er det lite tilsig av vann fra begge kildene og det dekker ikke vannbehovet. Dette gjør at man heller ikke tåler noen fremtidige store økninger i antall abonnenter.



Bilde 4-1, viser UV-aggregatet på Reipå som er fra 2010 (Unik Filtersystem).

Tekniske anlegg

I 2010 ble vannverket oppgradert med nytt UV-anlegg (se bilde 4-1, side 8) fra Unik Filtersystem, og da ble vannverket også plangodkjent av Mattilsynet. UV anlegget er dimensjonert for 10 l/sek pr UV-linje, totalt 20 l/sek. Anlegget har nødkloranlegg og nødstrømsaggregat, også det fra 2010. Det også kjøpt inn vaskemaskin (saltsyrevask) for vask av UV-kammer.

Den generelle standarden på inntak og ledningsnett er tilfredsstillende. Det samme gjelder trykkforholdene på nettet. På Støtt er det derimot problemer med at det er flere forskjellige trykkklasser på vannledningene. Til gjengjeld er de fleste vannkummene av nyere dato.

Driftsproblemene ved vannverket har vært små. Ved noen tilfeller har det oppstått lekkasjer på sjøledningen over til Støtt som følge av bølge-/strøm slitasje i strandsonen. Sjøledningen er lagt med Ø160 mm PEH PN10. Ledningen er om lag 4 km lang. I 2015 ble det gjort en større reparasjon på denne ledningen, men det er tenkelig at det vil oppstå flere lekkasjer på sikt. Sjøledningen er over 40 år gammel og bør skiftes ut.

På Støtt er det bygget utjevningsbasseng/høydebasseng på 400 m³. Bassenget ligger på ca. kote 35. Tilførselen av vann til bassenget styres av en flottørventil.

Det har tidligere vært problemer med frost i en uisolert kum på Reipå. Dette forholdet er nå utbedret. Det har også vært problemer med nedrasing av is fra fjellet bak inntaksdammen ved Mølnåga. Dette har medført skade på inntaksbygget. Det er gjort tiltak med sikring av fjellet med nett som har forbedret denne situasjonen.

Inntaket er bygget ved ca. kote 85. For å samle vannet til inntaksdammen er det sprengt en renne i fjellet.

Inntaksdammen ved kilden Mølnåga rommer ca. 400 m³ og innsprengt i fjellet. Bunnen i inntaksdammen består av råsprengt fjell. Dette vanskeliggjør god rengjøring/spyling og bør utbedres med utstøping av betong i bunnen.

Før vannet går ut på nettet passerer det dobbelt silkammer med vertikaloppstilte plansiler på ramme. Silkammer og ventilkammer er overbygget og det er ført strøm frem til bygningen.

Hovedledningen fra inntaksbassenget og ned til fylkesveg 17 er lagt med Ø225mm PVC PN10. Ved fylkesveien deler hovedvannledningen seg med en ledning mot Øra/Støtt og en ledning mot Reipå.

Vannkilde

Som hovedvannkilde benyttes Mølnåga. Inntaket ligger i bekkeløpet ved kote 85, og nedbørsfeltet dekker ca. 1,2 km².

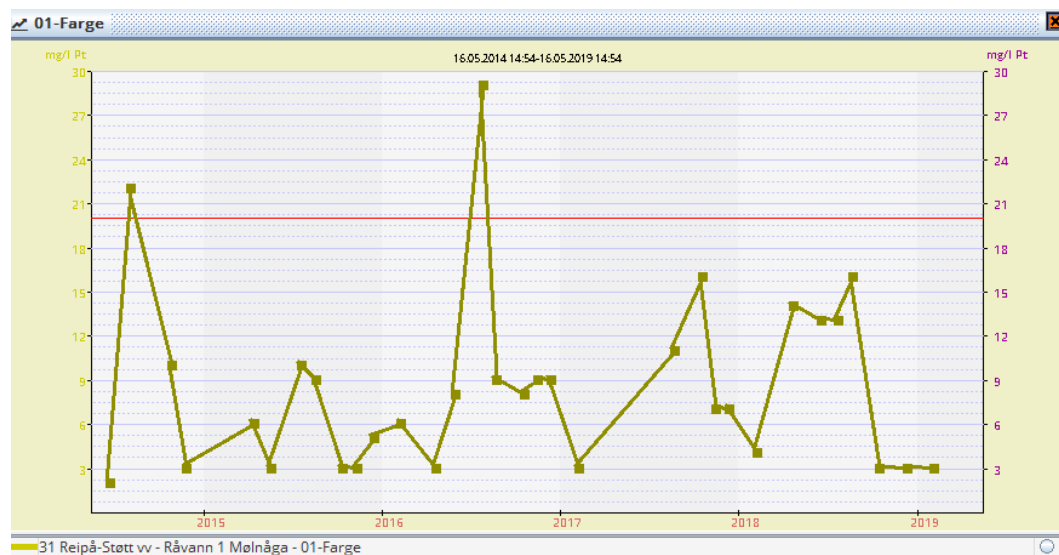
Midlere feltavløp er beregnet til $Q_{\text{mid}} = 6220 \text{ m}^3/\text{d} = 2,3 \text{ mill. m}^3/\text{år}$.

Minstevannføringen er antatt til $Q_{\text{min}} = 185 \text{ m}^3/\text{d} = 2,2 \text{ l/s}$

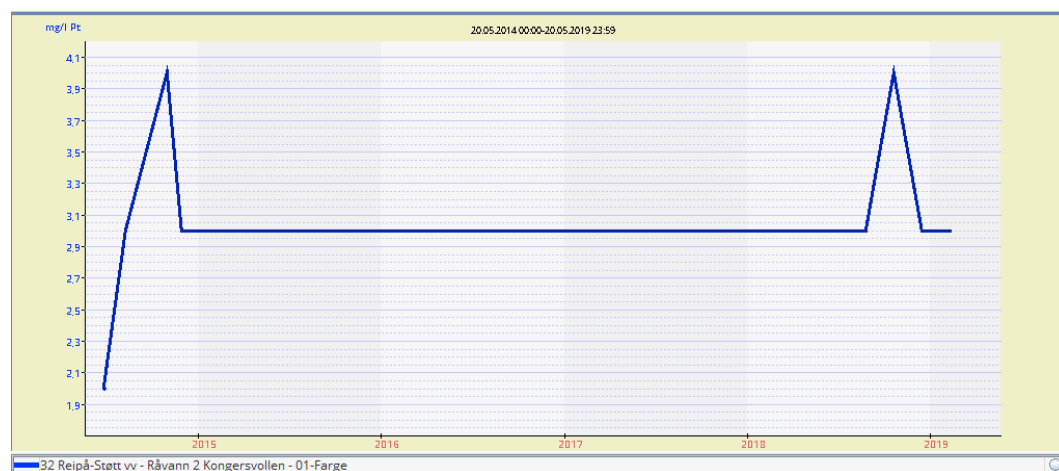
Vinteren 1982 ble minstevannføringen målt til ca. $390 \text{ m}^3/\text{d} = 4,5 \text{ l/s}$.

Vannkvalitet

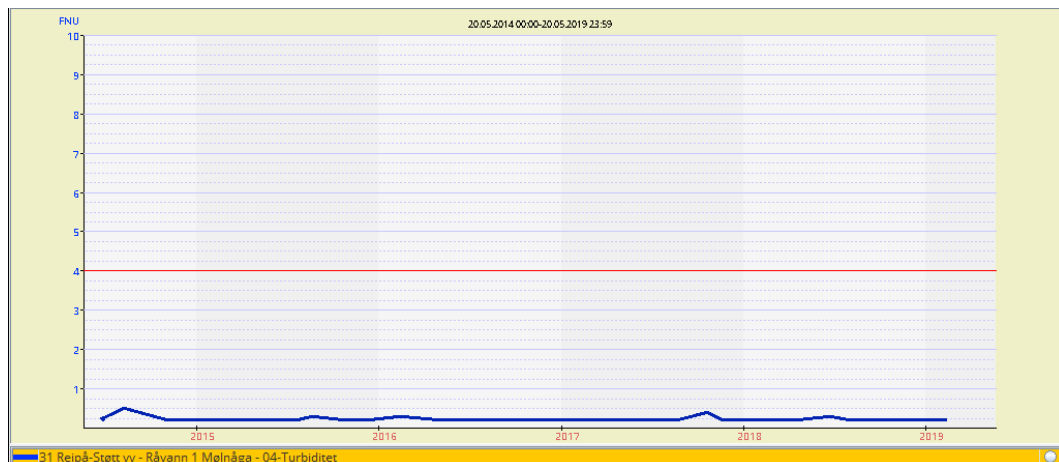
RÅVANN



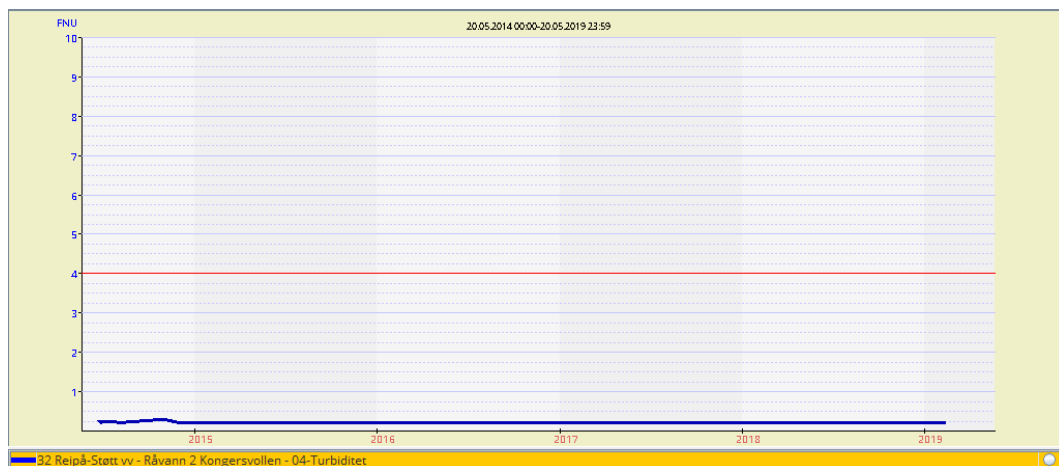
Figur 4-1, viser råvannets farge [mgPt/l] i Mølnåga.



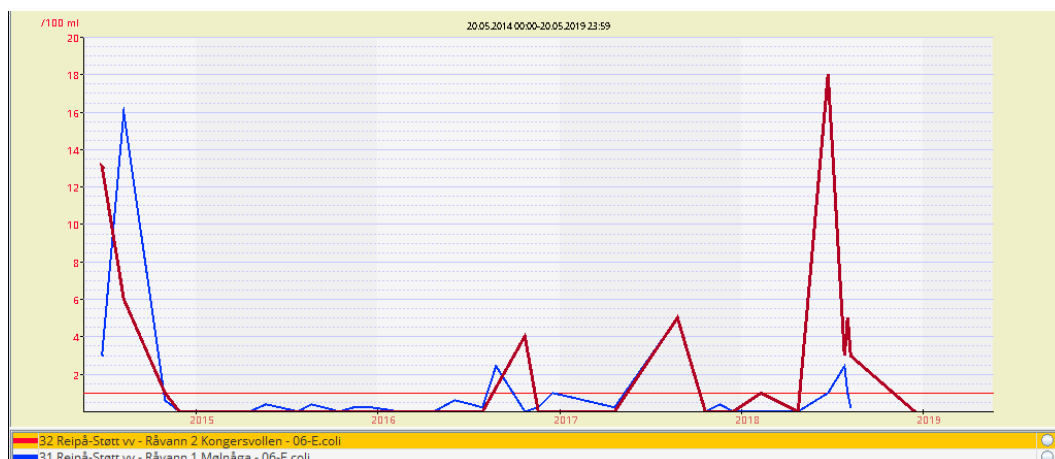
Figur 4-2, viser råvannets farge [mgPt/l] fra Kongersvollen



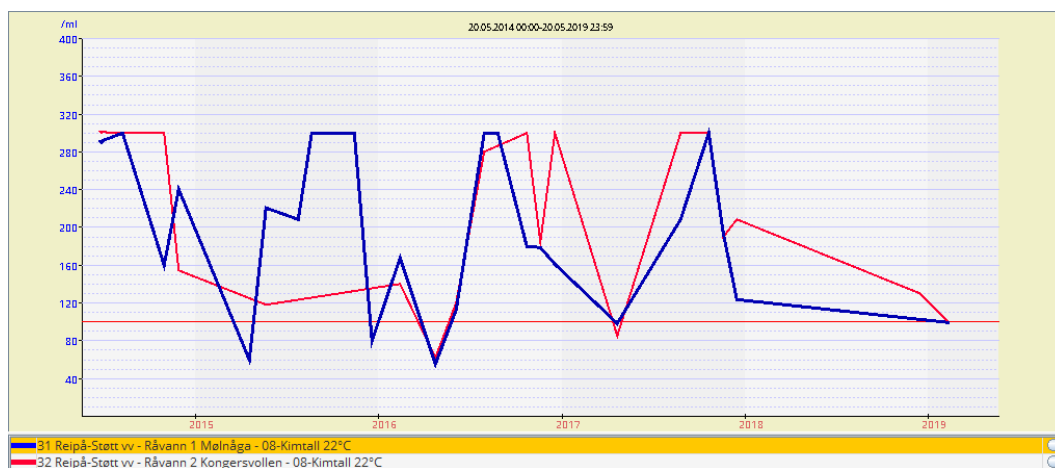
Figur 4-3, viser råvannets turbiditet [FNU] i Mølnåga.



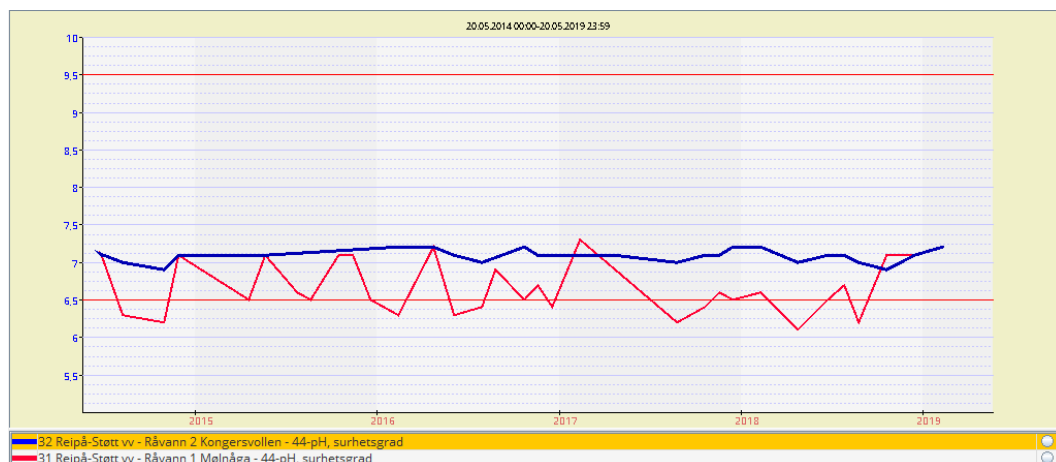
Figur 4-4, viser råvannets turbiditet [FNU] i Kongersvollen.



Figur 4-5, viser råvannets innhold av *E. coli* [CFU/100ml].



Figur 4-6, viser råvannets innhold av bakterier [CFU/ml]. Ved mer enn 100 CFU/ml må årsak undersøkes.



Figur 4-7, viser råvannets pH.

Som figurene viser er det tidvis noe farge i vannet fra Mølnåga. Verdiene er slik at de fortsatt ligger under forskriftens grenseverdier for farge som er 20 mgPt/l. Erfaringer i Norge er at fargetallsutviklingen øker med årene. Dette henger sammen med et stadig mildere klima, hyppigere frost- og tiningsperioder, og oftere ekstreme nedbørshendelser. Vannverket har ingen fargefjerning i behandlingen.

Nivået av partikkelinnhold (turbiditet) i vannet er akseptabelt (med få unntak) ut fra vannprøver tatt de siste årene. Mattilsynet anbefaler at turbiditeten ut fra vannbehandlingsanlegget ikke overskrider 1 FNU ved vannforsyningssystemer som benytter overflatevann. FNU er en måleenhet for partikkelnivået i vannet. Vannverket har ingen partikkelfjerningstrinn, men ettersom råvannet ikke har et partikkelinnhold som er over 1 FNU er det grunn til å tro at dette også gjelder ut fra behandlingsanlegget.

Det er hyppig innslag av *E. coli* i råvannet. Dette tyder på fekal forurensning fra for eksempel beitedyr / jordbruk i kilde/ nedslagsfelt. Innslag av *E. coli* i Kongersvollen kan tyde på at overflatevann trenger inn i grunnvannskilden.

Nivået av E. coli i råvannet er slik at kilden(e) ikke vil kunne bli godkjent som hygienisk(e) barrierer. Dette bekreftes også av det høye kimtallsnivået (bakterieinnhold generelt).

pH i råvannet ligger mellom 6,2 og 7,2.

Vannforbruk

Det er montert hovedvannmåler i vannbehandlingsanlegget. Nedenfor følger en oversikt over akkumulert vannmengde ut fra vannbehandlingsanlegget. Tallene er hentet fra Meløy kommunes SD-anlegg.



REIPÅ VBA

2019.01.01 2019.05.20	
Mengde	
[m ³]	
januar	17007
februar	14090
mars	15895
april	14848
mai	9706

Tabell 4-1, viser vannforbruket pr måned for deler av 2019. Dette tilsvarer et døgnforbruk på 469m³d til 566 m³d eller 5,7l/sek – 6,6 l/sek.

Beregningene viser at forbruket er høyere enn kildens tørrværsavrenning som ble målt vinteren 1982 til 390 m³/d = 4,5 l/s. Det antas en kapasitet på Kongersvollen på om lag 4-5 l/s. Teknisk avdeling opplyser at dagens kildekapasitet i praksis har vist seg å være tilstrekkelig i de fleste tilfeller og supplert med ekstrakilde fra Kongersvollen antas forsyningen å være tilfredsstillende, selv om kapasiteten for den nye kilden ikke er grundig kartlagt. Dette legges til grunn for det videre arbeidet. Dersom det skal legges til rette for ny vannkrevende fiskeindustri eller nye boligfelt, er trolig ikke kildekapasiteten tilstrekkelig, spesielt i tørre perioder.

Til Støtt er følgende forbruk målt. Denne måleren er montert ved Valen/Kunna.

Det er i 2017 montert vannmåler ved høydebassenget på Støtt som måler vannforbruk ut av høydebassenget.

VALEN - STØTT

VALEN - STØTT	
2019.01.01 2019.05.20	Mengde [m ³]
januar	2498
februar	2644
mars	2257
april	2115
mai	1260

Tabell 4-2, viser vannforbruket pr måned for deler av 2019. Dette tilsvarer et døgnforbruk på 211m³d eller 0,8-1,0 l/sek.

I den senere tid er det også montert vannmåler ut fra vanntårn på Støtt. Det er også montert vannmåler før UV-anlegget på råvannsledningen fra Kongersvollen. Det er ikke overvåkning på denne, men den er viktig for å ha kontroll på vannforbruket.

4.3.2 Spildra vannverk

Historisk

Gamle Ørnes vannverk, som tidligere hadde inntak i Mosvoldelva, er i dag nedlagt. Den gamle kilden hadde ofte store innslag av E. coli og kommunen valgte derfor å fase ut dette vannverket. Vannverket var bygget i 1971. Vannverket er i dag tilknyttet Spildra vannverk.

Neverdal vannverk, som tidligere var et eget vannverk, er også nedlagt. Det gamle vannverket hadde begrenset kapasitet. Vannverket forsynte Neverdal og Sandå-området. Også dette vannverket er i dag tilkopledd Spildra vannverk.

Generelt

Spildra vannverk er det største vannverket i Meløy kommune og forsyner i dag vann fra Torsvik til Neverdal. Hele Spildra vannverk utgjør levering til om lag ca. 2500 personer. Vannverket forsyner flere skoler og barnehager, omsorgsboliger og omsorgssenter, tannklinikker, legekantor, hotell, bensinstasjoner, gartneri, butikker, frisørsalonger og flere andre næringer.

Spildra vannverk har ikke i dag lenger forsyning fra turbinledningen på kraftverket, som kommer fra Lysvatnet. Meløy Energi tapte angivelig energi i vannet som følge av uttaket

på turbinledninga. Dermed har Meløy kommune etablert et eget inntak fra Spilderdalsvannet. To ledninger på ca. 15-20 meters dybde leder vann til inntakskummen. Ved inntakskummen er det etablert en trykkøkingsstasjon. Vannet pumpes til vannbehandlingsanlegget som ligger om lag 2,8 km lenger ned i dalen og på ca. samme høyde. Her gjennomgår vannet UV-behandling i to parallelle UV-aggregat, begge med kapasitet til 40 l/sek. Vannbehandlingshuset ble bygget om i 2013, mens pumpestasjonen ble bygget på 1990-tallet. Overføringsledningen mellom pumpestasjon og vannbehandlingsanlegg ble skiftet ut på 2000-tallet. Både pumpestasjon og UV-anlegget er utstyrt med nødstrømsaggregat.

Spildra vannverk er ikke plangodkjent av Mattilsynet. Meløy kommune har et prøvetakingsprogram pågående for å kartlegge kvaliteten på råvannet i Spilderdalsvatnet. Meløy kommune er i gang med forprosjektering for plassering av høydebasseng og vurdering av tiltak som må til for å få vannverket plangodkjent.

Det er ikke høydebasseng på distribusjonsnettet. I løpet av 2017 har Meløy kommune i samarbeid med Norconsult AS gått i gang med forprosjektering av Spildra vannverk. Det er gjort en vurdering av plassering av to høydebasseng, et i Mosvold og et i Spilderdalen, samt en vurdering av flere tiltak som vil sørge for at vannverket blir plangodkjent.



Bilde 4-2, viser UV-aggregatet i Spildra vannverk slik det er i dag.

Tekniske anlegg

Fra Spilderdalsvatnet pumpes vannet, ved hjelp av 4 parallelle trykkøkingspumper, fra pumpestasjon til UV-anlegget. UV er eneste hygieniske barriere. Vannbehandlingsanlegget består av to in-line høytrykks UV-aggregat. Disse aggregatene av typen som er biodosimetrisk typegodkjent av folkehelseinstituttet som en barriere mot *Cryptosporidium Parvum* og *Giardia Intestinalis*.

Både pumpestasjon og vannbehandlingsanlegget har nødstrømsaggregat.

Etter UV-behandling går vannet ned til fordelingspunktet på Holmen for distribusjon til Spildra, Ørnes, Korsnes og Neverdal. Her er det montert vannmålere i kum med fjernovervåkning. Overføringsledningen fra Holmen til Neverdal er Ø160mm PVC. Fra Spildervika og til Ørneshaugen er det lagt ei Ø225mm støpejern ledning som binder sammen Ørnes med Spildra. Det er også lagt en anboringsfri høytrykksledning i Ø160mm støpejern fra Ørneshaugen til Idrettsveien.

Det er svært stor lekkasjeandel på ledningsnett i Ørnes og Neverdal. Av Teknisk avdeling antydes det oppimot 50 % lekkasjeandel, slik at arbeid med reduksjon av lekkasjer bør få stor oppmerksomhet i fremtiden.

Vannkilde

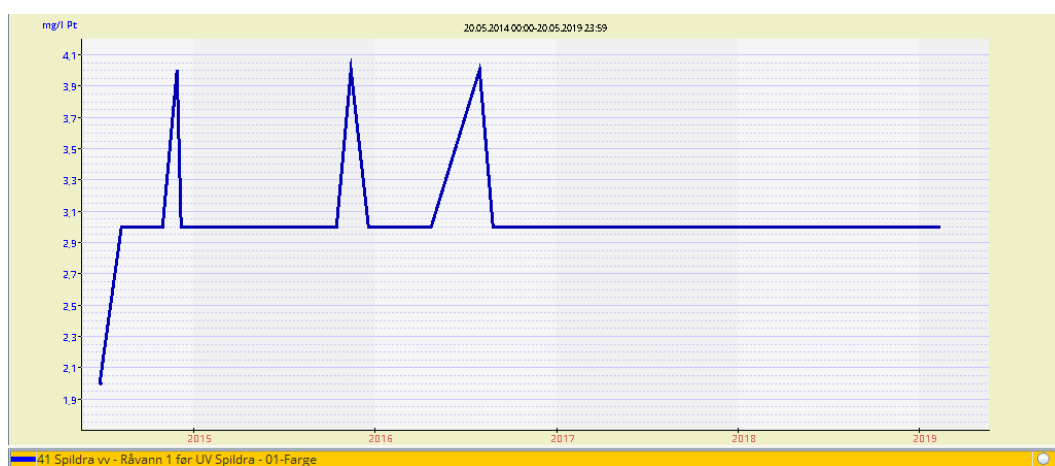
Spilderdalen kraftverk med Lysvatnet som kilde renner ut i Spilderdalsvatnet. Nedslagsfeltet til Lysvatnet er på 14,1 km². Spilderdalsvatnet har et nedslagsfelt på 15,4 km². Til sammen har begge disse nedslagsfeltene et areal på om lag 29,5 km².

I den gamle hovedplanen er det innhentet isohydatkart fra NVE som viser 75 l/s*km² for Lysvatnet. Erfaringer fra kraftproduksjonen i Glomfjord at dette er et konservativt tall og at det spesifikke avløpet mest sannsynlig ligger rundt 85 l/s*km². Dersom det legges til grunn et spesifikt avløp på 85 l/s*km² blir midlere feltavløp følgende:

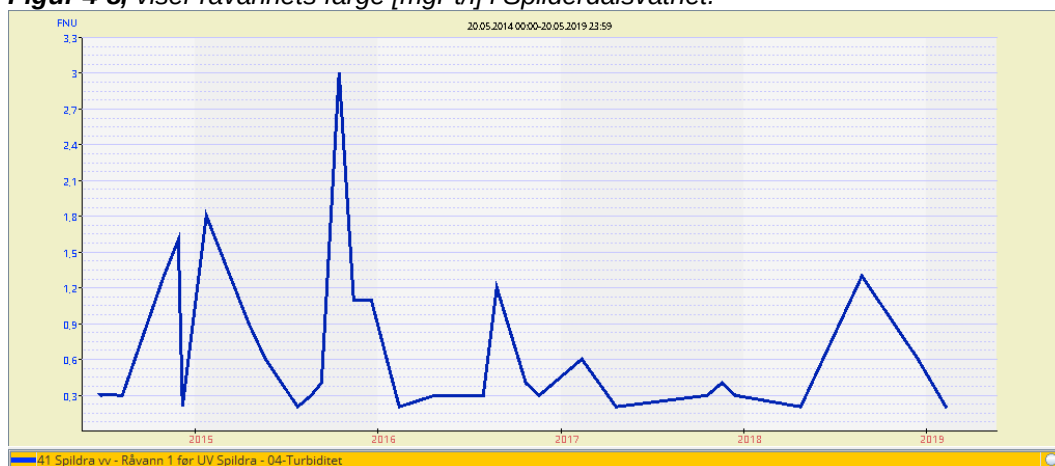
$$Q_{\text{mid}} = 85 \text{ l/s*km}^2 * 29,5 \text{ km}^2 = 2507 \text{ l/s} = 216648 \text{ m}^3/\text{d} = 79 \text{ mill. m}^3/\text{år}$$

Vannkvalitet

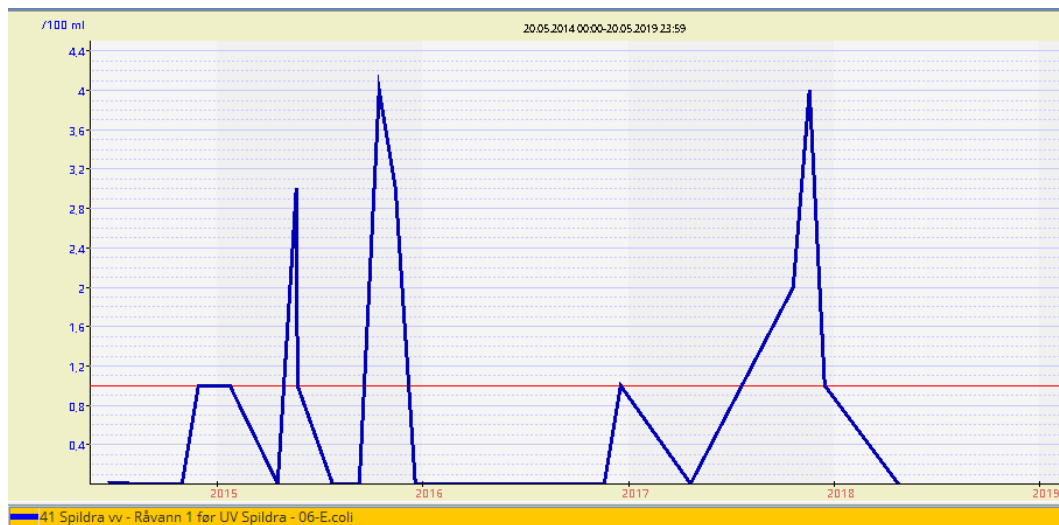
RÅVANN



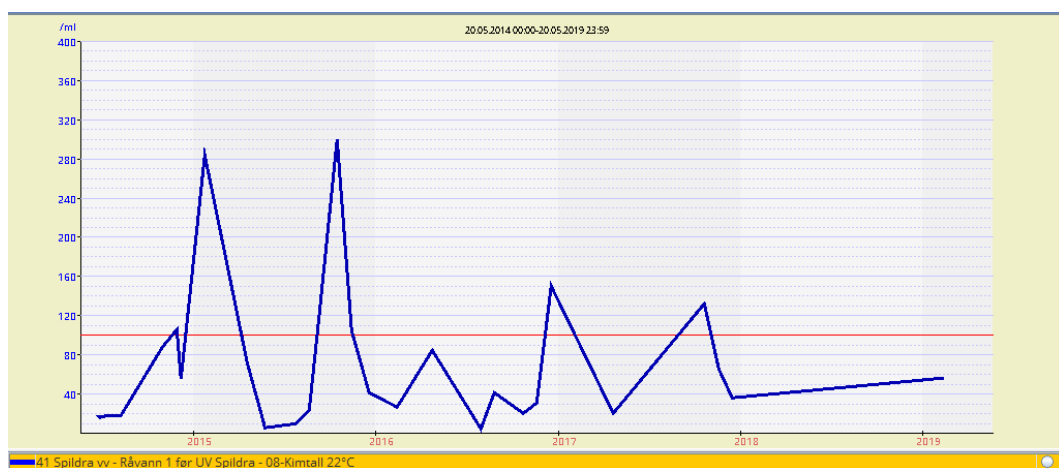
Figur 4-8, viser råvannets farge [mgPt/l] i Spilderdalsvatnet.



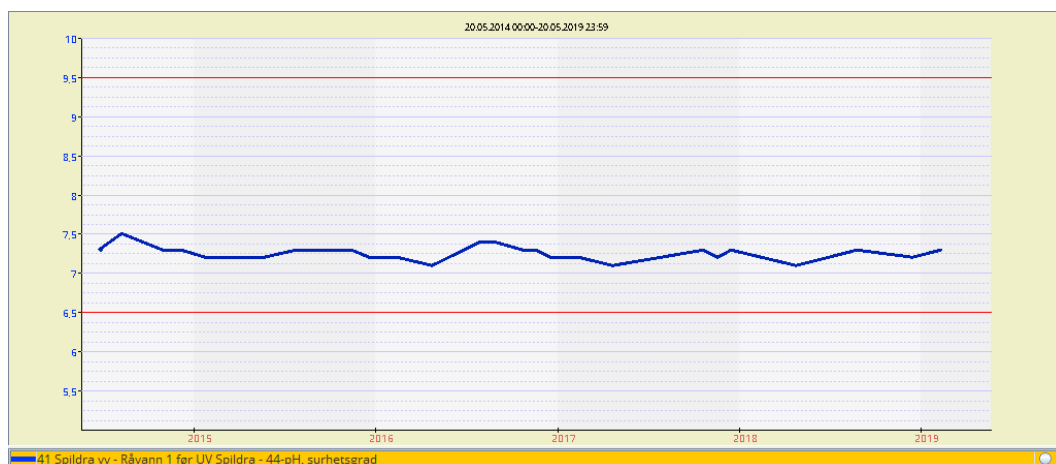
Figur 4-9, viser råvannets turbiditet [FNU] i Spilderdalsvatnet.



Figur 4-10, viser råvannets innhold av *E. coli* [CFU/100ml].



Figur 4-11, viser råvannets innhold av kimtall [CFU/ml]



Figur 4-12, viser pH i råvannet.

Fargetallet i Spilderdalsvatnet er lavt og langt under terskelverdien i forskriften. Det er tidvis noe turbiditet, særlig de siste årene, som er vanskelig å forklare. Turbiditeten på nett vannet er svært lavt. Forskriften setter som før nevnt krav til 1 FNU ut fra vannbehandlingsanlegget og 4 FNU hos abonnent. Innholdet av E. coli er sporadisk til stedet. Kimtall er registrert i middels store mengder. Omfanget av råvannsprøver er for lite til å kunne dokumentere at kilden kan godkjennes som en barriere. Det er igangsatt prøvetakingsprogram for å få vurdert kilden som en hygienisk barriere.

Vannforbruk

For Spilderdalen vannverk legges til grunn vannforbruk fra dagens vannmåler.

SPILDERDAL UV

SPILDERDAL UV	
2019.01.01 2019.05.20	Mengde [m ³]
januar	59257
februar	52688
mars	57642
april	55738
mai	35060

Tabell 4-3, viser vannmengder for månedene januar, tom april 2019. Dette gir ett døgnforbruk på 1756m³d til 1975m³d eller 20,3l/s – 22,8

Fra Holmen fordeles vannet ut på nett med følgende mengder i de tre retningene, Ørnes, Neverdal og Korsnes. Disse vannmålerene er mer unøyaktige enn hovedvannmåleren i Spilderdalen UV.

HOLMEN - ØRNES

HOLMEN - ØRNES	
2019.01.01 2019.05.20	Mengde [m ³]
januar	35142
februar	31607
mars	34165
april	31431
mai	19390

Tabell 4-4, viser vannmengder for månedene januar, tom april 2019. Dette gir ett døgnforbruk på 1053m³d til 1171m³d eller 12,1l/s – 13,6 l/s

HOLMEN - NEVERDAL

HOLMEN - NEVERDAL	
2019.01.01 2019.05.20	Mengde
	[m ³]
januar	27879
februar	24265
mars	26382
april	26371
mai	16995

Tabell 4-5, viser vannmengder for månedene januar, tom april 2019. Dette gir ett døgnforbruk på 808m³d til 929m³d eller 9,4l/s – 10,8l/s

HOLMEN - KORSNES

HOLMEN - KORSNES	
2019.01.01 2019.05.20	Mengde
	[m ³]
januar	6476
februar	6066
mars	6699
april	6564
mai	4362

Tabell 4-6, viser vannmengder for månedene januar, tom april 2019. Dette gir ett døgnforbruk på 202m³d til 218m³d eller 2,3l/s – 2,6 l/s

4.3.3 Glomfjord vannverk

Historisk

Glomfjord vannverk ble i sin tid bygd for å forsyne industriparken i Glomfjord og tettstedet Glomfjord med vann. Tidligere var det Hydro (Yara i dag) som sto for drift og vedlikehold av hele vannverket. Meløy kommune overtok vannverket fra 01.01.84. Dette eies og drives nå av Meløy Kommune. Kommunen drifter i dag to separate vannverk i Glomfjord, Vassaksla og Haugvika. Tidligere var det et tredje vannverk, Bjerklia. Dette ble faset ut i 2016.

Mye av ledningsanlegget var tidligere svært gammelt (fra 1900 og utover) og følgelig i dårlig stand. En hadde derfor ofte rørbrudd på 1980 og -90 tallet. Mye er utbedret men lekkasjemengden har vært og er fremdeles stor.

Generelt

Tettstedet Glomfjord har ca. 1200 innbyggere og alle forsynes med vann fra vannverket. Blant abonnentene finnes det diverse forretninger, hoteller, skoler, barnehage, omsorgsboliger og kulturhus med idrettshall.

Glomfjord vannverk får vann fra Yaras hovedledninger som forsyner industriparken. Meløy kommune kjøper vann fra Yara AS etter forbrukt mengde. Yaras vannkilde er Hydrodammen, som har Øvre Glomvann som sin kilde. Fra Øvre Glomvann til Hydrodammen går det rørgater ned til kraftverket ved Hydrodammen.

Begge vannverkene i Glomfjord har UV-aggregat. Vassaksla er av eldre dato og ikke i så god forfatning. Haugvika er relativt ny. I 2017 etablerte Yara ny hovedvannledning til industriparken, med planer om å fase ut de gamle ledningene. Dermed vil også uttakene for Vassaksla og Haugvika etter hvert fases ut. Yara har etablert en ny stikkledning for Meløy kommune å koble seg på når et nytt vannverk bygges i Glomfjord. Det er planlagt et nytt vannverk i Vassaksla på eiendommen 45/149, og Meløy kommune er i forhandlinger med Statkraft om å overta deler av eiendommen.

En av utfordringene med kilden er miljøavfall knyttet til sandblåsing av den gamle rørgata (PAH, bly og kobber etc.). Forurensing er også registrert i sedimenter i Hydrodammen. Det er gjennomført et eget prøvetakingsprogram for å overvåke situasjonen, og det ble konkludert med at det ikke er fare for at tungmetallene lekker ut i vannfasen.

Det nye vannverket, som er under planlegging, skal ha partikkelfjerningstrinn og to høydebasseng som skal dekke to døgnns forbruk i Glomfjord. I løpet av 2017 ble de to ledningsnettene Haugvika og Vassaksla sammenkoblet gjennom en Ø160mm PVC i Chr. Kiellands vei. Dermed vil det nye vannverket kunne forsyne hele Glomfjord.

Tekniske anlegg

Hoveddelen av det gamle ledningsnettets består av Ø150mm Støpejernsrør. Mye av ledningsnettets er skiftet ut, men det er fortsatt stor andel lekkasjer. Det er flere strekninger med støpejernsrør som må skiftes ut. I Glomen er hovedledningene lagt med Ø160mm PVC.

Hydrodammen ligger på kote 280 og høyeste bebyggelse på ca.kote 180. Det er derfor montert trykkreduksjonsventiler flere steder på nettet for å sikre et akseptabelt trykk til abonnentene.

Renseanlegget i Vassaksla består av et gammelt Katadyn UV-anlegg, trolig fra 70-tallet. Anlegget tilfredsstiller ikke dagens krav til dimensjonering og rensegrad. UV-anlegget er utdatert og må byttes.

Renseanlegget i Haugvik består av et enkelt Berson UV-anlegg. Anlegget tilfredsstiller ikke kravene til dimensjonering og rensegrad. Begge vannbehandlingsanleggene har fjernovervåkning.

Det er foretatt prøver av vannkvalitet og sedimenter i Hydrodammen som konkluderer med at det ikke er fare for forurensning av PAH for eksempel fra sedimenter til råvannet. Det er en liten fare for at små partikler skal kunne forurensne råvannet. Det er blant annet med bakgrunn i dette igangsatt bygging av et nytt vannbehandlingsanlegg i Glomfjord, hvor prosessen skal bestå av membranrensing.



Bilde 4-3, viser UV- anlegget i Haugvika



Bilde 4-4, viser UV-anlegget i Vassaksla



Bilde 4-5, viser UV-anlegget slik det var i Bjerkli.

Vannkilde og Vannkvalitet

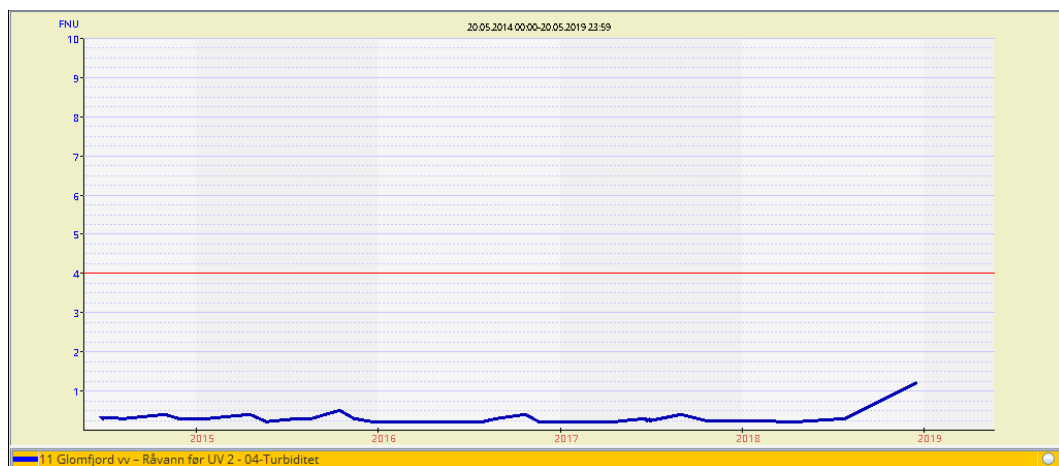
Vannkilden er Hydrodammen som ligger i Østerdalen. Til Hydrodammen overføres vann fra Øvre Glomvann gjennom rørgater til Neverdalsåga kraftverk, som er eid av Statkraft. Rørgaten fra Hydrodammen og ned til industriområdet eies av Yara.

Hydrodammen rommer ca. 10 000 liter. På grunn av den store tappingen til industriparken er det stor omrøring i dammen. I perioder med nye nedbør, som høst og vår, forekommer det ofte høyere fargetall. Dagens vannbehandlingsanlegg er ikke dimensjonert for å tåle dette og det har ført til flere episoder med kokevarsel på grunn av fekal forurensning i vannet, som E.-coli, intestinale entrokokker og koliforme bakterier. Det nye vannverket som er under planlegging skal ha vannbehandling som omfatter ny UV og partikkelfjerning og da vil det bli to barrierer i vannforsyninga. Det er utarbeidet en rapport av Cowi AS vedrørende forurensninger/tungmetall i hydrodammen. Dette må tas hensyn til i forbindelse med oppgraderingen av vannbehandlingsanlegget. Det planlegges også to høydebasseng som skal romme ca. to døgns forbruk i Glomfjord.

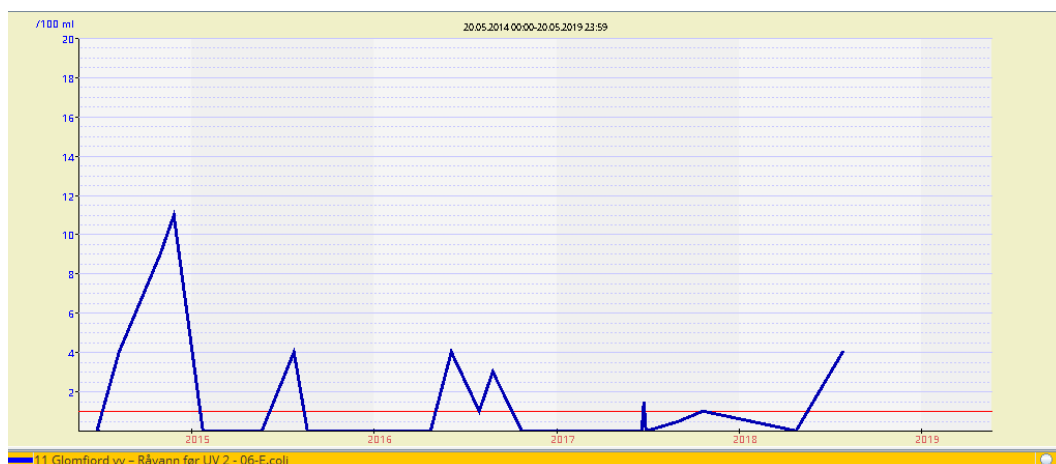
RÅVANN



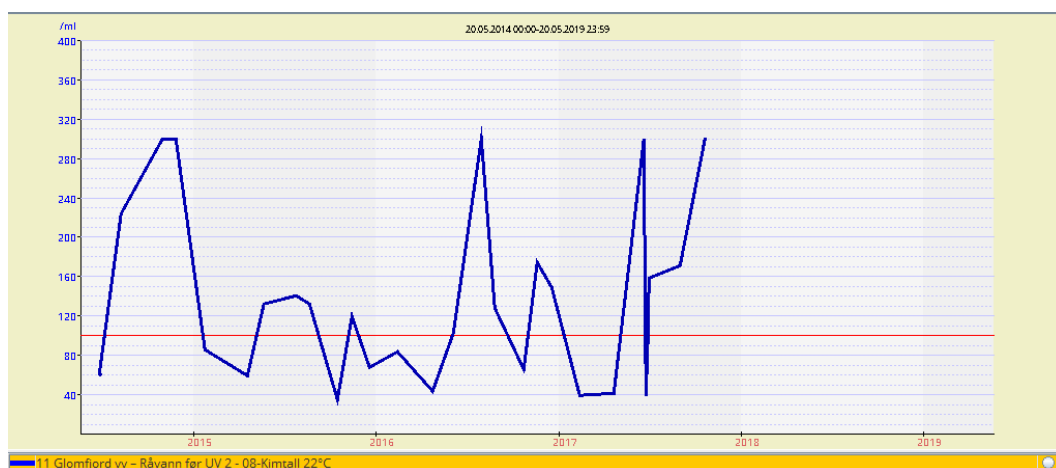
Figur 4-13, viser råvannets farge [mgPt/l] i Glomfjord.



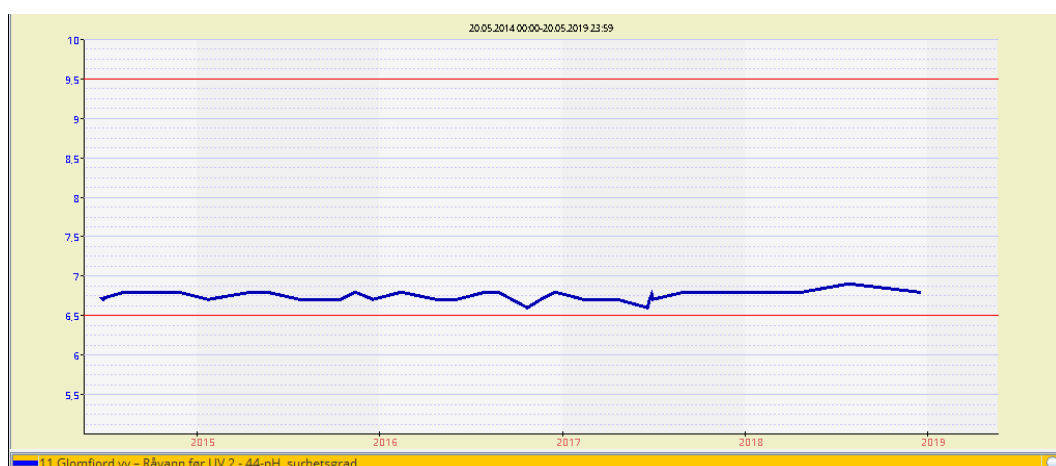
Figur 4-14, viser råvannets turbiditet [FNU] i Glomfjord.



Figur 4-15, viser råvannets innhold av *E. coli* [CFU/100ml]



Figur 4-16, viser råvannets innhold av kimtall [CFU/ml]



Figur 4-17, viser pH i råvannet.

Råvannet i Glomfjord har stort sett lite farge og lav turbiditet. Noen få høye tall på turbiditeten er registrert i slutten av 2010. Det er også lave forekomster av E. coli og moderate innslag av Kintall. E. Coli og kintall viser at det er beite i nedslagsfeltet.

Vannforbruk

Sammenkobling mellom Bjerklia og Vassaksla er utført i nyere tid, og mengdene som før gikk gjennom Bjerklia UV vil nå gå gjennom Vassaksla UV. Selv om disse er slått sammen, er det valgt å presentere vannmengdene ut i fra vannmålerene på de respektive stedene. Kilden er regulert. Det tappes i dag ca. 4100 m³/time fra Hydrodammen. Det meste av vannet går til industriparken. Meløy kommune har et gjennomsnittlig forbruk på ca. 560 m³/døgn.

BJERKELIA UV

BJERKELIA UV	
2016.01.01 2016.05.24	Mengde
	[m ³]
januar	6628
februar	6651
mars	6715
april	6640

Tabell 4-7, viser månedlig akkumulerte vannmengder fra Bjerkelia. Disse tallene er fra 2016. Bjerklia UV anlegg er nå ute av drift. Dette tilsvarer omlag 2,5 - 2,6 l/s i gjennomsnitt.

HAUGVIKA UV

HAUGVIKA UV	
2019.01.01 2019.05.20	Mengde
	[m ³]
januar	6420
februar	5951
mars	6494
april	6128
mai	4373

Tabell 4-8, viser vannmengder for månedene januar, tom april 2019. Dette gir ett døgnforbruk på 197m³d til 216m³d eller 2,3l/s – 2,5 l/s

VASSAKSLA UV

VASSAKSLA UV	
2019.01.01 2019.05.20	Mengde [m ³]
januar	10063
februar	9222
mars	10283
april	10021
mai	6507

Tabell 4-9, viser vannmengder for månedene januar, tom april 2019. Dette gir ett døgnforbruk på 307m³d til 342m³d eller 3,6l/s – 4,0 l/s

4.3.4 Halsa vannverk

Historisk

Halsa vannverk ble bygget årene 1964-65 og ble drevet som et privat andelslag. Det opprinnelige bekkeinntaket i Røyrstølva ble i 1981 ødelagt av ras. Det ble da etablert en midlertidig løsning med inntak på knapt 3 m dyp i Grønåsvatnet. Vannet er blitt desinfisert med UV-bestråling siden 1982. Meløy kommune overtok vannverket i 01.01.86

I 1994 ble dagens inntak etablert utenfor Sandneset i Grønåsvatnet.

Generelt

Vannverket forsyner 220 abonnenter med vann. Dette tilsvarer ca. 700 personer i tillegg til fôrfabrikk (Cargill EWOS), fiskeoppdrett, forretninger, skole og barnehage.

Vannverket har i utgangspunktet tilgang på nok vann, men det har ved noen tilfeller vært problemer med vannmengden på grunn begroing på inntaksledningene. Det har ført til at det ikke har vært nok tilsig av vann inn til pumpestasjonen. Dermed har det i perioder med høyt forbruk (spesielt fra fôrfabrikken) ikke vært tilstrekkelig med vann. I 2017 gjorde Meløy kommune en grundig rengjøring av inntaksledningene. Det bør utarbeides en plan for rengjøring av inntaksledningene.

Vannverket er ikke plangodkjent.

Tekniske anlegg

Dagens inntak ligger på ca. 12 m dyp mellom Sandsneset og Røyrstø. Inntaket består av 3 stk Ø160 mm PE ledninger som leder vannet inn til en pumpekum på ca. 6 m³. Vannet pumpes derfra via 3 tørroppstilte, turtallsregulerte pumper inn til vannbehandlingsanlegget og ut på forsyningsnettet. Kapasiteten på inntaksarrangementet er ca. 15 l/s.

Pumpeanlegget er utstyrt med spenningsvern og automatisk nødstrømsaggregat er etablert i et separat hus. Nødstrømsaggregatet forsyner både pumpestasjon og renseanlegg med nødstrøm ved behov.

På vannbehandlingsanlegget er det montert en trykksil for fjerning av humus. Vannet desinfiseres deretter i av to linjer med UV-aggregater. Vannbehandlingsanlegget er dimensjonert for 65 m³/t. Dagens UV-anlegg ble installert på 90-tallet.

For å hindre trykkfall på ledningsnettet forsøker bedriftene på Forøy å unngå styrtapping. De har også montert vannspareanlegg for å minske forbruket av ferskvann. Jevnt over er derfor trykkforholdene tilnærmet tilfredsstillende. Ledningsnettet på Halså er av god kvalitet, det er relativt nytt og har lite lekkasjer. Hovedledningen fra pumpestasjon til trykkreduksjonsventil ved Vårtnveien er i Ø225mm PVC. Videre utover mot Furøy er hovedledningen Ø160mm PVC.



Bilde 4-6, viser UV anlegget i Halså vannverk.

Vannkilde

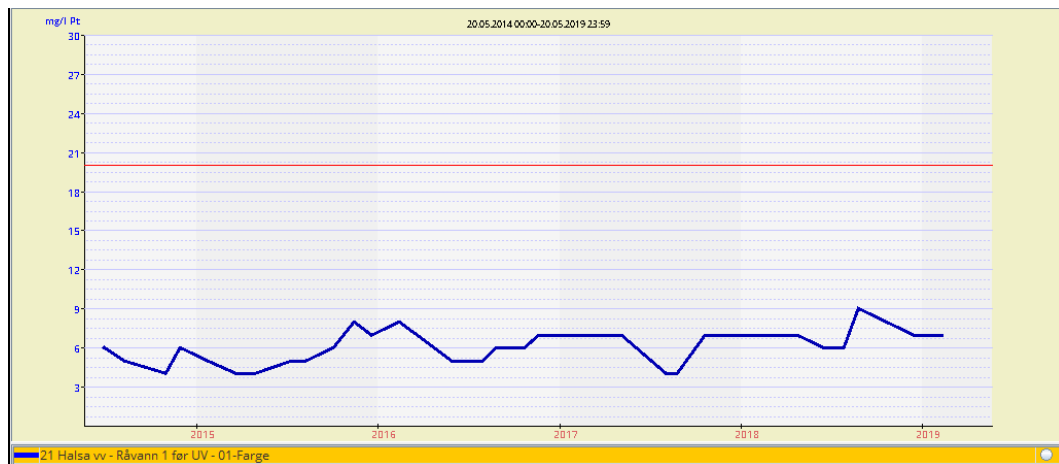
Inntaket ligger på 12 m dyp i Grønåsvatnet utenfor Sandneset. Grønåsvatnets nedslagsfelt dekker et areal på ca. 6,4 km². Foruten Grønåsvatnet på kote 83 er det to mindre vann i nedbørsfeltet; Halsavatn og klubbvatn, på henholdsvis kote 352 og 415.

Isohydatkart fra NVE viser at avløp fra nedbørsfeltet til Grønåsvatnet kan settes til 65 l/s*km²*6,8 km² = 442 l/s = 38.190 m³/d = 13,9 mill. m³/år.

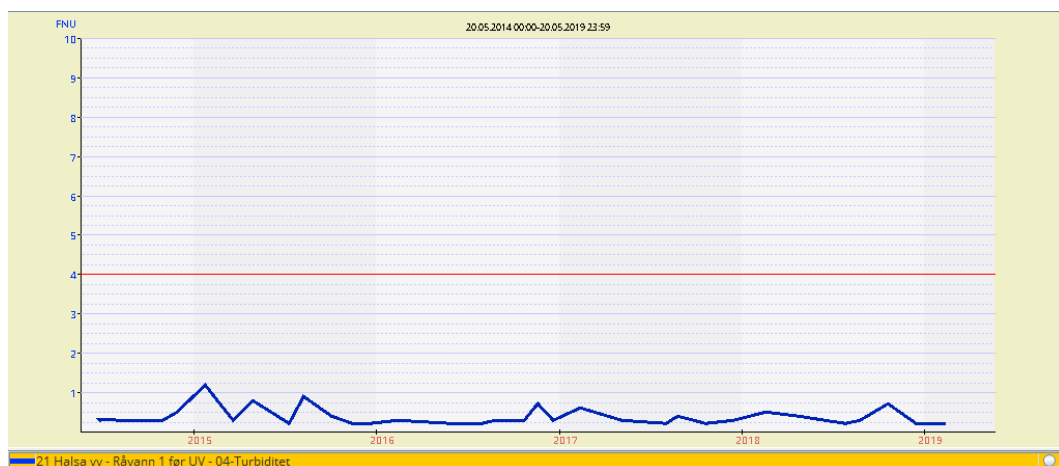
Minstevannsføringen er tidligere antatt til ca. 5 % dvs:

$$Q_{\min} = 442 \text{ l/s} * 5 \% = 1.990 \text{ m}^3/\text{d}.$$

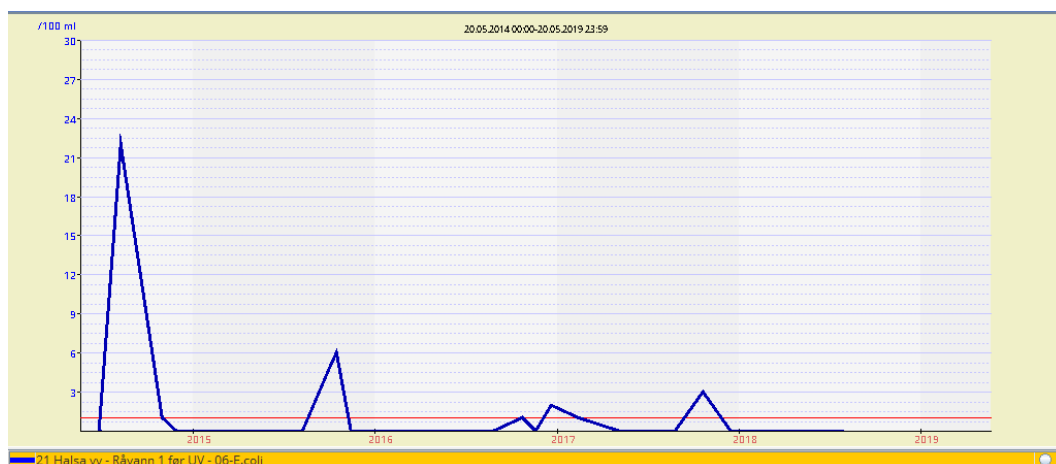
Vannkvalitet RÅVANN



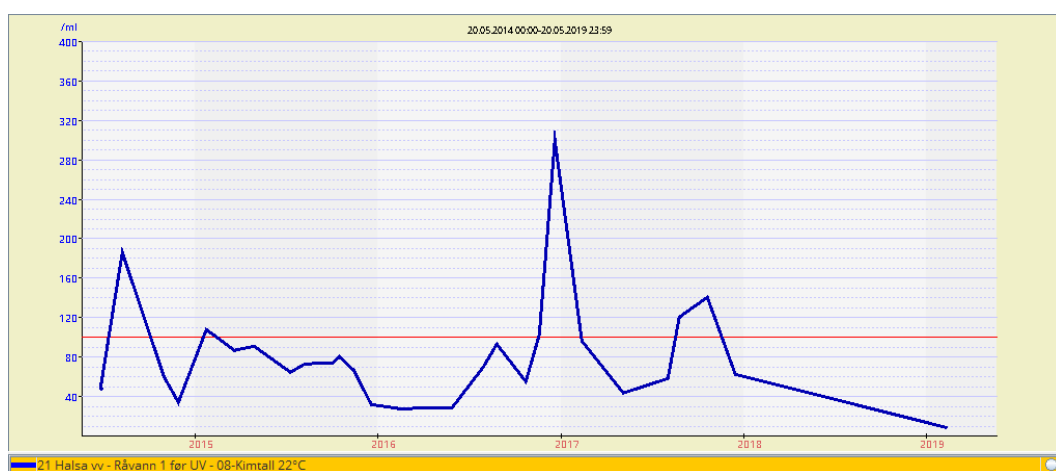
Figur 4-18, viser råvannets farge [mgPt/l].



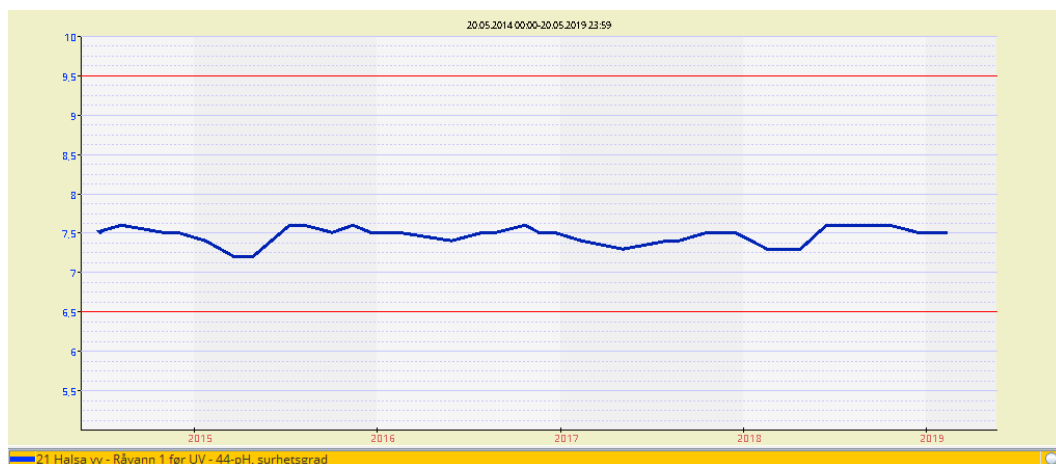
Figur 4-19, viser råvannets turbiditet [FNU].



Figur 4-20, viser råvannets innhold av *E. coli* [CFU/100ml]



Figur 4-21, viser råvannets innhold av kimtall [CFU/ml]



Figur 4-22, viser pH i råvannet.

Det er tidvis noe turbiditet i vannet, dog under grenseverdi for det forskriften krever ut av anlegget. Som vist har råvannet i Grønåsvatnet lite farge. Teknisk avdeling oppgir at det sannsynligvis er mange hendelser med høyt fargetall som ikke er fanget opp på vannprøver. Erfaringene er at også inntakssilen går tett etter en tid som følge av mye slam på bunnen av Grønåsvatnet. Det er derfor montert en trykksil i forkant av UV-behandlingen for å fjerne humus/slam.

Råvannet viser også enkelte innslag av E. coli og moderate mengder med kimtall. Det er et begrenset omfang av prøver som ligger til grunn. På grunn av den store aktiviteten rundt vannet, både med dyr, boliger og hytter er det tvilsomt at vannet vil kunne bli godkjent som en hygiensk barriere.

Det er vurdert grunnvann som en alternativ ny vannkilde. Meløy kommune har hatt hydrolog fra Sweco på Halså for å vurdere potensielle områder det kan borres etter vann. Rapporten fastslo to områder som kunne være aktuelle for å prøvebore løsmassebrønner. Det må utredes videre hvorvidt man bør satse på prøveboring og grunnvann som kilde eller om Grønåsvatnet skal bestå som vannkilde og innføre et ekstra rensetrinn.

Vannforbruk

Vannforbruket er målt i vannmåler på vannbehandlingsanlegget.

HALSA UV

2019.01.01 2019.05.20	Mengde
	[m ³]
januar	13067
februar	9739
mars	11129
april	10828
mai	7444

Tabell 4-10, viser vannmengder for månedene januar, tom april 2019. Dette gir ett døgnforbruk på 324m³d til 371m³d eller 3,8l/s – 5,0 l/s

Kildens kapasitet er tilstrekkelig til dagens og fremtidig forbruk. Midlere døgnforbruk tilsvarer omlag 3,5 l/s.

4.3.5 Vassdal vannverk

Historisk

Vassdal vannverk ble tidligere kalt Enga/Vall vannverk. Vall vannverk ble bygget i 1965. I 1970 ble ledningsnettutvidet med to sjøledninger til Grønøy. Den gangen var vannkildene bekkeinntak i Enga og Vallsjøen.

I 1997 ble Vassdalsvatnet tatt i bruk som ny vannkilde. Vannverket ble i 1997 søkt godkjenning for, men forurensningsmyndigheten, som den gang var næringsmiddeltilsynet i Salten, underkjente søknaden. Begrunnelsen var at vannprøvene, nesten uten unntak, inneholdt koliforme bakterier. Koliforme bakterier er en indikator på fekal forurensning, som oftest skyldes beitedyr.

I 1999 ble det bygget et vannbehandlingsanlegg med UV-bestråling for desinfeksjon og dosering av vannglass for korrosjonskontroll. Dette anlegget er plassert ved fergeleiet i Vassdalsvik. I 2012 opphørte bruken av vannglass, da det viste seg at pH-regulering ikke var nødvendig. I løpet av 2016 og 2017 ble det etablert to nye sjøledninger til Grønøy og de gamle sjøledningene fra Nordtun til Buskholmen ble sanert.

Generelt

Forsyningsområdet til Vassdal vannverk er Engavågen og omegn, samt Grønøy. I disse områdene har vannverket tilsammen 250 abonnenter tilsvarende ca. 750 personer.

Blant abonnentene finnes forretninger, kafè og pub, gårdsbruk, skole, barnehage, omsorgsboliger, aldershjem og rekonvalesenthjem.

Tekniske anlegg

Overføringsledningen fra Vassdalsvatnet til Enga og Vall er lagt med Ø225 mm PVC PN10. I 1999 etablert vannbehandlingsanlegg med trykksil, og desinfisering i form av UV-bestråling. Dette UV-anlegget er sannsynligvis ikke av typen som er biodosimetrisk godkjent av Folkehelseinstituttet. Anlegget har heller ikke UPS og nødstrømsaggregat. På Vall er det satt ned en trykkreduksjonsventil for å redusere trykket til abonnentene. Denne er oppdatert i 2014, med to parallele reduksjonsventiler.

Fra Vassdal via Vall til Nordtun er det lagt 225 mm PVC PN10. Til Grønøy er det lagt to nye sjøledninger i Ø160 mm PE fra Nordtun. Her er det også montert trykkreduksjon. Videre er hovedforsyning til Enga lagt med Ø160 mm PVC. Hovedfordelingsnett er Ø110 mm PVC PN10. Det er kun ett ledningsstrek igjen med Ø100mm eternitt på ledningsnettet.



Bilde 4-7, viser UV-anlegget i Vassdal vannverk.

Vannkilde

Vassdalsvatnet som ligger på kote 114 er vannkilden til Vassdal vannverk. Inntaket er lagt på ca. 16 m dyp.

Isohydatkart fra NVE viser at avløp fra nedslagsfeltet til Vassdalsvatnet kan settes til 65 l/s*km². Midlere feltavløp kan da beregnes til:

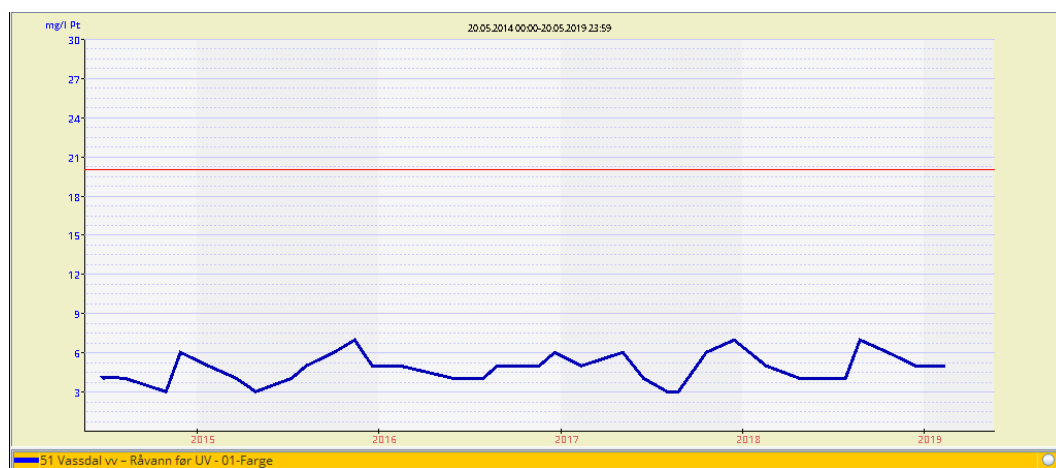
$$Q_{\text{mid}} = 65 \text{ l/s*km}^2 * 6,4 \text{ km}^2 = 416 \text{ l/s} = 35.940 \text{ m}^3/\text{d} = 13,1 \text{ mill. m}^3/\text{år}.$$

Minstevannsføringen antas å ligge på omlag 4% dvs.:

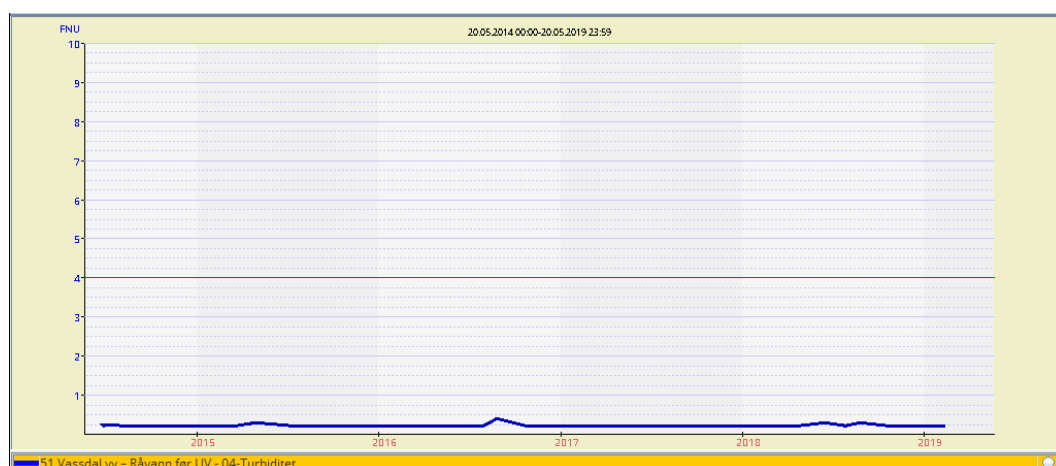
$$Q_{\text{min}} = 17 \text{ l/s} = 1440 \text{ m}^3/\text{d}.$$

Minstevannsføringen i vassdraget er stor nok til å dekke nåværende og fremtidig maksimale døgnforbruk (se mer under *vannforbruk*). **Vannkvalitet**

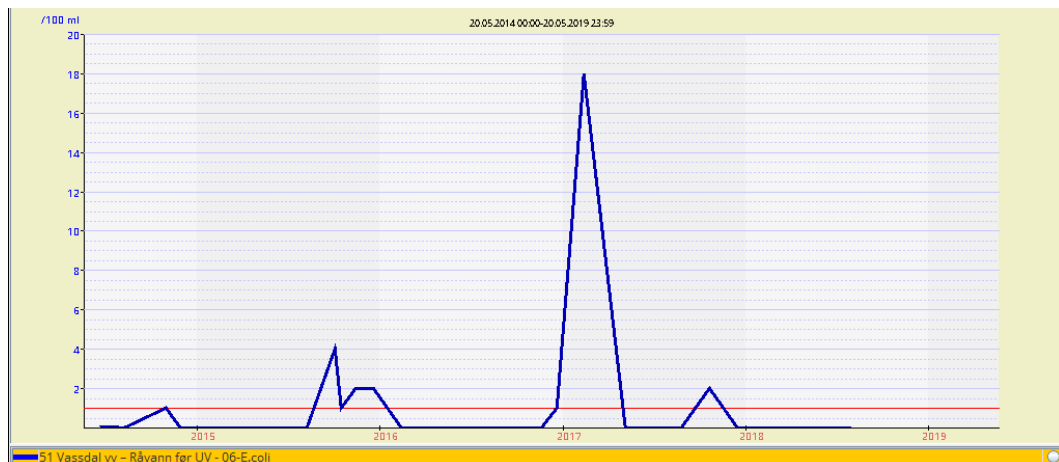
RÅVANN



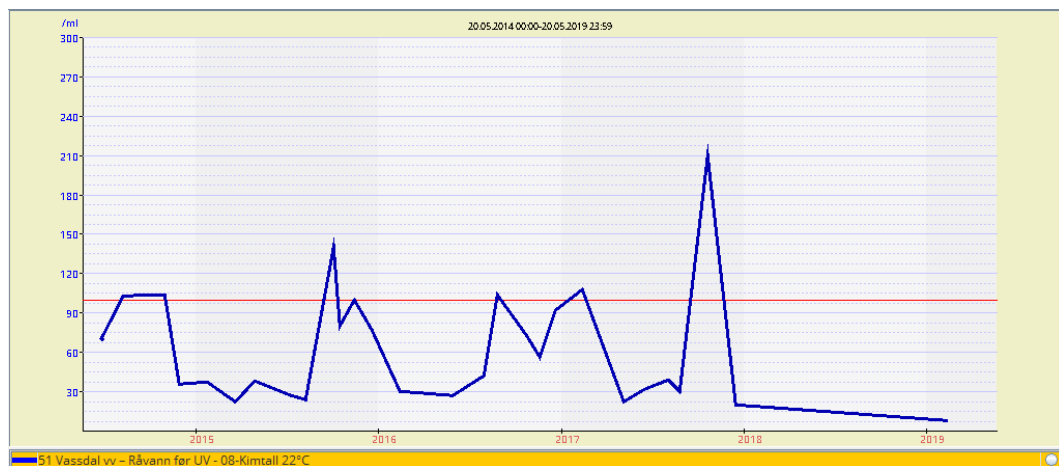
Figur 4-23, viser råvannets farge [mgPt/l].



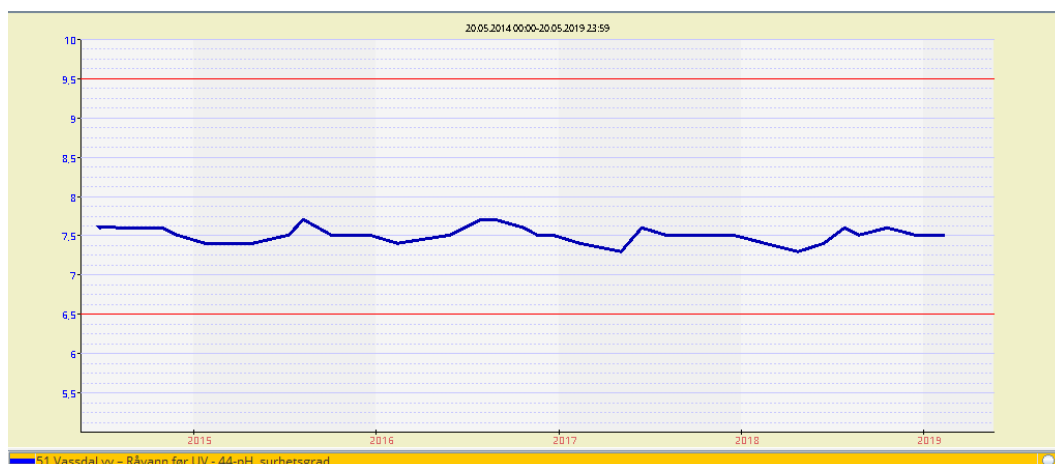
Figur 4-24, viser råvannets turbiditet [FNU].



Figur 4-25, viser råvannets innhold av E. coli [CFU/100ml]



Figur 4-26, viser råvannets innhold av kimfall [CFU/ml]



Figur 4-27, viser pH i råvannet.

Som vist på vannprøvene over vannkvaliteten relativt god med unntak av noen få innslaf av E.coli. Omfanget av prøvegrunnlag er for tynt for å fatte en entydig konklusjon om kilden skal kunne betraktes som en barriere.

Vannforbruk

Vannforbruket er målt i vannmåler på vannbehandlingsanlegget.

VASSDAL UV

VASSDAL UV	
2019.01.01 2019.05.20	Mengde [m ³]
januar	14551
februar	14176
mars	15717
april	14860
mai	10697

Tabell 4-10, viser vannmengder for månedene januar, tom april 2019. Dette gir ett døgnforbruk på 472m³d til 523m³d eller 5,5 l/s – 6,1 l/s

4.3.6 Bolga vannverk

Historisk

Bolga vannverk eies og drives av Meløy kommune. Bolga vannverk ble bygget i 1978. Den gamle delen av ledningsnettet er trolig av varierende kvalitet. Men det er ikke noen problemer med lekkasjer på ledningsnettet.

I 1991 ble det etablert desinfisering i form av UV-bestråling. I 2014 ble dette oppgradert med nytt biofosimetrisk typegodkjent av folkehelseinstituttet UV-anlegg. Dette har også UPS og nødstrømsaggregat.

Generelt

Vannverket har 66 abonnenter og forsyner dermed nesten samtlige av de ca. 162 beboerne på øya med vann.

Den største vannforbrukeren er Bolga fisk som driver fiskemottak. Denne bedriften har installert sjøvannspumper i tillegg til ferskvannsforsyningen. Av næringsvirksomhet forøvrig finnes dagligvarebutikk, slip, mekanisk verksted, kro med overnatting og servering og ett gårdsbruk. Av offentlige institusjoner finnes et oppvekstsenter for barn i alle aldre.

Ledningsnettet har tilstrekkelig kapasitet og kan levere nok vann med tilstrekkelig trykk i hele forsyningsområdet. Kildens kapasitet er noe knapp i tørkeperioder. Den bakteriologiske kvaliteten på vannet synes god i dag, men har tidligere trolig vært preget av innlekking av overvann.

Vannverket er plangodkjent.

Tekniske anlegg

Trykkforholdene er tilfredsstillende.

Kilden til Bolga vannverk er en grunnvannsbrønn. Grunnvann pumpes opp til høydebassenget via renseanlegget. På grunn av lav kapasitet (0,3 l/s) er det etablert to infiltrasjonsgrøfter som supplerende kilde. Grøftene samler opp grunnvann i området til to oppsamlingskummer i betong. Hver kum har en diameter på ca. 1,6 m og er plassert med en innbyrdes avstand på 3-5 m. Dybden på kummene er ca. 2,0 m. Vannet pumpes fra oppsamlingskummene til renseanlegget og videre til høydebassenget ved hjelp av tørroppstilte pumper i renseanlegget.

Fra pumpestasjon på kote 15 pumpes vannet gjennom UV og opp til et høydebasseng på Alberget via en pumpeledning. Ledningen er ca. 150 m lang. Bassenget ligger på kote 45 og har et volum på 400 m³.

Området rundt brønnene ligger lavere enn terrenget for øvrig. Overflatevann har derfor tidligere blitt stående i en grop rundt brønnene og dette sammen med kort dreneringsvei har ført til at overflatevann lett har trengt inn i brønnene. I 2017 ble dreneringsgrøftene dekt med duk og masser for å forhindre innlekking av overflatevann.

I 2014 ble det bygget et type**godkjent** prominent UV-anlegg for desinfisering. Det er to UV-aggregat i parallell som begge er dimensjonert for 10 l/s. Det nye renseanlegget er plassert før høydebassenget. Dette UV-anlegget erstatter det gamle anlegget fra 1991 som var plassert mellom høydebassenget og abonnentene.

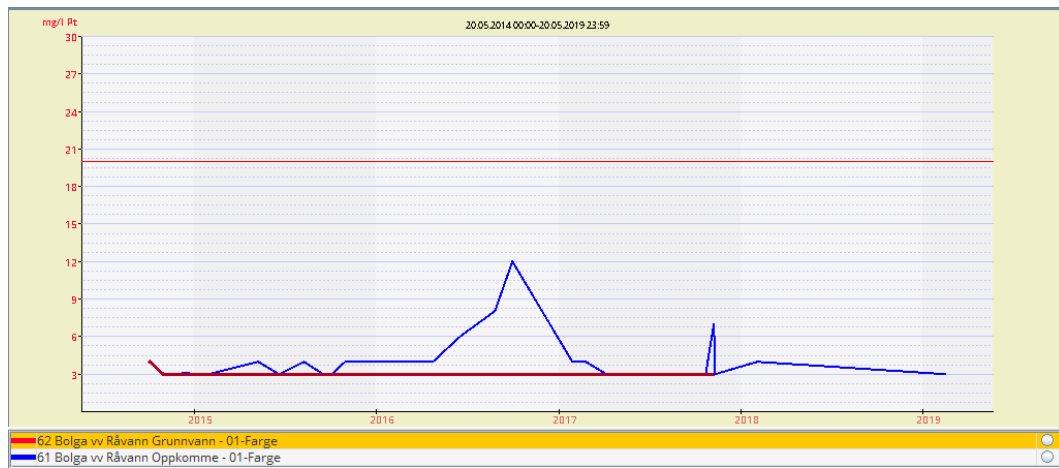
Hovedvannledningen ut fra bassenget er lagt med Ø160 mm PVC. Øvrige hovedledninger består for det meste av Ø125 mm.

Vannkilde

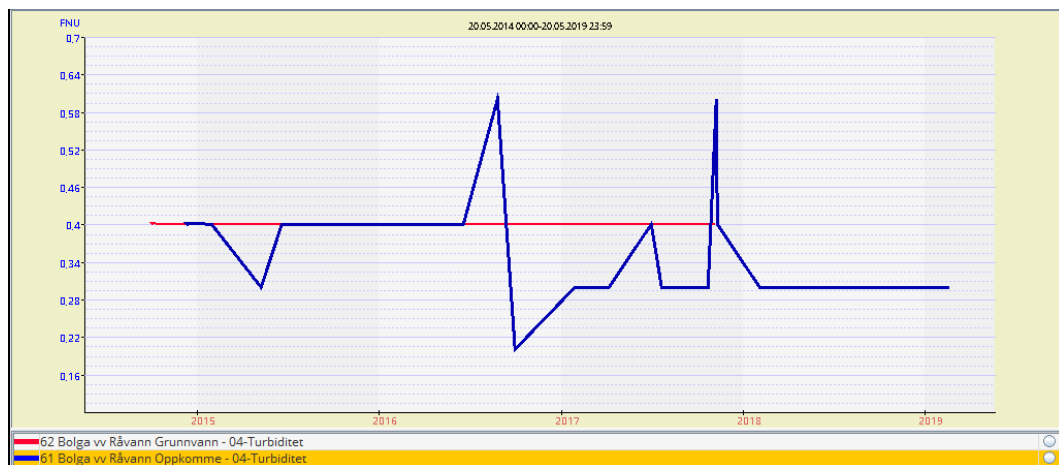
Hovedvannkilden, som er en grunnvannsbrønn, er plassert vest for Alberget. Dette er en fjellbrønn med dybde, kote inntak på -120m og -80m. Vann pumpes via UV og til høydebasseng (uten lufting). Problemet her er at det leveres ikke nok vann. Ved for høyt forbruk i forhold til kapasiteten på fjellbrønnen, settes den supplerende vannkilden i drift. Den supplerende vannkilden består av to parallelle infiltrasjonsgrøfter.

I 1972 ble minstevannsføringen til kilden målt til 1,6 l/s. Teknisk avdeling har erfaringer med at vannkilden dekker dagens forbruk, uten behov for rasjonering. Det er ikke reservekapasitet til til for eksempel ny vannkrevende industri, ekstraordinær styrttapping ved eksisterende bedrifter, eller større utbygging av boliger eller fritidsboliger.

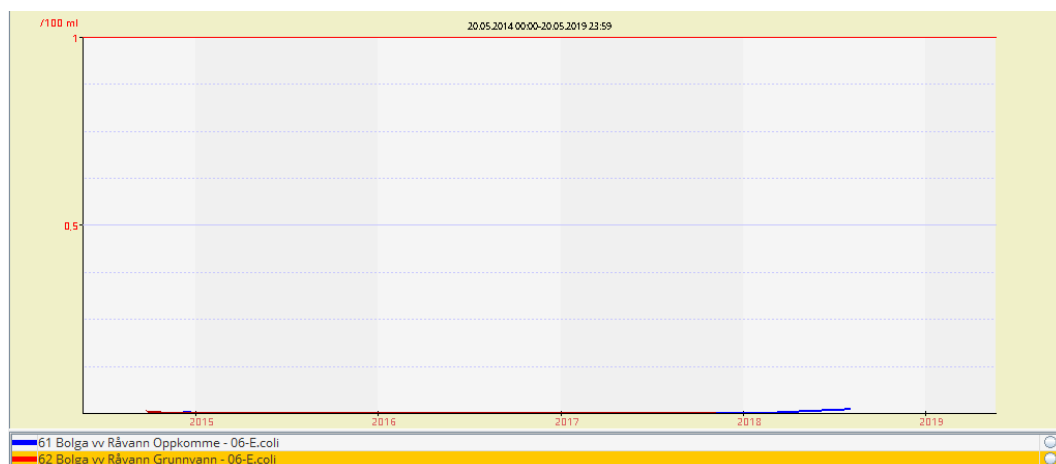
Vannkvalitet RÅVANN



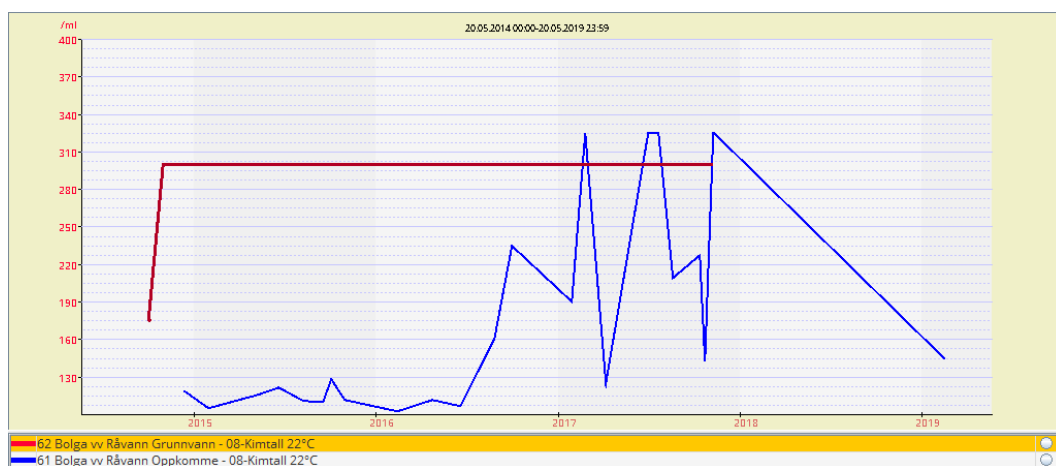
Figur 4-28, viser råvannets farge [mgPt/l]



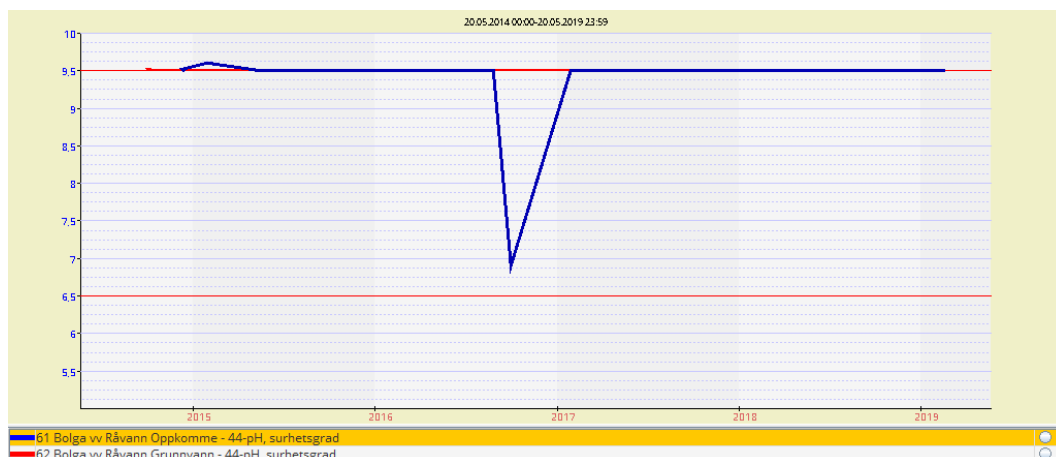
Figur 4-29, viser råvannets turbiditet [FNU]



Figur 4-30, viser råvannets innhold av E. coli [CFU/100ml]



Figur 4-31, viser råvannets innhold av kimfall [CFU/ml]



Figur 4-32, viser pH i råvannet.

Som vist er fargetallet lavt, turbiditeten noe forhøyet og pH relativt høy. Dette er vanlig for grunnvann. Det har tidligere vært noen få tilfeller med E. coli registrert. Trolig som følge av innlekking av overvann. I løpet av de siste 5 årene (i alt 22 prøver) er det ikke registrert noe E. coli.

Vannforbruk

Vannforbruket er målt i vannmåler på vannbehandlingsanlegget.

BOLGA

2019.01.01 2019.05.20	
Mengde	
[m³]	
januar	5178
februar	4658
mars	5086
april	5017
mai	3258

Tabell 4-11, viser vannmengder for månedene januar, tom april 2019. Dette gir ett døgnforbruk på 155m³d til 172m³d eller 1,8 l/s – 2,0 l/s

4.4 Private vannverk

Drikkevannsforskriften stiller krav om at kommunene har oversikt over alle private vannforsyningssystem i sin kommune.

Eier av vannforsyningssystem som forsyner mer enn to husstander, er ansvarlig for at vannforsyningssystemet registreres hos Mattilsynet. Dette gjelder fra 1. Juli 2017, og fristen for å registrere vannforsyningssystemet er 1. Juli 2018. Nye vannforsyningssystem skal registreres før byggestart.

4.5 Hensynssoner

I henhold til Vannforskriften § 17 skal vannforekomster som brukes til drikkevannskilder beskyttes mot forringelse av kvaliteten, slik at omfanget av rensing ved produksjon av drikkevann reduseres. Drikkevannsforskriften sier også at vannverkseier er ansvarlig for å sikre kilden mot eventuell forurensning. Beskyttelsen skal være av en slik karakter at det ferdige drikkevannet som leveres er helsemessig trygt.

Meløy kommune har gjennom Kommuneplan 2013-2025 sikret hensynssoner for nedslagsfelt til drikkevannskildene i kommunen. For sikringssonene gjelder følgende bestemmelser (hensynssone 1 og 2):

- Etablering av ny aktivitet eller fysiske tiltak som kan medføre fare for forurensning av vannkilden tillates ikke. Det samme gjelder for utvidelse av eksisterende tiltak eller aktivitet som kan medføre forurensningsfare, herunder antall beitedyr.
- Etablering eller utvidelse av bygninger og anlegg til landbruksformål kan tillates når hensynet til drikkevannskilden blir ivaretatt.
- Tilrettelegging for hus-/beitedyrs tilgang til og opphold ved vannkilde og tilførselsbekker tillates ikke, som plassering av saltstein, ledegjerde e.l.
- Tilrettelegging for alminnelig ferdsel og friluftsliv som ikke medfører fare for forurensning av vannkilden kan tillates, som rydding av stier, oppføring av gapahuk o.l.

Tilleggsbestemmelser som gjelder for tilgrensende areal til vannkilden inkludert eventuell strandlinje (hensynssone 1):

- I et 15-metersbelte rundt vannet skal vegetasjonssonen bevares. Vegetasjon kan fjernes i enkelte punkter for å sikre allmennhetens adgang til vassdraget.
- Bruk av motoriserte fartøyer og innretninger tillates ikke nærmere enn 15 meter fra kilde og tilførselsbekker med årssikker vannføring.
- Kloakkutslipp tillates ikke
- For områder med jordbruksdrift må ikke driftsomfang knyttet til husdyrhold økes vesentlig i forhold til eksisterende nivå. Gjødsling med husdyrgjødsel må ikke forekomme nærmere enn 50 m fra vannkilde eller 15 m fra tilførselsbekker med

årssikker vannføring. Spredning av hudyrgjødsel må være avsluttet innen 1. August. Ved eventuelle søknader om nydyrking skal det tas spesielt hensyn til drikkevannsinteressene.

Tilleggsbestemmelser for hensynssone 2:

- For bygging og andre tiltak som kan bli aktuelle gjennom dispensasjonsbehandling o.l. skal det tas særlig hensyn til drikkevannsinteressene. Avløpsløsninger som ikke medfører utslipp kan da eventuelt vurderes.

For Bolga vannverk gjelder tinglyste klausuleringsbestemmelser for en del av sonen. Vannkilden defineres som grunnvannsbrønnens influensområde samt inngjerdet område. På Bolga tillates ikke tilrettelegging for friluftsliv i sonen.

5 Rammebetingelser, lover og forskrifter

5.1 Gjeldende lover og forskrifter

Virksomheter som produserer eller omsetter drikkevann, kildevann og naturlig mineralvann må forholde seg til regelverk for næringsmiddelforvaltningen og helseforvaltningen. Sentrale lover som ligger til grunn for forvaltningen på disse områdene er:

- Lov av 19. desember 2003 nr. 124 om matproduksjon og mattrygghet
- (Matloven)
- Lov av 19. november 1982 nr. 66 om helsetjenester i kommunene
- Lov av 23. juni 2000 nr. 56 om helsemessig og sosial beredskap.

Med utgangspunkt i disse lovene er det laget forskrifter som regulerer den aktuelle vannforsyningen:

- Forskrift, siste versjon 01.01.2017. Drikkevannsforskriften
- Veileder til drikkevannsforskriften, versjon 11.01.2017

5.2 Drikkevannsforskriften

Drikkevannsforskriften er det viktigste dokument for vannverkseier. Formålet med forskriften (§1) er å «beskytte menneskers helse ved å stille krav om sikker levering av tilstrekkelige mengder helsemessig trygt drikkevann som er klart og uten fremtredende lukt, smak og farge». Forskriften gjelder for alle vannforsyningssystem, selv om ikke alle vannverk er godkjenningspliktige.

Forskriften beskriver og stiller krav til blant annet følgende forhold:

- Forbud mot forurensing av vannforsyningssystem; vannverkseier plikter også å beskytte drikkevannskilder for å hindre fare for forurensning.

- Grenseverdier; drikkevannet skal ikke inneholde virus, parasitter, andre mikroorganismer eller stoffer som i antall eller konsentrasjon utgjør en mulig helsefare samt overholde oppgitte grenseverdier.
- Farekartlegging og farehåndtering; vannverkseieren skal identifisere farer og sikre at tiltak som forebygger, fjerner eller reduseres farene til et akseptabelt nivå, identifiseres og gjennomføres.
- Internkontroll; vannverkseieren skal etablere internkontroll og sikre at denne følges opp.
- Kompetanse og opplæring; vannverkseieren skal sikre at vannforsyningssystemet har, eller gjennom avtale har tilgang til, nødvendig kompetanse.
- Leveringssikkerhet; vannverkseieren skal sikre at vannforsyningssystemet er utstyrt og dimensjonert samt har driftsplaner og beredskapsplaner for å kunne levere tilstrekkelige mengder drikkevann til enhver tid. Vannverkseieren skal også legge til rette for at vannforsyningssystemet kan levere nødvann til drikke og personlig hygiene uten bruk av det ordinære distribusjonssystemet.
- Forebyggende sikring; vannverkseieren skal sikre at vannbehandlingsanlegget og alle relevante deler av distribusjonssystemet er tilstrekkelig fysisk sikret, og at alle styringssystemer er tilstrekkelig sikret mot uautorisert tilgang og bruk.
- Beredskap; vannverkseieren skal sikre at det gjennomføres nødvendige beredskapsforberedelser og utarbeides beredskapsplaner.
- Beskyttelsestiltak; vannverkseieren skal sikre at drikkevannet beskyttes mot forurensning.
- Vannbehandling og vannbehandlingskjemikalier
- Distribusjonssystem og internt fordelingsnett; vannverkseieren skal sikre at distribusjonssystemet er i tilfredsstillende stand og driftes på tilfredsstillende måte samt sikre at det utarbeides en plan for hvordan distribusjonssystemet skal vedlikeholdes og fornyes, og at denne planen er oppdatert og følges.
- Registrering; vannverkseieren skal registrere vannforsyningssystemet på skjema fastsatt av Mattilsynet.
- Plangodkjenning; vannforsyningssystem som skal dimensjoneres for å gi produsert vann per døgn på minst 10 m³ drikkevann, eller forsyne en eller flere sårbare abonnenter, er plangodkjenningspliktig.
- Minstekrav til råvannsprøver og drikkevannsprøver
- Opplysningsplikt til abonnentene; vannverkseieren skal straks varsle abonnentene ved avvik i fra gjeldende krav til drikkevannet samt gi råd om hvordan abonnentene skal forholde seg. Vannverkseieren skal også sikre at abonnentene til enhver tid har tilgang til oppdatert informasjon om drikkevannskvaliteten.

I Drikkevannsforskriften er det satt svært detaljerte krav til hvilken vare som skal leveres. Det er understreket at befolkningen skal ha vann av en gitt kvalitet under alle tenkelige forhold. Det er ikke akseptert at et større antall abonnenter er uten vann, eller har vann med redusert kvalitet, som følge av påregnelige hendelser (eksempelvis ledningsbrudd eller vedlikehold).

Det er registrert en økende fokusering fra forbruksorganisasjonene når det gjelder vannforsyning. Det er grunn til å tro at presset fra forbrukerne vil øke ytterligere, og at

vann i nær framtid blir å betrakte som en hvilken som helst vare når det gjelder krav og reklamasjoner.

5.3 Vannforskriften

Vannforskriften omfatter alt vann, også drikkevann. Formålet med vannforskriften er å «gi rammer for fastsettelse av miljømål som skal sikre en mest mulig helhetlig beskyttelse og bærekraftig bruk av vannforekomstene. Forskriften skal sikre at det utarbeides og vedtas regionale forvaltningsplaner med tilhørende tiltaksprogram med sikte på å oppfylle miljømålene, og sørge for at det fremskaffes nødvendig kunnskapsgrunnlag for dette.»

Nordland fylkeskommune er vannregionmyndighet i vannregion Nordland.

Vannforskriftens § 17 (vann som brukes til uttak av drikkevann) sier blant annet at drikkevannskilder skal beskyttes mot forringelse av kvaliteten, slik at omfanget av rensing ved produksjon av drikkevann reduseres.

5.4 Naturmangfoldloven

Under henvisning til naturmangfoldlovens §§ 8-12 er eksisterende datagrunnlag gjennomgått med tanke på hvilke landskap, økosystemer, naturtyper eller arter som kan berøres av tiltakene i hovedplanen. Miljødirektoratets «Naturbase» og «Artsdatabanken» inneholder ingen opplysninger om verneområder, viktige naturtyper, kulturlandskap, friluftsområder eller rødlistearter som vil påvirkes av de planlagte tiltakene.

Det er ikke funnet data fra forvaltningsrapporter eller forskningsrapporter fra andre naturfaglige instanser eller Meløy kommune som tilsier at tilstanden for naturmangfoldet i området vil påvirkes av planlagte tiltak.

Ut fra en samlet vurdering vil planforslaget i tilstrekkelig grad ivareta kravene i naturmangfoldloven.

5.5 Øvrige direktiver, lover og forskriftet som regulerer vannforsyningen

Øvrige sentrale veiledere, direktiver, lover og forskrifter som regulerer vannforsyningen er:

- EUs rammedirektiv for vann, Vanddirektivet, av 23. oktober 2000
- Plan- og bygningsloven
- Forurensningsloven av 13. mars 1981, nr. 6
- Vannressursloven av 24. november 2000, nr. 82
- Internkontrollforskriften, sist revidert 21.3.2013, nr. 1127
- Forskrift om kommunale vann- og avløpsgebyrer, T-1344. SFT, endret ved forskrift av 27. september 1996 og 13. juni 2000
- Retningslinjer vedr selvkostberegninger, avgiftsgebyr, H-3/2014
- Veiledning: Økt sikkerhet og beredskap i vannforsyningen, Mattilsynet, mai 2006
- Lov om kommunale vass- og avløpsanlegg

5.6 Tilskuddsordninger

For tilskuddsordninger er det mulig å søke fra Statsbudsjettets kap. 551, post 60. Det er Fylkeskommunen som avgjør hvilke vannforsyningsprosjekter som får støtte fra denne ordningen. Det kan gis støtte til vannkvalitetsforbedrende tiltak ved eksisterende vannverk (jfr. kap. 552, post 54) og til tiltak innen vannforsyningssektoren for næringsutvikling. Det kan også gis støttet til kunnskapsmessig infrastruktur og kompetanseheving, for eksempel nettverksprosjekter der flere vannverk i en region deltar.

5.7 Vannkvalitet

5.7.1 Forskjellige parametere

Avsnittet inneholder først en forklaring på de parametere for vannkvalitet som først og fremst er brukt i avsnittene herunder. Deretter er det en del andre forhold av betydning for de enkelte vannverkene omtalt.

Kimtall

Kimtallet er et mål på antallet bakterier i vannet. Ettersom mange typer bakterier er helt uskadelige, er det ikke noe mål i seg selv å komme ned i kimtall 0. Kimtallets funksjon er først og fremst å vise tilstanden i vannet på forskjellige stadier i distribusjonen, og slik vise når faren for skadelige bakterier øker. Drikkevannsforskriften setter som krav at dersom innholdet av bakterier mer enn 300 CFU/ml (antall /ml) skal det iverksettes tiltak for å få redusert omfanget til under grenseverdien og tilsynsmyndigheten som i dette tilfellet er Mattilsynet skal varsles. Høyt bakterieantall gir en indikasjon på at vannet også kan inneholde potensielt helsefarlige bakterier.

Koliforme bakterier

Koliforme bakterier er en gruppe bakterier som kan stamme fra tarmen hos dyr og mennesker, men de kan også ha annen opprinnelse. Bakteriene i seg selv er ikke nødvendigvis skadelige, men de indikerer at vannet *kan* være forurensset av avføring. Denne parameteren er målt for råvannet fra de ulike vannverkene, men er valgt å overse ettersom *E. coli* er en mer direkte indikasjon på om vannet er forurensset eller ikke. Forskriftens grenseverdi er at det ikke skal forekomme koliforme bakterier i vannet, antall/100 ml skal være 0. Overskridelse av denne grenseverdien medfører at tiltak straks må iverksettes for å bringe vannkvaliteten ned til de krav som gjelder, samt at tilsynsmyndigheten skal varsles. Tilsynsmyndighet er Mattilsynet.

E. coli

E. coli er bakterier som med sikkerhet stammer fra tarmen hos dyr eller mennesker. *E. coli* fører til magebesvær ved inntak og kan i enkelte tilfeller, særlig hos mennesker med lavt immunforsvar og svekket helse, medføre alvorlig sykdom. Kravet i forskriften er at antall pr 100 ml skal være 0. Overskridelse av dette medfører *at det skal umiddelbart iverksettes tiltak* for å bringe verdien under grenseverdi og tilsynsmyndigheten (Mattilsynet) skal varsles. Ved registrering av *E. coli* på prøver fra ledningsnett

nedstrøms vannbehandlingsanlegg er det mest vanlige tiltaket å iverksette kokepåbud, inntil vannprøver viser at det ikke lenger er E. coli på nettet.

Farge

Fargetallet skyldes humus. Foruten det estetiske kan humus føre til økt korrosjon, misfarging og behov for spyling av ledningsnettet. Det reduserer desinfeksjonseffekten og det kan reagere med klor til potensielt skadelige klororganiske forbindelser. Vann som har gjennomgått en humusfjerningsprosess bør ha et fargetall på under 5. En renseprosess som fjerner farge vil også i forskjellig grad fjerne turbiditet, lukt og smak. Forskriftens grenseverdi er på 20 mgPt/ml. Overskridelse av fargetall er ikke kritisk helsefarlig, men vil over tid være uheldig

Turbiditet

Turbiditeten er målet på hvor mye partikler vannet inneholder. Turbiditeten i norsk vann er normalt under grensen for «god vannkvalitet». Alt overflatevann inneholder en større eller mindre mengde partikler. Det kan være rester av plantemateriale, bakterier, alger, dyreplankton, leire, sand og lignende.

Størrelsen varierer fra 1 mikrometer og oppover. Partikler under 1 mikrometer kalles kolloider, og vil ikke synke til bunns (sedimentere) selv etter meget lang tid. De danner en overgang mellom egentlige partikler og oppløst stoff, som salter og forskjellige molekyler. (Humus ligger i grenseområdet mellom kolloider og løste molekyler. Virus er kolloider, og bakterier befinner seg i grenseområdet mellom kolloider og løste molekyler. Virus er kolloider, og bakterier befinner seg i et grenseområde. Ingen av disse vil derfor bli fjernet selv om man fjerner partikler i sil eller filter.)

En stor del av partiklene er mindre enn 150 mikrometer, og dermed ikke synlige enkeltvis med det blotte øye. De gir vannet farge eller gjør det uklart, «grumsete». Fine partikler, f.eks. leirpartikler, gir en jevn lysbrytning i vannet, det som betegnes *turbiditet*.

Partikler i vannet kan gi en rekke problemer:

- Partiklene kan henge sammen med bakterier, virus eller andre skadelige organismer.
- Partiklene kan redusere virkningen av desinfeksjon, fordi de reagerer med klor som blir tilsatt vannet, eller fordi de skygger for strålene i et UV-anlegg.
- Vannet blir lite tiltalende pga. store enkeltpartikler (rusk) eller uklart vann.
- Partikler kan avsettes i ledningene og løsne som slam under spesielle forhold, slammet gir dessuten øket korrosjon og behov for spyling av ledningene.

Det er derfor ønskelig å fjerne så mye som mulig av partiklene i vannet. Folkehelse setter som et generelt minimumskrav at overflatevann skal siles. I USA kreves det at alt overflatevann skal filtreres i sandfilter som er en langt mer effektiv form for partikkelfjerning. En grunn til at dette kravet er innført i USA er at sandfilter fjerner parasitter som ikke uskadeliggjøres ved vanlig desinfeksjon, særlig *Giardia Lamblia*.

Kravet til turbiditet er at grenseverdien ut av anlegget skal være 1 FNU, mens det hos forbruker skal være 4 FNU.

pH

Lav pH fører til økt korrosjon på sementbaserte materialer. pH bør derfor heves til minst 7,5, helst 8-8,5. Spesielt av hensyn til korrosjon i kobberør bør pH være minst 8,0. Anbefalt pH i drikkevannsforskriften er at denne skal være mellom 6,5 og 9,5..

Alkalitet

Alkaliteten er avhengig av vannets innhold av bikarbonat-ioner. Alkaliteten virker i seg selv korrosjonsbeskyttende, i tillegg gjør den det enklere å holde høy og stabil pH. Høy alkalitet er derfor ønskelig av hensyn til både sementmaterialer og de fleste metaller.

Fritt CO₂

Vannets karbonatinnhold kan finnes både i form av bikarbonat (HCO₃⁻) som gir alkalitet (se over), og som «fritt CO₂». Det første gjør vannet basisk og virker gunstig mot korrosjon, det andre gjør vannet surt og kan være svært uheldig mht. til korrosjon. Forholdet mellom de to bestemmes av pH-verdien. Innholdet av fritt CO₂ kan bestemmes ut fra alkalitet og pH-verdi. For målingene ved flere av de aktuelle vannverkene er usikkerheten i alkalitetsmålingen så stor at disse beregningene blir svært unøyaktige. Det er ingen krav til alkalitet i drikkevannsforskriften. Den gamle forskriften hadde veiledende verdier mht. korrosjonsbeskyttelse på 0,6-1,0 mmol/ml.

Kalsium

Kalsium reduserer utvaskingen av sementmaterialer, og det fremmer dannelsen av et korrosjonsbeskyttende belegg i støpejernsrør.

Kalsium sies å gi vannet god smak, og kan også ha en viss helsemessig positiv virkning. Høye kalsiumkonsentrasjoner (over ca. 20 mg/l) kan føre til klager på «hardt vann». Det er ingen krav til kalsium i drikkevannsforskriften. Den gamle forskriften hadde veiledende verdier mht. korrosjonsbeskyttelse på 15-25 mg/l.

Tiltak ved overskridelser

Det er beskrevet i drikkevannsforskriften hvilke tiltak som må iverksettes hvis grenseverdier overskrides. Det står i drikkevannsforskriften at:

«Dersom drikkevannet ikke er i samsvar med kravene i § 5 første ledd, eller dersom tiltaksgrensene i vedlegg 2 overskrides, skal vannverkseieren straks undersøke årsaken til avviket.

Ved avvik fra kravene i § 5 første ledd skal vannverkseieren så raskt som mulig gjennomføre tiltak for å rette avviket.

Ved avvik fra tiltaksgrensene i vedlegg 2 skal vannverkseieren samtidig som årsaken undersøkes, vurdere om avviket kan utgjøre en helsefare. Dersom avviket kan utgjøre en helsefare, skal vannverkseieren så raskt som mulig gjennomføre tiltak for å rette avviket».

5.8 Generelt om vannbehandling

Dette avsnittet gir en oversikt over de mest aktuelle former for vannbehandling. Behandlingsmetodene er delt inn i grupper etter hvilke typer problemer de tar sikte på å løse. Et behandlingsanlegg vil vanligvis bestå av flere enhetsprosesser fra forskjellige grupper.

5.8.1 Desinfeksjon

Vannet må desinfiseres for å unngå muligheten for overføring av sykdomsfremkallende bakterier, virus og andre mikroorganismer. Desinfeksjon er bare ett ledd i sikringen av vannkvaliteten. Noen av vannverkene i Meløy kommune har godt desinfeksjonsutstyr, men mangler sikringen (klausulering) av kilde og nedslagsfelt.

Det finnes to desinfeksjonsmetoder som er aktuelle i Norge:

- Klorering
- UV-bestråling

UV-bestråling

Ved UV-bestråling (ultrafiolett bestråling) inaktiveres levende organismer i vann. Et UV-anlegg består av ett eller flere bestrålingskammer der det er plassert UV-lamper og som vannet passerer gjennom.

Vannet må belyses med stor nok UV-dose for at bakteriene skal drepes. For dimensjonering av UV-anlegg må derfor vannets *UV-transmisjon* klarlegges. Høy transmisjon vil si at vannet er forholdsvis rent slik at UV-lyset dempes lite når det passerer vannet. Vann med høyt fargetall eller høy transmisjon eller høy turbiditet har derimot lav transmisjon, dvs. at UV-strålene er kraftig dempet allerede etter å ha passert få cm vann. Da vannet ved mange av vannverkene i Meløy Kommune generelt har lite fargetall og turbiditet, brukes UV med godt resultat på mange av disse vannverkene.

UV-lampene må skiftes etter et visst antall driftstimer (typisk 7000 timer), og eventuelt rengjøres regelmessig. Ved strømstans vil desinfeksjonseffekten bortfalle øyeblikkelig for de anleggene som ikke har UPS («kortvarig batteri») og nødstrømsanlegg. Det har derfor vært et krav fra Folkehelsen at alle UV-anlegg skal ha doseringsanlegg for klor (om nødvendig for batteridrift) i reserve. Dette kan dermed også brukes hvis råvannskvaliteten blir så dårlig at UV-bestrålingen ikke strekker til. Alle vannverk i Meløy kommune unntatt Vassdal har UPS + nødstrømsanlegg pr i dag.

UV-anlegg har følgende fordeler fremfor klor:

- Enklere å drive, lite arbeidskrevende
- Ingen kjemikaliehåndtering
- Rask bakteriedrepende effekt medfører at det er unødvendig med oppholdstid før første forbruker.

- Lukt og smak av klorforbindelser unngås.
- Man kjenner ikke til at UV-desinfeksjon av vann kan være helseskadelig på noen måte.

Ulemper:

- Større investeringskostnader og driftskostnader enn klor (når man ser bort fra arbeidstid)
- Reserve-opplegg for desinfeksjon (kloreringsanlegg) må installeres.
- Følsomt for forverring av vannkvaliteten.

Desinfeksjon med klor

Klor kan tilsettes som gass eller som hypoklorittløsning, da vanligvis natriumhypokloritt (NaOCL). For små anlegg er bare hypokloritt aktuelt. Natriumhypokloritt leveres i væskekonsentrat (15% aktivt klor) som fortynnes (1:5) før dosering. Anlegget kan være mer eller mindre omfattende.

En spesiell metode for produksjon av natriumhypokloritt er elektrolyse av koksalt. På små anlegg vil investeringene i avansert elektrolyseutstyr gjøre denne metoden mindre aktuell. Også på store anlegg falle dette kostbart. Kjemikaliekostnadene er lave, men investeringene er svært mye høyere enn for et anlegg for hypoklorittløsning.

Klogass er mye brukt på større vannverk. Det er en rimelig metode, men sammenliknet med alternativene er den meget farlig. Dette gjelder både under transport og på vannverket. Betingelsene er for transport av klorfat har blitt strengere, noe som øker kostnadene. Dette er derfor ikke en metode som kan anbefales i dag.

Doseringen må være proporsjonal med vannmengden og styres av signal fra vannmåler. For å oppnå desinfeksjon må klorene ha en viss oppholdstid i vannet, normalt rundt 30 minutter. Etter dette skal restklormengden i vannet være minst 0,05 mg/l. Å oppnå dette samtidig som man ikke doserer så mye at abonnentene klager volder problemer ved enkelte vannverk. Ved svak-kloring, som er vanlig i Norge, er klorene forbrukt på noen timer. Det er mulig å tilsettes så store mengder klor at den har desinfiserende virkning helt frem til forbruker. I Norge er dette bare aktuelt i spesielle tilfeller (spesielle bakterieforekomster eller oppblomstring av bakterier i ledningene), da det vil føre til sterke reaksjoner fra forbrukere på klorsmak i vannet.

Kjemikaliekostnadene ved kjøp av natriumhypokloritt på palltank er i området kr 0,01-0,03 pr. m³, avhengig av dose og transportkostnader.

Klordesinfisering gir følgende fordeler sammenlignet med UV:

- Lave investering- og driftskostnader
- Mulighet for desinfiserende virkning utover i ledningsnett (ved å øke doseringen)

- Enkelt å drive ved strømbrydd
- Klordosen kan tilpasses vannkvaliteten

Ulemper ved klorering:

- Krever nøyaktig justering og mer oppfølging
- Håndtering av etsende kjemikalium
- Fare for smak og lukt av klorforbindelser ute på nettet
- Krever kontaktid på ½ time for første abonnent
- En del abonnenter er svært skeptiske til klor

Ozon

Ozon er et sterkt oksiderende middel (gass). Den fjerner lukt og smak effektivt men kan, særlig ved mye husfarge i vannet, føre til dannelse av ozoneringsbiprodukter. Disse biproduktene er oppløst organisk substanser som medfører økt begroing og oppblomstring av vekst på ledningsnettet. Det er derfor mest vanlig i dag at dersom det benyttes ozonering som desinfisering gjøres dette som en sluttbehandling i renseprosessen eller i kombinasjon med et rensetrinn som også har et «bio»-filter. Dette er et filter, ofte bestående av f.eks. kalsiumkarbonat, marmor ev. antrasitt/sand og kull der biologisk vekst og forbruk av overnevnte substanser kontrollert kan utføres, før rent biostabilt vann slippes ut på ledningsnettet. På begynnelsen av 2000- tallet hadde man stor tro på ozon som desinfeksjon pga. dens store evne til å drepe også de patogene protozoene *Giardia Intestinalis* og *Cryptosporidium parvum* i tillegg til bakterier og virus. I dag viser forskning av denne metoden ikke er like effektiv mot dette som først antatt. Det som også er vesentlig å sjekke ut før en velger ozon er om det bromid i overvannet. Nedbør i kystnære strøk kan inneholde bromid og ozonering av dette kan medføre bromatdannelse i enkelte tilfeller. Bromat er sterkt kreftfremkallende stoff. Det er grenseverdier i forskriften for innhold av bromid dersom vannet skal ozoneres.

5.8.2 Korrosjonskontroll

Det er tre parametere som har stor betydning for om vannet er korrosivt eller ikke. Det er pH, alkalitet og kalsiuminnhold. Disse er tidligere omtalt i avsnittet om *generell vannkvalitet*.

I ledningsnett som i hovedsak består av plastrør har man lite behov for korrosjonskontroll. Da kan man nøye seg med å holde en høy pH-verdi (rundt 8,0-8,5) for å unngå korrosjon på kobberør innomhus.

«Korrosjonskontroll» er en betegnelse på alle prosesser som reduserer vannets korrosivitet. Dette avsnittet omhandler korrosjonskontroll ved hjelp av vannets pH, alkalitet og kalsiuminnhold. Normalt må man tilføre vannet kjemikalier for å oppnå de ønskede verdiene for disse parameterne.

Korrosjonskontrollen på forskjellige vannverk kan ha svært forskjellige ambisjonsnivåer. Det finnes en rekke forskjellige metoder for korrosjonskontroll, og tabell 6.3 nedenfor viser hvilken virkning de forskjellige metodene har på de forskjellige parameterne.

Metode	pH	Alkalitet	Kalsium
Vannglass	++	+	+
Lut	+++	-	-
Soda	+++	+	-
Kalk alene	+++	-	+
Alkalisk filter alene	+++	+	+
CO ₂ +kalk	+++	+++	+++
CO ₂ +alkalisk filter	+++	+++	+++
CO ₂ +mikronisert marmor	+++	+++	+++

Tabell 5-1, viser metoder for korrosjonskontroll og deres evne for å påvirke korrosjonsparametere pH, alkalitet og Kalsium.

+++ = god, + = litt, men ikke nok til å oppfylle normen, - = ingen virkning.

Vannglass er natriumsilikat. Dette inneholder omtrent 10 % lut og fungerer derfor til en viss grad som pH-justering der vannet er svært bløtt (har liten bufferevne). Dette har en positiv effekt på ledningsnettet da det gir en beleggdannelse på innsider av rør. Denne effekten er størst der det er duktile støpejernsrør og mindre der det er plast. Vannglass har vist seg å være en favoritt blant mange driftsoperatører da det har den effekten at det «smører» opp ventiler slik at disse fungerer godt selv om de begynner å dra på årene.

Lut (NaOH) er det vanligste kjemikalium til pH-justering i dag, men det gir ingen økning i alkalitet eller kalsium. Det gir høy pH ved moderat kjemikalieforbruk. Doseringen kan være vanskelig å styre, og konsentrert lut er et farlig kjemikalium å håndtere.

Soda (Na_2CO_3) gir mer høy, stabil pH og hever vannets alkalitet litt, men også soda-dosering kan kreve en del justering under drift. Problemet med soda er utblandingen, da soda leveres som granulat. Det krever ordentlig utstyr som vil falle forholdsvis dyrt på små anlegg. På større anlegg kan kostnadene holdes lave (pr m^3), men da må utblanding skje ofte, slik at det kreves hyppige besøk på anlegget (2-4 ganger pr uke).

Kalk (CaO eller Ca(OH)_2) tilfører vannet litt kalsium i tillegg til å heve pH. Kalk krever i enda større grad enn soda godt utblandingsutstyr, og det krever ofte mye renhold av lokalene. Godt automatisk utblandingsutstyr for kalk er kostbart, og det er bare aktuelt på de største vannverkene. Mange små vannverk har etter hvert gått over til lut i stedet for kalk eller soda.

En rekke små og mellomstore vannverk tar i dag i bruk marmorfilter (alkalisk filter) for å behandle korrosivt vann. Det vil si at vannet filtreres gjennom et filter av marmorsand eller kalkspat som langsomt går i oppløsning. Dette hever vannets pH i tillegg til at det tilfører litt alkalitet og kalsium. For driftsoperatørene er det en sikker og enkel metode som krever lite tilsyn og justering. Driftskostnadene er lavere enn for metodene over, men den krever større bygningsareal. Marmorfilteret er også et effektivt hurtigsandfilter som fjerner partikler. De aller fleste anlegg kombinerer marmorfilter med CO_2 .

Mikronisert marmor foreligger som marmorslurry som doseres til vannet, gjerne sammen med CO_2 . Dette kan bare brukes sammen med koagulering og filtrering for humusfjerning. Uten koagulering gir dette alternativet for høy turbiditet i rentvannet, fordi en del marmorpartikler ikke går i oppløsning. Dersom det er svært lang oppholdstid i transport systemet etter dosering, kan mikronisert marmor brukes uten filter.

Metodene beskrevet ovenfor omfatter bare ett kjemikalium, og de gir ikke tilstrekkelig alkalitet eller kalsium. For å få det må man tilsette CO_2 -gass sammen med kjemikalienne over. CO_2 leveres komprimert på flasker eller flytende på tankbil. Prisen varierer mye med transport og forbruk. Leie av lagertank koster rundt kr 50.000,- pr år, og selve gassen hever kjemikaliekostnadene en god del. I enkelte tilfeller inneholder grunnvann CO_2 som kan utnyttes i disse prosessene.

Større anlegg for fullstendig karbonatisering har ofte brukt CO_2 og kalk. CO_2 og kalk reagerer til bikarbonat (som er det som gir vannet alkalitet) og kalsium, samtidig som pH stiger. Dette gir en god vannkvalitet og stor fleksibilitet mht. styring av forskjellige parametre. Ulempene er at det er kostbart, og at kalkutblanding krever som vist over mye tilsyn og renhold av utstyret. Kostnaden ligger dels i utblandings- og doseringsutstyret for kalken, dels i CO_2 -forbruket. Kjemikaliekostnaden ved bruks av CO_2 og kalk ligger på 0,10-0,11 pr m^3 .

CO_2 og marmorfilter er en svært mye brukt løsning i dag. CO_2 tilsettes før vannet filtreres gjennom marmorsanden. CO_2 og marmor reagerer til de samme produkter som CO_2 og kalk. Siden marmoret består av 60 % karbonat (som blir til bikarbonat som gir vannet

alkalitet) kan CO₂ tilsatsen reduseres til omtrent det halve av hva den er ved bruk av kalk. Siden CO₂ koster 4-5 ganger så mye som marmor ligger det en stor besparelse her. Kjemikaliekostnadene ved bruk av CO₂ og marmor vil ligge på 0,06-0,07 kr/m³. Det kan være aktuelt å etterjustere med lut for å oppnå pH på 8 eller mer. Dette vil øke kjemikaliekostnadene noe.

5.8.3 Vannbehandling som hygienisk barriere

Ved flere av vannverkene i Meløy kommune kan det være aktuelt med vannbehandling som utgjør en barriere mot smittestoff, en «hygienisk barriere».

De behandlingsmetoder som kan brukes som hygienisk barriere er:

- Koagulering (felling) og direktefiltrering
- Membranfiltrering
- Langsomsandfiltrering (lite brukt i Norge)

Koagulering og direktefiltrering brukes vanligvis for å fjerne humus (farge). Vannet tilsettes en koagulant (fellingsmiddel) som får humus og andre kolloider og partikler, *herunder smittestoff*, til å felles ut (koagulere). Dette kan så filtreres ut i et sandfilter. Sandfiltrering uten koagulant-tilsats vil derimot ikke fjerne tilstrekkelig mengder smittestoff. Prosessen er forholdsvis avansert og kostbar. Ettersom ingen av vannverkene i Meløy kommune har behov for humus-fjerning er dette en lite ønskelig løsning. Det vil være kostbart, og det vil være til dels vanskelig, å få prosessen til å fungere uten humus eller større mengder partikler til stede.

Membranfiltrering er en ny og effektiv metode særlig beregnet på humusfjerning. Den krever lite tilsyn, men er kostbar både i investering og drift. På små vannverk kan den være aktuell for fjerning av smittestoff der det er utpreget problem. Som for koagulering/direktefiltrering vil det synes kostbart når det ikke er behov for humusfjerning, men det vil ikke være driftsproblemer forbundet med dette.

Desinfeksjons-metodene, klor, ozon og UV (beskrevet ovenfor) også hygieniske barrierer. Flere av disse kan med fordel benyttes som ekstra rensetrinn / ekstra desinfeksjon på de stedene hvor vannkildene utgjør tvilsomme barrierer.

5.9 Prognoser for fremtidig vannforbruk

Eksisterende vannforbruk basert på tall fra eksisterende vannmålere er som vist på tabellen under.

Forsyningsområde / Vannverk	[l/sek]	[l/sek]
Reipå vv. Valen-Støtt	0,7-1,5	
Reipå VBA		5,7-6,8
Spilderdal vv. Holmen - Ørnes	11,0-16,0	
Spilderdal vv. Holmen - Neverdal	6,9-7,1	
Spilderdal vv. Holmen - Korsnes	1,5-1,6	
Spilderdal UV (totalt).		17,0-21,0
Glomfjord. Bjerkelia UV	2,5-2,6	
Glomfjord. Haugvika UV	2,0-2,4	
Glomfjord. Vassaksla UV	3,6-4,0	
Glomfjord totalt		8,1-9,0
Halsa		17,0-17,6
Vassdal UV		6,5-7,9
Bolga		0,7-0,8

Tabell 5-2, viser vannforbruket fra de kommunale vannverkene.

Prognoser for fremtidig vannforbruk er at det vil forbli relativt likt med dagens nivå.

Meløy kommune har hatt en nedgang i folketallet i flere år. Beregninger som Statistisk sentralbyrå har foretatt viser at folkemengden med stor sannsynlighet vil fortsette å minske fram mot år 2040. Bolga og Reipå/Støtt vannverk kan likevel få en utfordring på grunn av lav kapasitet på dagens vannverk. Vannverkene er sårbare ved større økninger i vannforbruk fra abonnenetene.

Forsyningsområde	Antall personer
Reipå / Støtt	761
Spildra, Ørnes, Neverdal, Sandå + Selstad	2500
Glomfjord	1211
Halsa	700
Vassdal	750
Bolga	162

Tabell 5-3, ca. befolkningstall for de ulike områdene

6 Status og tiltak for de enkelte vannverk

Det henvises generelt til oversiktstegning, 19374001-01, samt tegninger for de respektive vannverkene.

For lettere å kunne navigere i handlingsplanen og tegninger er det benyttet følgende bokstav for vannverkene: R (Reipå), S (Spildra), G (Glomfjord), H (Halsa), V (Vassdal) og B (Bolga). Deretter er det angitt hvorvidt tiltaket er et «tiltak», altså «T» for å bringe vannverket opp på et nivå i sammenheng med målsetningen om godkjenning, eller andre underforliggende formål. Bokstav «S» betyr «saneringstiltak», «U» betyr «utredning».

F.eks. betyr tiltak R-T1 at det er et tiltak på Reipå som er et «Tiltak» nr. 1, mens S-S3 betyr saneringstiltak nr. 3 i Spildra.

6.1 Reipå / Støtt.

Det vises til tegning 19374001-101.

Eksisterende UV-anlegg er oppgradert i 2010 fra Unik filtersystem. Dette anlegget er typegodkjent. Det er installert to UV-linjer i parallell. Hver linje består av to UV-aggregat i serie. Hver UV-linje er dimensjonert for 10 l/s. Hele UV-anlegget er dimensjonert for totalt 20 l/s. Anlegget har nødkloranlegg og nødstrømsaggregat.

Vannkvaliteten bærer preg av inntrengning av overflatevann påvirket av beite ved Kongersvollen. Ved Mølnåga har det vært problemer knyttet til isras. Det er generelt et noe høyt fargetall, nærmere bestemt rundt 15mgPt/l. Den hygieniske vannkvaliteten på råvannet er ikke tilfredsstillende, og tiltak bør vurderes. Dersom det skal satses på å

etablere en ny hygienisk barriere, bør det være et membranfilteranlegg, ettersom fargetallet er såpass høyt.

Vannverket på Reipå har marginal vannkapasitet ved langvarig tørt vær. Det legges også til grunn at det er fiskeri-bedrift på Støtt som til tider kan kreve noe vann, men som i dag også nyttiggjør seg noe med sjøvann.

Ledningen over til Støtt har hatt en del lekkasjer, som er utbedret. Ledningen er såpass gammel at den bør utbedres med ny ledning (R-S1), det samme gjelder landleddninga fra Stormoen mot Linken (R-S2).

Fra Fore kirke og innover Fore er hovedvannledningen en Ø110mm PVC. Dette tilfredsstiller ikke anbefalte retningslinjer for brannvannskapasitet. Det ligger flere reguleringsplaner til grunn for utbygging av flere boligfelt og utbygging av Reipå havn. For å sikre nok brannvann bør det legges en ny hovedvannsledning Ø160 mm PVC fra Fore kirke og innover Fore (R-S3)

I tidligere hovedplan var det anført at det var behov for ny kilde, enten fra Markvatnet eller med tilknytning til Ørnes vannverk. Det er i denne planen ikke tatt stilling til hva som bør gjøres, men overnevnte oppsummering i grove trekk at det må være riktig, og i større grad enn tidligere, å satse på en ny kilde med god kapasitet og tilstrekkelig kvalitet.

Spildra vannverk har god vannkvalitet og vil sannsynligvis bli plangodkjente slik det foreligger pr i dag mht. vannkvaliteten (mer i kapittel om Spildra). Vannverket har svært god kapasitet og det vil være uproblematisk å levere også til Reipå/Støtt. Det er med bakgrunn i dette lagt inn et tiltak, R-T1, med ny hovedledning (sjøledning) som knytter Spildra og Reipå vannverk sammen.

En konsekvens av sammenknytning av de to vannverkene er at det vil bli svært lang overføringsledning, og som på landsiden i Reipå, vil ha begrenset kapasitet. Det er derfor tatt med kostnader for et høydebasseng i videre plan. Lokaliseringa for dette høydebassenget er ikke tatt endelig stilling til men er på tegning 101, tegnet inn ved eksisterende inntak, ettersom både nødvendig høyde og ledningsinstallasjoner finnes her. Tiltaket er navngitt som R-T2.

6.2 Spildra vannverk (Ørnes)

Det vises til tegning 19374001-102.

Vannverket er oppgradert i de senere år. Ørnes og Neverdal vannverk er lagt ned og tilknyttet Spildra vannverk. Den gamle kilden, som var Lysvatnet med uttak direkte på turbinledningen er i dag koplet fra, og den nye kilden er i dag Spilderdalsvatnet. Her er det etablert pumper som overfører vannet til UV-anlegget.

Renseanlegget og UV-anlegget er av nyere tid (2013), og UV-anlegget er typegodkjente av Folkehelseinstituttet. Kapasiteten til UV-anlegget er på ca. 40 l/sek, mens gjennomsnittlig forbruk ligger i området 17-21 l/sek. **Tilstand og kapasitet på pumpeanlegget i Spilderdalsvatnet er ikke kartlagt.**

Råvannet har lav turbiditet og farge, men har litt for ofte innslag av E. coli. Prøveantallet er svært beskjedent og for lite til å gjøre en endelig beslutning på om kilden er en barriere eller ikke. Det er derfor viktig at Spilderdalsvatnet blir undersøkt nøye med hensyn til hyppighet og omfang vedrørende fekal forurensing (beite etc.). Vannet er også fiskevann for anadrom fisk og dette vil kunne vanskeliggjøre strengere regulering, som vil kunne bli en konsekvens dersom kilden skal utgjøre en hygienisk barriere. Et viktig element i spørsmålet rundt barrierspørsmålet er uansett å få analysert de hygieniske forholdene. Meløy kommune har, i samarbeid med Labora, utarbeidet en prøvetakingsplan for råvannsprøver i Spilderdalsvannet. Det tas prøver 2 meter over bunnen og 2 meter under overflaten. Prøveprogrammet vil være gjennomført sommeren 2018. Dersom prøvene viser at kildens omfang og hyppighet av hygieniske parametere er gjennomgående lavere her enn ved dagens inntak vil det være aktuelt å flytte inntaksledningene. Det vil kunne danne grunnlag for å søke om godkjenning av vannverket.

Norconsult fikk i 2017 oppdraget med å utarbeide en rapport for forprosjektering av Spildra vannverk. I forprosjekteringen vil det vurderes ulike tiltak for å få vannverket plangodkjente av Mattilsynet, samt plassering av høydebasseng. Rapporten vil være ferdig i løpet av 2018. (S-U2)

Det er tatt med et tiltak for nytt 1600 m³ høydebasseng i Spilderdalen (S-T1), dimensjonert for ett døgns forbruk.

Det er også tatt med et nytt 1800 m³ høydebasseng på Ørnes i Mosvoldalen, samt ny vannledning (S-T3). Hensikten med tiltaket er å forbedre brannvannsdekningen i Ørnesområdet. Høydebassenget er dimensjonert for ett døgns forbruk og brannvannsreserve.

Ellers er det behov for sanering av vannledninger på følgende strekninger; Chr. Tidemanns vei (og Gammelveien+Idrettsveien) (S-S1), Storhammarn (S-S2), Ørneshaugen (S-S3), Spildervika-Spilderdalsveien (S-S4) og Sandåga (S-S5).

6.3 Glomfjord vannverk.

Det vises til tegning 19374001-103.

En av utfordringene med kilden er miljøavfall knyttet til sandblåsing av den gamle rørgata (PAH, bly og kobber etc.). Forurensing er også registrert i sedimenter i Hydrodammen. Det er tidligere registrert små partikler som kan rives med fra bunnen og havne i råvannet. Det ble i 2014 og 2015 gjennomført et prøvetakingsprogram for å kartlegge forurensningen av PAH'er. Cowi AS utarbeidet en rapport med vurderinger vedrørende forurensninger/tungetall i hydrodammen. Det er i denne rapporten konkludert med at det ikke foreligger noen forurensningsfarer ved at PAH i sedimenter skal kunne forurense råvannet. I tillegg har det de siste par årene vært innslag av E. coli og koliforme bakterier både i råvannet og på nettet. Dette har skjedd i perioder med mye nedbør, som på vår og på høsten. Det kan se ut til at Hydrodammen er spesielt sårbar for farge i perioder med mye nedbør. Både på grunn av det store nedslagsfeltet og den enorme omrøringen som

skjer i dammen. Dette fører til svakere UV-transmisjon og fekal forurensning. Med full membranfiltrering vil både partikler og farge fjernes fra råvannet.

Med bakgrunn i dette samt to gamle (*og ikke typegodkjente*) UV-aggregat i Vassaksla og Bjerkli, er det igangsatt planlegging av et nytt vannbehandlingsanlegg, med partikkelfjerningstrinn. Det er også et nytt høydebasseng under planlegging.

Det er planlagt et nytt vannbehandlingsanlegg bestående av UV-belysning og membranfiltrering, samt to mindre høydebasseng som skal tilsvare ca. to døgn forbruk. Etter planene vil prosjektet starte opp i løpet av 2018. Hele prosjektet har en kostnadsramme på 30 millioner. Disse tiltakene er ikke medtatt i denne hovedplanen.

6.4 Halsa vannverk

Det vises til tegning 19374001-104.

Råvannets kvalitet er god med hensyn til farge og turbiditet. Inntaket er på 12 meters dyp. Det er registrert noen innslag av *E. coli*. Det har også vært problemer med for lite tilsig av vann til pumpestasjonen fra inntaksledningene. Dette skyldes begroing på ledningene og for lite rengjøring av dem. Inntaksledningene i Grønåsvannet bør flyttes enda lengre ut i vannet og på dypere vann.

UV-anlegget er typegodkjent som hygienisk barriere mot bakteriesporer, *Giardia* og *Cryptosporidium*. Det må sammen med Mattilsynet vurderes om Halsa vannverk må ha inn et til trinn i renseprosessen for å få vannverket plangodkjente. Dette kan for eksempel være klordosering, ozon eller full membranfiltrering. Kostnadene for etablering av ekstra rensetrinn vil være helt avhengige av hvilke behov det vil vise seg å være.

Det finnes ingen reservekilde eller beredskapskilde på Halsa vannverki dag. Det er derfor tatt med i det videre planarbeidet et behov for et nytt høydebasseng (H-T1), på 800 m³, som tilsvarer omlag to døgn forbruk for Halsa. Det er vurdert at høydebassenget kan etableres på Æsøya på kote 60. Dette er en strategisk god plassering med hensyn til spissforbuket ved fiskeførfabrikken. I tillegg vil et høydebasseng her være sentralt beliggende i vannverkssystemet.

På grunn av behovet for bedre vannkvalitet og ekstra barriere, har det vært vurdert å etablere et nytt grunnvannsinntak. Sweco hadde i 2017 hydrogeolog på Halsa for å vurdere potensielle områder for å bore etter grunnvann i løsmasser. To områder (Sandneset og Åsvangveien ved tarfoen) ble ansett som aktuelle for videre utredning. Det er behov for en helhetlig vurdering for Halsa vannverk og fremtidig kilde og vurdering av en eventuell sammenslåing av Vassdal og Halsa vannverk (H-U1). I denne vurderinga bør også tidligere rapport vedrørende ny grunnvannskilde tas hensyn til.

Ut over dette er det behov for sanering og utskiftning av vannledninger på Furøy (H-S1), Vollabakken (H-S2) og på Halsos (H-S3).

6.5 Vassdal vannverk

Det vises til tegning 19374001-105.

Vassdal vannverk har inntak på 16 meter i Vassdalsvatnet. UV-anlegget er også her av eldre og er ikke typegodkjent av Folkehelseinstituttet. Det mangler også UPS og nødstrømsaggregat på anlegget. Det er sannsynlig at kilden i fremtiden ikke vil bli godkjent som hygienisk barriere. Det er derfor tatt med et tiltak med nytt renseanlegg med ekstra rensetrinn, UPS og nødstrømsaggregat (V-T1).

Det er noen tilfeller med E. coli i vannprøvene som gjør at det også for dette vannverket anbefales å få utført et prøveprogram som vil gi et bedre beslutningsgrunnlag med hensyn videre tiltak.

Det finnes i dag ingen form for reservekilde eller beredskap for vannforsyning på Vassdal vannverk. Det bør derfor etableres et høydebasseng på ca. 1000 m³ som vil tilsvare rundt to døgns forbruk (V-T2). Det forelås at dette høydebassenget plasseres ved det gamle vanninntaket overfor Enga. Her er både rør og inntak fra den gamle dammen inntakt og kan vurderes benyttet som reserve-/krisevannskilde også.

Det er i løpet av de siste årene gjort flere saneringer av gamle ledninger og ledningsnettene fremstår i dag som bra. Det området som gjenstår er Myrullveien (V-S1)

6.6 Bolga vannverk

Det vises til tegning 19374001-106.

Her er det en fjellbrønn. Denne har god vannkvalitet, men begrenset kapasitet. På sikt kan det bli behov for å etablere en ny, supplerende vannkilde.

Dagens supplerende vannkilde er to infiltrasjonsgrøfter. Disse samlet tidligere opp en god del overvann, og var derfor årsaken til at kilden ikke kunne bli godkjent som hygienisk barriere. I 2017 ble infiltrasjonsgrøftene utbedret med duk og stedlige masser for å hindre innlekking av overvann. Dette ble utført i samråd med Mattilsynet.

7 Framtidig vannforsyning – tiltak og kostnader

Det er brukt siste tids anbudspriser som grunnlag i kostnadsberegningene. Det er brukt 10 % tillegg for rigg og drift og ca. 10 % tillegg for planlegging, bygge- og prosjektleidelse, og 20 % tillegg for uforutsette kostnader. Alle priser er oppgitt eks. mva.

De ulike kostnadene er presentert i tabeller under. Det er, som tidligere nevnt, benyttet nummerering relatert til vannverkets navn, altså Reipå/Støtt = R, Spildra = S osv. Videre er det bak bindestreken benyttet U for *Utredning*, T for *tiltak* og S for *Sanering*. For

eksempel vil R-T1 angi *Reipå/Støtt vannverk – tiltak 1* og S-S1 angi *Spildra vannverk – saneringstiltak 1 etc.*

7.1 Reipå/Støtt

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Filming av bunn med nedlagt rør		RS	50 000
2	Rydding under vann	2500	100	250 000
3	Grøft under vann, 0-6 m [m]	1100	120	132 000
4	Sjøledning (Ø160mm PE100 SDR 11) [m]	270	4 000	1 080 000
5	Belastningslodd, med PE kile (55 kg, C-C 5,0 m) [stk]	300	900	270 000
6	Frakt lodd [pris pr tonn, totalt 75 tonn]	700	40	28 000
7	Betongmadrasser (3x6x0,15), 4,9 tonn, for skvalpesone [stk]	15000	10	150 000
8	Frakt betongmadrasser [pris pr tonn]	700	35	24 500
9	Legging betongmadrasser		RS	75 000
10	Jutesekker, ved svevende lodd [stk]	200	100	20 000
11	Geotekstil ved løsmasser i strandsonen [m2]	1200	20	24 000
12	Ilandføringskummer, 2 stk		RS	300 000
13	Innmåling		RS	50 000
14	Skilt		RS	50 000
	Anleggskostnader			2 503 500
15	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	20 000
16	Rigg og drift		10 %	250 350
17	Planlegging, bygge- og prosjektledelse		RS	300 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			3 073 850
18	Uforutsett		30 %	922 155
R-T1	4,0 km sjøledning Reipå - Mosvold			3 996 005

Tabell 7-1, viser kostnader for tiltak R-T1, ny overføring i sjø og tilknytning til Mosvold og Spildra vannverk.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Spreng- og grunnarbeider for tank (600m3)		RS	300 000
2	Betongplate på grunnen		RS	300 000
3	Armering		RS	30 000
4	Komplett tank Ø12m, H5,5m m kledning og isolering		RS	2 500 000
	Anleggskostnader			3 130 000
5	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	20 000
6	Rigg og drift		10 %	313 000
7	Planlegging, bygge- og prosjektledelse		RS	300 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			3 763 000
8	Uforutsett		30 %	1 128 900
R-T2	Høydebasseng			4 891 900

Tabell 7-2, viser kostnader for tiltak R-T2, nytt høydebasseng på Reipå.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Filming av bunn med nedlagt rør		RS	50 000
2	Rydding under vann	2500	100	250 000
3	Grøft under vann, 0-6 m [m]	1100	120	132 000
4	Sjøledning (Ø160mm PE100 SDR 11) [m]	270	3 700	999 000
5	Belastningslodd, med PE kile (55 kg, C-C 5,0 m) [stk]	300	800	240 000
6	Frakt lodd [pris pr tonn, totalt 75 tonn]	700	35	24 500
7	Betongmadrasser (3x6x0,15), 4,9 tonn, for skvalpesone [stk]	15000	10	150 000
8	Frakt betongmadrasser [pris pr tonn]	700	35	24 500
9	Legging betongmadrasser		RS	75 000
10	Jutesekker, ved svevende lodd [stk]	200	100	20 000
11	Geotekstil ved løsmasser i strandsonen [m2]	1200	20	24 000
12	Ilandføringskummer, 2 stk		RS	300 000
13	Innmåling		RS	50 000
14	Skilt		RS	50 000
	Anleggskostnader			2 389 000
15	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	20 000
16	Rigg og drift		10 %	238 900
17	Planlegging, bygge- og prosjektledelse		RS	300 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			2 947 900
18	Uforutsett		30 %	884 370
R-S1	3,7 km sjøledning Reipå - Støtt			3 832 270

Tabell 7-3, viser kostnader for tiltak R-S1, ny overføring i sjø til Støtt.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Gravearbeid løsmasser, lm	400	3 450	1 380 000
2	Fundament, side- og beskyttelseslag, lm	600	3 450	2 070 000
3	Vannledning, Ø200mm PE100 SDR11, m	400	3 450	1 380 000
4	Vannkummer, antatt 4 stk	125 000	4	500 000
5	Grøftesteng, stk	20 000	1	20 000
6	Opparbeiding etter graving, såing osv		RS	50 000
7	Kryssing av kabler og ledninger		RS	100 000
8	Tilkopling/Frakopling		RS	150 000
9	Vannulemper		RS	100 000
10	Overskuddsmasser bortkjøring		RS	250 000
11	Grunnarbeid med adkomstveier		RS	750 000
	Anleggskostnader			6 750 000
12	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	20 000
13	Rigg og drift		10 %	675 000
14	Planlegging, bygge- og prosjektledelse		RS	500 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			7 945 000
15	Uforutsett		30 %	2 383 500
R-S2	3,47 km rehabilitering av Ø160PVC Stormoen - Linken			10 328 500

Tabell 7-4, viser kostnader for tiltak R-S2, ny vannledning Stormoen – Linken.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Gravearbeid løsmasser, lm	500	1 500	750 000
2	Fundament, side- og beskyttelseslag, lm	700	1 500	1 050 000
3	Vannledning, Ø160mm PE100 SDR11, m	500	1 500	750 000
4	Vannkummer, antatt 4 stk	140 000	4	560 000
5	Grøftesteng, stk	20 000	1	20 000
6	Opparbeiding etter graving, såing osv		RS	50 000
7	Kryssing av kabler og ledninger		RS	50 000
8	Tilkopling/Frakopling		RS	100 000
9	Vannulemper		RS	30 000
10	Overskuddsmasser bortkjøring		RS	150 000
11	Grunnarbeid med vei		RS	1 687 500
	Anleggskostnader			5 197 500
12	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	20 000
13	Rigg og drift		10 %	519 750
14	Planlegging, bygge- og prosjektledelse		RS	500 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			6 237 250
15	Uforutsett		30 %	1 871 175
R-S3	1,5 km vannledning Ø160mm Fore Havn - Fore Kirke			8 108 425

Tabell 7-5, Viser kostnader for tiltak R-S3, ny vannledning Fore

7.2 Spildra vannverk

For Spildra er det tatt med en utredning av barriere-effekten til vannkilden som er kostnadsberegnet til ca.150.000,- eks mva. I tillegg er Meløy kommune i gang med prosjektering av Spildra vannverk (S-U2). Det er satt av 800.000,- til dette tiltaket. Øvrige tiltak fremkommer av tabellen under.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Skogrydding, m2	13	1 000	13 000
2	Gravearbeid, lm	400	60	24 000
3	Fjellgrøft, lm	1400	30	42 000
4	Fundament, side- og beskyttelseslag, lm	600	90	54 000
5	Vannledning, Ø200mm PE100 SDR11, m	400	180	72 000
6	Vannkummer, antatt 2 stk	125 000	2	250 000
7	Grøftesteng, stk	20 000	1	20 000
8	Opparbeiding etter graving, såing osv		RS	20 000
9	Kryssing av kabler og ledninger		RS	30 000
10	Tilkopling/Frakopling		RS	25 000
11	Vannulemper		RS	25 000
12	Overskuddsmasser bortkjøring		RS	30 000
13	Grunnarbeid		RS	500 000
13	Høydebasseng, prefabrikkert, inkl frakt	2 300	1 600	3 680 000
14	Betongsokkel		RS	400 000
15	El, automasjon og SD		RS	250 000
	Anleggskostnader			5 435 000
16	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	20 000
17	Rigg og drift		10 %	543 500
18	Planlegging, bygge- og prosjektledelse		RS	450 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			6 448 500
19	Uforutsett		30 %	1 934 550
S-T1	Nytt høydebasseng 1600m3 på Fallbakken			8 383 050

Tabell 7-6, viser kostnader for tiltak for nytt høydebasseng Fallbakken.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Skogrydding, m2	13	1 100	14 300
2	Gravearbeid, m2	1500	300	450 000
4	Fundament, side- og beskyttelseslag, m3	350	250	87 500
7	Ventilkammer		RS	700 000
8	Opparbeiding etter graving, såing osv		RS	25 000
9	Kryssing av kabler og ledninger		RS	30 000
10	Tilkopling/Frakopling		RS	25 000
11	Vannulemper		RS	25 000
12	Overskuddsmasser bortkjøring		RS	35 000
13	Grunnarbeid		RS	560 000
14	Høydebasseng, prefabrikkert, inkl frakt	2 300	1 800	4 140 000
15	Betongsokkel		RS	450 000
16	El, automasjon og SD		RS	250 000
17	Gravearbeid	2000	2 800	5 600 000
18	Fundament, side- og beskyttelseslag, lm	600	2 800	1 680 000
19	Vannledning	400	2 800	1 120 000
20	Vannkummer	125 000	8	1 000 000
21	Returledning	400	2 800	1 120 000
22	Opparbeiding etter graving		RS	200 000
23	Kryssing av kabler og ledninger		RS	75 000
24	Tilkopling/Frakopling		RS	50 000
25	Vannulemper		RS	200 000
26	Overskuddsmasser bortkjøring		RS	290 000
27	Grunnarbeid med veier og adkomster		RS	2 000 000
	Anleggskostnader			20 126 800
16	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	100 000
17	Rigg og drift		10 %	2 012 680
18	Planlegging, bygge- og prosjektleidelse		RS	1 500 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			23 739 480
19	Uforutsett		30 %	7 121 844
S-T2	Nytt høydebasseng 1800m3 + vannledning			30 861 324

Tabell 7-7, viser kostnader for tiltak for nytt høydebasseng i Mosvoldalen og vannledning til høydebasseng.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Gravearbeid i vei - sentrum	1500	725	1 087 500
2	Fundament, side- og beskyttelseslag, lm	600	725	435 000
3	Vannledning	400	725	290 000
4	Vannkummer	125 000	5	625 000
5	Andre ledninger	800	725	580 000
6	Opparbeiding etter graving		RS	50 000
7	Kryssing av kabler og ledninger		RS	50 000
8	Tilkopling/Frakopling		RS	50 000
9	Vannulemper		RS	50 000
10	Overskuddsmasser bortkjøring		RS	75 000
11	Grunnarbeid med veier og adkomster		RS	1 500 000
	Anleggskostnader			4 792 500
12	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	20 000
13	Rigg og drift		10 %	479 250
14	Planlegging, bygge- og prosjektledelse		RS	400 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			5 691 750
15	Uforutsett		30 %	1 707 525
S-S1	725 m rehabilitering Chr. Tidemanns vei			7 399 275

Tabell 7-8, viser kostnader for tiltak sanering i Chr. Tidemanns vei.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Gravearbeid i vei - sentrum	1500	275	412 500
2	Fundament, side- og beskyttelseslag, lm	600	275	165 000
3	Vannledning	400	275	110 000
4	Vannkummer	125 000	2	250 000
5	Andre ledninger	400	275	110 000
6	Opparbeiding etter graving		RS	25 000
7	Kryssing av kabler og ledninger		RS	25 000
8	Tilkopling/Frakopling		RS	25 000
9	Vannulemper		RS	25 000
10	Overskuddsmasser bortkjøring		RS	30 000
11	Grunnarbeid med veier og adkomster		RS	500 000
	Anleggskostnader			1 677 500
12	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	20 000
13	Rigg og drift		10 %	167 750
14	Planlegging, bygge- og prosjektleidelse		RS	150 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			2 015 250
15	Uforutsett		30 %	604 575
S-S2	275 m rehabilitering Storhammarn			2 619 825

Tabell 7-9, viser kostnader for sanering på Storhammarn.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Gravearbeid i vei - sentrum	1500	225	337 500
2	Fundament, side- og beskyttelseslag, lm	600	225	135 000
3	Vannledning	400	225	90 000
4	Vannkummer	125 000	2	250 000
5	Andre ledninger	400	225	90 000
6	Opparbeiding etter graving		RS	25 000
7	Kryssing av kabler og ledninger		RS	25 000
8	Tilkopling/Frakopling		RS	25 000
9	Vannulemper		RS	25 000
10	Overskuddsmasser bortkjøring		RS	20 000
11	Grunnarbeid med veier og adkomster		RS	400 000
	Anleggskostnader			1 422 500
12	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	20 000
13	Rigg og drift		10 %	142 250
14	Planlegging, bygge- og prosjektledelse		RS	150 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			1 734 750
15	Uforutsett		30 %	520 425
S-S3	225 m rehabilitering Ørneshaugen			2 255 175

Tabell 7-10, viser kostnader for sanering på Storhammarn.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Gravearbeid i vei - sentrum	1500	1 050	1 575 000
2	Fundament, side- og beskyttelseslag, lm	600	1 050	630 000
3	Vannledning	400	1 050	420 000
4	Vannkummer	125 000	6	750 000
5	Andre ledninger	400	1 050	420 000
6	Opparbeiding etter graving		RS	50 000
7	Kryssing av kabler og ledninger		RS	50 000
8	Tilkopling/Frakopling		RS	50 000
9	Vannulemper		RS	50 000
10	Overskuddsmasser bortkjøring		RS	100 000
11	Grunnarbeid med veier og adkomster		RS	1 500 000
	Anleggskostnader			5 595 000
12	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	20 000
13	Rigg og drift		10 %	559 500
14	Planlegging, bygge- og prosjektleidelse		RS	400 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			6 574 500
15	Uforutsett		30 %	1 972 350
S-S4	1050 m rehabilitering Spildervika-Spilderdalsveien			8 546 850

Tabell 7-11, viser kostnader for sanering på Spildervika-Spilderdalsveien.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Gravearbeid i vei - sentrum	1500	875	1 312 500
2	Fundament, side- og beskyttelseslag, lm	600	875	525 000
3	Vannledning	400	875	350 000
4	Vannkummer	125 000	5	625 000
5	Andre ledninger	400	875	350 000
6	Opparbeiding etter graving		RS	50 000
7	Kryssing av kabler og ledninger		RS	50 000
8	Tilkopling/Frakopling		RS	50 000
9	Vannulemper		RS	50 000
10	Overskuddsmasser bortkjøring		RS	75 000
11	Grunnarbeid med veier og adkomster		RS	1 500 000
	Anleggskostnader			4 937 500
12	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	20 000
13	Rigg og drift		10 %	493 750
14	Planlegging, bygge- og prosjektledelse		RS	400 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			5 851 250
15	Uforutsett		30 %	1 755 375
S-S5	875 m rehabilitering Sandåga			7 606 625

Tabell 7-12, viser kostnader for sanering ved Sandåga.

7.3 Glomfjord vannverk

I Glomfjord er allerede vannverket under planlegging. Kostnadene er foreløpig beregnet til å komme på ca. 30 millioner for nytt vannrenseanlegg, samt to høydebasseng og opparbeidelse av tomt og adkomstvei.

7.4 Halså vannverk

For Halså vannverk er det tatt med en utredning av barriere-effekten til vannkilden samt en utredning av fremtidig vannforsyning med blant annet sammenslåing med Vassdal vannverk. Dette er kostnadsberegnet til ca.350.000,- eks mva. Øvrige tiltak fremkommer av tabellen under.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Skogrydding, m2	13	800	10 400
2	Gravearbeid, lm	400	20	8 000
3	Fjellgrøft, lm	1400	130	182 000
4	Fundament, side- og beskyttelseslag, lm	600	300	180 000
5	Vannledning, Ø200mm PE100 SDR11, m	400	300	120 000
6	Vannkummer, antatt 2 stk	145 000	2	290 000
7	Grøftesteng, stk	20 000	2	40 000
8	Opparbeiding etter graving, såing osv		RS	20 000
9	Kryssing av kabler og ledninger		RS	30 000
10	Tilkopling/Frakopling		RS	25 000
11	Vannulemper		RS	25 000
12	Overskuddsmasser bortkjøring		RS	30 000
13	Grunnarbeid		RS	400 000
13	Høydebasseng, prefabrikkert, inkl frakt	2 300	800	1 840 000
14	Betongsokkel		RS	300 000
15	El, automasjon og SD		RS	250 000
	Anleggskostnader			3 750 400
16	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	20 000
17	Rigg og drift		10 %	375 040
18	Planlegging, bygge- og prosjektleidelse		RS	350 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			4 495 440
19	Uforutsett		30 %	1 348 632
H-T1	Nytt høydebasseng 800m3			5 844 072

Tabell 7-13, viser kostnader for nytt høydebasseng i Halså

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Skogrydding, m2		RS	10 000
2	Utenomhusarbeid, opparbeidelse tomt		RS	100 000
3	Permanent pumpe og rørarr. + vannbehandling		RS	1 250 000
4	Overbygg		RS	650 000
5	Ventilkammer		RS	200 000
6	El, automasjon og SD		RS	250 000
	Anleggskostnader			2 460 000
7	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	100 000
8	Rigg og drift		10 %	246 000
9	Planlegging, bygge- og prosjektleidelse		RS	250 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			3 056 000
10	Uforutsett		30 %	916 800
H-T2	Nytt vanninntak			3 972 800

Tabell 7-14, viser kostnader for nytt vanninntak

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Gravearbeid i vei - sentrum	1200	670	804 000
2	Fundament, side- og beskyttelseslag, lm	600	670	402 000
3	Vannledning	400	670	268 000
4	Vannkummer	125 000	3	375 000
5	Andre ledninger	400	300	120 000
6	Opparbeiding etter graving		RS	25 000
7	Kryssing av kabler og ledninger		RS	25 000
8	Tilkopling/Frakopling		RS	25 000
9	Vannulemper		RS	25 000
10	Overskuddsmasser bortkjøring		RS	30 000
11	Grunnarbeid med veier og adkomster		RS	500 000
	Anleggskostnader			2 599 000
12	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	20 000
13	Rigg og drift		10 %	259 900
14	Planlegging, bygge- og prosjektleidelse		RS	250 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			3 128 900
15	Uforutsett		30 %	938 670
H-S1	670 m rehabilitering Furøy			4 067 570

Tabell 7-15, viser kostnader for sanering på Furøy.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Gravearbeid i vei - sentrum	1200	400	480 000
2	Fundament, side- og beskyttelseslag, lm	600	400	240 000
3	Vannledning	400	400	160 000
4	Vannkummer	125 000	2	250 000
5	Andre ledninger	400	200	80 000
6	Opparbeiding etter graving		RS	25 000
7	Kryssing av kabler og ledninger		RS	25 000
8	Tilkopling/Frakopling		RS	25 000
9	Vannulemper		RS	25 000
10	Overskuddsmasser bortkjøring		RS	20 000
11	Grunnarbeid med veier og adkomster		RS	100 000
	Anleggskostnader			1 430 000
12	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	20 000
13	Rigg og drift		10 %	143 000
14	Planlegging, bygge- og prosjektledelse		RS	150 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			1 743 000
15	Uforutsett		30 %	522 900
H-S2	400 m rehabilitering Vollabakken			2 265 900

Tabell 7-16, viser kostnader for sanering Vollabakken.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Gravearbeid i vei - sentrum	1200	290	348 000
2	Fundament, side- og beskyttelseslag, lm	600	290	174 000
3	Vannledning	400	290	116 000
4	Vannkummer	125 000	2	250 000
5	Andre ledninger	400	100	40 000
6	Opparbeiding etter graving		RS	25 000
7	Kryssing av kabler og ledninger		RS	25 000
8	Tilkopling/Frakopling		RS	25 000
9	Vannulemper		RS	25 000
10	Overskuddsmasser bortkjøring		RS	20 000
11	Grunnarbeid med veier og adkomster		RS	100 000
	Anleggskostnader			1 148 000
12	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	20 000
13	Rigg og drift		10 %	114 800
14	Planlegging, bygge- og prosjektledelse		RS	150 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			1 432 800
15	Uforutsett		30 %	429 840
H-S3	290 m rehabilitering Halsosveien			1 862 640

Tabell 7-17, viser kostnader for sanering Halsosveien.

7.5 Vassdal vannverk

Også for Vassdal vannverk er det tatt med en utredning av barriere-effekten til vannkilden som er kostnadsberegnet til ca.150.000,- eks mva. Øvrige tiltak fremkommer av tabellen under.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Demontering eksisterende UV og rørarr.		RS	100 000
2	Innstallasjon av nytt UV og rørarr.		RS	750 000
3	Nødstrømsaggregat+UPS		RS	300 000
4	El, automasjon og SD		RS	175 000
	Anleggskostnader			1 325 000
5	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	100 000
6	Rigg og drift		10 %	132 500
7	Planlegging, bygge- og prosjektledelse		RS	150 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			1 707 500
8	Uforutsett		30 %	512 250
V-T1	Nytt UV-anlegg og nødstrømsanlegg			2 219 750

Tabell 7-18, viser kostnader for nytt UV-anlegg og nødstrømsanlegg.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Skogrydding, m2	13	700	9 100
2	Gravearbeid, lm	400	10	4 000
3	Fjellgrøft, lm	1400	10	14 000
4	Fundament, side- og beskyttelseslag, lm	600	20	12 000
5	Vannledning, Ø200mm PE100 SDR11, m	400	40	16 000
6	Vannkummer, antatt 2 stk	145 000	2	290 000
8	Opparbeiding etter graving, såing osv		RS	20 000
10	Tilkopling/Frakopling		RS	25 000
11	Vannulemper		RS	25 000
12	Overskuddsmasser bortkjøring		RS	30 000
13	Grunnarbeid		RS	400 000
13	Høydebasseng, prefabrikkert, inkl frakt	2 300	1 000	2 300 000
14	Betongsokkel		RS	350 000
15	El, automasjon og SD		RS	250 000
	Anleggskostnader			3 745 100
16	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	20 000
17	Rigg og drift		10 %	374 510
18	Planlegging, bygge- og prosjektleidelse		RS	350 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			4 489 610
19	Uforutsett		30 %	1 346 883
V-T2	Nytt høydebasseng, 1000m³			5 836 493

Tabell 7-19, Viser kostnader for nytt høydebasseng på 1000 m³.

	Ytelse	Enhetspris	Mengde	Kostnad
1	Gravearbeid i vei - sentrum	1200	180	216 000
2	Fundament, side- og beskyttelseslag, lm	600	180	108 000
3	Vannledning	400	180	72 000
4	Vannkummer	125 000	2	250 000
5	Andre ledninger	400	180	72 000
6	Opparbeiding etter graving		RS	10 000
7	Kryssing av kabler og ledninger		RS	10 000
8	Tilkopling/Frakopling		RS	10 000
9	Vannulemper		RS	15 000
10	Overskuddsmasser bortkjøring		RS	15 000
11	Grunnarbeid med veier og adkomster		RS	300 000
	Anleggskostnader			1 078 000
12	Igangkjøring og prøvedrift inkl dokumentasjon		RS	10 000
13	Rigg og drift		10 %	107 800
14	Planlegging, bygge- og prosjektleidelse		RS	150 000
	Prosjektkostnader eks uforutsett			1 345 800
15	Uforutsett		30 %	403 740
V-S1	180 m rehabilitering Myrullveien			1 749 540

Tabell 7-20, viser kostnader for sanering Myrullveien.

7.6 Oppsummering kostnader vannverk

7.6.1 Reipå/Støtt

Nr	Tiltak	Inv. Kostnad
R-T1	4,0 km sjøledning Reipå - Mosvold	3 996 005
R-T2	Høydebasseng	4 891 900
R-S1	3,7 km sjøledning Reipå - Støtt	3 832 270
R-S2	3,47 km rehabilitering av Ø160PVC Stormoen - Lin	10 328 500
R-S3	1,5 km vannledning Ø160mm Fore Havn - Fore Kirk	8 108 425
	Sum	31 157 100

Tabell 7-21, viser totalsum for alle tiltakene i handlingsplanen.

7.6.2 Spildra vannverk

Nr	Tiltak	Inv. Kostnad
S-T1	Nytt høydebasseng 1600m ³ på Fallbakken	8 383 050
S-T2	Nytt høydebasseng 1800m ³ og 2800 m VL	30861324
S-S1	725 m rehabilitering Chr. Tidemanns vei	7 399 275
S-S2	275 m rehabilitering Storhammarn	2 619 825
S-S3	225 m rehabilitering Ørneshaugen	2 255 175
S-S4	1050 m rehabilitering Spildervika-Spilderdalsveien	8 546 850
S-S5	875 m rehabilitering Sandåga	7 606 625
	Sum	67 672 124

Tabell 7-22, viser totalsum for alle tiltakene i handlingsplanen.

7.6.3 Glomfjord vannverk

Glomfjord har allerede startet bygging av høydebassenget og vannbehandlingsanlegget. I tillegg er det ett utbyggingstiltak som går på sanering av vannledning i Chr Kiellands vei, som også pågår nå. Disse tiltakene er utelatt fra denne hovedplanen ettersom de er under bygging i skrivende stund.

7.6.4 Halså vannverk

Nr	Tiltak	Inv. Kostnad
H-T1	Nytt høydebasseng 800m ³	5 844 072
H-T2	Nytt vanninntak	3 972 800
H-S1	670 m rehabilitering Furøy	4 067 570
H-S2	400 m rehabilitering Vollabakken	2 265 900
H-S3	290 m rehabilitering Halsosveien	1 862 640
	Sum	18 012 982

Tabell 7-23, viser totalsum for alle tiltakene i handlingsplanen.

7.6.5 Vassdal vannverk

Nr	Tiltak	Inv. Kostnad
V-T1	Nytt UV-anlegg og nødstrømsanlegg	4 364 750
V-T2	Nytt høydebasseng, 1000m ³	5 836 493
V-S1	180 m rehabilitering Myrullveien	1 749 540
	Sum	11 950 783

Tabell 7-24, viser totalsum for alle tiltakene i handlingsplanen.

8 FORVALNING, DRIFT OG VEDLIKEHOLD

8.1 Generelt om forvaltning, drift og vedlikehold innen VA-sektoren

Norske kommuner forvalter et vann- og avløpssystem med en gjenanskaffelsesverdi på ca. 1053 milliarder kroner basert på tall fra Norsk vann i rapport B17/2013.

Disse gjenanskaffelsesverdiene krever en bærekraftig forvaltning. En bærekraftig forvaltning må være både økologisk, økonomisk og sosialt bærekraftig (Norvar, 2006). Selv beskjedne effektiviseringer med hensyn til planlegging, drift og vedlikehold av vannforsyningssystemet kan føre til relativt store økonomiske besparelser.

Optimalisere driften ut fra et økonomisk perspektiv vil være en viktig oppgave for Meløy kommune i de nærmeste årene. En fortsatt systematisk registrering av driftsdata vil være en viktig del av internkontrollrutinene, og vil være grunnlag for driftsplaner, og planer for fornyelse – og rehabiliteringsarbeid med fokus på reduksjon av driftsutgiftene.

Det er derfor naturlig å se på de ulike leddene som gjelder forvaltning, drift og vedlikehold av vannforsyningsnettet i Meløy kommune.

8.2 Bemanning, kompetanse og strategi for utførelse

8.2.1 Administrativ struktur

Den øverste administrative leder for den samlede kommunale virksomheten er rådmannen. Direkte under rådmannen er det følgende etater:

- Helse og omsorg
- Oppvekst

Støttefunksjoner som inngår i rådmannens stab:

- Politisk sekretariat
- Controller
- Informasjon og kommunikasjon
- Økonomi
- Organisasjonsavdelingen
- Teknisk avdeling

8.2.2 Teknisk avdeling

Driftsavdelingen for de kommunale vannverkene har ansvaret for den daglige driften av vannbehandlingsanleggene og ledningsnettet inkludert driftsovervåking av anleggene.

Det er 11 driftsoperatører i kommunen i dag, og samtlige jobber med vannforsyning. De fleste av fagarbeiderne har ADK-kurs for legging og reparasjon av VA-ledninger. To av fagarbeiderne har også opplæring som driftsoperatør.

Meløy kommune har helårlig vaktordning for vann og avløp.

8.2.3 Tiltak som gjelder bemanning og kompetanse

Den nye drikkevannsforskriften stiller krav til kompetanse og opplæring til alle som jobber med vannforsyningssystem. Kommunen er ansvarlig for at alle som jobber med vannforsyningssystemet har nødvendig kompetanse til å utføre arbeidsoppgavene sine på en tilfredsstillende måte. Kommunen må til enhver tid ha oversikt over eget kompetansebehov, og opplæring må vurderes ut ifra arbeidsoppgaver.

Meløy kommune har hatt en strategi om at egne mannskaper skal dekke de fleste kompetanseområder som kreves innenfor drift av vannforsyningen. De fleste av fagarbeiderne har ADK-kurs, og to har driftsoperatørkurs. Det bør være minimum to fagarbeidere med driftsoperatørkurs i kommunen.

Følgende forslag til driftstiltak er satt opp i den neste planperioden:

Tiltak nr.	Kursing og oppbygging av kompetanseområder	Kostnad ekskl. mva.
FDV 1	Generelle kunnskaper om vannbehandling, driftsoperatørkurs	Kr. 140.000

8.3 Internkontroll og driftsinstrukser

Meløy kommune er ansvarlig for å etablere internkontroll for vannforsyningssystemet og sikre at denne følges opp. Internkontrollen skal sikre at kravene i drikkevannsforskriften etterleves. Internkontrollen skal tilpasses vannverkets størrelse. For vannforsyningssystem som produserer mer enn 10 m³ drikkevann per døgn, eller som forsyner en eller flere sårbare abonnenter, skal internkontrollen være skriftlig.

Kravet om internkontroll understreker vannverkseiers ansvar til å sikre tilstrekkelig leveranse av drikkevann. Dette innebærer at vannverkseier skal se til at eget tilsyn, drift og vedlikehold er slik at man tilfredsstiller kravene i drikkevannsforskriften.

En etablert og operativ internkontroll skal sikre at:

- Kvaliteten på drikkevannet tilfredsstiller de kravene som er satt, både ved normal drift og ved ekstraordinære situasjoner
- Skadeomfanget ved uhell/avvik begrenses, utbedringer gjennomføres og gjentakelse forhindres

Meløy kommune har følgende dokumenter som omfatter internkontroll og driftsinstruks:

- Internkontrollhåndbok for alle UV-anlegg og pumpestasjoner
- Beredskapsplaner for Spildra og Halså vannverk. Beredskapsplaner for resterende vannverk er under utarbeidelse.

Internkontroll og beredskapsplan er bygget på risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS-analyser) for hvert enkelt vannverk.

8.4 Ledningskartverk

Meløy kommune har nylig tatt i bruk Gemini VA. Det foreligger foreløpig ikke fullstendig oppdatert ledningsnett i programmet, men det jobbes kontinuerlig med å få dette digitalisert.

8.5 Driftsovervåking

Det er installert lokale stasjoner for overvåking av enkelte, men kritiske parametere ved Reipå / Støtt vannverk, Vassdal vannverk, Spildra vannverk, Halså vannverk, Bolga og Glomfjord vannverk. Alarm sendes via telelinje til vakttelefon per SMS.

8.6 Oppsummering forvaltning, drift og vedlikehold

Meløy kommune har hatt en strategi om at egne mannskaper skal dekke de fleste kompetanseområder som kreves innenfor drift av vannforsyningen. De fleste av fagarbeiderne har ADK-kurs, og to av dem har driftsoperatørkurs.

Meløy kommune har oppdaterte internkontrollhåndbøker for alle UV-anlegg og pumpestasjoner, og holder på med oppdatering av beredskapsplaner for alle vannverkene.

Gemini VA er nylig tatt i bruk i kommunen, og det jobbes kontinuerlig med å få lagt ledningsnettet inn i programmet.

9 Sikkerhet og beredskap

Sikkerhet og beredskap i vannforsyningen er knyttet til leveranse av vann av tilfredsstillende kvantitet og kvalitet innenfor vannverkets forsyningsområde.

I henhold til bestemmelsene i drikkevannsforskriften § 9 skal vannverkseier sikre at vannforsyningssystemet er utstyrt og dimensjonert samt har driftsplaner og beredskapsplaner for å kunne levere tilstrekkelige mengder drikkevann til enhver tid. (Mattilsynet, 2017).

I drikkevannsforskriften § 11 henvises det til at vannverkseieren skal sikre at det gjennomføres nødvendige beredskapsforberedelser og utarbeides beredskapsplaner i samsvar med helseberedskapsloven og forskrift om krav til beredskapsplanelegging. For vannforsyningssystem som produserer mer enn 10 m³ drikkevann per døgn, eller forsyner en eller flere sårbare abonnenter, skal det utarbeides en plan for beredskapsøvelser i samsvar med § 7 i forskrift om krav til beredskapsplanlegging. Vannverkseieren skal sikre at denne planen er oppdatert og følges.

Sikkerheten i vannforsyningssammenheng er knyttet til både vannkvalitet og sikkerhet mot driftsavbrudd. Beredskapsarbeidet omfatter prosesser, planer og fysiske tiltak som forberedelser til å kunne videreføre og drive en virksomhet under kriser, katastrofer og krig.

9.1 Status for sikkerhet og beredskap for Meløy kommune

Beredskapsplanleggingen innen vannforsyningen må ses i sammenheng med øvrig beredskapsplanlegging i kommunen. Beredskapsplan er en tiltaks- og aksjonsplan for uønskede hendelser. Det kan være krigssituasjoner, naturgitte farer, sivilisatoriske aktiviteter, streiker eller svikt i produksjonsapparatet eller sabotasjehandlinger.

Beredskapsplanen har som hensikt å kartlegge mulige og tenkbare hendelser som kan oppstå i en katastrofesituasjon eller i krigstid for å redusere/eliminere konsekvensene.

Kommunen er pålagt å utarbeide beredskapsplan for vannforsyningen iht. drikkevannsforskriften § 11. Et vannverk skal levere vann kontinuerlig og ha stor sikkerhet med hensyn til både kvalitet og leveringsbrudd. I henhold til drikkevannsforskriftens § 5 skal drikkevann være helsemessig trygt, klart og uten fremtredende lukt, smak og farge. Leveringsbrudd kan oppstå ved brudd på hovedtilførsel, havari i pumper eller stopp på grunn av vedlikehold.

Meløy kommune har i dag beredskapsplaner for Spildra og Halså vannverk. Beredskapsplanene for de resterende vannverkene er under utarbeidelse.

Meløy kommune har utarbeidet ROS-analyse for alle vannverkene. ROS-analysene for Halså og Spildra vannverk ble revidert i 2017. De resterende ROS-analysene er sist oppdatert i 2010 og må revideres. Det er viktig at konsekvenser av klimaendringer tas med i utarbeidelsen av ROS-analysene. Meløy kommune skal selv utføre dette.

9.2 Generelt forsyningssikkerhet

I forbindelse med vurderingen av sikkerheten for vannforsyningen i Meløy kommune er det en del temaer som bør belyses. Det gjelder generell økning av forsyningssikkerhet, krisevann- og brannvannsforsyning.

Vannverkseiers ansvar etter drikkevannsforskriften innebærer en rekke plikter:

- Sikre god vannkvalitet gjennom kildebeskyttelse, vannbehandling og betryggende distribusjon av vannet
- Gjennomføre tiltak og utarbeide drifts- og beredskapsplaner for å kunne levere tilstrekkelige mengder drikkevann under alle forhold
- Sørge for relevant informasjon til mottakere, allmennhet, tilsynsmyndighet og sentrale myndigheters vannverksregistre
- Sørge for nødvendig godkjenning av vannverkene

Har man etablert internkontroll og bruker den riktig, har man også en god forsikring for at kvaliteten på drikkevannet holder mål, både under normal drift og ved ekstraordinære situasjoner. Skulle uheldet først være ute, vil internkontroll og beredskapsplan være et verktøy som bidrar til å begrense skadeomfanget, sikre utbedring og forhindre gjentakelse.

Et vannverk skal levere vann kontinuerlig og ha stor sikkerhet med hensyn til både kvalitet og leveringsbrudd. Høydebasseng er det element i systemet som benyttes til å gi en stabil forsyning for alle tenkbare uhell i hovedsystemet. Ved å plassere bassengene riktig, vil det også gi en stabilisering av trykket i nettet.

Høydebasseng er et viktig element i et vannforsyningssystem som skal dekke følgende funksjoner (Norvar prosjektrapport 137, 2004):

- Utjevne variasjoner i forbruket over døgnet (utjevningssvolum)
- Bidra til å holde stabilt og riktig trykk
- Inneholde vann til brannslukking (brannvannsvolum)
- Sikre forsyningen ved en driftsstopp på hovedtilførselen (sikkerhetsvolum)

Et basseng skal fungere slik at produksjonen av vann fra vannverket kan utjevnes og bli noenlunde konstant over døgnet. Utjevningssvolumet i et ordinært døgnet vil være avhengig av lekkasjemengden og industriforbruket. Utjevningssvolumet vil være 20 - 25 % av døgnetforbruket i et normaldøgnet (Norvar prosjektrapport 137, 2004).

Brannreserven blir ofte inkludert i sikkerhetsvolumet fordi det er svært liten sannsynlighet for at en brann oppstår samtidig med at bassengene er tomme som følge av et brudd i hovedforsyningen. Brannvannsreserven er dessuten svært liten i denne sammenheng.

Sikkerhetsvolumet må vurderes ut fra bl.a. sannsynlighet for brudd i hovedtilførselen, antall kilder og mulig fleksibilitet, tidsforbruk for reparasjon av brudd, beredskap ved strømbrydd, parallelle hovedledninger, grad av overvåking etc.

Vanlig praksis for dimensjonering av bassengvolum i forsyningssystemer er å ha mellom 0,5 og 2,0 døgn reservevolum (i midlere døgn). I mange tilfeller benyttes et døgn reservevolum som dimensjonerende bassengvolum.

9.3 Krisevannforsyning

Vannforsyningen skal kunne opprettholdes i kommunen dersom det skjer uhell og alvorlige havari på anleggene. Dette gjelder ved sannsynlige feil og uhell som kan forutsies og er påregnelige.

Under kriser eller katastrofer i fredstid eller ved krig kan vannforsyningen opprettholdes ved å sikre vann til nødvendige forhold selv om konsentrasjonen av en eller flere parametere overstiger grenseverdier oppgitt i drikkevannsforskriften. Ved bruk av kildene skal det analyseres og kartlegges om det fins andre forhold som må vektlegges og om ytterligere tiltak vil være nødvendig. Dette er forhold som må samordnes med tilsynsmyndighetene.

Hvis det er stopp i den ordinære vannforsyningen over lengre tid, vil dette gi store samfunnsmessige konsekvenser. Det mest kritiske vil være slokkevann ved brann samt vann som er nødvendig for at sanitære avløpssystemer fungerer.

Det er ingen av vannverkene i Meløy kommune som har krisevannsforsyning.

Kommunen har plikt til å legge til rette for leveranse av nødvann. Nødvann er drikkevann til personlig hygiene som blir levert uten bruk av det ordinære distribusjonssystemet. Nødvann kan være vann på flaske, i bærbar dunker eller tilkjørt på tank. Det må foreligge en plan for hvordan nødvann er tenkt distribuert.

9.4 Brannvann

Vannforsyning til brann

Det er ikke satt konkrete krav til slokkevannsmengder i lov eller forskrift. I forskrifter til "Lov om brannvern m. v." er det imidlertid noen generelle bestemmelser som omhandler slokkevannsmengder og vannforsyning:

Veileder til teknisk forskrift anbefaler følgende kapasiteter til uttak av brannvann: (Statens Bygningstekniske Etat, 1997):

- Boligområder: 20 l/s
- Sentrumsområder og næringsområder: 50 l/s

Slokkevannsbehovet er vurdert i "Veiledning til forskrift om organisering og dimensjonering av brannvesen" for ulike typer branner (Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap, 2003). Dette slokkevannsbehovet er vurdert for følgende bygningstyper:

- Overtent enebolig i område med spredningsfare: 17 l/s
- Større brann i tilknytning til industri-/lagerbygning, kontor, sykehjem, 42 - 58 l/s

Videre er det utgitt en veiledning til forskrift om brannforebyggende tiltak og tilsyn (Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap, 2004). Denne poengterer blant annet at det er kommunens ansvar å tilby sprinklervann i sentrumsområder og næringsområder uten å definere mengder. I enkelte tilfeller kan vannforsyning til sprinkleranlegg på 6 000 til 9 000 liter pr. min (100-150 l/s) være aktuelt (Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap, 2004).

Beregning av brannvannskapasiteten

Det anbefales i etterkant av hovedplanarbeidet at Meløy kommune etablerer en edb-basert modell for simulering av kapasiteter og brannvannssituasjoner. På bakgrunn av denne simuleringen må det utarbeides kart over slokkevannsdekning. I dette kartverket må det fremgå ledningsnett med dimensjoner, trykk, stoppeventiler og slokkevannsuttak i tillegg til kapasitet.

En slik edb-modell vil også være nyttig i simulering av ulike driftsbelastninger på nettet. Denne modellen og kartgrunnlaget defineres som et plantiltak.

I tillegg må det etableres en del rutiner for drift av brannvannsforsyningen. Det gjelder merking av slokkevannsuttakene, rutiner for inspeksjon av uttakene med vekt på korrosjon, frost og gjengroing og foreta periodiske tappeprøver for kontroll av tilgjengelig vannmengde.

9.5 Oppsummering og tiltak, sikkerhet og beredskap

Sikkerhet og beredskap i vannforsyningen er knyttet til leveranse av vann av tilfredsstillende kvantitet og kvalitet innenfor vannverkets forsyningsområde.

I henhold til bestemmelsene i drikkevannsforskriften § 9 skal vannverkseier sikre at vannforsyningssystemet er utstyrt og dimensjonert samt har driftsplaner og beredskapsplaner for å kunne levere tilstrekkelige mengder drikkevann til enhver tid. (Mattilsynet, 2017).

Sikkerheten i vannforsyningssammenheng er knyttet til både vannkvalitet og sikkerhet mot driftsavbrudd. Beredskapsarbeidet omfatter prosesser, planer og fysiske tiltak som skal være forberedelser til å kunne videreføre og drive en virksomhet under kriser, katastrofer og krig.

Meløy kommune er i gang med revidering av beredskapsplaner og ROS-analyser for vannverkene i kommunen. Ingen av vannverkene i kommunen har krisevannsforsyning.

Det bør etableres en edb-basert modell for simulering av kapasiteter og brannvannssituasjoner. I den forbindelse er det viktig å ha oversikt over tilgjengelig kapasitet på nettet.

10 Handlingsplan

Det henvises til vedlagte handlingsplan.

Prioriteringene i handlingsplanen er i henhold til de innledningsvis nevnte punktene (se sammendraget) der tiltak (angitt med T) i all hovedsak faller under kategori *1. Nødvendig vannbehandling / tiltak for å oppfylle krav fastsatt i drikkevannsforskriften* med unntak av alle høydebassengene som ligger i kategori *2. Nødvendige sikkerhetstiltak*.

Saneringstiltakene, S, tilhører i all hovedsak kategori *3. Kapasitetsøkning på nettet og fornying av dårlig ledningsnett*.

PrøveID	Prøve mottatt	Prøvested
LAB25-162477-02	09.01.2025	18. Nett - Barnehaugen
LAB25-162477-01	09.01.2025	17. Nett - Glomfjord Hotellet
LAB25-164256-04	20.02.2025	18. Nett - Barnehaugen
LAB25-164256-05	20.02.2025	17. Nett - Glomfjord Hotellet
LAB25-165787-01	03.04.2025	18. Nett - Barnehaugen
LAB25-165787-02	03.04.2025	17. Nett - Glomfjord Hotellet
LAB25-168479-01	12.06.2025	18. Nett - Barnehaugen
LAB25-168478-05	12.06.2025	18. Nett - Barnehaugen
LAB25-168478-04	12.06.2025	17. Nett - Glomfjord Hotellet
LAB25-168718-02	18.06.2025	17. Nett - Glomfjord Hotellet
LAB25-171763-03	04.09.2025	12. Rentvann. HB VP02 Høydebasseng øst
LAB25-171763-02	04.09.2025	11. Rentvann. HB VP01 Høydebasseng vest
LAB25-171763-04	04.09.2025	18. Nett - Barnehaugen
LAB25-171763-05	04.09.2025	17. Nett - Glomfjord Hotellet
LAB25-174395-02	30.10.2025	11. Rentvann. HB VP01 Høydebasseng vest
LAB25-174395-03	30.10.2025	12. Rentvann. HB VP02 Høydebasseng øst
LAB25-174395-04	30.10.2025	18. Nett - Barnehaugen
LAB25-174395-05	30.10.2025	17. Nett - Glomfjord Hotellet
LAB25-175859-02	27.11.2025	18. Nett - Barnehaugen
LAB25-175859-01	27.11.2025	17. Nett - Glomfjord Hotellet
		Statistikk:
		Nedre grense:
		Øvre grense:
		Antall:
		Avvik:
		Middelverdi:
		Medianverdi:
		Maks:
		Min:
		Std.dev.:

Clostridium perfringens cfu/100 ml	E. coli cfu/100 ml	Intestinale enterokokker cfu/100 ml	Kimtall 22°C cfu/ml	Koliforme bakterier cfu/100 ml
	0	0	0	0
	0	0	0	0
	0	0	1	0
	0	0	38	0
	0	0	7	0
	0	0	9	0
0				
	0	0	9	0
	0	0	14	4
				0
	0	0	11	0
	0	0	46	1
	0	0	17	0
	0	0	18	0
	0	0	39	17
	0	0	0	0
	0	0	6	0
	0	0	3	0
	0	0	0	2
	0	0	2	0
Clostridium perfringens	E. coli	Intestinale enterokokker	Kimtall 22°C	Koliforme bakterier
0	0	0	0	0
0	0	0	99	0
1	18	18	18	19
0	0	0	0	4
0	0	0	12	1
0	0	0	8	0
0	0	0	46	17
0	0	0	0	0
0	0	0	14	4

Lukt Poeng	Smak Poeng	Ammonium mg/l N	Analyse utført av underleverandør stk	Farge mg/l Pt	Fluorid mg/l	Klorid mg/l
				<3		
				<3		
0,0	0,0			<3		
0,0	0,3			<3		
				<3		
				<3		
		<0,020	1		<0,05	7,4
1,3	0,7			5		
0,0				4		
				<3		
				<3		
0,0	0,0			<3		
0,0	0,3			<3		
				<3		
				<3		
0,0	0,3			<3		
0,0	0,5			<3		
				<3		
				<3		
Lukt	Smak	Ammonium	Analyse utført av underleverandør	Farge	Fluorid	Klorid
		0		0	0	0
		0,499		20	1,4999	249,9
8	7	1	1	18	1	1
0	0	0	0	0	0	0
0,2	0,3	0,020	1	3	0,05	7,40
0,0	0,3	0,020	1	3	0,05	7,40
1,3	0,7	0,020	1	5	0,05	7,40
0,0	0,0	0,020	1	3	0,05	7,40
0,4	0,2	0,000	0	0	0,00	0,00

Konduktivitet korrigeret til 25 °C mS/m	Målt temperatur pH °C	Nitrat mg/l N	Nitritt mg/l N	pH, surhetsgrad pH
2,9	21,2			6,7
2,8	21,0			6,7
3,0	22,1			6,8
3,0	22,1			6,7
3,7	23,5			6,7
3,7	23,2			6,7
		0,040	<0,0020	
3,9	21,7			6,7
3,9	21,6			6,7
2,7	21,9			6,7
2,7	21,6			6,7
2,7	22,1			6,8
2,7	21,8			6,7
2,7	21,2			6,7
2,7	21,1			6,7
2,7	21,1			6,7
2,7	21,4			6,7
2,8	20,8			6,8
2,8	20,8			6,8
Konduktivitet korrigeret til 25 °C	Målt temperatur pH	Nitrat	Nitritt	pH, surhetsgrad
0		0	0	6,45
249		9,999	0,1499	9,54
18	18	1	1	18
0	0	0	0	0
3,0	21,7	0,040	0,0020	6,7
2,8	21,6	0,040	0,0020	6,7
3,9	23,5	0,040	0,0020	6,8
2,7	20,8	0,040	0,0020	6,7
0,4	0,7	0,000	0,0000	0,0

Sulfat mg/l SO4	TOC, totalt organisk karbon mg/l C	Turbiditet FNU	ALS - 1,2-Dikloretan µg/L	ALS - 4,4-DDE µg/L
		0,3		
		0,4		
		0,2		
		0,2		
		<0,2		
		0,2		
1,6	<0,5		<0,75	<0,01
		0,2		
		0,2		
		0,5		
		0,5		
		0,4		
		0,4		
		0,3		
		0,3		
		0,3		
		0,3		
		0,3		
		0,3		
Sulfat	TOC, totalt organisk karbon	Turbiditet	ALS - 1,2-Dikloretan	ALS - 4,4-DDE
0		0		
249		0,99999		
1	1	18	1	1
0	0	0	0	0
1,60	0,5	0,3	0,75	0,01
1,60	0,5	0,3	0,75	0,01
1,60	0,5	0,5	0,75	0,01
1,60	0,5	0,2	0,75	0,01
0,00	0,0	0,1	0	0

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

PrøveID	Prøve mottatt	Prøvested	E. coli cfu/100 ml	Intestinale enterokokker cfu/100 ml
LAB25-164256-01	20.02.2025	10. Råvann. INL.VP01	0	0
LAB25-168478-01	12.06.2025	10. Råvann. INL.VP01	1	0
LAB25-171763-01	04.09.2025	10. Råvann. INL.VP01	0	3
LAB25-174395-01	30.10.2025	10. Råvann. INL.VP01	0	0
		Statistikk:	E. coli	Intestinale enterokokker
		Nedre grense:		
		Øvre grense:		
		Antall:	4	4
		Avvik:	0	0
		Middelverdi:	0	1
		Medianverdi:	0	0
		Maks:	1	3
		Min:	0	0
		Std.dev.:	0	1

Kimtall 22°C cfu/ml	Koliforme bakterier cfu/100 ml	Farge mg/l Pt	Målt temperatur pH °C	pH, surhetsgrad pH	Turbiditet FNU
30	2	<3	21,9	6,7	0,3
70	13	3	21,9	6,7	0,2
64	12	<3	21,4	6,8	0,5
0	0	<3	21,1	6,7	0,4
Kimtall 22°C	Koliforme bakterier	Farge	Målt temperatur pH	pH, surhetsgrad	Turbiditet
4	4	4	4	4	4
0	0	0	0	0	0
41	7	3	21,6	6,7	0,4
47	7	3	21,7	6,7	0,4
70	13	3	21,9	6,8	0,5
0	0	3	21,1	6,7	0,2
28	6	0	0,3	0,0	0,1

UV-transmisjon	Merking
%	
93	Hydrodammen
80	
90	
90	
UV-transmisjon	
4	
0	
88	
90	
93	
80	
5	

PrøveID	Prøve mottatt	Prøvested	E. coli cfu/100 ml
LAB25-164256-02	20.02.2025	11. Rentvann. HB VP01 Høydebasseng vest	0
LAB25-164256-03	20.02.2025	12.Rentvann. HB VP02 Høydebasseng øst	0
LAB25-168478-02	12.06.2025	11. Rentvann. HB VP01 Høydebasseng vest	0
LAB25-168478-03	12.06.2025	12.Rentvann. HB VP02 Høydebasseng øst	0
LAB25-168718-01	18.06.2025	12.Rentvann. HB VP02 Høydebasseng øst	
		Statistikk:	E. coli
		Nedre grense:	0
		Øvre grense:	0
		Antall:	4
		Avvik:	0
		Middelverdi:	0
		Medianverdi:	0
		Maks:	0
		Min:	0
		Std.dev.:	0

Intestinale enterokokker cfu/100 ml	Kimtall 22°C cfu/ml	Koliforme bakterier cfu/100 ml	Farge mg/l Pt
0	0	0	<3
0	1	0	<3
0	15	0	4
0	25	2	4
		0	
Intestinale enterokokker	Kimtall 22°C	Koliforme bakterier	Farge
0	0	0	0
0	99	0	20
4	4	5	4
0	0	1	0
0	10	0	4
0	8	0	3
0	25	2	4
0	0	0	3
0	10	1	1

Konduktivitet korrigeret til 25 °C mS/m	Målt temperatur pH °C	pH, surhetsgrad pH	Turbiditet FNU	Merking
3,0	21,7	6,7	0,3	
3,0	22,1	6,8	0,3	
3,9	21,7	6,7	0,2	
3,9	21,5	6,7	0,2	
Konduktivitet korrigeret til 25 °C	Målt temperatur pH	pH, surhetsgrad	Turbiditet	
0		6,45	0	
249		9,54	0,99	
4	4	4	4	
0	0	0	0	
3,5	21,8	6,7	0,3	
3,5	21,7	6,7	0,3	
3,9	22,1	6,8	0,3	
3,0	21,5	6,7	0,2	
0,5	0,2	0,0	0,1	

PrøveID	Prøve mottatt	Prøvested
LAB25-162477-02	09.01.2025	18. Nett - Barnehaugen
LAB25-162477-01	09.01.2025	17. Nett - Glomfjord Hotellet
LAB25-164256-02	20.02.2025	11. Rentvann. HB VP01 Høydebasseng vest
LAB25-164256-03	20.02.2025	12.Rentvann. HB VP02 Høydebasseng øst
LAB25-164256-04	20.02.2025	18. Nett - Barnehaugen
LAB25-164256-05	20.02.2025	17. Nett - Glomfjord Hotellet
LAB25-165787-01	03.04.2025	18. Nett - Barnehaugen
LAB25-165787-02	03.04.2025	17. Nett - Glomfjord Hotellet
LAB25-168478-02	12.06.2025	11. Rentvann. HB VP01 Høydebasseng vest
LAB25-168478-03	12.06.2025	12.Rentvann. HB VP02 Høydebasseng øst
LAB25-168479-01	12.06.2025	18. Nett - Barnehaugen
LAB25-168478-05	12.06.2025	18. Nett - Barnehaugen
LAB25-168478-04	12.06.2025	17. Nett - Glomfjord Hotellet
LAB25-168718-01	18.06.2025	12.Rentvann. HB VP02 Høydebasseng øst
LAB25-168718-02	18.06.2025	17. Nett - Glomfjord Hotellet
LAB25-171763-03	04.09.2025	12.Rentvann. HB VP02 Høydebasseng øst
LAB25-171763-02	04.09.2025	11. Rentvann. HB VP01 Høydebasseng vest
LAB25-171763-04	04.09.2025	18. Nett - Barnehaugen
LAB25-171763-05	04.09.2025	17. Nett - Glomfjord Hotellet
LAB25-174395-02	30.10.2025	11. Rentvann. HB VP01 Høydebasseng vest
LAB25-174395-03	30.10.2025	12.Rentvann. HB VP02 Høydebasseng øst
LAB25-174395-04	30.10.2025	18. Nett - Barnehaugen
LAB25-174395-05	30.10.2025	17. Nett - Glomfjord Hotellet
LAB25-175859-02	27.11.2025	18. Nett - Barnehaugen
LAB25-175859-01	27.11.2025	17. Nett - Glomfjord Hotellet
		Statistikk:
		Nedre grense:
		Øvre grense:
		Antall:
		Avvik:
		Middelverdi:
		Medianverdi:
		Maks:
		Min:
		Std.dev.:

Clostridium perfringens cfu/100 ml	E. coli cfu/100 ml	Intestinale enterokokker cfu/100 ml	Kimtall 22°C cfu/ml	Koliforme bakterier cfu/100 ml
	0	0	0	0
	0	0	0	0
	0	0	0	0
	0	0	1	0
	0	0	1	0
	0	0	38	0
	0	0	7	0
	0	0	9	0
	0	0	15	0
	0	0	25	2
0				
	0	0	9	0
	0	0	14	4
				0
				0
	0	0	11	0
	0	0	46	1
	0	0	17	0
	0	0	18	0
	0	0	39	17
	0	0	0	0
	0	0	6	0
	0	0	3	0
	0	0	0	2
	0	0	2	0
Clostridium perfringens	E. coli	Intestinale enterokokker	Kimtall 22°C	Koliforme bakterier
0	0	0	0	0
0	0	0	99	0
1	22	22	22	24
0	0	0	0	5
0	0	0	12	1
0	0	0	8	0
0	0	0	46	17
0	0	0	0	0
0	0	0	14	3

Lukt Poeng	Smak Poeng	Ammonium mg/l N	Analyse utført av underleverandør stk	Farge mg/l Pt	Fluorid mg/l	Klorid mg/l
				<3		
				<3		
				<3		
				<3		
0,0	0,0			<3		
0,0	0,3			<3		
				<3		
				<3		
				4		
				4		
		<0,020	1		<0,05	7,4
1,3	0,7			5		
0,0				4		
				<3		
				<3		
0,0	0,0			<3		
0,0	0,3			<3		
				<3		
				<3		
0,0	0,3			<3		
0,0	0,5			<3		
				<3		
				<3		
Lukt	Smak	Ammonium	Analyse utført av underleverandør	Farge	Fluorid	Klorid
		0		0	0	0
		0,499		20	1,4999	249,9
8	7	1	1	22	1	1
0	0	0	0	0	0	0
0,2	0,3	0,020	1	3	0,05	7,40
0,0	0,3	0,020	1	3	0,05	7,40
1,3	0,7	0,020	1	5	0,05	7,40
0,0	0,0	0,020	1	3	0,05	7,40
0,4	0,2	0,000	0	1	0,00	0,00

Konduktivitet korrigeret til 25 °C mS/m	Målt temperatur pH °C	Nitrat mg/l N	Nitritt mg/l N	pH, surhetsgrad pH
2,9	21,2			6,7
2,8	21,0			6,7
3,0	21,7			6,7
3,0	22,1			6,8
3,0	22,1			6,8
3,0	22,1			6,7
3,7	23,5			6,7
3,7	23,2			6,7
3,9	21,7			6,7
3,9	21,5			6,7
		0,040	<0,0020	
3,9	21,7			6,7
3,9	21,6			6,7
2,7	21,9			6,7
2,7	21,6			6,7
2,7	22,1			6,8
2,7	21,8			6,7
2,7	21,2			6,7
2,7	21,1			6,7
2,7	21,1			6,7
2,7	21,4			6,7
2,8	20,8			6,8
2,8	20,8			6,8
Konduktivitet korrigeret til 25 °C	Målt temperatur pH	Nitrat	Nitritt	pH, surhetsgrad
0		0	0	6,45
249		9,999	0,1499	9,54
22	22	1	1	22
0	0	0	0	0
3,1	21,7	0,040	0,0020	6,7
2,9	21,7	0,040	0,0020	6,7
3,9	23,5	0,040	0,0020	6,8
2,7	20,8	0,040	0,0020	6,7
0,5	0,7	0,000	0,0000	0,0

Sulfat mg/l SO4	TOC, totalt organisk karbon mg/l C	Turbiditet FNU	ALS - 1,2-Diklorethan µg/L	ALS - 4,4-DDE µg/L
		0,3		
		0,4		
		0,3		
		0,3		
		0,2		
		0,2		
		<0,2		
		0,2		
		0,2		
		0,2		
1,6	<0,5		<0,75	<0,01
		0,2		
		0,2		
		0,5		
		0,5		
		0,4		
		0,4		
		0,3		
		0,3		
		0,3		
		0,3		
		0,3		
		0,3		
Sulfat	TOC, totalt organisk karbon	Turbiditet	ALS - 1,2-Diklorethan	ALS - 4,4-DDE
0		0		
249		0,99999		
1	1	22	1	1
0	0	0	0	0
1,60	0,5	0,3	0,75	0,01
1,60	0,5	0,3	0,75	0,01
1,60	0,5	0,5	0,75	0,01
1,60	0,5	0,2	0,75	0,01
0,00	0,0	0,1	0	0

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

PrøveID	Prøve mottatt	Prøvested	E. coli cfu/100 ml	Intestinale enterokokker cfu/100 ml
LAB25-174394-02	30.10.2025	31A. Rentvann etter UV	1	0
		Statistikk:	E. coli	Intestinale enterokokker
		Nedre grense:	0	0
		Øvre grense:	0	0
		Antall:	1	1
		Avvik:	1	0
		Middelverdi:	1	0
		Medianverdi:	1	0
		Maks:	1	0
		Min:	1	0
		Std.dev.:	0	0

Kimtall 22°C cfu/ml	Koliforme bakterier cfu/100 ml	Lukt Poeng	Farge mg/l Pt	Konduktivitet korrigert til 25 °C mS/m
84	51	1,3	10	3,8
Kimtall 22°C	Koliforme bakterier	Lukt	Farge	Konduktivitet korrigert til 25 °C
0	0		0	0
99	0		20	249
1	1	1	1	1
0	1	0	0	0
84	51	1,3	10	3,8
84	51	1,3	10	3,8
84	51	1,3	10	3,8
84	51	1,3	10	3,8
0	0	0,0	0	0,0

Målt temperatur pH °C	pH, surhetsgrad pH	Turbiditet FNU	Merking
21,0	6,2	<0,2	
Målt temperatur pH	pH, surhetsgrad	Turbiditet	
	6,45	0	
	9,54	0,99999	
1	1	1	
0	1	0	
21,0	6,2	0,2	
21,0	6,2	0,2	
21,0	6,2	0,2	
21,0	6,2	0,2	
0,0	0,0	0,0	

PrøveID	Prøve mottatt	Prøvested	E. coli cfu/100 ml	Intestinale enterokokker cfu/100 ml
LAB25-164254-01	20.02.2025	31. Råvann 1 Mølnåga	0	0
LAB25-168477-01	12.06.2025	31. Råvann 1 Mølnåga	0	0
LAB25-174394-01	30.10.2025	31. Råvann 1 Mølnåga	2	1
LAB25-175861-01	27.11.2025	31. Råvann 1 Mølnåga	19	0
		Statistikk:	E. coli	Intestinale enterokokker
		Nedre grense:		
		Øvre grense:		
		Antall:	4	4
		Avvik:	0	0
		Middelverdi:	5	0
		Medianverdi:	1	0
		Maks:	19	1
		Min:	0	0
		Std.dev.:	8	0

Kimtall 22°C cfu/ml	Koliforme bakterier cfu/100 ml	Farge mg/l Pt	Målt temperatur pH °C	pH, surhetsgrad pH	Turbiditet FNU
40	12	4	22,7	6,2	<0,2
100	>100	11	22,0	6,2	<0,2
110	>100	10	21,3	6,3	<0,2
>300	>100	10	20,7	6,1	<0,2
Kimtall 22°C	Koliforme bakterier	Farge	Målt temperatur pH	pH, surhetsgrad	Turbiditet
4	4	4	4	4	4
0	0	0	0	0	0
138	78	8	21,7	6,2	0,2
105	100	10	21,7	6,2	0,2
300	100	11	22,7	6,3	0,2
40	12	4	20,7	6,1	0,2
98	38	3	0,7	0,1	0,0

UV-transmisjon	Merking
%	
79	
56	
58	
60	
UV-transmisjon	
4	
0	
63	
59	
79	
56	
9	

PrøveID	Prøve mottatt	Prøvested	Clostridium perfringens cfu/100 ml	E. coli cfu/100 ml
LAB25-168475-01	12.06.2025	31A. Rentvann etter UV	0	
LAB25-168477-02	12.06.2025	31A. Rentvann etter UV		0
LAB25-168719-01	18.06.2025	31A. Rentvann etter UV		
LAB25-175861-02	27.11.2025	31A. Rentvann etter UV		0
		Statistikk:	Clostridium perfringens	E. coli
		Nedre grense:	0	0
		Øvre grense:	0	0
		Antall:	1	2
		Avvik:	0	0
		Middelverdi:	0	0
		Medianverdi:	0	0
		Maks:	0	0
		Min:	0	0
		Std.dev.:	0	0

Intestinale enterokokker cfu/100 ml	Kimtall 22°C cfu/ml	Koliforme bakterier cfu/100 ml	Lukt Poeng	Smak Poeng	Ammonium mg/l N
					<0,020
0	100	56			
		0			
0	0	0	1,0	1,0	
Intestinale enterokokker	Kimtall 22°C	Koliforme bakterier	Lukt	Smak	Ammonium
0	0	0			0
0	99	0			0,499
2	2	3	1	1	1
0	1	1	0	0	0
0	50	19	1,0	1,0	0,020
0	50	0	1,0	1,0	0,020
0	100	56	1,0	1,0	0,020
0	0	0	1,0	1,0	0,020
0	50	26	0,0	0,0	0,000

Analyse utført av underleverandør stk	Farge mg/l Pt	Fluorid mg/l	Klorid mg/l	Konduktivitet korrigert til 25 °C mS/m
1		<0,05	9,8	
	11			4,3
	10			3,8
Analyse utført av underleverandør	Farge	Fluorid	Klorid	Konduktivitet korrigert til 25 °C
	0	0	0	0
	20	1,49	249	249
1	2	1	1	2
0	0	0	0	0
1	10	0,05	9,80	4,1
1	10	0,05	9,80	4,1
1	11	0,05	9,80	4,3
1	10	0,05	9,80	3,8
0	0	0,00	0,00	0,3

Målt temperatur pH °C	Nitrat mg/l N	Nitritt mg/l N	pH, surhetsgrad pH	Sulfat mg/l SO4	TOC, totalt organisk karbon mg/l C
	<0,02	<0,0020		1,9	1,2
22,1			6,1		
20,6			6,2		
Målt temperatur pH	Nitrat	Nitritt	pH, surhetsgrad	Sulfat	TOC, totalt organisk karbon
	0	0	6,45	0	
	9,9	0,149	9,54	249	
2	1	1	2	1	1
0	0	0	2	0	0
21,4	0,020	0,0020	6,2	1,90	1,2
21,4	0,020	0,0020	6,2	1,90	1,2
22,1	0,020	0,0020	6,2	1,90	1,2
20,6	0,020	0,0020	6,1	1,90	1,2
0,8	0,000	0,0000	0,1	0,00	0,0

Turbiditet FNU	ALS - 1,2-Dikloretan µg/L	ALS - 4,4-DDE µg/L	ALS - a-Endosulfan Endosulfan I µg/L	ALS - a-HCH µg/L
<0,2	<0,75	<0,01	<0,01	<0,01
<0,2				
<0,2				
Turbiditet	ALS - 1,2-Dikloretan	ALS - 4,4-DDE	ALS - a-Endosulfan Endosulfan I	ALS - a-HCH
0				
0,99				
2	1	1	1	1
0	0	0	0	0
0,2	0,75	0,01	0,01	0,01
0,2	0,75	0,01	0,01	0,01
0,2	0,75	0,01	0,01	0,01
0,2	0,75	0,01	0,01	0,01
0,0	0	0	0	0

ALS - Akrylamid µg/L	ALS - Al (Aluminium) mg/L	ALS - Aldrin µg/L	ALS - As (Arsen) µg/L	ALS - B (Bor) mg/L
<0,05	0,0112	<0,005	0,68	<0,01
ALS - Akrylamid	ALS - Al (Aluminium)	ALS - Aldrin	ALS - As (Arsen)	ALS - B (Bor)
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
0,05	0,0112	0,005	0,68	0,01
0,05	0,0112	0,005	0,68	0,01
0,05	0,0112	0,005	0,68	0,01
0,05	0,0112	0,005	0,68	0,01
0	0	0	0	0

ALS - Benso(a)pyren^ µg/L	ALS - Benso(b)fluoranten^ µg/L	ALS - Benso(ghi)perylene µg/L
<0,002	<0,004	<0,003
ALS - Benso(a)pyren^	ALS - Benso(b)fluoranten^	ALS - Benso(ghi)perylene
1	1	1
0	0	0
0,002	0,004	0,003
0,002	0,004	0,003
0,002	0,004	0,003
0,002	0,004	0,003
0	0	0

ALS - Benso(k)fluoranten^	ALS - Benzen	ALS - b-HCH	ALS - Bromat (BrO3)
µg/L	µg/L	µg/L	µg/L
<0,002	<0,2	<0,01	<5
ALS - Benso(k)fluoranten^	ALS - Benzen	ALS - b-HCH	ALS - Bromat (BrO3)
1	1	1	1
0	0	0	0
0,002	0,2	0,01	5
0,002	0,2	0,01	5
0,002	0,2	0,01	5
0,002	0,2	0,01	5
0	0	0	0

ALS - Bromdiklormetan µg/L	ALS - Cd (Kadmium) µg/L	ALS - cis-Heptaklorepoksid µg/L	ALS - Cr (Krom) µg/L
<0,1	0,0109	<0,01	0,231
ALS - Bromdiklormetan	ALS - Cd (Kadmium)	ALS - cis-Heptaklorepoksid	ALS - Cr (Krom)
1	1	1	1
0	0	0	0
0,1	0,0109	0,01	0,231
0,1	0,0109	0,01	0,231
0,1	0,0109	0,01	0,231
0,1	0,0109	0,01	0,231
0	0	0	0

ALS - Cu (Kopper) mg/L	ALS - Cyanid-total µg/L	ALS - Dibromklormetan µg/L	ALS - Dieldrin µg/L	ALS - Endrin µg/L
0,00134	<5	<0,1	<0,01	<0,01
ALS - Cu (Kopper)	ALS - Cyanid-total	ALS - Dibromklormetan	ALS - Dieldrin	ALS - Endrin
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
0,00134	5	0,1	0,01	0,01
0,00134	5	0,1	0,01	0,01
0,00134	5	0,1	0,01	0,01
0,00134	5	0,1	0,01	0,01
0	0	0	0	0

ALS - Epiklorhydrin µg/L	ALS - Fe (Jern) mg/L	ALS - g-HCH (Lindan) µg/L	ALS - Heptaklor µg/L
<0,1	0,0169	<0,01	<0,01
ALS - Epiklorhydrin	ALS - Fe (Jern)	ALS - g-HCH (Lindan)	ALS - Heptaklor
1	1	1	1
0	0	0	0
0,1	0,0169	0,01	0,01
0,1	0,0169	0,01	0,01
0,1	0,0169	0,01	0,01
0,1	0,0169	0,01	0,01
0	0	0	0

ALS - Hg (Kvikksølv) µg/L	ALS - Indeno(123cd)pyren^ µg/L	ALS - Isodrin µg/L	ALS - Mn (Mangan) mg/L
<0,002	<0,003	<0,01	0,0151
ALS - Hg (Kvikksølv)	ALS - Indeno(123cd)pyren^	ALS - Isodrin	ALS - Mn (Mangan)
1	1	1	1
0	0	0	0
0,002	0,003	0,01	0,0151
0,002	0,003	0,01	0,0151
0,002	0,003	0,01	0,0151
0,002	0,003	0,01	0,0151
0	0	0	0

ALS - Na (Natrium) mg/L	ALS - Ni (Nikkel) µg/L	ALS - o,p'-DDD µg/L	ALS - o,p'-DDE µg/L	ALS - o,p'-DDT µg/L
5,71	1,36	<0,01	<0,01	<0,01
ALS - Na (Natrium)	ALS - Ni (Nikkel)	ALS - o,p'-DDD	ALS - o,p'-DDE	ALS - o,p'-DDT
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
5,71	1,36	0,01	0,01	0,01
5,71	1,36	0,01	0,01	0,01
5,71	1,36	0,01	0,01	0,01
5,71	1,36	0,01	0,01	0,01
0	0	0	0	0

ALS - p,p'-DDD µg/L	ALS - p,p'-DDT µg/L	ALS - Pb (Bly) µg/L	ALS - Sb (Antimon) µg/L	ALS - Se (Selen) µg/L
<0,01	<0,01	0,529	0,187	<0,5
ALS - p,p'-DDD	ALS - p,p'-DDT	ALS - Pb (Bly)	ALS - Sb (Antimon)	ALS - Se (Selen)
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
0,01	0,01	0,529	0,187	0,5
0,01	0,01	0,529	0,187	0,5
0,01	0,01	0,529	0,187	0,5
0,01	0,01	0,529	0,187	0,5
0	0	0	0	0

ALS - Sum PAH 5 (Drikkevann, M1)	ALS - Sum PAH-4 (Drikkevann, M1)
µg/L	µg/L
<0,007	<0,006
ALS - Sum PAH 5 (Drikkevann, M1)	ALS - Sum PAH-4 (Drikkevann, M1)
1	1
0	0
0,007	0,006
0,007	0,006
0,007	0,006
0,007	0,006
0	0

ALS - Sum pesticider (M4) µg/L	ALS - Sum trihalometaner (M1) µg/L	ALS - Telodrin µg/L	ALS - Tetrakloreten µg/L
<0,1	<0,35	<0,01	<0,2
ALS - Sum pesticider (M4)	ALS - Sum trihalometaner (M1)	ALS - Telodrin	ALS - Tetrakloreten
1	1	1	1
0	0	0	0
0,1	0,35	0,01	0,2
0,1	0,35	0,01	0,2
0,1	0,35	0,01	0,2
0,1	0,35	0,01	0,2
0	0	0	0

ALS - trans-Heptaklorepoksid µg/L	ALS - Tribrommetan (bromoform) µg/L	ALS - Trikloreten µg/L
<0,01	<0,2	<0,1
ALS - trans-Heptaklorepoksid	ALS - Tribrommetan (bromoform)	ALS - Trikloreten
1	1	1
0	0	0
0,01	0,2	0,1
0,01	0,2	0,1
0,01	0,2	0,1
0,01	0,2	0,1
0	0	0

ALS - Triklormetan (kloroform)	ALS - Vinylklorid	Merking
µg/L	µg/L	
<0,3	<0,1	B-prøve
ALS - Triklormetan (kloroform)	ALS - Vinylklorid	
1	1	
0	0	
0,3	0,1	
0,3	0,1	
0,3	0,1	
0,3	0,1	
0	0	

PrøveID	Prøve mottatt	Prøvested	Clostridium perfringens cfu/100 ml	E. coli cfu/100 ml
LAB25-168475-01	12.06.2025	31A. Rentvann etter UV	0	
LAB25-168477-02	12.06.2025	31A. Rentvann etter UV		0
LAB25-168719-01	18.06.2025	31A. Rentvann etter UV		
LAB25-174394-02	30.10.2025	31A. Rentvann etter UV		1
LAB25-175861-02	27.11.2025	31A. Rentvann etter UV		0
		Statistikk:	Clostridium perfringens	E. coli
		Nedre grense:	0	0
		Øvre grense:	0	0
		Antall:	1	3
		Avvik:	0	1
		Middelverdi:	0	0
		Medianverdi:	0	0
		Maks:	0	1
		Min:	0	0
		Std.dev.:	0	0

Intestinale enterokokker cfu/100 ml	Kimtall 22°C cfu/ml	Koliforme bakterier cfu/100 ml	Lukt Poeng	Smak Poeng	Ammonium mg/l N
					<0,020
0	100	56			
		0			
0	84	51	1,3		
0	0	0	1,0	1,0	
Intestinale enterokokker	Kimtall 22°C	Koliforme bakterier	Lukt	Smak	Ammonium
0	0	0			0
0	99	0			0,499
3	3	4	2	1	1
0	1	2	0	0	0
0	61	27	1,2	1,0	0,020
0	84	26	1,2	1,0	0,020
0	100	56	1,3	1,0	0,020
0	0	0	1,0	1,0	0,020
0	44	27	0,2	0,0	0,000

Analyse utført av underleverandør stk	Farge mg/l Pt	Fluorid mg/l	Klorid mg/l	Konduktivitet korrigert til 25 °C mS/m
1		<0,05	9,8	
	11			4,3
	10			3,8
	10			3,8
Analyse utført av underleverandør	Farge	Fluorid	Klorid	Konduktivitet korrigert til 25 °C
	0	0	0	0
	20	1,49	249	249
1	3	1	1	3
0	0	0	0	0
1	10	0,05	9,80	4,0
1	10	0,05	9,80	3,8
1	11	0,05	9,80	4,3
1	10	0,05	9,80	3,8
0	0	0,00	0,00	0,2

Målt temperatur pH °C	Nitrat mg/l N	Nitritt mg/l N	pH, surhetsgrad pH	Sulfat mg/l SO4	TOC, totalt organisk karbon mg/l C
	<0,02	<0,0020		1,9	1,2
22,1			6,1		
21,0			6,2		
20,6			6,2		
Målt temperatur pH	Nitrat	Nitritt	pH, surhetsgrad	Sulfat	TOC, totalt organisk karbon
	0	0	6,45	0	
	9,9	0,149	9,54	249	
3	1	1	3	1	1
0	0	0	3	0	0
21,2	0,020	0,0020	6,2	1,90	1,2
21,0	0,020	0,0020	6,2	1,90	1,2
22,1	0,020	0,0020	6,2	1,90	1,2
20,6	0,020	0,0020	6,1	1,90	1,2
0,6	0,000	0,0000	0,0	0,00	0,0

Turbiditet FNU	ALS - 1,2-Diklorethan µg/L	ALS - 4,4-DDE µg/L	ALS - α-Endosulfan Endosulfan I µg/L	ALS - α-HCH µg/L
<0,2	<0,75	<0,01	<0,01	<0,01
<0,2				
<0,2				
<0,2				
Turbiditet	ALS - 1,2-Diklorethan	ALS - 4,4-DDE	ALS - α-Endosulfan Endosulfan I	ALS - α-HCH
0				
0,99				
3	1	1	1	1
0	0	0	0	0
0,2	0,75	0,01	0,01	0,01
0,2	0,75	0,01	0,01	0,01
0,2	0,75	0,01	0,01	0,01
0,2	0,75	0,01	0,01	0,01
0,0	0	0	0	0

ALS - Akrylamid µg/L	ALS - Al (Aluminium) mg/L	ALS - Aldrin µg/L	ALS - As (Arsen) µg/L	ALS - B (Bor) mg/L
<0,05	0,0112	<0,005	0,68	<0,01
ALS - Akrylamid	ALS - Al (Aluminium)	ALS - Aldrin	ALS - As (Arsen)	ALS - B (Bor)
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
0,05	0,0112	0,005	0,68	0,01
0,05	0,0112	0,005	0,68	0,01
0,05	0,0112	0,005	0,68	0,01
0,05	0,0112	0,005	0,68	0,01
0	0	0	0	0

ALS - Benso(a)pyren^ µg/L	ALS - Benso(b)fluoranten^ µg/L	ALS - Benso(ghi)perylene µg/L
<0,002	<0,004	<0,003
ALS - Benso(a)pyren^	ALS - Benso(b)fluoranten^	ALS - Benso(ghi)perylene
1	1	1
0	0	0
0,002	0,004	0,003
0,002	0,004	0,003
0,002	0,004	0,003
0,002	0,004	0,003
0	0	0

ALS - Benso(k)fluoranten^	ALS - Benzen	ALS - b-HCH	ALS - Bromat (BrO3)
µg/L	µg/L	µg/L	µg/L
<0,002	<0,2	<0,01	<5
ALS - Benso(k)fluoranten^	ALS - Benzen	ALS - b-HCH	ALS - Bromat (BrO3)
1	1	1	1
0	0	0	0
0,002	0,2	0,01	5
0,002	0,2	0,01	5
0,002	0,2	0,01	5
0,002	0,2	0,01	5
0	0	0	0

ALS - Bromdiklormetan µg/L	ALS - Cd (Kadmium) µg/L	ALS - cis-Heptaklorepoxid µg/L	ALS - Cr (Krom) µg/L
<0,1	0,0109	<0,01	0,231
ALS - Bromdiklormetan	ALS - Cd (Kadmium)	ALS - cis-Heptaklorepoxid	ALS - Cr (Krom)
1	1	1	1
0	0	0	0
0,1	0,0109	0,01	0,231
0,1	0,0109	0,01	0,231
0,1	0,0109	0,01	0,231
0,1	0,0109	0,01	0,231
0	0	0	0

ALS - Cu (Kopper) mg/L	ALS - Cyanid-total µg/L	ALS - Dibromklormetan µg/L	ALS - Dieldrin µg/L	ALS - Endrin µg/L
0,00134	<5	<0,1	<0,01	<0,01
ALS - Cu (Kopper)	ALS - Cyanid-total	ALS - Dibromklormetan	ALS - Dieldrin	ALS - Endrin
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
0,00134	5	0,1	0,01	0,01
0,00134	5	0,1	0,01	0,01
0,00134	5	0,1	0,01	0,01
0,00134	5	0,1	0,01	0,01
0	0	0	0	0

ALS - Epiklorhydrin µg/L	ALS - Fe (Jern) mg/L	ALS - g-HCH (Lindan) µg/L	ALS - Heptaklor µg/L
<0,1	0,0169	<0,01	<0,01
ALS - Epiklorhydrin	ALS - Fe (Jern)	ALS - g-HCH (Lindan)	ALS - Heptaklor
1	1	1	1
0	0	0	0
0,1	0,0169	0,01	0,01
0,1	0,0169	0,01	0,01
0,1	0,0169	0,01	0,01
0,1	0,0169	0,01	0,01
0	0	0	0

ALS - Hg (Kvikksølv)	ALS - Indeno(123cd)pyren^	ALS - Isodrin	ALS - Mn (Mangan)
µg/L	µg/L	µg/L	mg/L
<0,002	<0,003	<0,01	0,0151
ALS - Hg (Kvikksølv)	ALS - Indeno(123cd)pyren^	ALS - Isodrin	ALS - Mn (Mangan)
1	1	1	1
0	0	0	0
0,002	0,003	0,01	0,0151
0,002	0,003	0,01	0,0151
0,002	0,003	0,01	0,0151
0,002	0,003	0,01	0,0151
0	0	0	0

ALS - Na (Natrium) mg/L	ALS - Ni (Nikkel) µg/L	ALS - o,p'-DDD µg/L	ALS - o,p'-DDE µg/L	ALS - o,p'-DDT µg/L
5,71	1,36	<0,01	<0,01	<0,01
ALS - Na (Natrium)	ALS - Ni (Nikkel)	ALS - o,p'-DDD	ALS - o,p'-DDE	ALS - o,p'-DDT
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
5,71	1,36	0,01	0,01	0,01
5,71	1,36	0,01	0,01	0,01
5,71	1,36	0,01	0,01	0,01
5,71	1,36	0,01	0,01	0,01
0	0	0	0	0

ALS - p,p'-DDD µg/L	ALS - p,p'-DDT µg/L	ALS - Pb (Bly) µg/L	ALS - Sb (Antimon) µg/L	ALS - Se (Selen) µg/L
<0,01	<0,01	0,529	0,187	<0,5
ALS - p,p'-DDD	ALS - p,p'-DDT	ALS - Pb (Bly)	ALS - Sb (Antimon)	ALS - Se (Selen)
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
0,01	0,01	0,529	0,187	0,5
0,01	0,01	0,529	0,187	0,5
0,01	0,01	0,529	0,187	0,5
0,01	0,01	0,529	0,187	0,5
0	0	0	0	0

ALS - Sum PAH 5 (Drikkevann, M1)	ALS - Sum PAH-4 (Drikkevann, M1)
µg/L	µg/L
<0,007	<0,006
ALS - Sum PAH 5 (Drikkevann, M1)	ALS - Sum PAH-4 (Drikkevann, M1)
1	1
0	0
0,007	0,006
0,007	0,006
0,007	0,006
0,007	0,006
0	0

ALS - Sum pesticider (M4) µg/L	ALS - Sum trihalometaner (M1) µg/L	ALS - Telodrin µg/L	ALS - Tetrakloreten µg/L
<0,1	<0,35	<0,01	<0,2
ALS - Sum pesticider (M4)	ALS - Sum trihalometaner (M1)	ALS - Telodrin	ALS - Tetrakloreten
1	1	1	1
0	0	0	0
0,1	0,35	0,01	0,2
0,1	0,35	0,01	0,2
0,1	0,35	0,01	0,2
0,1	0,35	0,01	0,2
0	0	0	0

ALS - trans-Heptaklorepoksid µg/L	ALS - Tribrommetan (bromoform) µg/L	ALS - Trikloreten µg/L
<0,01	<0,2	<0,1
ALS - trans-Heptaklorepoksid	ALS - Tribrommetan (bromoform)	ALS - Trikloreten
1	1	1
0	0	0
0,01	0,2	0,1
0,01	0,2	0,1
0,01	0,2	0,1
0,01	0,2	0,1
0	0	0

ALS - Triklormetan (kloroform)	ALS - Vinylklorid	Merking
µg/L	µg/L	
<0,3	<0,1	B-prøve
ALS - Triklormetan (kloroform)	ALS - Vinylklorid	
1	1	
0	0	
0,3	0,1	
0,3	0,1	
0,3	0,1	
0,3	0,1	
0	0	

SAK 17/26**Rapport Eierskapskontroll med forvaltningsrevisjon av
Meløy kommune og Salten Brann IKS****Saksgang:**
Kontrollutvalget**Møtedato:**
21.04.2026**Vedlegg:**

- a) Salten kommunerevisjon IKS, 19.01.2026: Eierskapskontroll med forvaltningsrevisjon av Meløy kommune og Salten Brann IKS

Bakgrunn for saken

Rapporten er bestilt med bakgrunn i Plan for forvaltningsrevisjon Plan for eierskapskontroll 2024 – 2027 som ble vedtatt i kommunestyrets sak 33/24. Vedtatte prioriterte tema for eierskapskontroll var:

1. Salten Brann IKS

Meløy kommunes prioritering av eierskapskontroll med Salten Brann IKS er sammenfallende med prioriteringen i eierkommunene Beiarn, Bodø, Fauske, Gildeskål, Hamarøy, Steigen, Saltdal og Sørfold. Etter en drøftingsrunde i de ni kontrollutvalgene i slutten av 2024 /

begynnelsen av 2025, avklarte at samtlige kontrollutvalg i tillegg ønsket en forvaltningsrevisjon med tema økonomistyring i selskapet. (Meløy kontrollutvalgs sak 17/25).

Utvalget godkjente revisors prosjektplan i mai 2025, med frist for levering innen utgangen av mars 2026, og med et timebruk på cirka 100 timer. Rapporten er levert innen fristen, og med et timebruk på 130 timer.

Formålet med prosjektet har vært:

- For det første, å finne ut om kommunen utøver eierstyring i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring.
- For det andre, å finne ut om Salten Brann IKS jobber systematisk med å utarbeide og følge opp lovmessig budsjett.
- Til slutt å finne ut om selskapet gir eierne et godt grunnlag for eierstyring.

For å belyse dette er følgende tre konkrete **problemstillinger** søkt besvart:

1. I hvilken grad er Meløy kommunes eierstyring i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring?
2. I hvilken grad har Salten Brann IKS etablert systemer og rutiner for utarbeidelse av budsjett som sikrer at budsjettet er i balanse, realistisk, fullstendig og oversiktlig?
3. I hvilken grad har Salten Brann IKS etablert systemer og rutiner for økonomisk rapportering som sikrer eierne et godt grunnlag for eierstyring?

Revisjonskriterier (krav og forventinger som kan stilles til den funksjon/aktivitet som undersøkes av revisjonen), er utledet fra bl.a:

- Budsjett – og regnskapsforskriften, kommuneloven
- Budsjett- og regnskapsforskriften for IKS
- Kommuneloven
- Kommunens eierskapsmelding
- KS «Orden i eget hus»- veileder om kommunedirektørenes internkontroll
- KS anbefalinger om eierskap, selskapsledelse og kontroll
- Lov om interkommunale selskaper (IKS- loven)
- Regjeringens veileder om kommunelovens internkontrollbestemmelser
- Selskapets styrevedtak, systemer, rutiner og selskapsavtale

Utleddning av revisjonskriteriene finnes i vedlegg 2 til rapporten (side 54-64).

Undersøkelsene er gjennomført ved gjennomgang av dokumenter, intervju med ordfører, og med selskapets daglig leder, assisterende brannsjef, beredskapsleder og styreleder. Det er i tillegg gjennomført en spørreundersøkelse blant kommunestyrets medlemmer. Samlet svarprosent er på 69.

Revisors funn og vurderinger: Problemstilling 1: I hvilken grad er Meløy kommunes eierstyring i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring?

	Revisjonskriterium	Revisors funn og vurderinger
1	Meløy kommune bør utnevne sentrale folkevalgte som eierrepresentanter.	Sentrale folkevalgte innehar rollene som eierrepresentanter i tre av kommunens selskaper, inkludert Salten Brann IKS. Det foreligger ikke en formalisert rutine for slike utnevnelser, men praksisen gir en kobling mellom kommunens folkevalgte ledelse og eierskapsutøvelsen. Kriteriet er i hovedsak oppfylt
2	Meløy kommune bør være representert i selskapenes eierfora.	Protokoller fra kommunestyremøter viser at kommunen deltar aktivt i flere former for eierfora, og bruker deltakelsen til å fatte eierbeslutninger. Kriteriet er oppfylt
3	Det bør etableres rutiner som sikrer dialogen mellom kommunestyret som eier og eierrepresentanten, og tydelig avklarer eierrepresentantens myndighet.	Delegasjonsreglementet gir overordnede bestemmelser om delegering, og det går også frem at ordfører er kommunens rettslige representant. Dette tydeliggjør eierrepresentantens myndighet, men det er ikke presisert hvordan ordførers myndighet som eierrepresentant skal forankres i kommunestyret, eller hvilke saker som krever politisk behandling før generalforsamling. Kriteriet vurderes som delvis oppfylt
4	Det bør regelmessig gjennomføres eiermøter mellom eierne og Salten Brann IKS for å bidra til god kunnskap og dialog med selskapet.	Det gjennomføres etter revisor vurdering jevnlig eiermøter mellom eierne og Salten Brann. Kriteriet anses som oppfylt
5	Kommunestyret bør få en årlig rapport om tilstanden for Salten Brann IKS.	Selskapets årsmelding sendes til selskapet. Spørreundersøkelsen blant kommunestyrets medlemmer viser til en variasjon om kommunestyret rekker å behandle årsmeldingen før representantskapsmøte. 47 prosent av de som svarte oppgir å ikke få regelmessig rapportering om økonomien i Salten Brann gjennom for eksempel årsmeldinger. <i>Det blir pekt på at selskapet produserer omfattende dokumentasjon, og at dette kan gjøre det mer krevende å få full oversikt og utøve eierstyring på en god måte.</i> Revisor anser kriteriet som oppfylt, men vil likevel fremheve at det er forbedring knyttet til behandling av den årlige rapporten i kommunestyret. Herunder å vurdere tiltak for å styrke behandlingen av årsmeldingen i kommunestyret, slik at informasjonen blir forstått og anvendt i eierstyringen.

6	Meløy kommunes eierskapsstrategier bør si noe om hensynet til selskapenes samfunnsansvar.	Selv om hensynet til samfunnsansvar i eierskapsstrategier med fordel kunne vært mer eksplisitt konkretisert i eierstrategien, er det lagt til grunn et prinsipp for samfunnsansvar i kommunens overordnede eierskapspolitikk. Kriteriet anses i hovedsak som oppfylt.
7	Eier eller det operative eierorganet bør ha formulert selskapsspesifikke mål for samfunnsansvar for Salten Brann IKS.	Eierkommunene, har etter revisjonens vurdering generelle føringer for samfunnsansvar. Det foreligger ikke føringer for samfunnsansvar tilpasset Salten Branns virksomhetsform, rolle og utfordringer. Kriteriet om selskapsspesifikke mål anses ikke som oppfylt.
8	Meløy kommune bør sørge for at valgkomiteer til selskaper kommunen eier, har retningslinjer som regulerer valgkomiteens arbeid.	Eierkommunene velger en valgkomite som gjør en vurdering av aktuelle kandidater, og fremmer sin innstilling til representantskapet. Det foreligger ikke formelle retningslinjer, verken fra kommunens side eller vedtekter for selskapet, som regulerer arbeidet til valgkomiteen i Salten Brann. Kriteriet vurderes av denne grunn som ikke oppfylt.
9	Meløy kommune skal ha tydelige krav om hva slags kompetanse og erfaring som kreves for å bli styremedlem i kommunens selskaper.	Prinsipp f) for god eierstyring viser til at <i>Formannskapet fungerer som valgkomite for styreutnevnelser for de selskapsstyrer som ikke har vedtektsfestet egen valgkomite. Styret skal kjennetegnes av kompetanse, kapasitet og mangfold ut ifra selskapets egenart og kommunens formål med selskapet.</i> Revisor viser til eierskapsmeldingens krav om kompetanse for styremedlemmer i Meløy kommunes selskaper, og anser kriteriet / kravet som oppfylt.
10	Meløy kommune bør ha en klar rutine for vurdering av habilitet ved valg av styremedlemmer.	Kommunen har overordnede rutiner som dekker habilitet generelt, men mangler en konkretisert og skriftlig rutine for vurdering av habilitet ved valg av styremedlemmer. Kriteriet kan derfor ikke anses som oppfylt.

Revisors funn og vurderinger: Problemstilling 2: I hvilken grad har Salten Brann IKS etablert systemer og rutiner for utarbeidelse av budsjett som sikrer at budsjettet er i balanse, realistisk, fullstendig og oversiktlig?

	Revisjonskriterium	Revisors funn og vurderinger
11	Salten Brann IKS bør ha tilstrekkelige rutiner og prosedyrer for gjennomføring av sentrale arbeidsprosesser og oppgaver i forbindelse med utarbeidelse av budsjett.	Salten Brann har strukturerte rutiner og prosedyrer for gjennomføring av prosesser og oppgaver i budsjettarbeidet. Revisor peker på at <i>formell økonomifaglig kompetanse i mindre grad er representert. Mangel på økonomifaglig kompetanse kan innebære en sårbarhet for at utarbeidelsen av budsjettet</i>

		<i>ikke følger gjeldende retningslinjer på området. Kriteriet vurderes som oppfylt</i>
12	Salten Brann IKS bør ha tydelig og hensiktsmessig fordeling av roller, ansvar, myndighet og oppgaver for budsjettarbeidet.	<i>Selskapet har rutiner for rapportering om økonomi, herunder resultater og prognose på hvert styremøte. I tillegg evalueres budsjettarbeidet og justeres underveis. Bruken av prognosemodell har ifølge ledelsen forbedret progresjonen i økonomistyringen. Dette tyder på at selskapet har tilstrekkelige prosedyrer for oppgaver knyttet til utarbeidelse av budsjett. Revisjonskriteriet om å ha tydelig og hensiktsmessig fordeling av roller, ansvar, myndighet og oppgaver for budsjettarbeidet er oppfylt</i>
13	Salten Brann IKS bør ha rutiner som sikrer en budsjettprosess som legger til rette for at budsjettet ivaretar kravene til a) Balanse b) Realisme c) Fullstendighet d) Oversiktighet	<i>Revisor viser til at revisjonsberetningen fra 2022 hvor det blant annet står at budsjettet ikke er satt opp i hht forskrift om årsbudsjett, årsregnskap og årsberetning for IKS § 5, herunder at et budsjett skal være satt opp i balanse. Vedtatt budsjett har en underdekning på kr 3 438 725. Selskapets opprinnelige budsjett 2023 inneholdt følgende opplysninger om nødvendigheten av endret finansiering: I opprinnelig plan ble det benyttet kr. 10 000 000 for å finansiere ordinære driftskostnader fra pensjonskassens premiefond tilhørende selskapet. I ettertid viser det seg at disse midlene bare kan benyttes til å finansiere pensjonskostnader og må dermed fjernes fra revidert budsjettversjon som finansieringskilde. <u>Revisors samlede vurdering av oppfyllelse av krav til Balanse:</u> selskapet har strukturert budsjettprosessen på en måte som ivaretar kravene til balanse, men det er underliggende strukturelle svakheter som gjør at kriteriet bare delvis er oppfylt. <u>Revisors samlede vurdering av oppfyllelse av krav til Realisme:</u> undersøkelsen peker på underfinansiering fra kommunene og likviditetsutfordringer som årsak til eventuell manglende realisme i budsjettet. Systemet og rutinene som styrer budsjettprosessen fremstår likevel som tilstrekkelige for å kunne oppnå realisme i budsjettet. <u>Revisors samlede vurdering av oppfyllelse av krav til Fullstendighet:</u> Salten Brann har etter revisors vurdering rutiner som sikrer en</i>

		<i>budsjettprosess som ivaretar kravet til fullstendighet</i> <u>Revisors samlede vurdering av oppfyllelse av krav til Oversiktligheit:</u> det er etablert gode rutiner og strukturer for budsjettprosessen, som i stor grad ivaretar kravet til oversiktligheit. Revisjonen vil påpeke at det er viktig at eierkommunene og selskapet har lik forståelse av hva som inngår i budsjettpostene. Det kan av den grunn være viktig at endringer i økonomiske rammer og effektiviseringstiltak synliggjøres eksplisitt i budsjettdokumentene ovenfor eierne.
14	Salten Brann IKS bør ha på plass rutiner og praksis for å gjennomføre risikovurderinger/-analyser av: -Hvor i prosessene med utarbeidelse av budsjett det er risiko for at det oppstår svikt, feil og mangler. -Budsjettet.	<i>Det foreligger ikke dokumenterte rutiner for å identifisere risikoen for svikt, feil eller mangler i de ulike fasene av budsjettarbeidet. (...) Kriteriet anses dermed ikke som oppfylt.</i>

Revisors funn og vurderinger: Problemstilling 3: I hvilken grad har Salten Brann IKS etablert systemer og rutiner for økonomisk rapportering som sikrer eierne et godt grunnlag for eierstyring?

	Revisjonskriterium	Revisors funn og vurderinger
15	Salten Brann IKS bør årlig utarbeide en rapport til kommunestyret om økonomi for selskapet.	Selskapet utarbeider årlig en årsmelding om økonomi, som forelegges kommunestyret. Kriteriet er oppfylt.
16	Det bør gjennomføres eiermøter mellom eierne og selskapet for å bidra til god kunnskap om selskapets økonomi og god dialog med selskapet.	<i>Etter revisjonens vurdering fungerer eiermøtene som en arena for informasjonsdeling og dialog med eierne. Møtene omhandler både selskapets økonomi og strategiske valg. (...) Det blirpekt på en opplevelse av at økonomiske budskap og nyanser kan drukne i prosessen mellom kommunestyremøter, eiermøter og representantskapsmøter. Referat fra møtene kan etter revisjonens vurdering sikre at innspill og signaler fra eierne fanges opp. Kriteriet er i hovedsak oppfylt.</i>
17	Salten Brann IKS bør ha på plass system og rutiner for å sikre:	<i>Etter revisjonens vurdering har selskapet etablert system og rutiner for intern økonomioppfølging og rapporterer jevnlig til både styret og representantskapet. Selskapet</i>

-Rapportering fra styret til representantskapet om selskapets økonomiske status.	<i>har etablert gode interne rutiner for oppfølging av økonomi og budsjett, noe som gir ledelsen god oversikt (...) Resultater fra spørreundersøkelsen peker på et komplekst bilde omkring selskapets økonomiske status, særlig knyttet til pensjonsutgifter og 110-sentralens kostnader. Etter revisjonens vurdering kan dette indikere at rapporteringen i større grad bør systematiseres og tilpasses målgruppen. Dette forholdet reflekterer imidlertid ikke fravær av system og rutiner for rapportering fra styret til representantskapet, men er et forbedringsområde knyttet til formidling av økonomisk status.</i> Kriteriet vurderes som oppfylt

Revisors konklusjon og anbefalinger:

Konklusjon Problemstilling 1: I hvilken grad er Meløy kommunes eierstyring i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring?:

Meløy kommunes eierstyring er i noen grad i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring.

Konklusjon Problemstilling 2: I hvilken grad har Salten Brann IKS etablert systemer og rutiner for utarbeidelse av budsjett som sikrer at budsjettet er i balanse, realistisk, fullstendig og oversiktlig?:

Salten Brann IKS har i stor grad etablert systemer og rutiner for utarbeidelse av budsjett som sikrer at budsjettet er i balanse, realistisk, fullstendig og oversiktlig.

Konklusjon Problemstilling 3: I hvilken grad har Salten Brann IKS etablert systemer og rutiner for økonomisk rapportering som sikrer eierne et godt grunnlag for eierstyring?:

Salten Brann IKS har i svært stor grad etablert systemer og rutiner for økonomisk rapportering som sikrer eierne et godt grunnlag for eierstyring.

Revisor anbefaler følgende:

1. Meløy kommune bør konkretisere rutiner som sikrer dialogen mellom kommunestyret som eier og eierrepresentanten.
2. Meløy kommune og eierkommunene bør utarbeide retningslinjer som regulerer Salten Branns valgkomite.
3. Meløy kommune bør ha en klar rutine for vurdering av habilitet ved valg av styremedlemmer.
4. Meløy kommune bør formulere selskapsesifikke mål for samfunnsansvar for Salten Brann.

5. Salten Brann og eierkommunene bør vurdere å styrke Salten Brann sin økonomisk faglige kompetanse.
 - a) Salten Brann bør utbedre og komplettere sine skriftlige rutiner for å sikre en budsjettprosess som legger til rette for at budsjettet ivaretar kravene til balanse og realisme.
 - b) Salten Brann bør prioritere å rutinemessig gjennomføre risikovurderinger/analyser av:
 - o Hvor i prosessene med utarbeidelse av budsjett det er risiko for at det oppstår svikt, feil og mangler.
 - o Budsjettet.

Kommunedirektørens og daglig leders uttalelse til rapporten:

Kommunedirektørens uttalelse er i sin helhet lagt ved rapporten (vedlegg 1). Det samme gjelder uttalelse fra daglig leder i selskapet.

Rapporten viser til følgende: *I etterkant av kommunedirektørens og daglig leders kommentar har revisjonen endret revisjonskriterium 17, for å tydeliggjøre hva som er Salten Brann sitt ansvar. Tidligere kriterium inkluderte rapportering til kommunestyret. Dagjeldende kriterium inkluderte et ansvar som gjaldt kommunen, og ikke selskapet. Dette medfører at en anbefaling ble fjernet.*

Vurdering:

Revisor har gjennomført en undersøkelse og utarbeidet en rapport angående eierskapskontroll og forvaltningsrevisjon i samsvar med bestillingens tematiske innhold. Rapporten leveres med et fåtall timer ut over fastsatt timeressurs. Videre leveres den i samsvar med frist og i samsvar med Standard for forvaltningsrevisjon.

Rapporten er grundig og når det gjelder eierskapskontroll svarer den ut at kommunens eierstyring i noen grad er i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring. Begrepet «i noen grad» betyr innenfor gradssystemet (rapportens avsnitt 2.1) en vurdering midt på treet.

Problemstillingen knyttet til forvaltningsrevisjon økonomistyring viser at selskapet i stor grad har på plass nødvendige systemer og rutiner. Revisor anbefaler likevel at selskapet og eierkommunene bør vurdere å styrke Salten Brann sin økonomiskfaglige kompetanse.

Basert på revisors funn og konklusjoner, er det gitt konkrete anbefalinger til forbedringer.

I henhold til forskrift om kontrollutvalg og revisjon § 5 skal kontrollutvalget påse at kommunestyrets vedtak om forvaltningsrevisjoner blir fulgt opp. En slik oppfølging gjøres ut fra innholdet i kommunestyrets vedtak og rapportens anbefalinger. Dersom det er noen punkter som ønskes løftet spesielt, kan dette fremheves i vedtaket. Rapporten sluttbehandles av kommunestyret etter innstilling fra kontrollutvalget.

Forslag til vedtak (innstilling til kommunestyret):

1. Rapporten *Eierskapskontroll med forvaltningsrevisjon av Meløy kommune og Salten Brann IKS* er forelagt kommunestyret og tas til etterretning.
2. Kommunestyret ber kommunedirektøren og selskapet følge opp rapportens anbefalinger:
 1. Meløy kommune bør konkretisere rutiner som sikrer dialogen mellom kommunestyret som eier og eierrepresentanten.
 2. Meløy kommune og eierkommunene bør utarbeide retningslinjer som regulerer Saltens Branns valgkomite.
 3. Meløy kommune bør ha en klar rutine for vurdering av habilitet ved valg av styremedlemmer.
 4. Meløy kommune bør formulere selskapsesifikke mål for samfunnsansvar for Salten Brann.
 5. Salten Brann og eierkommunene bør vurdere å styrke Salten Brann sin økonomisk faglige kompetanse.
 - a) Salten Brann bør utbedre og komplettere sine skriftlige rutiner for å sikre en budsjettprosess som legger til rette for at budsjettet ivaretar kravene til balanse og realisme.
 - b) Salten Brann bør prioritere å rutinemessig gjennomføre risikovurderinger/analyser av:
 - o Hvor i prosessene med utarbeidelse av budsjett det er risiko for at det oppstår svikt, feil og mangler.
 - o Budsjettet.
3. Kommunestyret ber kontrollutvalget påse at kommunestyrets vedtak om eierskapskontroll med forvaltningsrevisjon følges opp. Det bes om at utvalget starter med sin oppfølging av rapporten innen utgangen av november 2026.

Inndyr, 14. april 2026

Lars Hansen
Sekretariatsleder



Eierskapskontroll med forvaltningsrevisjon av Meløy kommune og Salten Brann IKS

FORORD

Salten kommunerevisjon IKS har på grunnlag av bestilling fra kontrollutvalget i Meløy kommune gjennomført en eierskapskontroll med forvaltningsrevisjon. Denne rapporten oppsummerer resultatene fra undersøkelsen.

Eierskapskontrollen er gjennomført i overensstemmelse med kommunelovens regler om eierskapskontroll i § 23-4, og forskrift om kontrollutvalg § 14. Formålet med eierskapskontrollen er å belyse om den som utøver kommunens eierinteresser, gjør dette i samsvar med lover og forskrifter, kommunestyrets/kommunestyrets vedtak og anerkjente prinsipper for eierstyring. Herunder se etter muligheter til forbedringer, eventuelt påpeke svakheter og mangler.

Salten kommunerevisjon IKS eies av kommunene Beiarn, Bodø, Fauske, Gildeskål, Hamarøy, Steigen, Saltdal, Meløy og Sørfold, og gjennomfører forvaltningsrevisjon innenfor en rekke områder.

Vi gjennomfører oppdragene i samsvar med NKRF – kontroll og revisjon i kommunene sin standard for eierskapskontroll RSK 001 og 002. Krav til revisors uavhengighet følger av kommuneloven § 24-4 og forskrift om kontrollutvalg og revisjon. Vi har i forkant av og underveis i undersøkelsen vurdert vår egen uavhengighet overfor Meløy kommune og Salten Brann IKS. Vi er ikke kjent med at det foreligger særegne forhold som er egnet til å svekke tilliten til vår uavhengighet og objektivitet.

Vi takker Meløy kommune og Salten Brann IKS for samarbeidet gjennom prosjektet!

Bodø, den 19.01.2026



Mariell Myhre

Utførende revisor, forvaltningsrevisor



Jarl- Håkon Olsen

Medvirkende revisor, forvaltningsrevisor



Christel Elvestad

Oppdragsansvarlig forvaltningsrevisor

Innhold

FORORD	2
Sammendrag.....	7
Anbefalinger.....	8
1. Innledning.....	9
1.1 Bakgrunn og bestilling.....	9
1.2 Revisjonskriterier	9
1.3 Begreper	10
2. Metode	11
2.1 Generelt	11
Dokumentanalyse.....	11
Intervjuer.....	12
Spørreundersøkelse	12
2.2 Bruk av kilder	12
2.3 Kvalitetssikring og verifiseringsprosesser.....	13
3. Eierstyring i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring	13
3.1 Revisjonskriterier problemstilling 1.....	13
3.2 Sentrale folkevalgte som eierrepresentanter	14
3.2.1 Revisjonskriterium	14
3.2.2 Fakta	14
3.2.3 Vurdering.....	14
3.2.4 Delkonklusjon	15
3.3 Representasjon i selskapenes eierfora	15
3.3.1 Revisjonskriterium	15
3.3.2 Fakta	15
3.3.3 Vurdering.....	15
3.3.4 Delkonklusjon	16
3.4 Kommunestyret som eier og eierrepresentantens myndighet.....	16
3.4.1 Revisjonskriterium	16
3.4.2 Fakta	16
3.4.3 Vurdering.....	17

3.4.4 Delkonklusjon	17
3.5 Gjennomføring av eiermøter for å bidra til god kunnskap og dialog	17
3.5.1 Revisjonskriterium	17
3.5.2 Fakta	17
3.5.3 Vurdering.....	18
3.5.4 Delkonklusjon	18
3.6 Årlig rapport om tilstanden for Salten Brann IKS.....	18
3.6.1 Revisjonskriterium	18
3.6.2 Fakta	18
3.6.3 Vurdering.....	19
3.6.4 Delkonklusjon	20
3.7 Selskapenes samfunnsansvar	20
3.7.1 Revisjonskriterium	20
3.7.3 Vurderinger	21
3.7.4 Delkonklusjon	21
3.8 Mål for samfunnsansvar for Salten Brann IKS	21
3.8.1 Revisjonskriterium	21
3.8.2 Fakta	22
3.8.3 Vurderinger	22
3.8.4 Delkonklusjon	23
3.9 Retningslinjer for valgkomiteens arbeid	23
3.9.1 Revisjonskriterier	23
3.9.2 Fakta	23
3.9.3 Vurdering.....	24
3.9.4 Delkonklusjon	24
3.10 Krav til kompetanse og erfaring for å bli styremedlemmer	24
3.10.1 Revisjonskriterium	24
3.10.2 Fakta	24
3.10.3 Vurdering.....	24
3.10.4 Delkonklusjon	25
3.11 Rutine for vurdering av habilitet ved valg av styremedlemmer	25

3.11.1 Revisjonskriterium	25
3.11.2 Fakta	25
3.11.3 Vurdering.....	25
3.11.4 Delkonklusjon	26
4. Systemer og rutiner for utarbeidelse av budsjett.....	26
4.1 Revisjonskriterier problemstilling 2	26
4.2 Selskapets rutiner og systemer for budsjettprosessen	26
4.2.1 Revisjonskriterier	26
4.2.2 Fakta	27
4.2.3 Vurderinger	28
Delkonklusjon	29
Delkonklusjon	29
4.3 Budsjett som er i balanse, realistisk, fullstendig og oversiktlig	29
4.3.1 Revisjonskriterium	29
4.3.2 Fakta	30
4.3.3 Vurderinger	34
4.3.4 Oppsummerende konklusjon	37
4.4 Risikovurderinger og analyser av budsjettet	38
4.4.1 Revisjonskriterium	38
4.4.2 Fakta	38
4.4.3 Vurderinger	39
4.4.4 Delkonklusjon	39
5. Systemer og rutiner for økonomirapportering	39
5.1 Revisjonskriterier problemstilling 3.....	39
5.2 Rapporteringsrutiner internt og eksternt	39
5.2.1 Revisjonskriterier	39
5.2.2 Fakta	40
5.2.3 Vurderinger	41
5.3 Innholdet i rapporteringen	42
5.3.1 Revisjonskriterium	42
5.3.2 Fakta	42

5.3.3 Vurderinger	44
5.3.4 Delkonklusjon	44
6. Oppsummering og konklusjon	44
6.1 Anbefalinger.....	46
7. Kommunedirektørens og daglig leders uttalelse	48
8. Referanser	49
9. Vedlegg	51
Vedlegg 1 – Kommunedirektørens og daglig leders uttalelse	51
Vedlegg 2 – Utledning til revisjonskriterier	54
Utledelede revisjonskriterier	54

Sammendrag

Salten kommunerevisjon IKS har på bestilling fra kontrollutvalget i Meløy kommune gjennomført en eierskapskontroll med forvaltningsrevisjon av Salten Brann IKS.

Formålet med bestillingen er for det første, å finne ut om kommunen utøver eierstyring i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring. For det andre, å finne ut om Salten Brann IKS jobber systematisk med å utarbeide og følge opp lovmessig budsjett. Til slutt er det et mål å finne ut om selskapet gir eierne et godt grunnlag for eierstyring.

Prosjektet er gjennomført med utgangspunkt i følgende problemstillinger:

- 1. I hvilken grad er Meløy kommunes eierstyring i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring?*
- 2. I hvilken grad har Salten Brann IKS etablert systemer og rutiner for utarbeidelse av budsjett som sikrer at budsjettet er i balanse, realistisk, fullstendig og oversiktlig?*
- 3. I hvilken grad har Salten Brann IKS etablert systemer og rutiner for økonomisk rapportering som sikrer eierne et godt grunnlag for eierstyring?*

Innsamlingen av data baserer seg på dokumentstudier, intervjuer og spørreundersøkelse blant kommunestyremedlemmer. I spørreundersøkelsen fikk respondentene spørsmål ut fra deres posisjon som kommunestyremedlemmer, som formannskapsmedlem og/eller representantskapsmedlem.

På problemstilling 1 konkluderer vi med at **Meløy kommunes eierstyring i noen grad er i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring.**

Konklusjonen på problemstilling 2 er at **Salten Brann IKS i stor grad har etablert systemer og rutiner for utarbeidelse av budsjett som sikrer at budsjettet er i balanse, realistisk, fullstendig og oversiktlig.**

Når det gjelder problemstilling 3, er konklusjonen at **Salten Brann IKS i svært stor grad har etablert systemer og rutiner for økonomisk rapportering som sikrer eierne et godt grunnlag for eierstyring.**

Basert på våre funn og vurderinger, har vi utarbeidet noen anbefalinger. Disse fremkommer under.

Anbefalinger

1. Meløy kommune bør konkretisere rutiner som sikrer dialogen mellom kommunestyret som eier og eierrepresentanten.
2. Meløy kommune og eierkommunene bør utarbeide retningslinjer som regulerer Salten Branns valgkomite.
3. Meløy kommune bør ha en klar rutine for vurdering av habilitet ved valg av styremedlemmer.
4. Meløy kommune bør formulere selskapsspesifikke mål for samfunnsansvar for Salten Brann.
5. Salten Brann og eierkommunene bør vurdere å styrke Salten Brann sin økonomisk faglige kompetanse.
 - a) Salten Brann bør utbedre og komplettere sine skriftlige rutiner for å sikre en budsjettprosess som legger til rette for at budsjettet ivaretar kravene til balanse og realisme.
 - b) Salten Brann bør prioritere å rutinemessig gjennomføre risikovurderinger/analyser av:
 - Hvor i prosessene med utarbeidelse av budsjett det er risiko for at det oppstår svikt, feil og mangler.
 - Budsjettet.

1. Innledning

1.1 Bakgrunn og bestilling

Salten kommunerevisjon IKS har på bestilling fra kontrollutvalget i Meløy kommune gjennomført en eierskapskontroll med forvaltningsrevisjon. Bakgrunnen for bestillingen er kontrollutvalget sitt vedtak i sak 27/25, den 27.05.25.

Samme prioritert eierskapskontroll av Salten Brann er vedtatt i kommunerevisjonens øvrige eierkommuner. Det vil si Beiarn, Bodø, Fauske, Gildeskål, Hamarøy, Steigen, Saltdal, og Sørfold.

Formålet med bestillingen er for det første, å finne ut om kommunen utøver eierstyring i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring. For det andre, å finne ut om Salten Brann IKS jobber systematisk med å utarbeide og følge opp lovmessig budsjett. Til slutt er det et mål å finne ut om selskapet gir eierne et godt grunnlag for eierstyring.

Problemstillingene som er satt opp:

- 1. I hvilken grad er Meløy kommunes eierstyring i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring?*
- 2. I hvilken grad har Salten Brann IKS etablert systemer og rutiner for utarbeidelse av budsjett som sikrer at budsjettet er i balanse, realistisk, fullstendig og oversiktlig?*
- 3. I hvilken grad har Salten Brann IKS etablert systemer og rutiner for økonomisk rapportering som sikrer eierne et godt grunnlag for eierstyring?*

1.2 Revisjonskriterier

Revisjonskriterier er de krav og forventninger som forvaltningsrevisjonsobjektet skal bli vurdert opp mot. Kriteriene er utledet fra autoritative kilder i samsvar med kravene i gjeldende standard for eierskapskontroll. I dette prosjektet er revisjonskriteriene hentet fra:

- Budsjett – og regnskapsforskriften
- Budsjett- og regnskapsforskriften for IKS
- Kommuneloven
- Kommunens eierskapsmelding
- KS «Orden i eget hus»- veileder om kommunedirektørenes internkontroll
- KS anbefalinger om eierskap, selskapsledelse og kontroll
- KS prosessveileder i arbeidet med etikk, samfunnsansvar og antikorrupsjonsarbeid i kommunen
- Lov om interkommunale selskaper (IKS- loven)

- Regjeringens veileder om kommunelovens internkontrollbestemmelser
- Selskapets styrevedtak, systemer, rutiner og selskapsavtale

Kriteriene er ikke nødvendigvis uttømmende for ethvert krav som stilles til alle sider av arbeidet innenfor området. Kriteriene er oppstilt på bakgrunn av revisjonens vurdering av hva som er det sentrale, for kommunen ved oppfølging av sine eierskap og styring av disse.

1.3 Begreper

- Eierorgan: Eierens øverste organ for styring av den eide virksomheten. I kommunale foretak (KF) er det kommunestyret (ev. eierutvalg) som er eierorgan, i aksjeselskap (AS) er det generalforsamlingen, og i interkommunale selskap (IKS) er det representantskapet.¹
- Eierstyring: Eiers anvendelse av lovlige virkemidler i riktig organ for å drive styring av sine eierskap. Styring gjennom dokumenter er et anvendt virkemiddel innen eierstyring, i form av ulike strategier, rutinebeskrivelser, årsrapporter, planer og meldinger.²
- Styringsdokumenter: Det finnes ulike styringsdokumenter som eiere kan utarbeide for styring av sine selskaper. Alle selskapsformene har relevante lover, forskrifter, instruksjoner med mer som styringsdokumenter i tillegg til de selskapsspesifikke dokumentene. Eierskapsmelding må utarbeides uavhengig av selskapsform. Ulike styringsdokumenter kan være vedtekter/selskapsavtaler/aksjonæravtaler.³
- Virksomhet/selskap: I rapporten anvendt som en felles betegnelse for alle organisasjonsformer for kommunens eierskap.
- Samfunnsansvar: En arbeidsgruppe oppnevnt av regjeringen definerer samfunnsansvar som et dynamisk begrep, hvor temaer i fokus forandrer seg over tid. Videre fremgår det samfunnsansvar: *«handler om å forstå hvilke muligheter bedriften har til å innrette sin virksomhet slik at den kommer samfunnet til gode, og å ta inn over seg hvordan virksomheten kan komme i konflikt med andres rimelige interesser. I tillegg til bedriftens bidrag gjennom arbeidsplasser, skatter og økonomiske ringvirkninger, kan bedriften innrette sin virksomhet slik at den kommer ansatte, lokalsamfunn og miljøet til gode, og utvikle produkter, tjenester, produksjonsmåter og forretningspraksis som bidrar til en bærekraftig utvikling. Bedriften kan møte spesielle utfordringer på områder som arbeidsforhold, forretningspraksis (herunder antikorrupsjon og leverandørkjedeansvar), miljø, menneskerettigheter og forhold til*

¹ Samfunnsbedriftene (2022). *Eierstyring av kommunale selskaper: Hva kjennetegner god eierstyring?*

² Norsk by og regionforskning (NIBR). Rapport 2015:1, *Kommunale selskap og folkevalgt styring gjennom kommunalt eierskap*.

³ Samfunnsbedriftene (2022). *Eierstyring av kommunale selskaper: Hva kjennetegner god eierstyring?*

lokalsamfunn.»⁴

2. Metode

2.1 Generelt

Prosjektet er gjennomført i henhold til NKRF sine standarder RSK 001 og 002. Standardene angir hva som er god kommunal revisjonsskikk innen forvaltningsrevisjonsfeltet, og består av krav og anbefalinger knyttet til hvordan prosjekter innenfor forvaltningsrevisjon skal gjennomføres. Den første problemstillingen handler om eierskapskontroll, mens undersøkelsen av de andre problemstillingene er gjennomført som en forvaltningsrevisjon. I prosjektet retter vi oss mot perioden 2019- 2024.

Forvaltningsrevisjon blir i kommuneloven § 23- 3 definert som systematiske vurderinger av økonomi, produktivitet, regeletterlevelse, måloppnåelse og virkninger ut fra kommunestyrets vedtak. Eierskapskontroll er en form for forvaltningsrevisjon rettet mot kommunens håndtering av sine eierskap, og hjemlet i kommuneloven § 23- 4. Dette innebærer å kontrollere om den som utøver kommunens eierinteresser gjør dette i samsvar med lover og forskrifter, kommunestyrevedtak og anerkjente prinsipper for eierstyring.

Det ble avholdt oppstartsmøte med Meløy kommune den 27.05.2025 og eget oppstartsmøte med Salten Brann IKS den 20.06.25.

Konklusjonen i rapporten relaterer seg til gradssystemet nedenfor:



Dokumentanalyse

Dokumentanalyse er gjennomført i form av gjennomgang av kommunens dokumenter, slik som eierskapsmelding, eierskapsstrategier og politisk delegasjonsreglement. Vi har også foretatt dokumentanalyse av selskapets dokumenter, blant annet selskapsavtale,

⁴ Regjeringen (2008). *Bedrifiers samfunnsansvar- mindre bedrifter*. Rapport utnevnt fra en arbeidsgruppe oppnevnt av Regjeringens konsultative organ for bedrifiers samfunnsansvar.

møteprotokoller og strategidokumenter. Vi har gjort en analyse av innholdet i kommunens og selskapets dokumenter for å undersøke om disse ivaretar krav i lovverk og anbefalinger fra sentrale veiledere.

Intervjuer

Det er gjennomført individuelt intervju med ordfører i Meløy kommune. Intervjumetoden har vært anvendt for å undersøke om praksis beskrevet i kommunens og selskapets dokumenter er levende og brukes som er verktøy i eierskapsutøvelsen og selskapets drift.

Revisor har intervjuet ordfører som eierrepresentant. Spørsmålene i intervjuet omhandlet kommunestyret som eier, samfunnsansvar, sammensetning og valg av styremedlemmer i Salten Brann. Spørsmål om hvordan budsjettprosesser og økonomirapportering i Salten Brann oppleves var også en del av intervjuet.

Vi har vurdert at det er uhensiktsmessig ressurskrevende å intervju samtlige eierrepresentanter. Vi har vurdert at innsamlede data gir et bilde av systemet for eierstyring og vi har intervjuinformasjon fra ordfører som eierrepresentant.

Individuelle intervjuer er også gjennomført med daglig leder, assisterende brannsjef, beredskapsleder og styreleder i Salten Brann IKS. Intervjuene ble brukt til å gi et bilde av hvordan eierstyringen, økonomirapporteringen og budsjettprosessene i Salten Brann oppleves fra kommunens og selskapets perspektiv. Intervjuene ble supplert med oppfølgingsspørsmål på e-post og telefonsamtaler med ansatte i Salten Brann.

Spørreundersøkelse

I tillegg har vi gjennomført en spørreundersøkelse blant kommunestyremedlemmer. I spørreundersøkelsen fikk respondentene spørsmål ut fra deres posisjon som bystyremedlemmer, som formannskapsmedlem og/eller representantskapsmedlem. Svarene ble brukt til å kartlegge hvordan eierstyringen fungerer sett fra ståstedet som politiker i kommunestyret. De ble også brukt for å kunne si noe om hvorvidt Salten Branns rapportering gir eierne et godt grunnlag for eierstyring. Totalt besvarte 16 av 23 spørreundersøkelsen. Dette gir en svarprosent på 69,6 % prosent.

I etterkant av spørreundersøkelsen, har vi foretatt en frafallsanalyse. Respondentene svarte innledningsvis på hvilken øverste rolle de har. Herunder om de sitter i representantskapet i Salten Brann, er medlem av formannskapet i kommunen eller medlem av Meløy kommunestyre. Medlemmer av formannskapet og kommunestyret er representert, men vi har ikke mottatt svar fra representantskapet. Dette er belyst gjennom intervju med ordfører, som eierrepresentant. Resultatene vil i rapporten bli benyttet i tillegg til øvrig informasjon fra dokumentasjon og intervjuer.

2.2 Bruk av kilder

Med gyldige data menes at dataene som samles inn i prosjektet skal utgjøre et relevant,

tilstrekkelig og sannferdig grunnlag for å vurdere den reviderte enhet opp mot revisjonskriteriene og problemstillingene. Vi har benyttet oss av kildetriangulering for å styrke rapportens reliabilitet og validitet, dette vil si å innhente data om samme forhold gjennom flere ulike kilder og ved bruk av forskjellige metoder.

Vi vurderer dokumentasjonen og informasjonen som er innhentet, som dekkende for de forhold vi undersøkt. Videre har vi vurdert eventuelle feilkilder i det innsamlede datamaterialet. Samlet sett mener vi at datagrunnlaget gir et tilstrekkelig grunnlag for våre vurderinger og konklusjoner.

2.3 Kvalitetssikring og verifiseringsprosesser

Denne eierskapskontrollen er gjennomført og kvalitetssikret etter kravene i RSK 001 og 002, og Salten kommunerevisjons interne kvalitetssikringssystem for eierskapskontroll.

Alle fakta kommer fra verifiserte intervjuer og dokumentasjon revisjonen har mottatt fra Salten Brann og kommunen. De utvalgte kildene ble gjennom et oppstartsbrev informert om at informasjonen utelukkende ville bli anvendt i rapporten.

Et utkast til rapporten har blitt oversendt kommunedirektøren og daglig leder i Salten Brann til uttalelse. Kommunedirektørens og daglig leders uttalelse er lagt ved i sin helhet som vedlegg 1 til rapporten.

3. Eierstyring i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring

Problemstilling 1: I hvilken grad er Meløy kommunes eierstyring i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring?

Under punkt 3.1 presenterer vi revisjonskriteriene som er satt opp for å svare ut problemstillingen.

3.1 Revisjonskriterier problemstilling 1

1. Meløy kommune bør utnevne sentrale folkevalgte som eierrepresentanter.
2. Meløy kommune bør være representert i selskapenes eierfora.
3. Det bør etableres rutiner som sikrer dialogen mellom kommunestyret som eier og eierrepresentanten, og tydelig avklarer eierrepresentantens myndighet.
4. Det bør regelmessig gjennomføres eiermøter mellom eierne og Salten Brann IKS for å bidra til god kunnskap og dialog med selskapet.
5. Kommunestyret bør få en årlig rapport om tilstanden for Salten Brann IKS.
6. Meløy kommunes eierskapsstrategier bør si noe om hensynet til selskapenes samfunnsansvar.

7. Eier eller det operative eierorganet bør ha formulert selskapsspesifikke mål for samfunnsansvar for Salten Brann IKS.
8. Meløy kommune bør sørge for at valgkomiteer til selskaper kommunen eier, har retningslinjer eier som regulerer valgkomiteens arbeid.
9. Meløy kommune skal ha tydelige krav om hva slags kompetanse og erfaring som kreves for å bli styremedlem i kommunens selskaper.
10. Meløy kommune bør ha en klar rutine for vurdering av habilitet ved valg av styremedlemmer.

Utleddningen til revisjonskriteriene er å finne som vedlegg 2 til denne rapporten. I de påfølgende kapitlene vil vi ta for oss fakta og vurdere om kriteriene er oppfylt. Vurderingene er knyttet til de data som er samlet inn og som blir gjengitt i de påfølgende kapitlene.

3.2 Sentrale folkevalgte som eierrepresentanter

3.2.1 Revisjonskriterium

- 1. Meløy kommune bør utnevne sentrale folkevalgte som eierrepresentanter.**

3.2.2 Fakta

I Meløy kommunes delegasjonsreglement står det at ordfører skal utøve kommunens stemme i generalforsamlinger, årsmøter og lignende. Dette gjelder tilsvarende i selskapet og foreninger hvor kommunen har eierinteresser/ og eller medlemskap, og der andre ikke er valgt som kommunal representant.

Ordfører forteller i intervju at ved valg av eierrepresentanter opprettes det en valgnemnd etter hvert kommunevalg og denne foreslår kandidater som kommunestyret velger. Det blir vist til en praksis der ordfører og opposisjonsleder velges som representanter med egne vara. Ordfører vektlegger at dette sikrer at mindretallet er med å bestemme.

Under følger en gjennomgang av noen av kommunens eierskap, hvor vi har sett på representasjon av sentrale folkevalgte som eierrepresentanter i perioden 2024- 2027.

- Helse og miljøtilsyn Salten IKS: Ordfører og medlem av kommunestyret sitter som faste medlemmer av representantskapet.
- IRIS Salten IKS: Ordfører og medlem av kommunestyret sitter som faste medlemmer av representantskapet også her.
- Salten Brann IKS: Her er ordfører fast medlem i representantskapet.

3.2.3 Vurdering

I delegasjonsreglementet er det slått fast at ordfører skal utøve kommunens stemme i generalforsamlinger, årsmøter og lignende. Dette gjelder tilsvarende i selskapet og foreninger

hvor kommunen har eierinteresser/ og eller medlemskap, og der andre ikke er valgt som kommunal representant. Ordfører redegjør for en praksis der sentrale folkevalgte i form av ordfører og opposisjonsleder velges som eierrepresentanter med egne vara. Dette tyder på at sentrale folkevalgte ofte velges som eierrepresentanter. Fakta viser at sentrale folkevalgte innehar rollene som eierrepresentanter i tre av kommunens selskaper. Selv om vi ikke kan konkludere med at det foreligger en formalisert og systematisk rutine for slike utnevnelser, gir den eksisterende praksisen en kobling mellom kommunens folkevalgte ledelse og eierskapsutøvelsen.

3.2.4 Delkonklusjon

På bakgrunn av overnevnte anser vi kriteriet om å utnevne sentrale folkevalgte som eierrepresentanter, som i hovedsak oppfylt.

3.3 Representasjon i selskapenes eierfora

3.3.1 Revisjonskriterium

2. Meløy kommune bør være representert i selskapenes eierfora.

3.3.2 Fakta

Delegasjonsreglementet sier at ordfører skal utøve kommunens stemme i generalforsamlinger, årsmøter og lignende. Dette gjelder tilsvarende i selskapet og foreninger hvor kommunen har eierinteresser/ og eller medlemskap, og der andre ikke er valgt som kommunal representant.

Kommunestyret i Meløy behandlet i møte den 15.12.2022, sak nr. 77/22, forslag til ny selskapsavtale for Salten Brann IKS. Forslaget var fremmet av kommunedirektørene i eierkommunene, basert på enstemmig vedtak i representantskapet til selskapet 4.november 2022. Et utdrag fra saksframlegget viser følgende:

«Selskapsavtalen er et av de viktigste styringsdokumentene eierne har for et IKS. Den angir rammene for styret og administrasjon, og det er derfor av stor betydning at den revideres ved behov og er oppdatert i tråd med faktiske forhold. Avtalen er sentral for at selskaper skal ta riktig retning i tråd med samfunnsutviklingen og eiernes ønsker».

I tillegg ble det i samme kommunestyremøte fremmet reviderte selskapsavtaler for IRIS Salten IKS og Helse- og miljøtilsyn Salten IKS, i sak nr. 78/22 og 79/22.

3.3.3 Vurdering

Delegasjonsreglementet sier at ordfører skal utøve kommunens stemme i generalforsamlinger, årsmøter og tilsvarende hvor kommunen har eierinteresser, og andre ikke er valgt som kommunal representant. Protokoller fra kommunestyremøter viser at kommunen deltar aktivt i flere former for eierfora, og bruker deltakelsen til å fatte

eierbeslutninger. Kommunen har deltatt i revisjon av selskapsavtaler, som er et viktig styringsverktøy.

3.3.4 Delkonklusjon

Etter revisors vurdering er kriteriet om å være representert i selskapets eierfora oppfylt.

3.4 Kommunestyret som eier og eierrepresentantens myndighet

3.4.1 Revisjonskriterium

3. Det bør etableres rutiner som sikrer dialogen mellom kommunestyret som eier og eierrepresentanten, og tydelig avklarer eierrepresentantens myndighet.

3.4.2 Fakta

På spørsmål om rutiner som sikrer dialogen mellom kommunestyret og eierrepresentanten og avklaring av eierrepresentantens myndighet, viser ordfører til eierskapsmeldingen og delegasjonsreglementet.

Om «Eierstyring» i kommunens eierskapsmelding, kommer det frem at i interkommunale selskaper utøver eierne sin myndighet gjennom representantskapet. Det blir vist til at dette bidrar til å sikre en ryddig rollefordeling mellom eier og selskapets organer. Videre skal det være klare ansvarsforhold mellom styret og eier, og dokumentasjon i forhold til vedtak og beslutninger som fattes.

Eierskapsmeldingens prinsipp e) for god eierstyring angir at kommunen skal fremme sine interesser ovenfor selskapene gjennom generalforsamling, representantskap og eiermøter.

Prinsipp k) for god eierstyring fastslår at dersom man er inhabil til å behandle saker i formannskapet eller kommunestyret som gjelder det enkelte selskap, er man også inhabil i eiermøter og strategidiskusjoner som gjelder selskapene.

I prinsipp j) for god eierstyring fremkommer det at Meløy kommunes etiske retningslinjer skal ligge til grunn for den virksomhet som utøves i de selskap og foretak kommunen har interesser i.

Kommunens *Politisk delegasjonsreglement 2024- 2027* slår fast gjennomgående bestemmelser som gjelder delegasjon. Etter reglementet, skal det:

- Være tydelig skille mellom politikk og administrasjon.
- Alle prinsipielle saker skal behandles politisk.
- Delegeringen utgår fra kommunestyret, og det kan når som helst trekkes tilbake.

Det fremkommer under «Generell myndighet» i reglementet, at kommunestyret er det øverste styrende kommunale organ. Kommunestyret gjør vedtak på kommunen sine vegner,

så langt ikke annet følger av lov eller delegasjonsvedtak, jamfør kommuneloven § 5-3. Videre skal kommunestyret selv sluttbehandle alle saker som er tillagt kommunestyret ved lov.

Videre angir delegasjonsreglementet at ordfører utøver kommunens stemme i generalforsamlinger, årsmøter og lignende. Tilsvarende i selskap og foreninger hvor kommunen har eierinteresser, og der andre ikke er valgt som kommunal representant.

Dokumentene omtaler ikke videre rutiner for dialog mellom kommunestyret som eier og eierrepresentanten.

3.4.3 Vurdering

Delegasjonsreglementet gir overordnede bestemmelser om delegering og prinsipielle saker som sikrer at politiske beslutninger blir tatt på riktig nivå. Det går også frem at ordfører er kommunens rettslige representant, noe som bidrar i klarhet til hvem som representerer kommunen utad. Dette gir et rammeverk som tydeliggjør eierrepresentantens myndighet, og danner et godt grunnlag for god eierstyring. Samtidig er det ikke presisert hvordan ordførers myndighet som eierrepresentant skal forankres i kommunestyret, eller hvilke saker som krever politisk behandling før generalforsamling.

Etter revisors vurdering beskriver dokumentene rutine for avklaring av eierrepresentantens myndighet, men inneholder ikke detaljerte rutiner eller retningslinjer spesifikt for dialogen mellom kommunestyret og eierrepresentanten.

3.4.4 Delkonklusjon

Kriteriet om rutiner for dialogen mellom kommunestyret og eierrepresentanten, avklaring av eierrepresentantens myndighet, vurderes som delvis oppfylt.

3.5 Gjennomføring av eiermøter for å bidra til god kunnskap og dialog

3.5.1 Revisjonskriterium

4. Det bør regelmessig gjennomføres eiermøter mellom eierne og Salten Brann IKS for å bidra til god kunnskap og dialog med selskapet.

3.5.2 Fakta

Retningslinjer for gjennomføring av eiermøter i kommunalt eide selskaper er vedtatt av eierutvalget i Meløy kommune den 23.01.2025 (sak 2/25). Dokumentet fastsetter rammer og prinsipper for hvordan eiermøter i kommunalt eide selskaper skal gjennomføres. Formålet med disse er å sikre at eiermøter gjennomføres på en strukturert, transparent og effektiv måte. Retningslinjene slår fast at eiermøter skal avholdes minimum en gang i året, men det kan innkalles til ekstra møter ved behov. Eksempelvis ved vesentlige endringer i driften eller økonomien til selskapet.

Ansatte i Salten Brann og styreleder opplyser at det holdes to eiermøter i året mellom eierne og selskapet, i tiden mellom representantskapsmøtene. Ifølge daglig leder avholdes møtene i februar og på høsten- sistnevnte som forberedelse til budsjettbehandlingen. Eiermøtene gir eierne anledning til å stille spørsmål, få utdypende informasjon og drøfte saker før de tas opp til beslutning i representantskapet. Vi får opplyst at representantskapet behandler de prinsipielle elementene ved sakene.

Ordfører i Meløy kommune viser også til at det avholdes eiermøter to ganger i året mellom eierne og Salten Brann, samt innkallinger ved behov. Det varierer litt etter hva som rører seg. Tidligere eksempler på aktuelle tema i møtene har vært 110- sentralen og folkevalgtopplæring i regi av KS.

3.5.3 Vurdering

Det gjennomføres etter revisor vurdering jevnlig eiermøter mellom eierne og Salten Brann. Innholdet i eiermøtene slik det blir vist til, gir etter revisors vurdering mulighet for reell dialog og innsikt i saker før beslutninger tas. Dette viser også til at eiermøtene fungerer som en uformell arena.

3.5.4 Delkonklusjon

Kriteriet om regelmessige eiermøter for å bidra til god kunnskap og dialog med selskapet, vurderes av den grunn som oppfylt.

3.6 Årlig rapport om tilstanden for Salten Brann IKS

3.6.1 Revisjonskriterium

5. Kommunestyret bør få en årlig rapport om tilstanden for Salten Brann IKS.

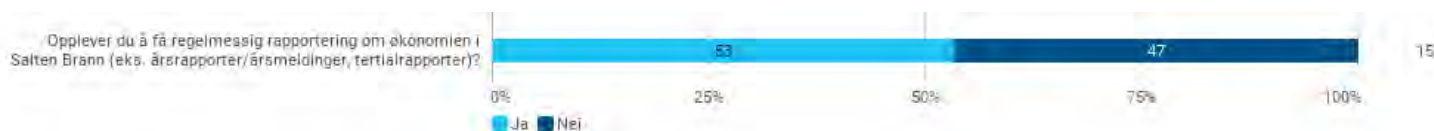
3.6.2 Fakta

Det utarbeides årlig en årsmelding fra selskapet som blir tilsendt eierkommunes kommunestyre, som redegjør for selskapets tilstand. Årsmeldingen utarbeides av daglig leder i samarbeid med assisterende brannsjef. Både ansatte og styreleder i Salten Brann har i intervju pekt på at årsmeldingen fremstår som omfattende, og at enheten muligens er for ambisiøs angående innholdet i rapportering. Selskapet vurderer derfor å gjøre årsmeldingen mer konsis og målrettet. Tidligere har kommunene mottatt en kortfattet versjon med hovedvekt på antall hendelser, bemanning og status ved de ulike enhetene.

Årsmeldingen for 2024 gir en oversikt over status og aktivitet for hver enkelt eierkommune, samt informasjon om selskapets inntekter, investeringer og revisjon av brannordningen. Videre fremgår det at selskapet har arbeidet med utviklingen av en ny virksomhetsstrategi gjennom hele året 2024.

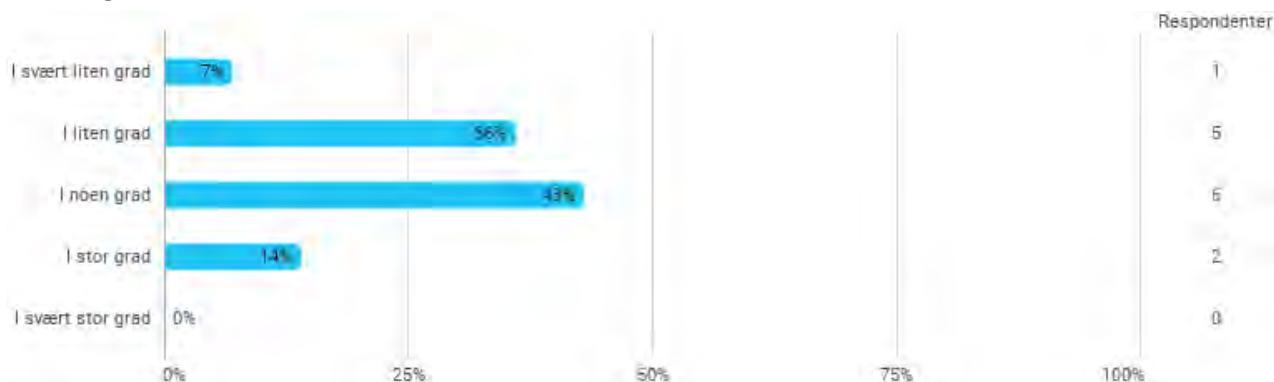
Ordfører opplever at årsmeldingen er omfattende, men at de får seg forelagt den i tide til å behandle den i representantskapet i mai. Videre forteller ordfører at om den rekkes å legges som orienteringssak i kommunestyret før representantskapet, avhenger om papirene kommer tidsnok til kommunestyret i april. Samtidig er det etter ordfører en oppfatning av at selskapet produserer omfattende dokumentasjon, og at dette kan gjøre det mer krevende å få full oversikt og utøve eierstyring på en god måte. Det er også tilfeller der kommunen opplever at det ikke kommer tydelig frem i rapporteringen, slik som for eksempel når det gjelder dykkertjenesten i Salten Brann. Dette gjør det til tider utfordrende å ha en samlet og oversiktlig forståelse av hele virksomheten.

I spørreundersøkelsen ble respondentene spurt om de opplever å få regelmessig rapportering om økonomien i Salten Brann (eks. årsrapporter/årsmeldinger, tertialrapporter). Undersøkelsen viser at 53 prosent oppgir å få regelmessig rapportering, mens 47 prosent svarer at de ikke har den opplevelsen.



Figur 1. Spørsmål om regelmessig rapportering om økonomien i Salten Brann.

Videre ble respondentene bedt om å vurdere i hvilken grad økonomirapporteringen fra Salten Brann gir dem et godt grunnlag for å vurdere selskapets økonomiske situasjon. Svarene fremgår av oversikten nedenfor.



Figur 2. Respondentene ble spurt om i hvilken grad økonomirapporteringen gir et godt grunnlag for å vurdere selskapets økonomiske situasjon.

3.6.3 Vurdering

Vi får opplyst at det foreligger en årsmelding hvert år, som sendes til kommunestyret.

Spørreundersøkelsen kan imidlertid vise til en variasjon om kommunestyret rekkes å behandle årsmeldingen før representantskapsmøte, da 47 prosent av respondentene oppgir å ikke få regelmessig rapportering om økonomien i Salten Brann gjennom eksempel årsmeldinger-

I tillegg indikerer spørreundersøkelsen noe uklarhet blant folkevalgte om regelmessighet i rapporteringen, men kriteriet krever kun en årlig rapport, - ikke løpende rapportering.

Det blir pekt på at selskapet produserer omfattende dokumentasjon, og at dette kan gjøre det mer krevende å få full oversikt og utøve eierstyring på en god måte.

Samtidig fremstår graden av formalisering og systematikk i kommunens behandling av årsmeldingen som varierende. Dette kan føre til at informasjon om økonomiske forhold, særlig komplekse tema som pensjon og likviditet, ikke alltid blir forstått eller kommunisert godt nok.

Selv om kriteriet anses oppfylt, vil revisor likevel fremheve at det er forbedring knyttet til behandling av den årlige rapporten i kommunestyret. Herunder å vurdere tiltak for å styrke behandlingen av årsmeldingen i kommunestyret, slik at informasjonen blir forstått og anvendt i eierstyringen.

3.6.4 Delkonklusjon

Kriteriet om å få en årlig rapport om tilstanden for Salten Brann vurderes som oppfylt.

3.7 Selskapenes samfunnsansvar

3.7.1 Revisjonskriterium

6. Meløy kommunes eierskapsstrategier bør si noe om hensynet til selskapenes samfunnsansvar.

3.7.2 Fakta

Direktoratet for forvaltning og økonomistyring sin veileder rundt samfunnsansvar og ledelse (2025) blir det pekt på områdene Klima- og miljø, grunnleggende menneskerettigheter, sosialt ansvar, arbeidskriminalitet og sosial dumping.

Eierskapsmeldingen viser til at kommunen, gjennom sine eierinteresser i ulike selskaper, har forventninger til at selskapene ivaretar samfunnsansvar. Prinsipp h) for god eierstyring i Meløy kommune fastslår at:

«Kommunens eierskap skal fremme samfunnsansvarlig forretningsdrift og bærekraftig samfunnsutvikling».

I den videre gjennomgangen har vi sett på hvordan de konkrete eierstrategiene omtaler og eventuelt tydeliggjør kommunens forventninger til selskapenes samfunnsansvar.

- Lysvatn Holding AS (100 % eid av Meløy kommune) skal ha hovedfokus på infrastruktur, forsyningssikkerhet og beredskap for innbyggere og næringsliv.

- Meløy Industriutvikling AS (100 % eid av Meløy kommune) skal legge til rette for bærekraftig industriutvikling i kommunen.
- Helse- og Miljøtilsyn Salten IKS (Eierandel på 7,35 %) skal løse lovpålagte oppgaver innenfor miljørettet helsevern.
- IRIS Salten IKS (Eierandel på 7,50 %) skal ta vare på alt avfall i Meløy kommune på en miljømessig, teknisk og økonomisk forsvarlig måte.

3.7.3 Vurderinger

Kriteriet legger til grunn at Meløy kommune bør ha formulert eierskapsstrategier som sier noe om hensynet til selskapenes samfunnsansvar.

Kommunen som eier har formulert eierskapsstrategier som sier at kommunens eierskap skal fremme samfunnsansvarlig forretningsdrift og bærekraftig samfunnsutvikling. Det er etter revisors vurdering positivt at kommunen har et prinsipp om samfunnsansvar som grunnlag for eierskapsstrategier.

De konkrete eierskapsstrategiene viser til at prinsipp h) ligger til grunn, og at kommunen fremmer bærekraftig samfunnsutvikling. Eierskapsstrategiene for hvert enkelt selskap viser etter revisjonens vurdering at kommunen har tatt hensyn til samfunnsansvar, men i ulikt omfang. For Lysvatn Holding AS fremstår samfunnsansvaret indirekte med hovedfokus på kritiske tjenester. Eierstrategien for IRIS Salten IKS angir tydelig miljøhensyn knyttet både til håndtering av avfall.

Selv om hensynet til samfunnsansvar i eierskapsstrategier med fordel kunne vært mer eksplisitt konkretisert i eierstrategien, er det lagt til grunn et prinsipp for samfunnsansvar i kommunens overordnede eierskapspolitikk. Prinsippet danner et grunnlag for forventninger til samfunnsansvar også i de konkrete eierskapsstrategiene. Dette gir kommunen anledning til å stille både generelle forventninger til selskaper de har eierinteresser i, samt gi konkrete føringer til de ulike føringene hver for seg. På denne bakgrunn vurderer vi kriteriet som oppfylt i henhold til kriteriets ordlyd.

3.7.4 Delkonklusjon

Kriteriet om at eierskapsstrategiene bør si noe om hensynet til selskapenes samfunnsansvar, vurderes som i hovedsak oppfylt.

3.8 Mål for samfunnsansvar for Salten Brann IKS

3.8.1 Revisjonskriterium

7. Eier eller det operative eierorganet bør ha formulert selskapsspesifikke mål for samfunnsansvar for Salten Brann IKS.

3.8.2 Fakta

I Meløy kommunes konkrete eierskapsstrategi for Salten Brann fremgår det at formålet med kommunens eierskap er å sikre at kommunen til enhver tid har en brann-, beredskaps- og redningsordning som oppfyller krav fastsatt i lover, forskrifter og nasjonale normer. I eierskapsstrategien står det at virksomheten skal drives på en kostnadseffektiv måte, med vekt på åpenhet, forutsigbarhet, effektivitet og langsiktighet.

Ordfører viser til at brann og redning er en samfunnskritisk tjeneste, og at Salten Brann skal levere branntjenester ut fra samfunnsoppgaver. Selskapet skal i tillegg levere i henhold til lovverket.

Ansatte i Salten Brann oppgir i intervjuene at eierkommunene ikke har gitt eksplisitte føringer for samfunnsansvar. Det vises til at det ligger implisitt i det enkelte oppdrag fra eierkommunene. Eierne ønsker at brannoppgaver skal løses. Beredskapsleder forteller at Salten Brann har overtatt brannordningen fra kommunene, og eierstyringen er hovedsakelig gjennom brannordningen, samt lovpålagte krav. Det blir vist til at selskapet har et tydelig samfunnsansvar gjennom oppgaver som er regulert i lovverk. De ansatte vi har intervjuet, kjenner ikke til føringer for samfunnsansvar i kommunenes eierskapsstrategier, men opplever at slike føringer formidles gjennom representantskapsmøter.

Intervjuene viser at Salten Brann har påtatt seg flere helseoppdrag som ikke er lovpålagt, men som dekker viktige behov i lokalsamfunnene. Beredskapsleder fremhever eksempelvis at det diskuteres om brannmannskapet skal rykke ut ved hjertestans, ettersom slike oppdrag ikke refunderes av helsemyndighetene. Dette medfører et ressursmessig press og skaper et behov for avklaring knyttet til eventuell budsjettføring. Videre påpekes det at selskapet utfører ekstraoppgaver pålagt fra eksterne aktører, som for eksempel redningsdykkertjeneste på vegne av Nordland fylkeskommune.

Et annet eksempel som fremheves, er akutthjelpeordningen etablert av luftambulansetjenesten, hvor brannvesenet bistår inntil ambulansen ankommer, basert på brannvesenets tilstedeværelse i kommunene. Styreleder understreker at slike oppdrag ønskes fakturert, men at dette forutsetter avtale med helsemyndighetene, noe som hittil har vært utfordrende å etablere.

3.8.3 Vurderinger

Eierne, herunder Meløy kommune og de øvrige eierkommunene, har etter revisjonens vurdering generelle føringer for samfunnsansvar. Det foreligger ikke føringer for samfunnsansvar tilpasset Salten Branns virksomhetsform, rolle og utfordringer.

For et selskap som Salten Brann med samfunnsansvar knyttet til brannvern og beredskap, kan det virke åpenbart at samfunnsansvaret ligger til grunn for virksomheten. Revisjonen vil peke på at selskapsspesifikke mål kan sikre at både eierne og selskapet har felles forståelse av hvilke forventninger som gjelder utover hva som er minimumskrav i gjeldende regelverk, og

hva som konkret skal prioriteres knyttet til dette. Selskapsspesifikke mål for samfunnsansvar kan etter revisjonens vurdering være et nødvendig virkemiddel for tydelig styring og ansvarliggjøring, og noe som gjør det målbart å evaluere. Det blir pekt på Salten Brann stadig har tatt på seg flere helseoppdrag som ikke er lovpålagte. I denne forbindelse kan det også være rimelig å forvente at eierne vurderer hvilke kostnader dette innebærer for selskapet og hvor store merkostnader det er akseptabelt at selskapet tar for å ivareta sitt samfunnsansvar på disse områdene.

3.8.4 Delkonklusjon

Kriteriet om at eier eller det operative eierorganet bør ha formulert selskapsspesifikke mål for samfunnsansvar for Salten Brann, anses på denne bakgrunn ikke fullt ut oppfylt.

3.9 Retningslinjer for valgkomiteens arbeid

3.9.1 Revisjonskriterier

8. Meløy kommune bør sørge for at valgkomiteer til selskaper kommunen eier, har retningslinjer som regulerer valgkomiteens arbeid.

3.9.2 Fakta

I eierskapsmeldingen fremkommer det at formannskapet er valgkomite og foreslår styremedlemmer og honorar for styrer der selskapene ikke har egen valgkomite etter vedtekter. Det skal utpekes arbeidsgruppe fra formannskapet til saksforberedelse av valg og honorar.

Eierskapsmeldingen omtaler ikke videre retningslinjer som regulerer valgkomiteens arbeid.

Ordfører forteller at når det gjelder interkommunale selskap som Salten Brann, er det slik at eierkommunene velger en valgkomite, som er tverrpolitisk sammensatt. Denne komiteen gjør en grundig vurdering av aktuelle kandidater, og fremmer sin innstilling til representantskapet i forkant av årlige maimøter.

Når det gjelder retningslinjer som gjelder valgkomiteens arbeid i Salten Brann, skal representantskapet etter selskapsavtalen § 13 behandle:

- Valg av sine styremedlemmer med varamedlemmer etter forslag fra valgkomiteen.
- Valg av valgkomite og dets leder og nestleder.

Salten Branns selskapsavtale § 15 omhandler saksbehandlingen i styret. Ved valg, tilsetninger og habilitet gjelder for øvrig IKS-loven § 12.

Styreleder i Salten Brann forteller at det ble laget en evaluering av styrearbeidet og kompetanse til valgkomiteen i forkant av forrige valg. Konklusjonen var at styret anses relevant sammensatt. Ett av styremedlemmene har doktorgrad i beredskap og jobbet med

det i en kommune tidligere. Da vedkommende gikk ut av styret, fikk de inn en daglig leder fra ett næringsforum, som blant annet har jobbet med totalberedskap. Selv har styreleder kjennskap til politiske prosesser. Det er også et medlem som tidligere har vært kommunalsjef for teknisk avdeling og en har vært økonomisjef i en kommune.

Under punkt § 9, styret og styrets sammensetning, fremgår det at styret skal ha 6 medlemmer med personlige varamedlemmer. 4 av styrets medlemmer med varamedlemmer, velges av representantskapet. 2 av styrets medlemmer med varamedlem velges av og blant de faste ansatte i selskapet. Videre fremgår det at styremedlemmer og varamedlemmer blir valgt for 2 år av gangen, likevel slik at halvparten er på valg etter loddtrekning etter første året.

3.9.3 Vurdering

Retningslinjer bidrar til å strukturere valgkomiteens arbeid, herunder angi viktige forhold når det gjelder sammensetningen av selskapets styre. Imidlertid foreligger det ikke formelle retningslinjer, verken fra kommunens side eller vedtekter for selskapet, som regulerer arbeidet til valgkomiteen i Salten Brann.

3.9.4 Delkonklusjon

Kriteriet om at valgkomiteer til selskaper kommunen eier, bør retningslinjer som regulerer valgkomiteens arbeid, vurderes av den grunn ikke som oppfylt.

3.10 Krav til kompetanse og erfaring for å bli styremedlemmer

3.10.1 Revisjonskriterium

9. Meløy kommune skal ha tydelige krav om hva slags kompetanse og erfaring som kreves for å bli styremedlem i kommunens selskaper.

3.10.2 Fakta

I prinsipp f) for god eierstyring vises det til følgende:

Formannskapet fungerer som valgkomite for styreutnevnelser for de selskapsstyrer som ikke har vedtektsfestet egen valgkomite. Styret skal kjennetegnes av kompetanse, kapasitet og mangfold ut ifra selskapets egenart og kommunens formål med selskapet.

Ordfører fremhever i intervju at ved sammensetning av styrer, forsøker man å sette sammen variert og komplementær kompetanse. Dette typisk innenfor områder som økonomi, ledelse og helse, miljø, - og sikkerhet. Videre understreker ordfører at det legges vekt på å få en sammensatt kompetanseprofil som gir styret et godt grunnlag for å ivareta selskapets interesser på en forsvarlig måte.

3.10.3 Vurdering

Etter revisjonens vurdering omtaler eierskapsmeldingen krav om kompetanse for styremedlemmer i Meløy kommunes selskaper. Retningslinjene sier at det er ønskelig med et

mangfold ut ifra selskapets egenart og kommunens formål med selskapet, som kan vise til supplerende og forskjellig kompetanse. Dette underbygges av ordførers redegjørelse av praksis med å legge vekt på å få en sammensatt kompetanseprofil i styret.

3.10.4 Delkonklusjon

På denne bakgrunn vurderes kriteriet om tydelige krav til kompetanse og erfaring for styremedlemmer, som oppfylt.

3.11 Rutine for vurdering av habilitet ved valg av styremedlemmer

3.11.1 Revisjonskriterium

10. Meløy kommune bør ha en klar rutine for vurdering av habilitet ved valg av styremedlemmer.

3.11.2 Fakta

Om habilitet fremkommer det av prinsipp k) for god eierstyring at:

hvis man er inhabil til å behandle saker i formannskapet eller kommunestyret som gjelder det enkelte selskap er man også inhabil i eiermøter og strategidiskusjoner som gjelder selskapene.

Etiske retningslinjer for ansatte og folkevalgte i Meløy kommune omtaler habilitet. Det vises til at når man treffer beslutninger og tilrettelegger for beslutninger i Meløy kommune, er man bundet av forvaltningslovens habilitetsregler. Dette innebærer et selvstendig ansvar for å opplyse om egen habilitet, og tre til side når saken krever det. Dobbeltroller og rollekombinasjoner som kan føre til interessekonflikter eller påstander om dette, skal unngås.

3.11.3 Vurdering

Kommunen har etablert generelle retningslinjer og prinsipper som viser bevissthet rundt habilitet. Prinsipp k), konkretiserer hvordan habilitet skal vurderes i eiermøter og strategiske diskusjoner, mens de etiske retningslinjene sikrer at forvaltningslovens regler legges til grunn for alle beslutningssituasjoner. Etter revisjonens vurdering utgjør disse bestemmelsene et godt rammeverk for habilitetsvurderinger generelt, og bidrar til å sikre at inhabilitet identifiseres og håndteres.

Det fremgår ikke imidlertid at kommunen har særskilte rutiner knyttet for vurdering av habilitet, ved valg av styremedlemmer, for eksempel krav om vurdering eller dokumentasjon av denne før oppnevning.

Vi har ikke mottatt dokumentasjon som tilsier at kommunen har en skriftlig rutine for habilitetsvurderinger i forbindelse med styreutnevning. Vår vurdering er at kommunen har overordnede rutiner som dekker habilitet generelt, men mangler en konkretisert og skriftlig rutine for vurdering av habilitet ved valg av styremedlemmer.

3.11.4 Delkonklusjon

Kriteriet om å ha en klar rutine for vurdering av habilitet ved valg av styremedlemmer anses ikke oppfylt.

4. Systemer og rutiner for utarbeidelse av budsjett

Problemstilling 2: I hvilken grad har Salten Brann IKS etablert systemer og rutiner for utarbeidelse av budsjett som sikrer at budsjettet er i balanse, realistisk, fullstendig og oversiktlig?

Under punkt 4.1 presenterer vi revisjonskriteriene som er satt opp for å svare ut problemstillingen.

4.1 Revisjonskriterier problemstilling 2

11. Salten Brann IKS bør ha tilstrekkelige rutiner og prosedyrer for gjennomføring av sentrale arbeidsprosesser og oppgaver i forbindelse med utarbeidelse av budsjett.
12. Salten Brann IKS bør ha tydelig og hensiktsmessig fordeling av roller, ansvar, myndighet og oppgaver for budsjettarbeidet.
13. Salten Brann IKS bør ha rutiner som sikrer en budsjettprosess som legger til rette for at budsjettet ivaretar kravene til
 - a) Balanse
 - b) Realisme
 - c) Fullstendighet
 - d) Oversiktlig
14. Salten Brann IKS bør ha på plass rutiner og praksis for å gjennomføre risikovurderinger/-analyser av:
 - Hvor i prosessene med utarbeidelse av budsjett det er risiko for at det oppstår svikt, feil og mangler.
 - Budsjettet.

4.2 Selskapets rutiner og systemer for budsjettprosessen

4.2.1 Revisjonskriterier

11. Salten Brann IKS bør ha tilstrekkelige rutiner og prosedyrer for gjennomføring av sentrale arbeidsprosesser og oppgaver i forbindelse med utarbeidelse av budsjett.
12. Salten Brann IKS bør ha tydelig og hensiktsmessig fordeling av roller, ansvar, myndighet og oppgaver for budsjettarbeidet.

4.2.2 Fakta

Salten Brann har skriftliggjorte prosedyrer for budsjettprosessene. Dette i form av dokumentet «Prosess med frister». Her beskrives ansvar og myndighet i budsjettarbeidet, og milepæler i form av aktiviteter. Det fremkommer av dokumentet at avdelingsledere, daglig leder, styret og representantskapet er involvert i budsjettprosessene. Videre kommer det frem at det skal gjennomføres avdelingsvis aktiviteter med prioriteringer for drift og investeringer. I denne aktiviteten skal medarbeidere, hovedtillitsvalgte og vernetjenesten involveres i utarbeidelsen av forslag til prioriteringer fra den enkelte avdeling/ansvarsområde.

Styreleder forteller at budsjettprosessen i Salten Brann er en kombinasjon av arbeidet i administrasjonen/ledergruppen og tre-trinns styrebehandling i tillegg til endelig behandling i representantskapet. I intervju oppgir styreleder at det er mangel på ansatte med økonomiutdanning i selskapet, ettersom de som er ansatt har brann, - og ledelsesfaglig kompetanse. Etter styreleders syn vil økonomikompetansen bidra til å frigjøre tid for ledelsen. Det ville etter styreleder være positivt for selskapet å ha en controller med økonomisk kompetanse. Beredskapsleder underbygger ønsket om en økonomiansvarlig. Videre blir det trukket frem at det er vanskelig å få aksept til å øke antallet administrative stillinger, da økonomien vanskeliggjør dette på nåværende tidspunkt. Det fremkommer av intervjuene at assisterende brannsjef har fått økonomioppgaver i fraværet av en økonomiansvarlig.

Daglig leder viser til prosedyrer for budsjettprosessene. Det blir vist til at selskapet følger årshjulet for gjennomføring av sentrale prosesser og oppgaver i forbindelse med utarbeidelse av budsjett. Dette i tillegg til relevante lovbestemmelser på området. I årshjulet fastsettes milepælsdatoer. Arbeidet starter henholdsvis i leder, - og styremøtet i juni, hvor styringssignaler fra eierne forankres, behovene diskuteres og rammen for årets kommunale finansiering fastsettes av styret.

Det rapporteres om økonomisk resultat på hvert styremøte, og det er seks styremøter i året. Basert på regnskapstallene på tidspunktet lages en prognose for resten av året. Daglig leder sier tema er komplisert på starten på året, men ledelsen har utviklet en modell som har gitt god presisjon.

Det gis også rapportering til representantskapet sine møter. Revidering av budsjettet gjøres normalt etter innspill fra styret til representantskapet. Vi får opplyst av intervjuene at dette erfaringsvis gjøres sjeldent i Salten Brann. Representantskapet blir holdt orientert på faste møter, og på dialogmøter i november og desember. Økonomi er et gjengangstema som det rapporteres på, deriblant likviditetsutfordringer.

Det gjennomføres ledermøte en gang i måneden, hvor avdelingsledere deltar i budsjettarbeidet. Der deltar HR-leder, kvalitetsleder, daglig leder, assisterende brannsjef og beredskapsleder. I ledermøtene rapporterer avdelingene om økonomisk status i regnskapet opp mot budsjettet. Avdelingslederne orienterer om store avvik som får en konsekvens for

bunnlinjen. Hvert kvartal og ved hvert halvår ser ledermøtene ekstra nøye på regnskapet. Beredskapsleders inntrykk er at hver avdelingsleder har en god forståelse av budsjettkrav.

Daglig leder i Salten Brann uttrykker at selskapet er på et smertepunkt rundt finansieringen, da selskapets kommunale finansiering er lavere enn kostnadsutviklingen. Årsaken til at dette lot seg håndtere av selskapet, er etter det daglig leder sier, todelt:

1. Etter vedtak i representantskapet i 2018, satset selskapet på omlegging av salgsstrategien for direktekoblede brannalarmer i Nordland som er tilkoblet 110-sentralen. Basert på satsingen så har kommunal finansiering av 110-sentralenes kostnader, både for ordinær drift og innføring av nytt nasjonalt oppdragshåndteringsverktøy, blitt erstattet med mer-inntekter fra økt alarmsalg. Som konsekvens av dette så ble kommunal finansiering holdt i ro i 4 år på tross av lønns- og prisvekst. Basert på denne økonomiske sammenhengen samt forståelsen av alternativ kost så sparer Salten kommunene 10 MNOK hvert år og hvor Steigen kommune har sin andel av besparelsen tilsvarende 6 MNOK. Oppsummert så har selskapet spart Salten kommunene for 70 MNOK i kommunal finansiering i perioden fra 2018 til 2024.
2. Parallelt med dette har selskapet gjennomført administrative effektiviseringstiltak tilsvarende 4,1 MNOK og har benyttet fondsreserver for å holde behovet for kommunal finansiering så lavt som mulig. En forsøkte videre i 2020 å foreta strukturelle endringer i den hensikt å redusere finansieringsbehovet, gjennom en revisjon av kommunenes brannordning (bemanning, organisering og utrustning av brannvesenet). De foreslåtte reduksjonene i strukturen ble imidlertid i liten grad vedtatt av eierkommunene. Det pågår for tiden en ny revisjon, der strukturelle reduksjoner er foreslått og hvor det er anbefalt reduksjoner som vil gi økonomisk effekt. Kommunal behandling er enda ikke gjennomført.

Selskapet har gode inntekter fra alarmsalg, som i stor grad finansierer 110-sentralen. Budsjettposten ligger på juridisk enhet, men det er en tjeneste for hele Nordland. Ved et eventuelt underskudd, grunnet dagens økonomioppsett, så må Salten Brann bruke midlene fra alarmsalget for å dekke inn underskuddet. Videre forteller daglig leder at tanken er at alarmsalget skal settes ut i et eget selskap, for å forhindre dette.

4.2.3 Vurderinger

Rutiner og prosedyrer for gjennomføring av sentrale arbeidsprosesser og oppgaver i forbindelse med utarbeidelse av budsjett

Undersøkelsen viser at Salten Brann har strukturerte rutiner og prosedyrer for gjennomføring av prosesser og oppgaver i budsjettarbeidet. Det blir vist til et årshjul med faste milepæler. Etter revisjonens vurdering bidrar denne systematikken til å sikre god fremdrift i budsjettarbeidet. Representantskapet gir føringer gjennom styringssignaler og selskapet har et system for å operasjonalisere dette i budsjettarbeidet. Revisjonen trekker frem at dette kan vise til en tydelig kobling mellom eierstyring og budsjettarbeid.

Det fremkommer av intervjuene at formell økonomifaglig kompetanse i mindre grad er representert. Mangel på økonomifaglig kompetanse kan innebære en sårbarhet for at utarbeidelsen av budsjettet ikke følger gjeldende retningslinjer på området. Revisor vil trekke frem at økonomikompetansen kan være en ressurs som på denne måten kan styrke budsjettarbeidet ytterligere.

Delkonklusjon

Kriteriet om at selskapet bør ha tilstrekkelige rutiner og prosedyrer for gjennomføring av sentrale arbeidsprosesser og oppgaver i forbindelse med utarbeidelse av budsjett, vurderes som oppfylt.

Fordeling av roller, ansvar, myndighet og oppgaver for budsjettarbeidet

Etter revisjonens vurdering har selskapet en tydelig og hensiktsmessig fordeling av roller, ansvar og myndighet og oppgaver for budsjettarbeidet. Dette gjennom involvering av både styre og administrasjon i arbeidet med budsjettet. Som tidligere anvist gir representantskapet styringssignaler og rammer for budsjettarbeidet. Styret forholder seg til dette og utarbeider overordnede føringer, mens daglig leder og administrasjon har ansvar for utforming og oppfølging av budsjettet.

Det er likevel indikasjoner på at forholdet mellom selskapet og eierne tidvis er komplekst, spesielt knyttet til finansieringsgrunnlag og deflatorjustert ramme. Selv om dette ikke peker på uklarhet i ansvarsfordelingen internt i selskapets administrasjon, kan slike utfordringer påvirke hvor mye handlingsrom selskapet har økonomisk.

Selskapet har rutiner for rapportering om økonomi, herunder resultater og prognose på hvert styremøte. I tillegg evalueres budsjettarbeidet og justeres underveis. Bruken av prognosemodell har ifølge ledelsen forbedret progresjonen i økonomistyringen. Dette tyder på at selskapet har tilstrekkelige prosedyrer for oppgaver knyttet til utarbeidelse av budsjett.

Delkonklusjon

Revisjonskriteriet om å ha tydelig og hensiktsmessig fordeling av roller, ansvar, myndighet og oppgaver for budsjettarbeidet er oppfylt.

4.3 Budsjett som er i balanse, realistisk, fullstendig og oversiktlig

4.3.1 Revisjonskriterium

13. Salten Brann IKS bør ha rutiner som sikrer en budsjettprosess som legger til rette for at budsjettet ivaretar kravene til

- a) Balanse
- b) Realisme

c) Fullstendighet

d) Oversiktlig

4.3.2 Fakta

Balanse

Budsjettprosessen i Salten Brann bygger på en fastlagt prosedyre («Prosess med frister») som følges i selskapets avdelinger. Hver avdeling utarbeider egne budsjettkalkyler i regneark (Excel). Disse inneholder oversikt over fordelingsnøkkel (som viser kostnad for den enkelte kommune), investeringsplan og pensjonsberegning.

Daglig leder opplyser at budsjettet utarbeides i tråd med kravene i IKS- loven, og det tilstrebes balanse. Likevel opplever Salten Brann å ha gjentatte likviditetsutfordringer, særlig knyttet til pensjonskostnader. Pensjonspremier skaper press på driften, og for 2025 mangler selskapet 10,3 millioner kroner for å dekke dette. Deler av pensjonskostnadene er vedtatt å dekkes av fondsmidler.

Ifølge daglig leder har budsjettene historisk sett hatt god presisjon. Selv om det har forekommet enkelte mindreforbruk, har selskapet opplevd et større merforbruk. Daglig leder peker særlig på behovet for budsjettjustering i 2022, som oppsto etter uenighet med en av eierkommunene, som var Bodø kommune, om fordeling av utgifter. Bodø kommune mente de bar en urimelig stor andel av kostnadene.

I revisors revisjonsberetning 2022 kom følgende forhold frem:

«Revisor vil påpeke at budsjettet ikke er satt opp i hht forskrift om årsbudsjett, årsregnskap og årsberetning for IKS § 5, herunder at et budsjett skal være satt opp i balanse. Vedtatt budsjett har en underdekning på kr 3 438 725.»

Om dette fremgår det i Salten Branns reviderte årsbudsjett fra 2023:

«I opprinnelig budsjett for 2023 la selskapet fram et samlet finansieringsbehov for den ordinære driften på kr. 110 600 000, fordelt med kr. 97 166 264 fra kommunal finansiering og kr. 13 500 000 fra selskapets fond. I opprinnelig plan ble det benyttet kr. 10 000 000 for å finansiere ordinære driftskostnader fra pensjonskassens premiefond tilhørende selskapet. I ettertid viser det seg at disse midlene bare kan benyttes til å finansiere pensjonskostnader og må dermed fjernes fra revidert budsjettversjon som finansieringskilde.»

Assisterende brannsjef forteller i intervju at 2/3 tredjedeler av inntektene til selskapet kommer fra eierkommunene, mens 1/3 stammer fra kommersielle inntekter fra alarmsalg.

Årsregnskap fra 2024 viser at alarmsalg utgjør 25 %, og overføringsinntekter utgjør 75 %. I disse 75 prosentene inngår overføringer fra kommunene i tillegg til overføringer fra andre.

Prognoser for kommende år utarbeides med utgangspunkt i utviklingen av kommunale inntekter (deflator) og forventet utvikling i kommersielle inntekter. Deretter beregnes utgifter på individnivå, basert på stillingskategori, lønnsutvikling og kjente erfaringstall på utgifter knyttet til varer og tjenester. Store utgiftsposter justeres for å sikre balanse. Eventuelle overskudd settes av på fond, mens underskudd dekkes inn med bruk av fond.

Beredskapsleder fremhever at budsjettarbeidet skjer i samarbeid med de ansatte og tillitsvalgte, og bruk av erfaringstall står sentralt. Vi får opplyst at eierkommunene stiller krav om effektivisering, men selskapet har begrenset handlingsrom til kutt ettersom bemanningen er lovpålagt gjennom kommunenes brannordning. Ifølge beredskapsleder får selskapet beskjed fra eierne om å kutte i kostnadene, uten å redusere drift eller bemanning på de enkelte stasjonene. Det blir vist til at dersom Salten Brann hadde vært en kommune ville administrasjonen hatt større frihet til å gjennomføre kutt basert på faglige vurderinger. Videre forteller beredskapsleder at dette skaper en krevende situasjon for selskapet. Beredskapsleder uttrykker også et ønske om at selskapet kunne hatt en egen økonomiansvarlig, men viser til at ressursutfordringer gjør dette vanskelig.

Realisme

Daglig leder i Salten Brann beskriver budsjettprosessen som strukturert og rutinemessig. Prosessen starter med signaler om rammer fra eierne. Rammene fra eierne oppleves som stramme, med forventninger om reduksjoner. Eksempelvis har selskapet fått et krav om reduksjon på 5 prosent i 2026. Videre forteller daglig leder at det er en grundig intern budsjettprosess fra juni til november, med prioriteringer og justeringer. Det gjennomføres løpende økonomirapportering på styremøter 6 ganger i året. Ifølge daglig leder er budsjettet på enkelte områder underfinansiert, særlig grunnet pensjonsutgifter og manglende dekning av disse. Budsjettet anses av daglig leder ikke som realistisk. Salten Brann venter på ajourført selskapsavtale, slik at det er mulig å ta opp lån for investeringer. Daglig leder sier i intervju at det er der de store regningene ligger.

I intervju viser daglig leder til at selskapet allerede har gjennomført betydelige effektiviseringer. Videre reduksjoner vil måtte skje på beredskap og struktur. Uten slike kutt mener daglig leder at selskapets finansiering ikke kan sikres fremover. Det blir i intervjuet pekt på at dersom selskapet hadde vært organisert som et aksjeselskap, ville det vært avvirket grunnet likviditetsutfordringer.

Videre forteller daglig leder at sparetiltak blir spesifikt beskrevet i budsjettet, og det ligger krav om risikovurdering. Per nå er likviditet den største risikoen, og kan ikke ivaretas i budsjettet. Det har ikke vært en egen samlet analyse av budsjettprosess i selskapet, men det har vært risikovurdering på spesifikke områder. Daglig leder påpeker det sannsynligvis ville vært annerledes om selskapet hadde en egen økonomiansvarlig. Det er ledergruppen som

drøfter saken, og forarbeidet gjøres av daglig leder og assisterende brannsjef. Ledergruppen bruker mer tid på helheten i selskapet, fremfor avdelingsvis.

Assisterende brannsjef forteller at alle branner og ulykker kan karakteriseres som uforutsette hendelser og disse er hensyntatt gjennom en budsjettpost for kostnad ved utrykninger. Postens størrelse er basert på erfaringstall (statistikk). Også brekkasjer på kjøretøy er hensyntatt ved bruk av erfaringstall gjennom posten for vedlikehold av kjøretøy. Styreleder oppgir at utredning av materiellskader har vært utsatt enkelte ganger på grunn av kostnader. Ved økonomiproblemer må dette løses gjennom representantskapet. Vi får opplyst at Salten Brann blant annet har en del eldre brannbiler som har store vedlikeholdskostnader.

I intervju med assisterende brannsjef blir det redegjort for at budsjettforslaget som legges frem er basert på foregående år og disponeringer av driftsmidlene. Ettersom budsjettet tar utgangspunkt i tidligere kostnader, erfaringstall og prognoser, mener assisterende brannsjef at budsjettet kan betegnes som realistisk.

Styret i Salten Brann behandlet i sak 50/25, den 30.09.25 økonomirapportering inkludert likviditet for periode 1- 8 2025. Det fremgår følgende av styrevedtaket:

Årsprognosen netto driftsresultat

Årsprognosen viser et positivt netto driftsresultat på 1,9 MNOK mot et budsjett på 1,7 MNOK, altså 0,2 MNOK over budsjett. Dette er et bedre resultat enn det som fremgår av rapporten fra forrige periode. Det synes å være to hovedårsaker til variasjonene i prognosen:

- 1. Svingninger i løpende utgifter til lønn og varer og tjenester som er vanskelige å fange opp fordi de ikke følger et repeterende mønster fra år til år.*
- 2. Regnskapstekniske forhold omkring føring av avskrivninger, finanskostnader og MVA-kompensasjon som ikke har vært fanget opp i tilstrekkelig grad av prognosemodellen.*

Forutsatt at prognosen treffer forventes årsregnskapet å tillate at tidligere års merforbruk inndeckes som planlagt, og at det avsettes omkring 0,4 MNOK på disposisjonsfond.

Sak 33/25 i styremøte den 05.06.26 omhandler avklaring av økonomiske rammer og forutsetninger for budsjett- og økonomiplan (BØP) 2026- 2029. Der er styrets behandling:

1. Styret legger til grunn følgende grunnlag for nivået i BØP 2026- 2029. Styret ber om at bekreftede kommunale vedtak om revidert brannordning i den enkelte kommune legges til grunn for oppfyllelse av forutsetning om 5 % kostnadsreduksjon som vedtatt av representantskapet.
2. Styret ber selskapet identifisere ytterligere effektiviseringstiltak med konsekvenser.
3. Likviditeten for selskapet må styrkes og selskapet legger fram måltall for dette som sikrer robust drift over tid som står i samsvar med selskapets forpliktelser.

Fullstendighet

Avdelingsvis budsjettkalkyler viser til alle Salten Branns eierkommuner og de ulike avdelingene. På kommunenivå er inntekter og utgifter hensyntatt i sin helhet, og regnearket viser til hvordan budsjettet er planlagt for inneværende og kommende år.

Ifølge daglig leder omfatter budsjettet hele selskapet, inkludert drift, investeringer og eksterne inntekter. Budsjettprosessene inkluderer kommunal finansiering og kommersielle inntekter, i form av 110- området og salg av direktekoblede brannalarmer. Store strukturelle endringer (brannordning og effektivisering) er tema i budsjettprosessen. Assisterende brannsjef viser til at det tillegg er en post om kapitalkostnader i regnskapsoversikten.

Brann- og ulykkeshendelser er ifølge assisterende brannsjef lagt inn som en budsjettpost for uforutsette hendelser basert på erfaringstall. Tilsvarende er kjøretøysbrekkasjer hensyntatt i budsjettposten.

Oversiktlighet

De ulike avdelingenes budsjettkalkyler inneholder oversikter til eierkommunene, basert på ulike fordelingsnøkler.

Daglig leder opplyser at selskapet har etablert et tydelig årshjul og en strukturert prosess for budsjettarbeidet. Budsjett- og styringssignaler behandles i styret, før de oversendes eierkommunene og legges frem i forkant av representantskapsmøte. Ifølge daglig leder rapporteres selskapets økonomiske status jevnlig til både styret og representantskapet.

Assisterende brannsjef sier i intervju at budsjettberegningen presenteres sammen med økonomiplan for den kommende fireårsperiode, slik at selskapets behov forsøkes forankres i et langsiktig perspektiv. Samtidig understrekes det at økonomiplanen må revideres dersom det fattes vedtak som endrer forventningene, eksempelvis reduksjon i kommunale overføringer.

Ifølge daglig leder gjennomføres det jevnlig eiermøter med eierkommune, hvor økonomi er et fast tema på møtene. Selskapet har betydelige inntekter fra alarmsalg, som i stor grad finansierer driften av 110- sentralen. Daglig leder opplyser at inntektene fra alarmsalget føres på den juridiske enheten, men at tjenesten er til nytte for hele Nordland. Dersom det oppstår underskudd- gitt dagens økonomiske oppsett, må selskapet dekke dette med midler fra alarmsalget. Planen er å skille ut alarmsalget i et eget selskap, for å forhindre slik kryssfinansiering. Daglig leder opplyser om at alarmkostnadene for kommunene ellers ville vært rundt 110- millioner kroner høyere.

Assisterende brannsjef opplyser at eierkommunene og Salten Brann til dels har ulik oppfatning av selskapets økonomiske utvikling. Dette forklarer assisterende brannsjef med bakgrunn i utviklingen i kommunale overføringer. Denne utviklingen har siden 2018 vært

lavere enn kommunal deflator, uten at strukturen er justert tilsvarende. Enkelte kommuner har uttrykt at selskapet har hatt en sterkere kostnadsutvikling enn kommunene selv. Assisterende brannsjef peker på at selskapet har gjennomført større reduksjoner i utgifter enn det deflatoren skulle tilsi, særlig innen administrasjonen. På bakgrunn av varslede reduksjoner i kommunale midler for neste år, vil selskapet vurdere strukturendringer. Etter assisterende brannsjef syn oppleves dagens situasjon som allerede på grensen av hva som er forsvarlig sett opp mot kravene i den enkelte kommunes brannordning.

4.3.3 Vurderinger

For å presisere, har revisjonen gjort vurdering opp med fokus på rutine som legger til rette for å sikre at budsjettprosessene ivaretar kravene om balanse, realisme, fullstendighet og oversiktligheit. Loven stiller krav om at budsjettet skal være utarbeidet i tråd med kravene om balanse, realisme, fullstendighet og oversiktligheit. For å ivareta dette bør det være på plass rutiner for gjennomføring av sentrale arbeidsprosesser knyttet til utarbeidelse av budsjett, og det bør være en hensiktsmessig fordeling av roller, ansvar, myndighet og oppgaver for dette arbeidet.

Balanse

Balanse i budsjettet tilsier at driftsinntektene til Salten Brann må være tilstrekkelig til å dekke driftskostnadene og eventuelle avsetninger.

Selskapet har elementer som fordelingsnøkkel, investeringsplan og pensjonsberegning. Elementene kan anses som relevante for balansekravet, ettersom de gir forutsetninger for at inntekter og utgifter kan avstemmes, slik at kostnadsbildet som legges til grunn er mest mulig korrekt. Samtidig baserer selskapet budsjettprosessen i stor grad på bruk av regneark i avdelingene. Dette kan gi fleksibilitet, men kan etter revisjonens vurdering også innebære risiko for feil og svakheter i kontrollsporet dersom det ikke finnes kvalitetssikringer av beregningene.

Det er i tillegg pekt på flere utfordringer knyttet til budsjettbalanse. Selskapet har økonomiske utfordringer knyttet til pensjonskostnader og likviditet. Underdekning til pensjonskostnader som må finansieres ved bruk av fondsmidler kan etter revisjonens vurdering være lite ønskelig over tid, da dette ikke er bærekraftig uten bi- inntekter. Det vises til at selskapet forsøker å oppnå balanse i budsjettet gjennom bruk av avsetninger fra tidligere år. Slik vi får opplyst har selskapet begrensede muligheter til å redusere kostnader, da bemanning og beredskapsordninger er lovpålagte. Underliggende økonomiske utfordringer bidrar på den måten til at oppfyllelsen av balansekravet er sårbart.

Utfordringene som oppsto i 2022 og forplantet seg til 2023, indikerer at det kan ha vært enkelte forhold knyttet til budsjettprosessen som kan innebære risiko for ubalanse.

Revisors beretning 2022 viser til en underdekning på 3,44 millioner kroner. I 2023 oppsto det nytt behov for justering av budsjett etter at forutsetninger om bruk av premiefond ikke lot seg gjøre som planlagt. Dette illustrerer at budsjettprosessen kan være kompleks, med særskilte regnskapsregler som ikke nødvendigvis fanges opp tidlig i prosessen. Etter revisjonens vurdering vil en styrking av økonomisk kompetanse internt i selskapet kunne være med på å gjøre budsjettprosessen mer robust. Økt økonomisk kompetanse internt i selskapet vil på denne måten kunne redusere faren for avvik og uforutsette utgifter for kommunene. Revisjonen har ikke vektlagt den økonomiske situasjonen som avgjørende for oppfyllelse av kriteriet i seg selv, men sett på rutinene for å sikre en budsjettprosess som ivaretar kravene til balanse.

Vår vurdering er at budsjettoppfølgingen med elementer som investeringsplan og pensjonsberegning utgjør tiltak for å sikre balansekravet, selv om selskapets økonomiske situasjon fortsatt er utfordrende.

Realisme

For å utarbeide et realistisk budsjett, vil Salten Brann være avhengig av en realistisk ramme for budsjettet. Revisor har ikke etter denne undersøkelsen grunnlag for å uttale seg om rammen er tilstrekkelig. Når sentrale kostnadsområder ikke er fullt ut dekket innenfor de fastsatte vedtatte rammene, svekkes realismen i budsjettet. Daglig leder støtter opp vurderingen om at realismen er svekket i budsjettet.

Videre bygger budsjettet på tidligere års erfaringstall, noe som etter revisjonens vurdering er positivt. På den måten har selskapet noe å styre etter, da det gir forankring i faktiske kostnader. Likevel kan denne tilnærmingen medføre en risiko for at ubalanse i budsjettet videreføres.

Styrevedtaket om årsprognosen for periode 8, 2025, viser til at budsjettforutsetningene er forankret i faktiske kommunale vedtak, gjennomførte økonomiske analyser og føringer fra styret. Etter revisjonens vurdering indikerer dette at styret legger selskapets økonomiske og driftsmessige forutsetninger til grunn, identifiserer effektiviseringstiltak og setter krav til likviditet. Det tas således hensyn til usikkerhet i prognoseanslagene, noe som kan bidra til å redusere risikoen for at inntekter overvurderes og kostnader undervurderes. Samlet sett vurderer revisjonen dette som sentrale elementer som kan styrke forutsetningene for at budsjettprosessen legger til rette for et realistisk budsjett.

Uforutsette hendelser blir hensyntatt gjennom en budsjettpost for kostnad ved utrykninger. Postens størrelse er basert på erfaringstall (statistikk). Å sikre at det tas høyde for uforutsette hendelser er viktige for å ivareta lovkravet om realisme i budsjettet. Revisjonens vurdering er at selskapet gjennom denne posten og gjennom erfaringstall har på plass en rutine som sier noe om hvordan man skal forholde seg til denne typen usikkerhet.

Vi får opplyst at materiellskader har vært utsatt enkelte ganger på grunn av kostnader. At budsjettposten er basert på foregående år og ut fra disponering av driftsmidlene, viser til tiltak for å håndtere budsjettmessig usikkerhet.

Budsjettprosessen inkluderer konkrete tiltak og delvis risikovurderinger (spesifikke områder), noe som kan indikere en prosess som tar noe høyde for realisme. Det blir opplyst av daglig leder at det samtidig ikke er rutiner analyser av en samlet prosess som sikrer at alle vesentlige risikoer og kostnadsforutsetninger vurderes. Vi finner at elementer som likviditet og pensjon behandles som en del av drift og regnskap, men ikke som en del av prosessen for utarbeidelse av budsjett. Daglig leder har påpekt at det sannsynligvis ville vært annerledes om selskapet hadde en egen økonomiansvarlig. Revisjonen vurderer at en økonomiansvarlig ville kunne styrket budsjettprosessen ytterligere.

Fakta som har kommet frem gjennom denne undersøkelsen peker på en utfordrende økonomisk situasjon og likviditetsutfordringer som årsak til eventuell manglende realisme i budsjettet. Systemet og rutinene i seg selv som styrer budsjettprosessen fremstår likevel som tilstrekkelige for å kunne oppnå realisme i budsjettet. Budsjettpost for utforutsette hendelser, signaler om rammer fra eierne og en budsjettprosess med prioriteringer og justeringer, er etter revisjonens syn viktige verktøy med å håndtere budsjettmessig usikkerhet.

Fullstendighet

Fakta fra intervjuene viser til at årsbudsjettet omfatter hele selskapet med tilhørende inntekter og utgifter. Når man sjeldent foretar budsjettregulering, gir dette etter revisors vurdering en pekepinn på at opprinnelig budsjett er fullstendig. Etter revisjonens vurdering gir dette et signal på at selskapet har fokus på å fange opp økonomiske forhold i budsjettprosessene.

Det foreligger ikke indikasjoner på at vesentlige utgiftsposter eller inntekter er utelatt. Revisjonen finner at budsjettet, ut fra de opplysningene vi har fått, gir et samlet bilde av virksomhetens økonomi.

Salten Brann har etter revisors vurdering rutiner som sikrer en budsjettprosess som ivaretar kravet til fullstendighet.

Oversiktlighet

Avdelingens regneark viser oversikt over alle eierkommunene med fordelingsnøkler. Det er i tillegg etablert et tydelig årshjul og struktur for budsjettprosessen. Dette innebærer etter revisjonens vurdering at det er tydelige rammer for hvordan årsbudsjettet skal utformes, og bidrar samtidig til å sikre jevnlig informasjon om økonomisk status til styret og representantskapet. På denne måten får eierne et helhetlig bilde av selskapets økonomiske situasjon, forutsetninger og prioriteringer.

Samtidig peker opplysninger på ulik oppfattelse av strukturarbeidet knyttet til reduksjon i utgifter blant eierkommunene og selskapet. Dersom det er ulik oppfatning av hvordan effektiviseringsgevinster hentes ut, eller hvilke tilpasninger som gjøres, kan det svekke eiernes helhetsforståelse og oversiktligheten i budsjettprosessen. Etter revisjonens vurdering er det samtidig en risiko for å miste oversikt over et omfangsrikt regneark hvor manuelle registreringer kan medføre endringer som ikke blir fanget opp grunnet størrelsen på regnearket.

Vi vektlegger at det er etablert gode rutiner og strukturer for budsjettprosessen, som i stor grad ivaretar kravet til oversiktlighet. Revisjonen vil påpeke at det er viktig at eierkommunene og selskapet har lik forståelse av hva som inngår i budsjettpostene. Det kan av den grunn være viktig at endringer i økonomiske rammer og effektiviseringstiltak synliggjøres eksplisitt i budsjettdokumentene ovenfor eierne. På bakgrunn av overnevnte, vurderes likevel kriteriet som oppfylt.

4.3.4 Oppsummerende konklusjon

For å ivareta kravene om balanse, realisme, fullstendighet og oversiktlighet bør det være på plass rutiner for gjennomføring av sentrale arbeidsprosesser knyttet til utarbeidelse av budsjett. Det bør også være en hensiktsmessig fordeling av roller, ansvar, myndighet og oppgaver for dette arbeidet.

Undersøkelsen viser at selskapet har etablert rutiner for budsjettoppfølging, noe som bidrar til å ivareta kravet om budsjettmessig balanse. Dette gjelder selv om selskapets økonomiske situasjon er krevende.

Samtidig indikerer undersøkelsen at realismen i budsjettet kan være svak, ved at enkelte kjente og vesentlige budsjettområder, herunder pensjonskostnader, ikke fullt ut er dekket innenfor de fastsatte vedtatte rammene. Revisjonen vil understreke at kriteriet retter seg mot selskapets rutiner som sikrer en budsjettprosess for å ivareta kravene til realisme. Rutinene i seg anses tilstrekkelig for å ivareta kravene til realisme, uten at revisjonen kan uttale seg om budsjettet som sådan.

Når det gjelder fullstendighet og oversiktlighet, viser undersøkelsen at budsjettet omfatter selskapets samlede virksomhet og presenteres på strukturert måte ovenfor eierne og styret.

Følgende utfordringer påpekes i forbindelse med budsjettprosessene:

- Likviditetsutfordringer, særlig knyttet til pensjonskostnader.
- Utfordrende å kombinere budsjettnedtrekk i forhold til å ivareta faglig forsvarlighet.
- Kompleks budsjettprosess med manglende økonomifaglig kompetanse i selskapet.

Vi vurderer at kriteriet om å ha rutiner som sikrer en budsjettprosess som legger til rette for at budsjettet ivaretar kravene til balanse, realisme, fullstendighet og oversiktlighet vurderes

som i hovedsak oppfylt. Dette med forbehold om sårbarheter knyttet til balanse og realisme kravet. Vi vil derfor komme med en anbefaling som knytter seg til dette.

4.4 Risikovurderinger og analyser av budsjettet

4.4.1 Revisjonskriterium

14. Salten Brann IKS bør ha på plass rutiner og praksis for å gjennomføre risikovurderinger/-analyser av:

-Hvor i prosessene med utarbeidelse av budsjett det er risiko for at det oppstår svikt, feil og mangler.

-Budsjettet.

4.4.2 Fakta

Salten Brann har i 2020 utarbeidet en risiko og sårbarhetsanalyse (ROS), for å jobbe helhetlig og systematisk med forebygging- og beredskapsarbeid slik det fremgår av dokumentet.

Daglig leder forteller at Salten Brann ikke har en egen samlet analyse tilknyttet budsjettprosessene i selskapet. Daglig leder peker på at det sannsynligvis ville vært annerledes om selskapet hadde en økonomiansvarlig. Det er en oppfatning av daglig leder om at ledergruppen bruker mer tid på å se på helheten i selskapet, fremfor å gjøre risikovurderinger avdelingsvis.

Selv om det ikke gjøres en samlet analyse, får vi opplyst at selskapet gjør risikovurderinger på spesifikke områder. Disse utføres av daglig leder og assisterende brannsjef. Assisterende brannsjef trekker frem et eksempel på at det gjøres risikovurderinger ved store enkeltanskaffelser, som ved investeringer gjennom lånopptak. Utover dette er det mindre risikoanalyser for driftsbudsjettet.

Beredskapsleder forteller i intervju at selskapet er ISO-sertifisert, og dermed gjøres det stadig mer omfattende risikovurderinger innen økonomi. Det er en pågående effektiviseringsprosess hvor man ser på hvor man kan spare penger eller hente inn penger, fordi man vet dette blir tatt opp og tematisert av eierne. Brannberedskap er en ganske kostbar tjeneste, hvor utstyr til en brannkonstabel er spesifikt og dyrt. Å holde utstyret vedlikeholdt koster penger, og selskapet har fått på plass en innkjøpsavtale/rammeavtale. Noe utstyr er 40 år gammelt og det skaper økte vedlikeholdskostnader. Rameavtalen har vært på anbud, og det er en krevende prosess.

4.4.3 Vurderinger

ROS- analysen omhandler i hovedsak operasjonelle beredskapshendelser, ikke risikovurderinger i budsjettprosessene. Revisjonen er ikke blitt forelagt dokumentasjon som viser til systematiske risikovurderinger av selve budsjettprosessen, slik revisjonskriteriet legger til grunn. Det foreligger ikke dokumenterte rutiner for å identifisere risikoen for svikt, feil eller mangler i de ulike fasene av budsjettarbeidet. Enkelte vurderinger gjennomføres i tilknytning til større investeringer eller enkeltposter, men etter revisjonens oppfatning skjer dette utenfor et strukturert rammeverk. Selv om det gjennom ISO- sertifiseringen stadig gjennomføres omfattende risikovurderinger på økonomi, får vi opplyst at selskapet ikke gjør egne risikoanalyser av budsjettprosessene.

4.4.4 Delkonklusjon

Kriteriet om å ha på plass rutiner og praksis for å gjennomføre risikovurderinger/-analyser (tilknyttet risiko for svikt, feil og mangler, og budsjettet) er ikke oppfylt.

5.Systemer og rutiner for økonomirapportering

Problemstilling 3: I hvilken grad har Salten Brann IKS etablert systemer og rutiner for økonomisk rapportering som sikrer eierne et godt grunnlag for eierstyring?

Under punkt 5.1 presenterer vi revisjonskriteriene som er satt opp for å svare ut problemstillingen.

5.1 Revisjonskriterier problemstilling 3

15. Salten Brann IKS bør årlig utarbeide en rapport til kommunestyret om økonomi for selskapet.
16. Det bør gjennomføres eiermøter mellom eierne og selskapet for å bidra til god kunnskap om selskapets økonomi og god dialog med selskapet.
17. Salten Brann IKS bør ha på plass system og rutiner for å sikre:
 - Rapportering fra styret til representantskapet om selskapets økonomiske status.

5.2 Rapporteringsrutiner internt og eksternt

5.2.1 Revisjonskriterier

15. Salten Brann IKS bør årlig utarbeide en rapport til kommunestyret om økonomi for selskapet.

16. Det bør gjennomføres eiermøter mellom eierne og selskapet for å bidra til god kunnskap om selskapets økonomi og god dialog med selskapet.

5.2.2 Fakta

I intervjuene får vi opplyst at det lages styrets årsberetning og en stor årsmelding fra selskapet, som også går til kommunestyret, og hvor sistnevnte også går fra daglig leder til styret. Den blir utarbeidet av daglig leder og assisterende brannsjef. Det er en omfattende årsmelding som gir dyp innsikt i selskapet. Årsmeldingen blir sendt til kommunestyrene i mai. Assisterende daglig leder uttalte i intervjuet:

«Årsmeldingen søker å dokumentere arbeidet som er gjort det siste året».

Vi har også fått opplyst gjennom intervjuene at kommunikasjon mellom styret og eiere primært skjer i representantskapsmøter og eiermøter. I intervjuene med medarbeidere i Salten Brann og styreleder uttrykkes det en opplevelse av at eierkommunene ser på sluttresultat og bunnlinjen, ikke nødvendigvis alle faktorene som påvirker det. Videre blir vi informert om at det vanligvis ikke føres referat fra eiermøtene. Beredskapsleder forteller i intervju, at når selskapet ikke har tatt høyde for lønn- og prisutvikling i selskapets budsjetter får det utfordringer og konsekvenser for kvaliteten i tjenesten.

Av intervjuene fremkommer det at eiermøtene har fungert som en uformell diskusjon av aktuelle problemstillinger. Assisterende brannsjef forteller at på eiermøter belyses aktuelle saker i dybden, eierne gis mulighet til å stille praktiske spørsmål, og vurdere saker før de går til endelig behandling i representantskapet. Styreleder forteller at et tema i eiermøte har vært brannordning, og det å formidle innholdet i den til eierne. Organisering av alarmsalg har også vært et tema.

Under presenteres et utdrag av innholdet i eiermøtene, basert på informasjon fra sakslister og presentasjoner fra møtene, relatert til kunnskaper om selskapets økonomi.

- Eiermøte den 07.02.25.

På eiermøtet vises det til at Polarsirkelen regionråd og Helgeland Regionråd har varslet at de ønsker en annen organisering av styringen av 110 sentralens virksomhet, jfr. kommunelovens bestemmelser for dette. På eiermøte ble eierne invitert til å drøfte blant annet utredningsarbeid knyttet til dette.

Som fast sak 3 på eiermøtet er orientering om omorganisering av alarmvirksomheten – ny selskapsform. Styret for Salten Brann IKS har foreslått å organisere salget av alarmtjenester i et eget aksjeselskap. Volumet på kommersielle salg av direktekoblede alarmtjenester til 110-sentralen i Nordland øker, og hensynet til både skatt og merverdiavgift gjør at denne aktiviteten må skilles ut i et eget selskap for å unngå utilsiktede økonomiske merkostnader for Salten Brann IKS. Arbeidet må etableres som et prosjekt og belastes 110 virksomheten. Dette betyr at alle kommunene i Nordland bidrar til finansieringen.

Konklusjon i eiermøtet: Opprettelse av et alarmselskap som datterselskap til Salten brann IKS trenger ikke likelydende vedtak fra alle deltakerkommunene. Det presiseres imidlertid at det er i tråd med god selskapsledelse og eierstyring at hvert enkelt medlem i representantskapet

sørger for en politisk forankring i forkant av stemmegivning i rep skapet, slik at medlemmet er sikker på at det stemmer i tråd med eget kommunestyres flertall.

- Eiermøte 21.feb 2023.

Temaliste, slik det fremgår av sakliste, var oppfølging av vedtak i representantskapet: budsjettversjon 2023 (a) selskapets finansiering og virkningen av kommunal deflatoren, b) gjennomføring av brannordning i økonomiplanperioden. Revisjon av virksomhetsstrategi: økende inntekter fra alarmsalg- behov for endring i organisering sett opp mot skatteregulativ og statsstøtte regelverk.

- Eiermøte 23.februar 2024

Slik det fremgår av saklisten ble følgende saker drøftet: orientering om etablering av alarmselskap, med hensyn til både skatt og merverdiavgift som tilsier at denne aktiviteten bør skilles ut i et eget selskap for å unngå utilsiktede konsekvenser for Salten Brann.

- Eiermøte 26.sept 2024

Dette eiermøtet ble det gjennomført eieropplæring med Samfunnsbedriftene. Drøfting med eierne om etablering av alarmselskap og revisjon av virksomhetsstrategi og brannordning (noen av hovedmålene omhandler økt kommersielt salg av automatiske brannalarmer opp mot 110 Nordland).

5.2.3 Vurderinger

Rapport om økonomi til kommunestyret

Selskapet utarbeider årlig en årsmelding om økonomi, som forelegges kommunestyret. Det blir beskrevet som en omfattende årsmelding, som gir innsikt i selskapets virksomhet og økonomiske forhold.

Delkonklusjon

Kriteriet om å årlig utarbeide en rapport til kommunestyret om økonomi for selskapet er oppfylt.

Eiermøtene mellom eierne og selskapet

Etter revisjonens vurdering fungerer eiermøtene som en arena for informasjonsdeling og dialog med eierne. Møtene omhandler både selskapets økonomi og strategiske valg. Eierne blir også orientert om beslutninger og invitert i drøftinger om beslutninger.

Delkonklusjon

Revisjonskriteriet om å gjennomføre eiermøter mellom eierne og selskapet for å bidra til god kunnskap om selskapets økonomi og god dialog med selskapet, er oppfylt.

5.3 Innholdet i rapporteringen

5.3.1 Revisjonskriterium

17. Salten Brann IKS bør ha på plass system og rutiner for å sikre:

-Rapportering fra styret til representantskapet om selskapets økonomiske status

5.3.2 Fakta

Vi får opplyst av intervjuene at det rapporteres både skriftlig og muntlig mellom eier og selskap. Salten Brann gjennomfører seks styremøter i året, og det er dermed seks rapporteringer til styret i året. Styreleder i Salten Brann forteller at det gjennomføres rapportering om selskapets økonomiske status på styremøter, i form av status opp mot budsjett og regnskap. I tillegg rapporteres det til representantskapet i forkant av representantskapsmøter.

Styreleder og ansatte i Salten Brann forteller at budsjettprosessen er strukturert i flere ledd, rundt månedene juni, september og oktober. Budsjettprosessen er et løpende arbeid for styret. Ved rapporteringer blir det ofte diskusjon om budsjettkonsekvenser for neste års budsjett. Prosessen starter på styremøtet i juni for å diskutere og vedta rammen for 2026. deretter er det et nytt styremøte i september, hvor budsjettet diskuteres og innstillingen vedtas i styremøtet i oktober. Budsjettdokumentene inneholder etter styreleder informasjonen som styret etterspør.

Daglig leder redegjør i intervju for prosessene knyttet til økonomirapportering. I forkant av junimøtet kom representantskapet med forventninger om rammestyringer. I fjor vedtok de finansiering med en forventning om 5 % reduksjon for 2026. Styret jobbet med dette i junimøtet, og i etterkant. Ledersamlingen i juni tar imot signalene og operasjonaliseringer, hvor de frem til august gjør prioriteringer utfra dette. Deretter gjøres det et første utkast til budsjett, og vurdering av om det ligger i henhold til rammen eller ikke. Fra juni til septembermøtet er det en blanding av prolongering, eller forskyving av investering, som legges frem for styret. I oktobermøtet innstilles budsjett til representantskapet i november. Dokumentene sendes ut til kommunene som gjør interne forberedelser til representantskapsmøtet.

Styreleder gir uttrykk for at det er nok rapportering, og at rapporteringen er relevant. Det blir trukket frem at det er en tre-trinns behandling av budsjettet som lar styret diskutere budsjettensyn flere ganger. Budsjettet er vedtatt av representantskapet og hvis budsjettet skal revideres må det tilbake til representantskapet. Strukturene rundt kommunikasjon, etter styreleders mening, oppleves som vanskelig ettersom dialogen går i representantskapsmøtene og på eiermøtene i februar. Driften er i tråd med budsjettet, men det er store likviditetsproblemer knyttet til pensjon. Dette er et komplisert materiale, som kan være vanskelig for styremedlemmene å ha kompetanse på og kan planlegge rundt.

Assisterende brannsjef forteller at det arrangeres to representantskapsmøter i året. I mai-møtet blir årsberetningen for det foregående året behandlet. I november-møtet legges budsjettet fram for godkjenning av representantskapet. Før sistnevnte er det to styremøter med budsjettbehandling. På ledermøter i forkant av representantskapsmøter blir behovene til avdelingene diskutert internt i form av drøftingsmøter med ansatte og tillitsvalgte.

Når det gjelder skriftlig rapportering, så legges økonomiske rapporter frem på månedlige ledermøter. Rapporteringen tar utgangspunkt i en mal fra ordinær driftsrapport, og går inn på enkeltavdelinger i selskapet. Rapportene blir periodisert basert på tid og budsjett.

Sett fra ordfører ståsted er det fokus på å få løst oppgavene som er vedtatt i brannordningen, som er grunnlaget for budsjettet. I intervju peker ordfører på at Salten Brann har ikke mandat til å gjøre endringer i denne. Kostnadene kommunen betaler inn til ordningen er godt kjent, og de behandles grundig i budsjettforhandlingene. Det oppleves av ordfører som i liten grad diskusjon om ordningen som sådan, utover at den skal driftes videre i tråd med vedtakene. Kommunen skal ha det mannskapet, den beredskapen og det utstyret som er bestemt i brannordningen og derfor er det ifølge ordfører ikke så ofte oppe som en egen sak på agendaen.

Ordfører viser i intervju til at:

«Samtidig er bildet komplekst. Blant annet på grunn av kostnader knyttet til 110- sentralen og pensjonsutgifter».

Beredskapsleder forteller i intervju at det gjennomføres et ledermøte en gang i måneden. Der deltar HR-leder, kvalitetsleder, brannsjef, assisterende brannsjef og beredskapsleder. I ledermøtene rapporterer avdelingene økonomisk status i regnskapet opp mot budsjettet. Avdelingslederne orienterer om eventuelle store avvik som kan få en konsekvens for bunnlinjen. Hvert kvartal og ved hvert halvår ser de på ledermøtene ekstra nøye på regnskapet. Hver avdelingsleder har dermed en god forståelse av budsjettkrav, slik beredskapsleder ser det.

Respondentene ble videre gitt anledning til å utdype andre synspunkter som anses relevante for undersøkelsen. Utsagn fra tre av respondentene gjengis nedenfor.

Har du andre synspunkter du mener er relevant for denne undersøkelsen? Disse kan du eventuelt utdype her:

- Føler vi i liten grad kan være med å påvirke hvordan Salten Brann utfører sine oppdrag. Hvor det settes inn ressurser og hvilket utstyr som skal være hvor.
- I en presset økonomisk situasjon, kan det virke som om Salten Brann er en dyr løsning for kommunen. Det er også kommet meg for øre, at Salten Brann vurderer kutt i beredskap som rammer distriktet hardest, når driften må skjerpes.
- Meløy kommune bør vurdere å gå ut av dette, gjør en skikkelig utredning: hva koster det, hva får man for pengene?

5.3.3 Vurderinger

Etter revisjonens vurdering har selskapet etablert system og rutiner for intern økonomioppfølging og rapporterer jevnlig både fra styret og til representantskapet. Selskapet har interne rutiner for oppfølging av økonomi og budsjett som gir ledelsen god oversikt, og rapporteringen omfatter blant annet nøkkeltall, avvik og prognoser.

Rapporteringen gjennomføres både skriftlig og muntlig, og er koblet til faste møtefora, herunder styremøter, representantskapsmøter, ledermøter og budsjettprosesser som går gjennom flere faser. Dette sikrer informasjonsflyt mellom administrasjon, styret og eierne.

Flere av respondentene og ordfører peker på et komplekst bilde omkring selskapets økonomiske status, særlig knyttet til pensjonsutgifter og 110- sentralens kostnader. Etter revisjonens vurdering kan dette indikere at rapporteringen i større grad bør systematiseres og tilpasses målgruppen. Dette forholdet reflekterer imidlertid ikke fravær av system og rutiner for rapportering fra styret til representantskapet, men er et forbedringsområde knyttet til formidling av økonomisk status.

5.3.4 Delkonklusjon

Kriteriet om å ha på plass system og rutiner for å sikre rapportering fra styret til representantskapet om selskapets økonomiske status, vurderes som oppfylt.

6. Oppsummering og konklusjon

Problemstilling 1: I hvilken grad er Meløy kommunes eierstyring i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring?

Meløy kommune har etablert flere sentrale elementer for eierstyring som i hovedsak er i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring. Eierskapsmeldingen og delegeringsreglementet gir klare retningslinjer for representasjon i selskapers eierfora. Kommunens eierskapsmelding omtaler også forventninger om kompetansekrav for styremedlemmer.

Sentrale folkevalgte, som ordfører og opposisjonsleder, innehar ofte roller som eierrepresentanter. Kommunen deltar aktivt i eierfora, noe som gir grunnlag for reell dialog og innsikt i saker før beslutninger fattes. Kommunestyret i Meløy får seg årlig forelagt en rapport om tilstanden for Salten Brann.

Kommunen har etablert overordnede prinsipper for samfunnsansvar i eierskapsmeldingen, og dette er reflektert i de konkrete eierskapsstrategiene for selskapene, om enn i begrenset eksplisitt omtale. For Salten Brann IKS foreligger det imidlertid ikke selskapsspesifikke mål for samfunnsansvar som tar hensyn til virksomhetens særlige rolle og utfordringer.

Selv om kommunen har utarbeidet rutiner som avklarer eierrepresentantens myndighet, mangler det konkrete rutiner som sikrer dialogen mellom kommunestyret som eier og eierrepresentanten.

Når det gjelder valgkomiteens arbeid, foreligger det ingen formelle retningslinjer som regulerer prosessen i Salten Brann. Kommunens overordnede prinsipper og retningslinjer gjelder for habilitet generelt, men det mangler konkrete skriftlige rutiner for habilitetsvurdering ved styreutnevning.

På bakgrunn av at flere sentrale krav og forventninger til god eierstyring ikke er oppfylt, konkluderer vi med at **Meløy kommunes eierstyring i noen grad er i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring.**

Problemstilling 2: I hvilken grad har Salten Brann IKS etablert systemer og rutiner for utarbeidelse av budsjett som sikrer at budsjettet er i balanse, realistisk, fullstendig og oversiktlig?

Undersøkelsen viser at Salten Brann har etablert strukturerte rutiner for budsjettarbeidet, med tydelig ansvarfordeling mellom representantskap, styre og administrasjon.

Budsjettprosessen er systematisk og selskapet benytter seg av årshjul, prognosemodeller og kontinuerlig rapportering for å sikre fremdrift og oppfølging. Årsbudsjettet omfatter hele selskapet med tilhørende inntekter og utgifter.

Vi vurderer at selskapet har rutiner som sikrer en budsjettprosess som legger til rette for at budsjettet ivaretar kravene til balanse, realisme, fullstendighet og oversiktlighet vurderes som oppfylt. Undersøkelsen viser likevel til at det er sårbarheter knyttet til balanse og realismekravet. Det blir prekt på følgende utfordringer påpekes i forbindelse med budsjettprosessene:

- Likviditetsutfordringer, særlig knyttet til pensjonskostnader.
- Utfordrende å kombinere budsjettnedtrekk i forhold til å ivareta faglig forsvarlighet.
- Kompleks budsjettprosess med manglende økonomifaglig kompetanse i selskapet.

Når det gjelder realisme i budsjettet, peker undersøkelsen på økonomiske utfordringer knyttet til pensjonskostnader og likviditet. Det vurderes som en svakhet at budsjettet på enkelte områder er underfinansiert. Når sentrale kostnadsområder ikke er fullt ut dekket innenfor de fastsatte vedtatte rammene, svekkes realismen i budsjettet. Underliggende økonomiske utfordringer bidrar til at balansekravet er sårbart.

Videre foreligger det ikke dokumenterte rutiner for å identifisere risikoen for svikt, feil eller mangler i de ulike fasene av budsjettarbeidet. Salten Brann har ikke egne budsjettammer for uforutsette hendelser, men forsøker å ta høyde for slike gjennom bruk av erfaringstall. Det finnes eksempler på utsatt vedlikehold grunnet manglende økonomisk handlingsrom, noe som kan tyde på at budsjettet i begrenset grad er rustet for uforutsette utgifter.

Flere intervjuobjekter peker på at økonomisk kompetanse kunne styrket budsjettprosessene og risikovurderingen av disse ytterligere.

Undersøkelsen viser at selskapet har strukturerte system og rutiner for utarbeidelse av budsjett. Tydelige budsjettprosesser bidrar til et godt grunnlag for styring og kontroll. Det er likevel forbedringsmuligheter for å styrke prosessen, med å utarbeide rutiner for å gjennomføre risikovurderinger/analyser for budsjettprosessen. Selv om selskapet oppfyller kriteriet om å ha rutiner som sikrer en budsjettprosess som legger til rette for at budsjettet ivaretar kravene i IKS- loven, jamfør kommuneloven, peker undersøkelsen på økonomiske utfordringer.

Vi konkluderer med at **Salten Brann IKS i stor grad har etablert systemer og rutiner for utarbeidelse av budsjett som sikrer at budsjettet er i balanse, realistisk, fullstendig og oversiktlig.**

Problemstilling 3: I hvilken grad har Salten Brann IKS etablert systemer og rutiner for økonomisk rapportering som sikrer eierne et godt grunnlag for eierstyring?

Salten Brann IKS har etablert flere tiltak for økonomisk rapportering til eierne. Kommunestyret får årlig en rapport i form av årsmelding, som gir innsikt i selskapets virksomhet og økonomiske forhold. Eierne blir gjennom eiermøter også orientert om beslutninger og invitert til drøftelser av disse.

Videre har selskapet etablert system og rutiner for å sikre rapportering fra styret til representantskapet om selskapets økonomiske status. Selskapet har etablert enkelte strukturer og rutiner for økonomisk rapportering som gir eierne grunnlag for eierstyring. Disse tiltakene bidrar positivt, men det er forbedringspotensial for å gjøre rapporteringen bedre tilpasset eiernes beslutningsbehov.

På denne bakgrunn konkluderer vi med at **Salten Brann IKS i svært stor grad har etablert systemer og rutiner for økonomisk rapportering som sikrer eierne et godt grunnlag for eierstyring.**

Basert på våre funn og vurderinger, har vi utarbeidet noen anbefalinger. Disse fremkommer under.

6.1 Anbefalinger

1. Meløy kommune bør konkretisere rutiner som sikrer dialogen mellom kommunestyret som eier og eierrepresentanten.
2. Meløy kommune og eierkommunene bør utarbeide retningslinjer som regulerer Salten Branns valgkomite.

3. Meløy kommune bør ha en klar rutine for vurdering av habilitet ved valg av styremedlemmer.
4. Meløy kommune bør formulere selskapsesifikke mål for samfunnsansvar for Salten Brann.
5. Salten Brann og eierkommunene bør vurdere å styrke Salten Brann sin økonomisk faglige kompetanse.
 - a) Salten Brann bør utbedre og komplettere sine skriftlige rutiner for å sikre en budsjettprosess som legger til rette for at budsjettet ivaretar kravene til balanse og realisme.
 - b) Salten Brann bør prioritere å rutinemessig gjennomføre risikovurderinger/analyser av:
 - Hvor i prosessene med utarbeidelse av budsjett det er risiko for at det oppstår svikt, feil og mangler.
 - Budsjettet.

7. Kommunedirektørens og daglig leders uttalelse

Revisjonen mottok kommunedirektørens kommentar den 26.11.25.

Kommunedirektøren oppgir at rapporten samsvarer med kjennskap til praksis, og peker på at konklusjonene i hovedsak er i tråd med forventningene. Videre anses rapporten som et godt grunnlag for utvikling av kommunens eierskapsutøvelse.

Revisor mottok uttalelse fra daglig leder den 13.01.26.

Daglig leder kjenner seg igjen i rapportens anbefalinger i all hovedsak og er i henhold til forventninger. Det blir vist til at det pågår en prosess med målsetning om å få vedtatt en eierstyringsstrategi før sommeren 2026.

I uttalelsen viser daglig leder til at anbefalingen om å styrke den økonomiske styringen ved dedikert økonomisk funksjon, er etterlenget og er et viktig tiltak i å styrke den økonomiske styringen til selskapet. Styret har besluttet å etablere økonomifunksjon i selskapet og det er en målsetning at denne skal være bemannet før sommeren 2026.

I etterkant av kommunedirektørens og daglig leders kommentar har revisjonen endret revisjonskriterium 17, for å tydeliggjøre hva som er Salten Brann sitt ansvar. Tidligere kriterium inkluderte rapportering til kommunestyret. Dagjeldende kriterium inkluderte et ansvar som gjaldt kommunen, og ikke selskapet. Dette medfører at en anbefaling ble fjernet.

Fakta fra tidligere revisjonskriterium 17 er flyttet til kriterium 5, da det omhandler Salten Branns årsmelding som kommunestyret får seg forelagt. Endringen påvirker ikke delkonklusjonen på kriteriet.

Dette får betydning for konklusjonen på problemstilling 3, som retter seg mot selskapet. Da alle kriterier er oppfylte for problemstillingen som retter seg mot selskapet, endres konklusjonen til «svært stor grad» fra i «stor grad» oppfylt.

8. Referanser

Lov 29.januar nr.6 om interkommunale selskaper (IKS-loven)

Lov 22.juni 2018 om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven)

Budsjett og regnskapsforskriften for IKS (2023) *Forskrift om økonomiplan, årsbudsjett, årsregnskap og årsberetning for interkommunale selskaper*

Forskrift om økonomiplan, årsbudsjett, årsregnskap og årsberetning for kommuner og fylkeskommuner mv (2019)

Veiledere

Regjeringens veileder om kommunelovens internkontrollbestemmelser

Anbefalinger om eierskap, selskapsledelse og kontroll, KS (2020)

Prosessveileder i arbeidet med etikk, samfunnsansvar og antikorrupsjonsarbeid i kommunen, KS (2006)

KS «Orden i eget hus»- veileder om kommunedirektørenes internkontroll, KS (2020)

Dokumenter Meløy kommune

Brannordning

Kommunestyrevedtak

Eierskapsmelding 2024- 2027

Etiske retningslinjer for ansatte og folkevalgte i Meløy kommune 2019

Politisk delegasjonsreglement 2024- 2027

Retningslinjer for gjennomføring av eiermøter i kommunalt eide selskaper

Selskapets dokumenter

Brann ROS- 2020 Overordnede risiko- og sårbarhetsvurderinger for Salten Brann IKS

Møteinnkalling fra eiermøter

Protokoller fra representantskapsmøter

Protokoller fra styremøter

Revisors beretning

Selskapsavtale

Strategidokumenter

Årsbudsjettet

9. Vedlegg

Vedlegg 1 – Kommunedirektørens og daglig leders uttalelse

 Kommunedirektør			
Mariell Myhre			
Deres ref.	Vår ref.	Saksbehandler	Dato
	25/9527 - 2	Marianne Stranden	26.11.2025
Anmodning om kommunedirektørens kommentar- Rapport eierskapskontroll			
Viser til rapporten «Eierskapskontroll med forvaltningsrevisjon av Meløy kommune og Salten Brann IKS» datert november 2025. Her er kommunedirektørens uttalelse til rapporten:			
Kommunedirektøren takker for et grundig arbeid og en rapport som gir nyttig innsikt i både kommunens eierskapsutøvelse og selskapets rutiner for budsjett og økonomirapportering. Rapporten samsvarer med kommunedirektørens kjennskap til praksis, og konklusjonene er i hovedsak i tråd med forventningene. Det foreligger ingen vesentlige innvendinger til revisjonens vurderinger. Rapporten fremstår som balansert og godt begrunnet.			
Det tas til etterretning at rapporten identifiserer forbedringspunkter. Med bakgrunn i rapportens anbefalinger vil kommunen ta sikte på å følge opp disse. Anbefalingen om å styrke Salten Brann IKS sin økonomiske kompetanse og gjennomføre systematiske risikovurderinger i budsjettprosessen er notert. Dette er forhold som primært ligger til selskapet og eierkommunene i fellesskap, men Meløy kommune vil bidra til dialog om hvordan oppfølging kan gjennomføres.			
Rapporten anses som et godt grunnlag for videre utvikling av kommunens eierskapsutøvelse. Kommunedirektøren vil orientere kontrollutvalget og kommunestyret om oppfølgingen av anbefalingene.			
Med hilsen			
Marianne Stranden kommunalsjef			
<i>Dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen signatur</i>			
Kopi til Arne Johansen Christel Elvestad Jarl-Håkon Olsen			

Nedenfor finner dere uttalelsen fra daglig leder om den vedlagte revisjonsrapporten.

Jeg har valgt å svare basert på de veiledende spørsmål som var vedlagt i e-post fra november 2025:

1. ***Er innholdet i rapporten i overensstemmelse med daglig leders kjennskap til selskapets praksis.***

Innholdet i rapporten er i all hovedsak dekkende for den praksis som er i selskapet med noen justeringer som følger nedenfor.

2. ***Er konklusjonen i rapporten i samsvar med daglig leders forventning.***
3. ***Dersom daglig leder er uenig i noe som revisor har gjort rede for, er det bra å få tilbakemelding på det.***
4. ***Dersom daglig leder avdekker fakta feil eller liknende er det fint å få kjennskap til dette slik at dette kan rettes opp.***

Daglig leder kjenner seg igjen i rapportens anbefalinger i all hovedsak og er i henhold til forventninger.

Når det gjelder spørsmålet om pensjonskostnader så er det et faktum at selskapets pensjonspremie ikke fullfinansieres av eierkommunene. Det mangler 10 MNOK i året. Dette skaper sårbar og svekket likviditet som ikke er bærekraftig. I perioder driver selskapet på kostbar driftskreditt. Pensjonspremien er et produkt av bemanningsbehovet i politisk vedtatte drifts strukturer.

5. ***Hvordan stiller daglig leder seg til anbefalingene i rapporten.***

Daglig leder finner tilrådingene som gjelder for Bodø kommune og Salten Brann IKS som konstruktive og nødvendige.

Her nevnes spesielt forhold som har å gjøre med forutsigbar og tydelig eierstyring ved at det etableres en eierstyringsstrategi. Denne er ikke fullt ut på plass pr i dag, men det pågår prosess med målsetning om å få vedtatt denne før sommeren 2026.

Anbefalingen om å styrke den økonomiske styringen ved dedikert økonomisk funksjon er etterlenget og er et viktig tiltak i å styrke den økonomiske styringen til selskapet. Styret har besluttet å etablere økonomifunksjon i selskapet og det er en målsetning at denne skal være bemannet før sommeren 2026.

6. ***Vil daglig leder følge opp rapportens anbefalinger eller liknende.***

Det planlegges med styrebehandlingen av revisjonsrapporten ila våren 2025. Det vil være naturlig å lage en handlingsplan basert på de anbefalinger som omhandler selskapet. Selskapet gjør oppmerksom på at anbefalinger som framkom i tilsvarende prosess for Bodø kommune ble behandlet i styret i desember 2025.

Salten Brann IKS takker for et godt samarbeid med Salten kommunerevisjon ifm. dette arbeidet.

Vennlig hilsen

Per Gunnar Pedersen

Daglig leder / Brann- og Redningssjef

Salten Brann IKS | Olav V gate | N-8070 Bodø

Vedlegg 2 – Utledning til revisjonskriterier

Utledelede revisjonskriterier

Revisjonskriterier er de normer og krav som kan stilles til kommunen og selskapets virksomhet når det gjennomføres eierskapskontroll med forvaltningsrevisjon. De utgjør målestokken som kommunens praksis holdes opp mot, og grunnlaget for revisjonens vurderinger. Revisjonskriteriene er utledet fra kommuneloven §26- 1, IKS- loven og KS anbefalinger om eierskap, selskapsledelse og kontroll 2023-2027, heretter KS-anbefalinger. KS sine anbefalinger om eierskap, selskapsledelse og kontroll er ikke obligatoriske, men er uttrykk for god praksis for kommunal eierstyring og er relevante kriterier når en skal vurdere kommunens praksis.

Nedenfor vil vi oppstille kriteriene vi har utledet fra.

- Kommuneloven
- Kommunens eierskapsmelding
- Selskapets styrevedtak, systemer, rutiner og selskapsavtale
- Lov om interkommunale selskaper (IKS- loven)
- Budsjett- og regnskapsforskriften for IKS
- Budsjett – og regnskapsforskriften
- KS prosessveileder i arbeidet med etikk, samfunnsansvar og antikorrupsjonsarbeid i kommunen
- KS anbefalinger om eierskap, selskapsledelse og kontroll
- Regjeringens veileder om kommunelovens internkontrollbestemmelser
- KS «Orden i eget hus»- veileder om kommunedirektørenes internkontroll

Problemstilling 1: *I hvilken grad er Meløy kommunes eierstyring i tråd med eierskapsmeldingen og etablerte normer for god eierstyring?*

Kommunestyret som eier

Kommunestyret er kommunens øverste myndighet og dermed den formelle utøveren av eierskapet. Det er vanlig at kommunestyret/kommunestyret velger noen til å representere kommunen i selskapenes eierorganer og kommuneloven § 5- 3 hjemler intern delegasjon fra kommunestyret/kommunestyret til andre folkevalgte organ, ordfører eller kommunedirektør.

Eierskapet utøves i eierorganene. Eierorganet i et interkommunalt selskap er representantskapet. Alle deltakere (=eiere) skal være representert i representantskapet. Det er den enkelte eiers kommunestyre/bystyre som oppnevner representanter til

representantskapet.⁵ KS anbefaling nr. 7 sier at som hovedregel bør sentrale folkevalgte oppnevnes som representanter i eierorganet. Videre bør det etter anbefalingen, for IKS, etableres forutsigbare kommunikasjonsformer mellom kommunestyret/kommunestyret og eierorganet som forankres i eierskapsmeldingen. Slik sikrer man engasjement, debatt og reell politisk avklaring av eierorganets myndighet.

Medlemmer av et representantskap (IKS) er valgt av kommunestyret/kommunestyret etter kommunelovens regler, og i motsetning til aksjeloven, kan ikke andre møte etter fullmakt.⁶⁷ Det bør etter KS anbefaling nr. 7, oppnevnes et tilstrekkelig antall (minst to) varamedlemmer, slik at det ikke oppstår tilfeller der en eierkommune ikke er representert og ikke kan delta når saker skal avgjøres av representantskapet.

Eierutøvelsen i eierorganet omfatter fastsettelse av vedtekter, jf. IKS- loven § 4 om selskapsavtale. Av forarbeidene til IKS- loven framgår det at representantskapsmedlemmene representerer sine respektive kommuner i selskapsforholdet, og at vedkommende kommune har instruksjonsrett ovenfor sine medlemmer i representantskapet.

Fastsettelse av vedtekter er i IKS- loven tillagt representantskapet. I interkommunale selskaper tilsvarer selskapsavtalen vedtektene som man finner i aksjeselskap og andre selskapsformer, og § 4 i IKS- loven sier at kommunestyret/kommunestyret skal vedta avtalen, og at det kreves tilslutning fra alle deltakerkommunene. For interkommunale selskaper er behandlingen av selskapsavtalen i kommunestyret/kommunestyret en betingelse for at selskapsavtalen skal være gyldig.

På denne bakgrunn utleder vi følgende revisjonskriterier:

1. **Meløy kommune bør utnevne sentrale folkevalgte som eierrepresentanter.**
2. **Meløy kommune bør være representert i selskapenes eierfora.**
3. **Det bør etableres rutiner som sikrer dialogen mellom kommunestyret som eier og eierrepresentanten, og tydelig avklarer eierrepresentantens myndighet.**

Kommunikasjon mellom eier og Salten Brann IKS (begge veier)

KS anbefaler (nr.6) at det bør holdes jevnlige eiermøter mellom kommunen som eier, styret og daglig leder for selskapet. I henhold til KS anbefaling nr. 6 bør det ikke legges føringer eller «gis signaler» i eiermøtene som kan anses å gripe inn i styrets myndighetsområde. Jamfør KS anbefaling nr. 6 er et eiermøte et møte mellom kommunen som eier, styret og daglig leder for selskapet. Et eiermøte er en uformell arena, der det ikke skal treffes vedtak, men hvor både eieren og selskapet kan ha gjensidig informasjonsutveksling, forventningsavklaringer og drøfte generell utvikling og rammevilkår for virksomheten. Eiermøter er ikke lovpålagt, men

⁵ Samfunnsbedriftene: <https://www.samfunnsbedriftene.no/artikkel/hva-kjennetegner-god-eierstyring>

¹⁰ Samfunnsbedriftene: <https://www.samfunnsbedriftene.no/artikkel/hva-kjennetegner-god-eierstyring>

⁷ KS anbefaling nr. 7.

kan være hensiktsmessige for kommunens eierstyring av selskapet. Etter anbefaling nr. 6 skal all eierstyring formelt skje i representantskapet.

Styring gitt av formannskapet og kommunestyret (generalforsamlingen), som griper inn i styrets myndighetsområde, bør etter dette ikke forekomme i eiermøtene.

KS anbefaler (nr.4) at kommunestyret bør få en årlig rapport om tilstanden (økonomi, spesielle forhold osv.) for selskapene, i tillegg til den pålagte eierskapsmeldingen i henhold til kommuneloven § 26-1. KS anbefaling tar for seg at lovens krav om utarbeiding av eierskapsmelding en gang i valgperioden ikke er til hinder for at dette kan skje oftere. Dette er særlig hensiktsmessig dersom kommunen har eierandeler i mange selskaper.

KS anbefaling nr. 4 anbefaler at kommunestyret/kommunestyret årlig bør utarbeide en eierskapsmelding eller rapport om selskapene for kommunestyret/kommunestyret. I henhold til KS anbefaling nr. 4 vil en eierskapsmelding sikre et grunnlag for nødvendige styringssignaler til selskapene og tydeliggjøre de folkevalgtes ansvar. I tillegg vil en eierskapsmelding bidra til å skaffe oversikt over kommunens samlede virksomhet, og bidra til åpenhet ovenfor omverdenen, jamfør anbefaling nr.4. Samtidig kan det i henhold til anbefaling nr. 4, være voldsomt å legge fram en full vurdering av eierskapet hvert år. Hvis ikke kommunen har årlig eiermelding, så bør uansett kommunestyret/kommunestyret få seg forelagt en rapport om selskapene hvert år om økonomi, spesielle saker osv.

På bakgrunn av dette har vi utarbeidet følgende kriterier:

- 4. Det bør regelmessig gjennomføres eiermøter mellom eierne og Salten Brann IKS for å bidra til god kunnskap og dialog med selskapet.**
- 5. Kommunestyret bør få en årlig rapport om tilstanden for Salten Brann IKS.**

Ivaretagelse av hensynet til samfunnsansvar i kommunens generelle eierstyring

Eierskapsmeldingen skal etter kommuneloven § 26-1 ha disse hovedpunktene:

- a) Kommunens prinsipper for eierstyring
- b) En oversikt over selskaper, kommunale foretak og andre virksomheter som kommunen har eierinteresser eller tilsvarende interesser i
- c) Kommunens formål med sine eierinteresser i virksomheter som nevnt

Ettersom eierskapsmeldingen skal redegjøre for formålet med eierskapet i virksomheten må formålet ikke nødvendigvis være identisk med selskapets formål, jamfør Prop. 46 L (2017-2018).

I henhold til KS anbefaling nr. 1 bør kommunen kommunisere klart hva den ønsker å oppnå med sine selskaper og samarbeid. Revisjonen legger på bakgrunn av overnevnte til grunn at

formål omfatter eierstrategi- hva kommunen ønsker å oppnå med sine selskaper og samarbeid, som det framkommer av KS anbefaling nr.1.

Lovens krav til innholdet i eierskapsmeldingen er minimumskrav. Eierskapsmeldingen kan etter KS anbefaling nr.4, inneholde andre elementer enn de loven stiller eksplisitt krav om. Det kan blant annet være aktuelt å si noe om hvordan arbeidet med eierskapstyring skal organiseres i kommunen; prinsipper knyttet til selskapenes samfunnsansvar, miljø, etikk mv.

På bakgrunn av dette har vi utarbeidet følgende kriterier:

6. Meløy kommunes eierskapsstrategier bør si noe om hensynet til selskapenes samfunnsansvar.

Inneholder kommunens eierstrategi anbefalt konkret informasjon om eierskapsutøvelsen i Salten Brann IKS

Etikkveilederen påpeker at kommunens selskaper er en integrert del av samfunnet, og at deres virksomhet medfører økonomiske, miljømessige og sosiale konsekvenser som både selskapene, deres eiere og resten av samfunnet må leve med virkningene av.

Videre slår etikkveilederen fast at det er et lederansvar å rapportere, og tilsvarende at det er et styreansvar å etterspørre rapportene. Dette betyr at eierne på sin side må gjøre det klart hva de ser på som mål og mening med sitt eierskap i selskapet. Etikkveilederen legger på følgende måte til grunn at eierne bør kommunisere selskapets «mål og mening» tydelig til omverdenen gjennom eierskapsmeldingen:

Forutsetningene for å lykkes med å definere samfunnsansvarlig forretningsdrift som ledestjerne for selskapet, er at man makter å gi begrepet et konkret innhold. Eiere, styret og ledelsen i selskapet må prioritere og utnytte selskapets muligheter i samfunnsutviklingen. Budskapet må kommuniseres til omverdenen i både ord og handling.⁸

Med dette legger vi til grunn at eierne eller det operative eierorganet bør formulere selskapsspesifikke mål for samfunnsansvar for det enkelte selskap, i dette tilfellet Salten Brann IKS. Videre at de selskapspesifikke målene må være konkrete og fylt med innhold, slik etikkveilederen vektlegger. Eierne må altså slik vi forstår det, definere tydelig på hvilke områder de mener selskapet skal ta samfunnsansvar og i hvilken grad. Slike føringer bør være basert på konkrete vurderinger av hvilke økonomiske, miljømessige og sosiale konsekvenser som følger av selskapets drift og angi i hvilken grad det forventes at selskapet skal ta ansvar utover det som er minimumskrav i gjeldende regelverk.

7.Eier eller det operative eierorganet bør ha formulert selskapsspesifikke mål for samfunnsansvar for Salten Brann IKS

⁸ KS prosessveileder (2006, s.29).

Sammensetning og valg av styremedlemmer i Salten Brann IKS

KS anbefaling nr. 10 mener det bør fastsettes i vedtektene eller selskapsavtalen at valg av styrer bør skje ved bruk av valgkomite. Det bør lages retningslinjer som regulerer komiteens arbeid. Ordningen med valgkomite er ikke lovregulert, og den bør derfor vedtektsfestes eller nedfelles i selskapsavtalen.

I henhold til Salten Brann IKS selskapsavtale, § 13, skal representantskapet behandle:

- Valg av sine styremedlemmer med varamedlemmer etter forslag fra valgkomiteen.
- Valg av valgkomite og dets leder og nestleder.

Kommunens prinsipp nr. 8 for eierstyring, angir at styresammensetning skal være kjennetegnet av kompetanse, kapasitet og mangfold ut fra selskapets egenart. Prinsipp nr. 9 for eierstyring omtaler at godtgjørelse til styret skal fremstå som rimelig ut fra ansvar, kompetanse, arbeidsbyrde og virksomhetens kompleksitet.

KS anbefaling nr. 9 sier at kommunen som eierorgan må definere hva slags kompetanse og kapasitet som forventes av styremedlemmene. Det bør tilstrebes å ha en sammensetning med komplementær kompetanse og erfaring. Videre trekker KS anbefaling nr.9 frem at styret skal gjenspeile og representere selskapets behov, og bør ha supplerende kompetanse innen blant annet økonomi, organisasjon og om det markedet som selskapet opererer i. Styret bør også inneha faglig innsikt og god kjennskap til selskapets formål.

KS anbefaling nr. 9 inneholder en anbefaling om å vurdere spørsmål om habilitet ved valg av styremedlemmer. Anbefaling nr. 9 angir at styreverv i selskaper er et personlig verv, hvor medlemmer i styret representerer bare seg selv og skal ivareta det beste for alle eierne. Dersom medlemmer av folkevalgte organer (medlemmer av kommunestyret/kommunestyret) velges til styremedlemmer i selskaper, bør det vurderes om vedkommende kan bli inhabil.

På bakgrunn av overnevnte har vi utledet følgende kriterier:

8. Meløy kommune bør sørge for at valgkomiteer til selskaper kommunen eier, har retningslinjer som regulerer valgkomiteens arbeid.
9. Meløy kommune skal ha tydelige krav om hva slags kompetanse og erfaring som kreves for å bli styremedlem i kommunens selskaper.
10. Meløy kommune bør ha en klar rutine for vurdering av habilitet ved valg av styremedlemmer.

Problemstilling 2: *I hvilken grad har Salten Brann IKS etablert systemer og rutiner for utarbeidelse av budsjett som sikrer at budsjettet er i balanse, realistisk, fullstendig og oversiktlig?*

Selskapets rutiner for budsjettprosess

Kommuneloven § 25- 1 gjeldende tilsvarende for interkommunale selskap

I årsregnskap for Salten Brann IKS fremgår det regnskapsprinsipper i noter. Her kommer det frem at årsregnskapet er utarbeidet i henhold til bestemmelsene i kommuneloven, forskrifter og god kommunal regnskapsskikk.

IKS- loven § 20 regulerer innholdet i økonomiplanen og årsbudsjettet. I henhold til denne bestemmelsen, skal økonomiplanen og årsbudsjettet vise til:

1. selskapets prioriteringer og økonomiske rammer for virksomheten.
2. målene og premissene som økonomiplanen og årsbudsjettet bygger på.
3. utviklingen i selskapets økonomi og utviklingen i gjeld og andre vesentlige forpliktelser.

I tillegg skal økonomiplanen og årsbudsjettet, jamfør IKS- loven § 20:

1. være realistiske, fullstendige og oversiktlige.
2. settes opp i balanse slik at all bruk av midler i budsjettåret har dekning i årets tilgang på midler.
3. dekke inn negativ egenkapital i årsregnskapet etter § 27 femte ledd tredje punktum.

I forarbeidene til IKS- loven, står det at krav til innholdet i økonomiplanen og årsbudsjettet, i hovedsak svarer til kravene i kommuneloven § 14-4.

Fra forarbeidene til kommuneloven § 14-4: *Tredje ledd* angir for det første en plikt til å planlegge og budsjettere med balanse. Nærmere regler om budsjettbalanse er gitt i § 14-10.

I forarbeidene til kommuneloven § 14- 10, kommer det frem at bestemmelsen utdyper kravet til balanse i økonomiplanen og årsbudsjettet.

Fra forarbeidene til kommuneloven § 14-10, kommer følgende frem om balanse:

Bestemmelsen utdyper kravet til balanse i økonomiplanen og årsbudsjettet. Sammen med reglene om skillet mellom drift og investering setter dette en rettslig ramme for hvor store utgifter kommunene kan ta på seg (..),

Første ledd innebærer at summen av årets utgifter og avsetninger (bruk av midler), herunder inndecking av merforbruk, ikke kan være større enn summen av årets inntekter og bruk av avsetninger fra tidligere år (tilgang på midler). Dette gjelder både for driftsbudsjettet og investeringsbudsjettet. For driftsbudsjettet betyr dette at det må budsjetteres med et netto driftsresultat som minst dekker avsetningene nevnt i tredje til femte ledd. Det kan kun budsjetteres med et lavere netto driftsresultat dersom kommunen kan finansiere differansen med bruk av avsetninger fra tidligere år.

Andre ledd presiserer at driftsbudsjettet skal finansiere avdrag på lån som minst tilsvarer størrelsen på minimumsavdraget beregnet etter § 14-18.

Tredje ledd presiserer at eventuelle merforbruk i tidligere års regnskap skal føres opp til inndekning på årsbudsjettet (..)

Sjette ledd slår fast at kravene til balanse i årsbudsjettet også gjelder for det enkelte år i økonomiplanen.

Fra forarbeidene til kommuneloven § 14-4: For det andre stilles det krav om at inntektene og utgiftene i økonomiplanen og årsbudsjettet skal være realistiske. Det vil si at inntekter og utgifter innarbeides med det som sannsynlig må påregnes, ut fra alminnelige forventninger om utviklingen i eksterne faktorer og ut fra de bevilgninger og tiltak som kommunestyret vedtar i økonomiplanen og årsbudsjettet. Realismekravet innebærer blant annet at det må gjøres en vurdering av sentrale premisser for utarbeidelse av økonomiplanen og årsbudsjettet, eksempelvis utviklingen i innbyggertall, priser og renter, for å unngå at inntekter overvurderes og utgifter undervurderes. Som en følge av at årsregnskapet skal sammenholdes mot årsbudsjettet, jf. § 14-6 andre ledd andre punktum, er det et premiss at periodiseringen av inntekter og utgifter i årsbudsjettet følger periodiseringsreglene for årsregnskapet.

Fra forarbeidene til kommuneloven § 14-4: For det tredje stiller tredje ledd krav til fullstendighet. Med fullstendighet siktes det til at økonomiplanen og årsbudsjettet omfatter hele kommunen som rettssubjekt med tilhørende inntekter og utgifter. Blant annet må økonomiplanen og årsbudsjettet også omfatte økonomiske rammer for kommunale foretak etter kapittel 9. Eksempelvis kan dette være rammer for foretakets drift og investeringer, eller overføringer (bevilgninger) fra kommunekassen til foretaket, eller overføringer fra foretaket til kommunekassen. Styret i foretaket fastsetter det nærmere budsjettet for foretaket innenfor kommunestyrets vedtak, jf. § 9-8 tredje ledd. Kravet til fullstendighet må forstås med utgangspunkt i at kommunale foretak har eget budsjett og regnskap. Dette innebærer for eksempel at inntekter som genereres av foretakets drift føres i budsjettet og regnskapet til foretaket, og ikke i kommunens årsbudsjett.

Fra forarbeidene til kommuneloven § 14-4: Til sist stiller tredje ledd krav om at økonomiplanen og årsbudsjettet er oversiktlige. Med oversiktighet siktes det til hvordan økonomiplanen og årsbudsjettet skal utformes. Det vil for eksempel innebære at årsbudsjettet framstilles i et samlet dokument, at det forklares hvilke premisser som er lagt til grunn, at inntekter og utgifter angis med beløp og tekst, og at mål og premisser for bevilgningene beskrives. Kravet om oversiktighet må ses i sammenheng med at økonomiplanen og årsbudsjettet skal være lett tilgjengelig for allmennheten, og samtidig klargjøre fullmaktene til underordnede organer i kommunen. Kravet må også ses i sammenheng med departementets oppfølging av kommuner med økonomisk ubalanse.

For interkommunale samarbeid organisert etter lov om interkommunale selskap (IKS), er det en bestemmelse om interkontroll i lov om interkommunale selskap § 14 fjerde ledd. Der fremgår det at daglig leder av IKS- et er ansvarlig for interkontroll med lovpålagte oppgaver som selskapet utfører på vegne av kommuner.

I regjeringens «Veileder om kommunelovens interkontrollbestemmelser» står det at kommuneloven § 25- 1 gjelder på tilsvarende måte så langt det passer. Det betyr at innholdet i internkontrollkravet i all hovedsak er likt for IKS- er som for kommunens administrasjon ellers.⁹

Kommunedirektøren skal ifølge kommuneloven §25-1, bokstav b) «ha nødvendige rutiner og prosedyrer». I KS sin veileder om kommunedirektørens interkontroll¹⁰, legges det vekt på at den sektorgripende internkontrollen formidler kommunedirektørens forventninger til organisasjonen, og tilrettelegger for etterlevelse, styring og oversikt. Formalisering av arbeidsprosessene for utarbeidelse av budsjett, skjer etter veilederen, gjennom sektorgripende reglementer og rutiner som ofte finnes innenfor områder som delegeringsreglement, økonomi og finansforvaltning. Rutinene og reglementene virksomheten har danner også grunnlaget for hvordan arbeidsprosesser kan og skal gjennomføres av ledere og medarbeidere.¹¹

Loven stiller krav om at kommunens budsjett skal være realistisk, fullstendig og oversiktlig. For å ivareta dette, legger vi til grunn at det bør være på plass rutiner og prosedyrer for gjennomføring av sentrale arbeidsprosesser knyttet til utarbeidelse av budsjett. Herunder bør det være en tydelig og hensiktsmessig fordeling av roller, ansvar, myndighet og oppgaver for dette arbeidet. Det bør videre etableres rutiner og praksis for å vurdere risiko, både med hensyn til budsjettprosessen og budsjettet i sel selv. Å sikre at det tas høyde for uforutsette hendelser er viktig for å ivareta lovkravet om realisme i budsjettet.

Med utgangspunkt i overnevnte, legger vi til grunn at det bør etableres rutiner og praksis for å vurdere risiko, både med hensyn til budsjettprosessen og budsjettet i seg selv. Å sikre at det tas høyde for uforutsette hendelser kan anses som viktig for å ivareta lovkravet om realisme i budsjettet. Vi legger til grunn at virksomheten bør ha på plass planer eller strategier som sier noe om hvordan man skal forholde seg til denne typen risiko.

På denne bakgrunn utleder vi følgende revisjonskriterium:

⁹ Regjeringen «Veileder om kommunelovens internkontrollbestemmelser», kapittel 3. Hentet fra: <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/internkontroll-i-kommunesektoren/id2876831/?ch=4>

¹⁰ KS veileder «Orden i eget hus- kommunedirektørens internkontroll», kapittel 5. Hentet fra: <https://www.ks.no/globalassets/fagomrader/lokaldemokrati/internkontroll/Kommunedirektorens-internkontroll-veileder-F41-web.pdf>

¹¹ KS veileder «Orden i eget hus- kommunedirektørens internkontroll», s. 55-56.

11. Salten Brann IKS bør ha tilstrekkelige rutiner og prosedyrer for gjennomføring av sentrale arbeidsprosesser og oppgaver i forbindelse med utarbeidelse av budsjett.
12. Salten Brann IKS bør ha tydelig og hensiktsmessig fordeling av roller, ansvar, myndighet og oppgaver for budsjettarbeidet.
13. Salten Brann IKS bør ha rutiner som sikrer en budsjettprosess som legger til rette for at budsjettet ivaretar kravene til
 - a) Balanse
 - b) Realisme
 - c) Fullstendighet
 - d) Oversiktlig
14. Salten Brann IKS bør ha på plass rutiner og praksis for å gjennomføre risikovurderinger/-analyser av:
 - Hvor i prosessene med utarbeidelse av budsjett det er risiko for at det oppstår svikt, feil og mangler
 - Budsjettet.

Problemstilling 3: I hvilken grad har Salten Brann IKS etablert systemer og rutiner for økonomisk rapportering som sikrer eierne et godt grunnlag for eierstyring?

Rapporteringsrutiner internt og eksternt/kommunikasjon mellom eier og selskap i tråd med gitte føringer og rapporteringens innhold

IKS- loven § 13 angir at forvaltningen av selskapet hører under styret, og styret skal:

1. sørge for forsvarlig organisering av selskapets virksomhet.
2. se til at virksomheten drives i samsvar med selskapets formål, selskapsavtalen, selskapets økonomiplan og årsbudsjett og andre vedtak og retningslinjer fastsatt av representantskapet
3. holde seg orientert om selskapets økonomiske stilling
4. se til at selskapets virksomhet, regnskap og formuesforvaltning er gjenstand for betryggende kontroll.

Videre skal selskapet føre tilsyn med daglig leders ledelse av virksomheten, jamfør IKS- loven § 13 andre ledd.

Etter kommuneloven § 14- 5 skal kommunedirektøren rapportere om utviklingen i inntekter og utgifter til kommunestyret minst to ganger i året, sammenhold med årsbudsjettet.

Som tidligere anvist i henhold til IKS- loven § 14 om daglig leder, er daglig leder ansvarlig for internkontroll med lovpålagte oppgaver som selskapet utfører på vegne av kommuner. Kommuneloven § 25- 1 gjelder på tilsvarende måte så langt den passer. Dette betyr at

rapporteringskravet i kommuneloven også får betydning for interkommunale selskap, selv om IKS- loven og tilhørende forskrift ikke setter eksplisitt krav om at daglig leder skal rapportere til representantskapet minst to ganger i året, slik kommuneloven setter krav om. Bestemmelsene under viser likevel til representantskapets grunnlag for å følge opp selskapets økonomi.

IKS- loven § 18 viser til at representantskapet skal selv vedta selskapets økonomiplan for de neste fire årene og selskapets årsbudsjett for det kommende året.

I henhold til IKS- loven § 19 andre ledd, skal styret straks gi melding til representantskapet hvis utviklingen tilsier at inntektene eller kostnadene vil avvike vesentlig sammenholdt med årsbudsjettet. Styret skal etter lovbestemmelsen, deretter legge frem et forslag til endringer i årsbudsjettet. Forslaget skal behandles av representantskapet.

Etter IKS- loven § 20 skal økonomiplanen og årsbudsjettet vise

1. selskapets prioriteringer og økonomiske rammer for virksomheten
2. målene og premissene som økonomiplanen og årsbudsjettet bygger på
3. utviklingen i selskapets økonomi og utviklingen i gjeld og andre vesentlige langsiktige forpliktelser.

KS anbefaling nr.4 sier at kommunestyret bør få seg forelagt en rapport om selskapene hvert år om økonomi, spesielle saker og lignende. Det kan ifølge anbefalingen være omfattende å legge frem en full vurdering av eierskapet hvert år, så hvis ikke dette skjer hvert år, bør kommunestyret få forelagt en rapport om selskapets økonomi og spesielle forhold.

For å bidra til god kunnskap og dialog med selskapet, anbefaler KS (nr. 6) at det jevnlig gjennomføres eiermøter for å bidra til god kunnskap om og dialog med selskapet. Det bør i henhold til KS anbefaling ikke legges føringer eller «gis signaler» i eiermøtene, som kan anses å gripe inn i styrets myndighetsområde. Jamfør KS anbefaling nr. 6 er et eiermøte, et møte mellom kommunen som eier, styret og daglig leder for selskapet. Dette er en uformell arena, der det ikke skal treffes vedtak, men hvor både eieren og selskapet kan ha gjensidig informasjonsutveksling, forventningsavklaringer og drøfte generell utvikling og rammevilkår for virksomheten. Eiermøter er ikke lovpålagt, men kan være hensiktsmessige for kommunens eierstyring av selskapet. Etter anbefaling nr. 6 skal all eierstyring formelt skje i representantskapet.

Med dette, legger vi til grunn at agendaer i slike møter kan være status for selskapets virksomhet, inkludert økonomi og strategier. Eiermøter kan ses på som viktige for å bidra til god dialog med selskapet og kunnskap om økonomi.

15. Salten Brann IKS bør årlig utarbeide en rapport til kommunestyret om økonomi for selskapet.

16. Det bør gjennomføres eiermøter mellom eierne og selskapet for å bidra til god kunnskap om selskapets økonomi og god dialog med selskapet.
17. Salten Brann IKS bør ha på plass system og rutiner for å sikre
-Rapportering fra styret til representantskapet om selskapets økonomiske status

Salten kommunerevisjon IKS

Org.nr.: 986 655 271 MVA

post@salten-revisjon.no | salten-revisjon.no

Hovedkontor - Fauske

Postadresse: Postboks 140, 8201 Fauske

Besøksadresse: Torggata 10, 8200 Fauske

Avdelingskontor - Bodø

Postadresse: Postboks 429, 8001 Bodø

Besøksadresse: Sjøgata 3, 2. etasje, 8006 Bodø.

SAK 18/26**Bestilling av forvaltningsrevisjon Institusjonsomsorg****Saksgang:**
Kontrollutvalget**Møtedato:**
21.04.2026**Vedlegg:**

- Meløy kommune, Veiledningssenteret, 27.3.2026: Vedtaksbrev – Ny vurdering av risiko- og vesentlighet for oppdatering av plan for forvaltningsrevisjon
- Meløy kommune, 7.2.2029: Kommunedelplan for helse, omsorg og velferd 2019 – 2026

Bakgrunn for saken:

Saken er satt på dagsorden etter avtale med kontrollutvalgets leder, men også med bakgrunn i vedlagte vedtak i kommunestyrets sak 025/26. Etter innstilling fra kontrollutvalget besluttet kommunestyret at Institusjonsomsorg gis prioritet som tema for forvaltningsrevisjon for perioden 2026-2027.

Forvaltningsrevisjon i henhold til plan for 2024-2027:

1. Grunnskole	(behandlet 2025, oppfølging pågår)
2. Barnevern, regeletterlevelse	(ikke bestilt)
3. Offentlige anskaffelser	(ikke bestilt)
4. Utredning / Oppfølging av vedtak	(ikke bestilt)
5. Personalforvaltning	(bestilt 2025, under arbeid hos revisor)
6. Institusjonsomsorg	(ikke bestilt)
7. Brann og feiing	(ikke bestilt)
8. Flyktningtjenesten	(ikke bestilt)
9. Legetjenesten	(ikke bestilt)

Endret prosedyre for saksbehandling sammenlignet med tidligere perioder: Saksbehandling er endret til å samsvare med *Anbefaling for god skikk og praksis i kontrollutvalgssekretariatene – bestilling, behandling og oppfølging av forvaltningsrevisjon og eierskapskontroll*. Den felles anbefalingen fra Forum for kontroll og tilsyn, og Norges kommunerevisorforbund, legger opp til en 2-trinns behandling:

- **Møte 1:** Bestilling av forvaltningsrevisjon, herunder
 - Utredning / vurderinger med utgangspunkt i tema slik at grunnlag for beslutning / bestilling blir best mulig
 - Vedtak med kontrollutvalgets innspill og føringer for revisors utarbeidelse av prosjektplan for revisjon
- **Møte 2:** Behandling av prosjektplan for bestilt forvaltningsrevisjon, herunder
 - At innholdet i revisors prosjektplan med konkrete problemstillinger, forventet ressursbruk og annen informasjon av betydning legges frem til kontrollutvalgets endelige godkjenning.
 - Eventuelt med justeringer ut fra videre innspill og signaler fra kontrollutvalget.

Informasjon om tema **Institusjonsomsorg** i Risiko- og vesentlighetsvurdering:

Vurderingens punkt 4.3.8 nevner følgende angående Hjemmetjeneste og institusjonsomsorg:

Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige omsorgstjenester. Kommunens ansvar omfatter alle pasient- og brukergrupper, herunder personer med somatisk eller psykisk sykdom, skade eller lidelse, rusmiddelproblem, sosiale problemer eller nedsatt funksjonsevne. Dersom tilbud på et lavere nivå i omsorgstrappen ikke er tilstrekkelig, plikter kommunen å gi pleie- omsorgstilbud i institusjon, eksempelvis langtidsopphold på sykehjem, korttidsopphold eller avlastning. Slike tjenester vil normalt være ressurskrevende.

I kommunens årsmelding står særlig kompetanse, rekruttering, vikarbruk og sykefravær beskrevet som utfordringer. Det står videre at «befolkningsutviklingen sammen med samhandlingsreformen vil kreve høyere kompetanse, og stiller stadig større krav til spesialisering og oppgaveglidning i våre tjenester. Samtidig ser man at Meløy kommune mangler flere ledd i innsatstrappa. i dette bildet vil økte forebyggende tjenester og en fremtidig etablering av heldøgns boliger med bemanning, kunne bidra til å redusere fremtidige utfordringer i tjenesten.» Særlige fokusområder i 2022 har vært tids- og arbeidspress, alenearbeid, vold og trusler og vedtak og tiltaksplaner.

Det er ikke registrert tilsyn av Statsforvalteren, men Arbeidstilsynet hadde et tilsyn med hjemmetjenesten i 2021. Det var i 2019 en forvaltningsrevisjon i hjemmetjenesten med formål å få vurdert om kommunen leverer hjemmetjenester til innbyggerne i samsvar med gjeldende regelverk. Rapporten konkluderte at kommunen i noen grad følger regelverk. Det ble gitt 7 anbefalinger.

Meløy plasserer seg i middelsjiktet i Kommunebarometeret med en 185. plass for pleie og omsorg. Dette er et stort område som utgjør 20 % av den totale vekten i barometeret. Det er 28 nøkkeltall for sektoren, blant gjennomsnittlig timer hjemmesykepleie i uka, andel vedtak

om hjemmetjeneste som iverksettes innen 15 dager, trygghetsalarmer, andel ansatte med fagutdanning, andelen av beboere med omfattende bistandsbehov og andel plasser i sykehjem i skjermet enhet. Tallene varierer en del på indikatorer som viser produktivitet for institusjonsdrift. Når det gjelder hjemmetjenesten er scoren stort sett på et gjennomsnittlig nivå.

Den demografiske utviklingen tilsier økning i mottakere av pleie- og omsorgstjenester. Sektoren er allerede tung i ressursbehov for kommunen og behovet vil være økende. Ved at sammenligningstallene viser varierende produktivitet på institusjon, egen beskrivelse av utfordringer og risiki og at tjenesten må vente ytterligere økt press, vurderes risikoen å være høy. Flere tema kan være aktuelle innenfor produktivitet og/eller regelverksetterlevelse. Når det gjelder hjemmetjenesten virker området å være grundigere belyst, og med det mindre risiko. Kontrollutvalget har i sin gjennomgang av ROV påpekt at institusjonsomsorg utgjør et område med høy risiko, bl.a sett i forhold til kapasitet innen dette området.

Tema	Risikovurdering	Kommentar
Hjemmetjeneste	Middels	Nylig gjennomført forvaltningsrevisjon.
Institusjonsomsorg	Høy	Produktivitet. Regelverksetterlevelse.

Statsforvalteren har ikke gjennomført tilsyn innen Institusjonsomsorg i perioden etter ovennevnte vurdering. Ifølge statsforvalterens tilsynskalender planlegges det ikke slike tilsyn i 2026. Arbeidstilsynet har jevnlig tilsyn med arbeidsmiljø innen Helse og velferd, men da for det meste med tema Muskel- og skjelettplager.

1. Føringer på området vedtatt av kommunestyret:

Kommunestyret vedtok i 2019 Kommunedelplan for helse, omsorg og velferd 2019 – 2026. (Ny plan på området er under utarbeidelse). Planen inneholder følgende syv innsatsområder mot år 2026:

1. Tidlig helsefremmende innsats, forebygge sykdom, skade og lidelse
2. Utjevne sosiale helseforskjeller - inkludering, likeverd, aktivitet og arbeid
3. Mestring i hverdagen og i egen bolig
4. Samordne og koordinere til beste for bruker
5. Kapasitet og tilgjengelighet
6. Rekruttering og kompetanse
7. Kvalitet og gode tjenester

I planens handlingsdel er disse innsatsområdene brutt ned i mål, tiltak og handlinger. For innsatsområdene 5, 6 og 7 gjelder følgende mål:

Innsatsområde	Mål
5...Kapasitet og tilgjengelighet	Vi skal ha tilstrekkelig kapasitet og tilgjengelighet på lovpålagte helse-, omsorg og velferdstjenester. Tjenestene tildeles ut fra nasjonal målsetting om beste effektive omsorgsnivå (BEON). Meløy kommune skal ha tjenester på alle nivå. <i>Planen beskriver 9 tiltak som skal gjennomføres.</i>

6. Rekruttering og kompetanse	Sikre tilstrekkelig, kompetent og stabil personellsituasjon i helse-, omsorgs- og velferdstjenester. Meløy kommune skal ha gode systemer for opplæring, veiledning og oppfølging. De ansatte skal være i stand til å utføre sine arbeidsoppgaver effektivt og med god kvalitet, etter gjeldende lovverk og lokale retningslinjer. <i>Planen beskriver 6 tiltak som skal gjennomføres.</i>
7. Kvalitet og gode tjenester	Befolkningen skal ha tilgang til nødvendige helse, - omsorgs- og velferdstjenester. Vi skal være en servicevennlig kommune som møter innbyggernes behov med kvalitet og effektivitet, og utvikler nye løsninger i samarbeid med brukerne, innbyggerne og samarbeidspartnere. Forespørsler skal behandles raskt. <i>Planen beskriver 6 tiltak som skal gjennomføres.</i>

Eksempler på formål / vinklinger angående forvaltningsrevisjon institusjonsomsorg:

Institusjonsomsorg omfattes av sentrale regelverk, men også lokalt vedtatte føringer. Til hjelp for utvalgets drøfting av innretning og prioriteringer av kommende forvaltningsrevisjon, nevnes følgende eksempler på mulige formål / vinkling:

1. Regelverketterlevelse: f.eks:
 - Ivaretar Meløy kommune krav til kvalitet i tjenesten, ut fra vurderinger av
 - Kompetanse
 - Internkontrollsystem
 - Brukermedvirkning
2. Regelverketterlevelse: f.eks:
 - Er saksbehandling forut for tildeling av omsorgstjenester forsvarlig og i samsvar med regelverk på området?
3. Måloppnåelse, f.eks:
 - I hvilken grad følger Meløy kommune opp vedtatt Kommunedelplan for helse, omsorg og velferd?
 - Tilbud til personer med demens.
 - Plasser til korttidsopphold. Plasser til avlastning for pårørende.
4. Måloppnåelse, f.eks:
 - I hvilken grad har Meløy kommunes institusjonstjenester en forsvarlig bemanning?
5. Kvalitet, f.eks:
 - I hvilken grad oppnår institusjonsomsorgen kvalitet i sin tjenesteyting til brukerne, i forhold til)

Ivaretagelse av personlig hygiene
Aktiviteter og stimulering
Ernæring
Renhold

6. Produktivitet, f.eks:

I hvilken grad har Meløy kommune god økonomistyring og effektiv ressursutnyttelse på tjenesteområdet?

7. Produktivitet, f.eks:

I hvilken grad har Meløy kommune identifisert og gjennomført tiltak for en mer effektiv og forbedret tjeneste?

Forslag til vedtak:

Forvaltningsrevisor deltar i møtet for å gi innspill / momenter til innholdet i den kommende forvaltningsrevisjonen.

Basert på vedtak i Salten kommunerevisjon IKS, kan Meløy kontrollutvalg forvente ressurser fra forvaltningsrevisor i størrelsesorden 420 timer per år / 1680 timer per valgperiode. Dette skal dekke utvalgets behov for forvaltningsrevisjon, eierskapskontroll og andre, mer avgrensede undersøkelser.

Forslag til vedtak:

1. Med bakgrunn i vedtatt Plan for forvaltningsrevisjon 2026-2027, vedtar kontrollutvalget bestilling av forvaltningsrevisjon Institusjonsomsorg.
2. Innspill og føringer fra kontrollutvalget som skal ligge til grunn for prosjektplan
 - a.
 - b.
3. Kontrollutvalget ber revisor levere forslag til prosjektplan til sekretariatet innen 28. mai 2026, slik at utvalget kan vedta denne i utvalgets 9. juni 2026.

Inndyr, 14. april 2026

Lars Hansen
Sekretariatsleder

Salten Kontrollutvalgsservice Kommunalt Oppgavefelleskap
c/o Gildeskål kommune Inn dyrveien 72
8140 Inn dyr

Deres ref.

Vår ref.
23/10172 - 77Saksbehandler
Mette BjørnvikDato
27.03.2026

Vedtaksbrev - Ny vurdering av risiko- og vesentlighet for oppdatering av plan for forvaltningsrevisjon

Kommunestyret har i møte 26.03.2026 fattet følgende vedtak i sak PS 025/26

- 1. Meløy kommunestyre tar til orientering at kontrollutvalget i samsvar med kommunestyrets vedtak i sak 33/24 Plan for forvaltningsrevisjon 2024-2027 har foretatt en ny vurdering av risiko- og vesentlighet.***
- 2. Kommunestyret godkjenner Plan for forvaltningsrevisjon 2026-2027 med følgende prioriterte tema for forvaltningsrevisjon:***

1.	Personalforvaltning	(Prioritet 5 i Plan 2024-2027 – bestilt)
2.	Institusjonsomsorg	(Prioritet 6 i Plan 2024-2027)
3.	Offentlige anskaffelser	(Prioritet 3 i Plan 2024-2027)
4.	Barnevern, regeletterlevelse	(Prioritet 2 i Plan 2024-2027)
5.	Utredning / Oppfølging av vedtak	(Prioritet 4 i Plan 2024-2027)
6.	Brann og feiing	(Prioritet 7 i Plan 2024-2027)
7.	Flyktningtjenesten	(Prioritet 8 i Plan 2024-2027)
8.	Legetjenesten	(Prioritet 9 i Plan 2024-2027)

Kommunestyret delegerer myndighet til kontrollutvalget til å foreta endringer og omprioriteringer i planen, samt til å kunne definere og avgrense konkrete prosjekter innenfor de utvalgte områdene i planen.

Dette til orientering.

Med hilsen

Mette Bjørnvik
rådgiver

Dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen signatur



RAUS OG KRAFTFUL

Innhold

DEL 1 Handlingsdel – helse, omsorg og velferd	3
1.1 Hensikt.....	3
1.2 Forankring og medvirkning	3
1.3 Verdigrunnlag	4
1.4 Sammendrag	5
1.5 Innsatsområder, mål og tiltak mot 2026.....	6
1: Tidlig helsefremmende innsats, forebygge sykdom, skade og lidelse	6
2: Utjevne sosiale helseforskjeller - inkludering, likeverd, aktivitet og arbeid	10
3: Mestring i hverdagen og i egen bolig	12
4: Samordne og koordinere til beste for bruker	16
5: Kapasitet og tilgjengelighet	18
6: Rekruttering og kompetanse	20
7: Kvalitet og gode tjenester	22
DEL 2 Tjenestebeskrivelser og utfordringer	24
2.1 Samhandlingsreformen	24
2.2 Kommuneplanen 2013 - 2025	24
2.3 Befolkningsutvikling, økonomiske rammer og bærekraft.....	25
2.4 Folkehelse.....	26
2.5 Medvirkning og samskaping.....	27
2.6 Egenmestring og beste effektive omsorgsnivå	27
2.7 Innovasjon og velferdsteknologi	28
2.8 Heldøgns omsorgstjeneste.....	28
2.9 Rekruttering og kompetanse.....	29
2.10 Habilitering og rehabilitering	30
2.11 Tildeling og koordinering.....	30
2.12 Flere med sammensatte behov.....	31
2.13 Miljøtjeneste	31
2.14 Arbeid og velferdstjenester.....	33
2.15 Boligforvaltning og boligtjenester	33
2.16 Samarbeid med flyktningetjenesten	34
2.17 Legetjenester.....	34
2.18 Helsestasjonstjeneste.....	35
Referanseliste	37
Ordliste	38
Vedlegg	39
1. Handlingsplan 2019-2022.....	39
2. Måleindikatorer - resultat og effekt	40
3. Helsetrappa i Meløy	42
4. Organisasjonskart og beskrivelse av helse-, omsorg og velferdstjenestene.....	43
5. Aktuelle lover og forskrifter	45

DEL 1 Handlingsdel – helse, omsorg og velferd

Meløy kommune skal bidra til en samfunnsutvikling som fremmer befolkningens helse, trivsel og gode sosiale og miljømessige forhold. Helse, omsorg og velferd skal forebygge psykisk og somatisk sykdom, skade eller lidelse. Vi skal forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring, fremme sosial trygghet og bedre levekårene for vanskeligstilte. Tjenesten skal bidra til sosial og økonomisk trygghet og gi den enkelte mulighet til å leve og bo selvstendig, og fremme en positiv overgang til arbeid, sosial inkludering og aktiv deltakelse i samfunnet. Vi skal bidra til at utsatte barn og unge og deres familier får et helhetlig og samordnet tjenestetilbud, samt bidra til likeverd og likestilling.

1.1 Hensikt

Kommunedelplan for helse, omsorg og velferd skal være kommunens styringsdokument og retningsgivende for utviklingen av helse-, omsorgs- og velferdstjenestene i Meløy kommune. Meløy kommunens visjon er økt livskvalitet for alle kommunes innbyggere og skal være retningsgivende for tjenestetilbudet. Formålet med planarbeidet er å fastsette mål og tiltak for helse, omsorg og velferd som er i tråd med fremtidens utfordringer og behov, og som er bærekraftig i forhold til kommunens økonomiske rammebetingelser.

Planen er delt i to deler. Del 1 er en handlingsdel som består av innsatsområder med mål, tiltak og handlinger. Del 2 inneholder faktaopplysninger, kunnskapsgrunnlaget og tjenesteområdenes utfordringer. Planen skal være et styringsdokument for prioritering og utvikling av tjenestene.

Planen skal:

- gi oversikt over fremtidige utfordringer.
- gi den enkelte medarbeider forståelse for hvordan vi skal arbeide for å nå målene sammen.
- beskrive innsatsområder, mål og tiltak for å møte utfordringene.
- være retningsgivende for budsjett og økonomiplan for helse og omsorg.

1.2 Forankring og medvirkning

Planen er en kommunedelplan og bygger på kommuneplanens samfunnsdel. Virksomheter og avdelinger må trekke ut av planen aktuelle oppgaver til egne årsplaner.

Følgende temaplaner utgår og legges inn i denne planen: opptrappingsplan for psykisk helse, plan for habilitering og rehabilitering og handlingsplan for omsorgstjenestene. Det legges opp til at det utarbeides egne fagplaner der det er ønske om særlig satsing eller styrking.

Prosess- og prosjektplan for planarbeidet er forankret hos strategisk og politisk ledelse. Strategisk ledelse er styringsgruppe for planarbeidet. Kommunalsjef for helse og omsorg er leder for planarbeidet, med rådgiver for helse og omsorg som plansekretær. Plangruppen /prosjektgruppen har bestått av alle aktuelle virksomhetsledere og tjenesteledere, representanter fra råd for personer med nedsatt funksjonsevne, eldrerådet, ungdomsrådet, hovedtillitsvalgt og hovedverneombud. Det er også etablert flere arbeidsgrupper som har levert innspill på prioriterte hovedtema i planarbeidet.

Medvirkning er sikret med høring og offentlig ettersyn i henhold til plan- og bygningslovens § 5-2. Alle berørte parter er invitert til å komme med innspill til planen.

Kommundelplanen omfatter ikke alle kommunale tjenester og aktiviteter for barn og unge. Dette er bevisst gjort for å avgrense planen, samt at kommunal planstrategi forutsetter at det utarbeides en ny oppvekstplan som fokuserer på tverrfaglig samarbeid og samordning av tjenester for barn og ungdom.

1.3 Verdigrunnlag

Etikk i helse, omsorg og velferd handler om at vi skal kunne stå for de valgene vi gjør i jobbsituasjoner. Følgende verdier skal ligge til grunn for all tjenesteyting:

Trygghet

Vi skal gjøre gode valg, til det beste for våre brukere. Vi skal sette standard for hvordan vi skal utføre våre oppgaver, og gi likeverdige og forsvarlige helse-, omsorg og velferdstjenester. Brukere og pårørende skal være trygge på at de får tjenester som er helhetlige og koordinerte på tvers av tjenesteområder og fag.

Respekt og medvirkning

Vi skal møte innbyggere og brukere med respekt, og de skal ha tillit til oss. Faglige kunnskaper og faglig skjønn skal ligge til grunn for hvordan vi utfører tjenester. Vi skal ha åpenhet og forutsigbarhet om forvaltning og tjenester. Vi skal spørre brukere og pårørende om hva som er viktig for dem. Vi skal legge vekt på brukerens egne ønsker og mål i arbeidet: «Ingen beslutninger tas om meg, uten meg.»

Mestring

Selvhjelpenhet gir økt kontroll over eget liv. Mestring er fundamentalt viktig for alle mennesker. Det å greie å gjennomføre en oppgave, skaper motivasjon og styrker selvbildet. Det kan gi motivasjon til å fortsette med en ny oppgave eller å ta en ny utfordring.

Livsglede

Vi skal arbeide for at alle brukere skal ha en god og meningsfull hverdag, og bidra til gode opplevelser. Å oppleve at man betyr noe er fundamentalt viktig for alle mennesker. Vi skal tenke samspill mellom generasjoner, der barn og eldre knyttes sammen.

1.4 Sammendrag

Beskrivelse av dagens situasjon og utfordringer i del 2 er grunnlaget for planens mål og tiltak. Både vekst i kommunale oppgaver og demografi vil bety økt press på helse-, omsorg og velferdstjenestene. For at tjenestene skal være økonomisk bærekraftig i framtida, må vi arbeide med omstilling og innovasjon. Brukeren skal være i fokus. Det helsefremmende og forebyggende arbeidet må bli prioritert. Vi må realisere en boligpolitikk som legger til rette for å kunne bo hjemme lengst mulig. Vi skal legge til rette for at den enkelte kan ta større ansvar for egen helse. Alle tjenestene skal understøtte brukerens egne ressurser og mestring.

Helse, omsorg og velferd har ansvar for tjenester til forskjellige brukergrupper med ulike behov. Kommunen har mange dyktige medarbeidere som skaper gode tjenester og gode løsninger for den enkelte på alle virksomhetsområder. Å lage en plan som detaljert beskriver alle virksomhetsområder med spesifikke tiltak blir for omfattende, og derfor er syv innsatsområder valgt. Vi skal fortsette med de tiltak som virker og fremheve de områder der vi lykkes. Vi skal videreutvikle tjenestene og endre praksis der ny metodikk gir bedre resultat.

Plangruppa og prosjektgruppa har på bakgrunn av prioriteringer fra planseminarene utarbeidet syv innsatsområder mot 2026:

1. Tidlig helsefremmende innsats, forebygge sykdom, skade og lidelse
2. Utjevne sosiale helseforskjeller - inkludering, likeverd, aktivitet og arbeid
3. Mestring i hverdagen og i egen bolig
4. Samordne og koordinere til beste for bruker
5. Kapasitet og tilgjengelighet
6. Rekruttering og kompetanse
7. Kvalitet og gode tjenester

I planens handlingsdel er disse innsatsområdene brutt ned i mål, tiltak og handlinger. Hovedansvarlig skal sikre at tiltakene blir gjennomført i samarbeid med aktuelle virksomheter.

1.5 Innsatsområder, mål og tiltak mot 2026

Planforslaget har valgt syv innsatsområder for å nå visjon om «mestring og livskvalitet hele livet». I dette kapittelet beskriver vi mål, tiltak og handlinger.

1: Tidlig helsefremmende innsats, forebygge sykdom, skade og lidelse



I Meløy skal barn ha en trygg og god oppvekst. En barndom varer livet ut.

Mål:

Vi vektlegger helsefremmende og forebyggende arbeid i alle tjenestoområder og rettet mot alle aldersgrupper. Innbyggerne skal oppleve mestring i eget liv. Vi satser på tidlig innsats og forebygging av fysiske og psykiske plager. Vi skal ha målrettet samarbeid med frivillige, lag og foreninger.

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
1.1 Vise folkehelsearbeidet i alle ledd av kommunen.	1.1.1 Vi tenker tidlig innsats, helse og trivsel gjennom hele livsløpet.	Alle ledere
1.2 Vi etablerer en felles strategi for kosthold og ernæring.	1.2.1 Vi innarbeider strategien i kommuneplanens samfunnsdel.	Rådmann Kommunalsjef
	1.2.2 Vi har rutiner for målrettede ernæringstiltak i alle kommunens tjenestoområder: barnehager, skoler, bofellesskap, institusjoner med flere.	Alle ledere
1.3 Satse mer på psykisk helse og rusforebygging blant barn og unge.	1.3.1 Vi søker om å delta i Folkehelseprogrammet.	Folkehelse
	1.3.2 Vi skal satse på rask psykisk helsehjelp samt psykologkompetanse.	Kommunalsjef

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
	1.3.3 Vi søker tilskudd til helsestasjons-tjenesten.	Helsestasjons-tjeneste
	1.3.4 Vi gir trygg barselomsorg med tidlig hjemmebesøk av både jordmor og helsesøster.	Helsestasjons-tjeneste
	1.3.5 Vi involverer ungdomsrådet i ett større tiltak som gjennomføres minst hvert andre år.	Kultur Forebyggende team
1.4 Økt og forpliktende samarbeid på tvers av tjenesteområdene.	1.4.1 Vi følger opp handlingsplan rus og graviditet.	Rusteam Helsestasjons-tjeneste
	1.4.2 Vi iverksetter teamarbeid som arbeidsmetode mellom helse og omsorg og oppvekst.	Kommunalsjef
1.5 Økt kunnskap i befolkningen om egenmestring og levevaner.	1.5.1 Vi gir veiledning og tilbud innenfor områdene kosthold, rus, tobakk, fysisk aktivitet og psykisk helse.	Helsestasjons-tjeneste Frisklivssentral
	1.5.2 Vi prioriterer tema som mobbing via sosiale medier, vold, overgrep og seksuell helse.	Forebyggende team Psykisk helse
	1.5.3 Vi utvikler en informasjonsstrategi slik at alle vet om de ulike helsefremmende og forebyggende tilbud som kommunen har.	Folkehelse Kommunikasjons-rådgiver
	1.5.4 Legetjenesten samarbeider strukturert med de andre tjenestene innen helsefremmende og forebyggende arbeid. Et eksempel er «åpen dag» med målrettet informasjon og prøvetaking.	Legetjeneste
1.6 Tidlig innsats og fokus på positiv omsorg og oppvekst.	1.6.1 Vi utarbeider en felles strategi for tidlig innsats mellom oppvekst og helse-, omsorg og velferd.	Kommunalsjef
	1.6.2 Jordmor kartlegger tidlig behov for oppfølging og forebyggende tiltak hos gravide (6-8 ukers graviditet).	Helsestasjons-tjenesten
	1.6.3 Alle barnehager og skoler i Meløy er skiltet som helsefremmende.	Kommunalsjef
	1.6.4 Meløybarnehagene og Meløyskolen jobber med trivsel og et godt læringsmiljø. Skolene og barnehagene har nulltoleranse for mobbing og iverksetter tiltak tidlig.	Rektor Styrer
	1.6.5 Barnehage og skole har et jevnlig og strukturert samarbeid med helsestasjons-tjeneste, PPT, rusteam, forebyggende team, barnevern, fysioterapi- og ergoterapitjeneste.	Rektor Styrer
	1.6.6 Skolene jobber med økt læringsutbytte, trivsel og godt læringsmiljø i nært samarbeid med foreldrenes arbeidsutvalg (FAU) og skolehelsetjenesten.	Rektor

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
	1.6.7 Helsesøster har kontordag ved skolen hver uke, og er tilgjengelig for «drop-in» samtaler.	Helsestasjons-tjenesten
	1.6.8 Helsestasjon for ungdom har åpningstid på ettermiddag og vurderer bruk av nye teknologiske løsninger for kommunikasjon.	Helsestasjons-tjenesten
	1.6.9 Familiesentermodellen utredes.	Kommunalsjef
	1.6.10 Vi videreutvikler tilbud om foreldreveiledning i grupper.	Forebyggende team Helsestasjons-tjenesten
	1.6.11 Det utarbeides en plan for sikkerhet, vedlikehold og utvikling av barnehagenes og skolenes uteområder. Vi samarbeider med FAU, lag og foreninger.	Kommunalsjef Eiendom
1.7 God og systematisk medvirkning fra innbyggerne.	1.7.1 Vi utarbeider rutiner for medvirkning fra alle brukere og pårørende. Vi følger retningslinjer i ny nasjonal veileder for oppfølging av pårørende.	Kommunalsjef Brukerrådene
	1.7.2 Medvirkning skal vi gjennomføre systematisk på alle nivå i kommunen. Det betyr at innbyggernes stemme skal bli hørt i planarbeid, evaluering og utvikling av tjenester.	Alle ledere
1.8 Barneverntjenesten jobber helsefremmende og forebyggende i samarbeid med andre tjenester.	1.8.1 Vi legger til rette for at barn får medvirke i alle tjenesteområder. Barnets stemme skal vektlegges.	Kommunalsjef Barnevern
	1.8.2 Vi utvikler «Familiemøte» som tverrfaglig samarbeidsform.	Barnevern Helsestasjons-tjenesten
1.9 Barneverntjenesten skal bli mer synlig og tilgjengelig.	1.9.1 Vi skal ha besøksdager på skolen og i barnehagene, og på andre arenaer der barn og unge deltar.	Rektor Styrer Barnevern
1.10 Universell utforming og tilgjengelighet.	1.10.1 Vi utarbeider en handlingsplan som viser hvordan kommunen skal fremstå som tilgjengelig for alle, ved at vi har offentlige bygninger, tettsteder, sentrum- og friluftsområder som er tilgjengelig for alle.	Plan og kommunalteknikk
1.11 Økt samhandling med lokalmiljøene for større frivillig innsats.	1.11.1 Samarbeid mellom kommunen, frivilligsentral og frivillige lag, organisasjoner, foreninger og ildsjeler.	Folkehelse Kultur
	1.11.2 Meningsfulle aktiviteter for eldre som gir livsglede og trivsel.	Virksomhetsledere
	1.11.3 Aktiviteter som er gratis eller svært rimelige for barn, unge og familier. Aktiviteter som bidrar til å utjevne av sosiale helseforskjeller.	Folkehelse Kultur

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
	1.11.4 Vi etablerer en kontaktperson i de ulike tjenestene som har ansvar for samarbeid, tilrettelegging og koordinering av aktiviteter.	Virksomhetsledere
1.12 Vi utreder organisering og lokalisering av frivilligsentralen.	1.12.1 Vi lager plan for frivillig arbeid, som skal fokusere på hele kommunen.	Plan og kommunalteknikk Kommunalsjef
	1.12.2 Egen arbeidsgruppe vurderer organisering og lokalisering av frivilligsentralen.	Kommunalsjef



Helsefremmende tiltak for alle aldre. Leve hele livet.

2: Utjevne sosiale helseforskjeller - inkludering, likeverd, aktivitet og arbeid



Åpent hus er en sosial møteplass med mange ulike gratis aktiviteter i Ørneshallen.

Mål:

Flest mulig av innbyggerne i yrkesaktiv alder er i arbeid eller aktivitetsrettede tiltak. Færrest mulig av kommunens innbyggere trenger økonomisk sosialhjelp. Sosial ulikhet i helse skal forebygges og reduseres. Alle skal tilhøre et fellesskap.

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
2.1 Barnefamilier i utsatte/sårbare livssituasjoner skal gis særskilt oppmerksomhet og støtte.	2.1.1 Barn og unge som faller utenfor fellesskapet (i barnehage, skole, jobb, fritidsaktiviteter) blir sett og fulgt opp etter behov.	Styrer Rektor Helsestasjons-tjeneste
	2.1.2 God informasjon om redusert foreldrebetaling og gratis kjernetid i barnehage.	Rådgiver oppvekst
	2.1.3 Vi tilbyr gratis eller svært rimelige fritidstilbud til familier, barn og unge i samarbeid med flyktningetjenesten, lag og foreninger.	Kultur
	2.1.4 Vi benytter oss av mulighet for støtte fra Nasjonal tilskuddsordning for inkludering av barn i lavinntektsfamilier.	Folkehelse
2.2 Sikre en aktiv hverdag med fokus på arbeid, aktivitet,	2.2.1 Individuelle arbeidsrettede tiltak skal styrkes, i første omgang mot unge arbeidsledige og sosialhjelpsmottakere.	NAV

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
utdanning og samfunnsdeltagelse.	2.2.2 Individuell jobbstøtte (IPS) som integrerer mennesker med psykiske helseproblemer og/eller rusproblematikk i ordinært arbeid skal benyttes.	NAV
	2.2.3 Støttekontakt (fritidskontakt) planlegges tverrfaglig og er godt tilgjengelig.	Tildelingskontor Barnevern
	2.2.4 Vi legger til rette for at unge mottakere av sosialhjelp oppfyller aktivitetsplikten.	NAV
	2.2.5 Vi videreutvikler ungdomsteam (U25) som jobber med å forhindre frafall i skole samt få personer inn i inntektsgivende tiltak, aktivitet eller jobb.	NAV
	2.2.6 Utvidet samarbeid mellom NAV, flyktningetjenesten, utdanningsinstitusjoner og arbeidsplasser.	NAV
2.3 Boligsosial handlingsplan revideres i planperioden.	2.3.1 Økt boligbygging for vanskeligstilte på boligmarkedet, blant annet gjennom startlån, tilskudd og tilvisingsavtaler.	Kommunalsjef Eiendom
	2.3.2 Vi utreder mulighet for at alle kommunale boliger koordineres i et «boligkontor».	Kommunalsjef Eiendom
2.4 Flest mulig elever gjennomfører videregående utdanning.	2.4.1 Forebygging av frafall starter i barnehage og grunnskole.	Kommunalsjef Rektor Styrer
	2.4.2 Folkehelse og livsmestring innføres som tverrfaglig tema i skolen fra 2020.	
	2.4.3 Vi samarbeider tett med videregående skole om lærlingeordningen.	Kommunalsjef
	2.4.4 Vi styrker skolehelsetjenesten med fagpersonell etter behov.	Kommunalsjef
	2.4.5 Vi samarbeider tett med oppfølgingstjenesten i videregående skole med særlig vekt på de mellom 18-25.	NAV

3: Mestring i hverdagen og i egen bolig



Vi skal gi brukerne våre tro på egen mestring.

Mål:

Mestring i hverdagen

Tjenestene skal bygge opp om brukernes tro på egen mestring. Vi planlegger og gjennomfører tjenestene i samarbeid med brukeren og pårørende, med fokus på hverdagsmestring. Beste effektive tjenestenivå skal være utgangspunkt for tjenestetilbudet.

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
3.1 Vi innfører hverdagsmestring.	3.1.1 Vi avklarer ansvar mellom bruker, pårørende og utøver av tjenesten.	Alle ledere i helse-, omsorg og velferd
	3.1.2 Vi benytter allerede utviklede verktøy og metoder for kartlegging. Kartlegging av behov utgjør grunnlag for vedtak om tjenester. Vi gir vedtak om opplæring i mestrende aktiviteter, fremfor passive tiltak.	Tildelingskontor
	3.1.3 Vi skaffer oss oversikt og kunnskap om brukere innen psykisk helse og rus, gjennom Brukerplan.	Rusteam Psykisk helse Legetjeneste
	3.1.4 Ved tildeling av tjenester skal vi alltid vurdere velferdsteknologiske løsninger.	Tildelingskontor
	3.1.5 Vi utvider «Tiltakspakke demens» til flere brukere.	Demens-koordinator Virksomhetsleder
3.2 Vi innfører hverdagsrehabilitering som metode for økt mestring og selvstendighet.	3.2.1 Vi iverksetter prosjekt hverdagsrehabilitering for brukere i alle aldre.	Kommunalsjef
	3.2.3 Vi viderefører og utvider fallforebyggende treningsgrupper for hjemmeboende eldre.	Fysio-/ergoterapi-tjeneste

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
	3.2.4 Vi øker andel kommunalt ansatte fysioterapeuter og ergoterapeuter.	Kommunalsjef
	3.2.5 Vi styrker rehabilitering i sykehjem med flere korttidsplasser og flere fysioterapeuter.	Kommunalsjef
	3.2.6 Vi reviderer driftsavtalene med private fysioterapeuter.	Kommunalsjef
	3.2.7 Vi viderefører kjøp av private rehabiliteringstjenester til 2020.	Kommunalsjef
	3.2.8 Vi etablerer flere selvhjelpsgrupper for brukere og pårørende.	Aktuelle fagledere
	3.2.9 Vi gir opplæring i bruk av digitale medier og kommunikasjon.	Kommunalsjef
3.3 Velferdsteknologi skal bidra til større trygghet og livskvalitet.	3.3.1 Vi utarbeider plan for innføring av velferdsteknologi.	Kommunalsjef
	3.3.2 Vi satser på opplæring av ledere, saksbehandlere og ansatte.	
	3.3.3 Vi kjøper inn velferdsteknologisk utstyr i sykehjem og hjemmetjeneste.	Kommunalsjef
	3.3.4 Vi prøver ut ulike løsninger gjennom interkommunalt samarbeid.	Kommunalsjef
	3.3.5 Vi etablerer demonstrasjonsrom med ulike velferdsteknologiske løsninger.	Kommunalsjef
	3.3.6 Vi har dialog med Nordlandssykehuset om valg av teknologi, programvare og utstyr, der det er aktuelt.	Kommunalsjef
3.4 Vi etablerer helsestasjon for eldre og personer med samtidig rus- og psykisk lidelse.	3.4.1 Vi innfører faste målrettede helseundersøkelser og kontroller for målgruppene.	Kommunalsjef har ansvar for at helsestasjon for eldre opprettes og ansvarsfordeling.
	3.4.2 Vi gir veiledning og opplæring om ernæring og aktivitet.	
	3.4.3 Vi kontrollerer at prøvetaking og oppdatering av medikamenter skjer regelmessig ved legekantor.	
	3.4.4 Vi kartlegger behov for hjelpemidler for størst mulig egenmestring. Vi gir tilgang til hørsel- og synskontakt samt bistand til hjelpemiddelsøknader.	
	3.4.5 Vi gjennomfører temasamling: «Leve godt som senior for 70 - 75 åringer».	
	3.4.6 Vi informerer om - og vurderer nytte av - velferdsteknologiske løsninger.	
3.5 Bevisstgjøre innbyggerne på ansvar for egen mestring.	3.5.1 Vi gir informasjon, veiledning og opplæring for å gi innbyggerne et best mulig grunnlag for egenomsorg.	Alle ansatte i helse, omsorg og velferd
	3.5.2 Tilrettelegge for gode sosiale møteplasser, gjerne knyttet til fysisk aktivitet.	



Mestring i egen bolig er viktig for helse.

Mål:

Mestring i egen bolig

Flere bor i egen bolig, bruker sine egne ressurser og deltar i samfunnet.

Boligtildelingen er helhetlig og systematisk, og boligen skal være egnet for bedringsprosess og mestring.

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
3.6 Vi har tilstrekkelig antall boliger for vanskeligstilte med god standard og akseptabelt husleienivå.	3.6.1 Vi samordner Husbankens virkemidler i forhold til vanskeligstilte.	Kommunalsjef NAV
	3.6.2 Vi benytter Husbankens virkemidler for stimulering til økt boligbygging og bosetting.	Eiendom NAV
	3.6.3 Vi satser på tilvisingsavtaler med private boligbyggere.	Eiendom
	3.6.4 Gode økonomiske rammer og kontroll i forhold til etableringslån.	NAV
	3.6.5 God veiledning og rådgivning innen økonomi ved NAV.	NAV
3.7 Dreining fra mange gamle kommunale boliger til flere nye moderne boliger.	3.7.1 Vi satser på boliger som er egnet for bedringsprosess og mestring.	Eiendom Kommunalsjef
	3.7.2 Vurdere færre kommunale boliger og prioritere vedlikehold og utbedring av de vi skal beholde.	Eiendom
	3.7.3 Vi vurderer kontinuerlig behov for nye eller endrede typer boliger, og ivaretar dette gjennom de årlige virksomhetsplaner og budsjett.	Eiendom Kommunalsjef

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
	3.7.4 Vi viderefører og videreutvikler boligteam. Teamet består av eiendom og ergoterapeut og har ansvar for tilpasning og tildeling av bolig.	Eiendom Ergoterapeut
3.8 Vi ser bolig, hjelpemidler, teknologiske løsninger og tjenester i sammenheng.	3.8.1 Vi etablerer «Forebyggende hjemmebesøk».	Kommunalsjef
	3.8.2 Vi gjennomfører prosjekt brannforebygging.	Kommunalsjef
	3.8.3 Helsestasjon for eldre og personer med sammensatt rus og psykisk lidelse skal bistå i forhold til gode boligløsninger for den enkelte.	Kommunalsjef
3.9 Vi skal gi ektepar mulighet til å bo sammen på sykehjem.	3.9.1 Vi bygger omsorgsboliger som blir samlokalisert med sykehjem.	Kommunalsjef Eiendom
	3.9.2 Vi utreder mulighet for at noen rom kan være større enn Husbankens krav, eller at to rom kan ha mulighet for gjennomgang.	

4: Samordne og koordinere til beste for bruker



Vi samarbeider med brukerne om gode tjenestetilbud.

Mål:

Tjenestetilbudet skal være helhetlig, samordnet og fleksibelt. Tjenestetilbudet skal utformes i samarbeid med bruker og pårørende.

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
4.1 Bedre tverrfaglig planlegging av tjenestetilbud.	4.1.1 Vi følger opp og videreutvikler alle tjenesteavtaler med Nordlandssykehuset inkludert pakkeforløp for psykisk helse og rus.	Alle ledere
	4.1.2 Vi skal øke bruk av individuell plan, gjennom eget IKT verktøy (SAMPRO).	Tildelingskontor
	4.1.3 Vi skal videreutvikle koordinerende enhet.	Tildelingskontor
	4.1.4 I saker med stort behov for samarbeid på tvers av enheter, etablerer vi egne oppfølgingsteam.	Tildelingskontor / Koordinerende enhet
	4.1.5 Vi samlokaliserer tjenestetilbud der det gir bedre tverrfaglig samarbeid og større fagmiljø, samt økonomiske driftsfordeler.	Kommunalsjef
4.2 Alle skal ha fokus på brukers ressurser, motivasjon, mestring og egeninnsats.	4.2.1 Vi kartlegger systematisk brukernes egne ressurser, muligheter for mestring og oppretter primærkontakt.	Alle ledere
	4.2.2 Vi avtaler hva nettverket til bruker kan bidra med, og vi avklarer pårørendes forventinger. Vi spør alltid: hva er viktig for deg og for dere?	Alle ledere

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
4.3 Videreutvikle eksisterende tverrfaglige team.	4.3.1 Vi evaluerer tidligere tverrfaglig gruppe «Positiv oppvekst i Meløy» i samarbeid med ungdommen og kulturkontoret.	Kommunalsjef oppvekst
	4.3.2 Vi vurderer ny organisering av tverrfaglig samarbeid i henhold til nasjonale anbefalinger.	Kommunalsjef oppvekst
4.4 God informasjon om tjenestetilbud.	4.4.1 Vi skal alltid ha oppdatert informasjon på kommunens hjemmeside om tilbud i tjenesten.	Alle ledere Kommunikasjons- rådgiver
	4.4.2 Vi reviderer informasjonsbrosjyrer jevnlig og distribuerer via legekantor, helsestasjon for eldre og hjemmetjenesten med flere.	Alle ledere Kommunikasjons- rådgiver
	4.4.3 Vi møter i utvalg og råd, og gir informasjon og oppdatering om tjenestene.	Alle ledere
4.5 Sikre økt brukermedvirkning gjennom utvidet deltakelse i kommunale råd.	4.5.1 Involvere rådene i flere prosesser knyttet til planlegging og utvikling.	Kommunalsjef
	4.5.2 Evaluere sammensetning av rådsorgan og prosessen med utvelgelse av rådsmedlemmer.	Kommunalsjef
	4.5.3 God informasjon om rådsorgan og deres arbeid (hjemmeside/sosiale media).	Kommunalsjef
	4.5.4 Vi innhenter råd fra bruker- og pårørendeorganisasjoner, samt representant fra brukerutvalget på sykehjem for forbedring og utvikling av tjenestene.	Alle ledere

5: Kapasitet og tilgjengelighet



Vi bygger nytt helse- og velferdssenter.

Mål:

Vi skal ha tilstrekkelig kapasitet og tilgjengelighet på lovpålagte helse-, omsorg og velferdstjenester. Tjenestene tildeles ut fra nasjonal målsetting om beste effektive omsorgsnivå (BEON). Meløy kommune skal ha tjenester på alle nivå.

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
5.1 Bruker skal kunne bo i egen bolig/ omsorgsbolig lengst mulig.	5.1.1 Omsorgsboliger/bofellesskap med heldøgntjeneste og velferdsteknologiske løsninger etableres nært servicefunksjoner, bemanningsbaser og områder som er universelt utformet.	Kommunalsjef Eiendom
	5.1.2 Vi skal i hovedsak gi heldøgnsomsorg i boliger med service og bemanning.	Kommunalsjef Eiendom
5.2 Sykehjemmene skal ha flere plasser til rehabilitering, korttids-, dagopphold og avlastning.	5.2.1 Vårt mål om økte plasser skal vises i våre planer og når vi iverksetter utbygging.	Kommunalsjef
5.3 Legetjenesten gir bedre oppfølging av hjemmeboende med store behov, og beboere i boliger med heldøgns tjenester.	5.3.1 Opprette samarbeid, etablere primærhelseteam og faste møtepunkt med fastlegene for rask og stabil tilgang til lege.	Kommunalsjef Kommunelege 1
	5.3.2 Ansvar og roller i primærhelseteam defineres.	Kommunalsjef Kommunelege 1
	5.3.3 IKT verktøy benyttes aktivt og målrettet i behandlingen.	Kommunalsjef Kommunelege 1
5.4 Bedre kapasitet for å ivareta befolkningens psykiske helse.	5.4.1 Vi øker skolehelsetjenesten med 100 % stilling.	Kommunalsjef
	5.4.2 Vi styrker forebyggende team.	Kommunalsjef
	5.4.3 Vi iverksetter rekrutteringstiltak for å skaffe og beholde psykolog for barn og unge.	Kommunalsjef

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
	5.4.4 Vi ansetter kommunepsykolog for voksne i samarbeid med Gildeskål.	Kommunalsjef
	5.4.5 Vi oppretter heldøgns oppfølgingstjeneste for psykisk helse og rus.	Kommunalsjef
	5.4.6 Vi tar i bruk sosiale medier slik at ungdom lettere kan kommunisere med helsestasjonstjenesten.	Helsestasjons-tjenesten
5.5 Fremtidig funksjon for Ørnes og Vall sykehjem utredes.	5.5.1 Vi planlegger bruken av begge bygg gjennom egne arbeidsgrupper, og skal ha fokus på: - samlokalisering av tjenester - demensomsorg - nye tjenester innen omsorgen for eldre - testbase for velferdsteknologi	Kommunalsjef Eiendom
5.6 God og stabil legedekning og legetjenester med nødvendig kvalitet til rett tid.	5.6.1 Vi samlokalisere legetjenestene gjennom prosjekt Meløylegen.	Kommunalsjef
	5.6.2 Redusere listelengden gjennom å etablere ny legehjemmel på Ørnes.	Kommunalsjef
	5.6.3 Utprøving av primærhelseteam.	Kommunalsjef
	5.6.4 Sykepleiekompetanse i legetjenesten.	Kommunalsjef
5.7 Vi skal satse på økt rehabiliteringskapasitet.	5.7.1 Vi har lavterskeltilbud i regi av frisklivssentralen flere steder i kommunen.	Kommunalsjef
	5.7.2 Vi skal øke kommunalt ansatte fysioterapeuter, særlig i forhold til sykehjem, hverdagsrehabilitering, trening og behandling, for eksempel i Meløy fritidsbad.	Kommunalsjef
	5.7.3 Vi utreder stillingsstørrelse for logoped.	Kommunalsjef
	5.7.4 Vi utreder samarbeid med private fysioterapeuter om offentlige oppgaver.	Kommunalsjef
	5.7.5 Vi øker ergoterapiressursen. Vi utreder mulighet for samarbeid med andre nabokommuner.	Kommunalsjef
5.8 Utvikler og spesialisere tjenestetilbudet.	5.8.1 Vi styrker og spesialisere tjenestetilbudet innen hjemmetjenesten: - for demente - for personer som har nytte av hverdagsrehabilitering og velferdsteknologi	Kommunalsjef
5.9 Flere plasser og boliger med heldøgns-personell.	5.9.1 Åtte plasser ved Mosvoldtunet tilrettelegges for eldre.	Kommunalsjef
	5.9.2 Vi etablerer 44 sykehjemsplasser og 8 omsorgsboliger i nytt helse og velferdssenter.	Kommunalsjef
	5.9.3 Omsorgsboliger med heldøgntjeneste videreføres på Vall, Halså, Glomfjord og Ørnes.	Kommunalsjef

6: Rekruttering og kompetanse



Vi har kompetente ansatte og godt arbeidsmiljø.

Mål:

Sikre tilstrekkelig, kompetent og stabil personellsituasjon i helse-, omsorgs- og velferdstjenester. Meløy kommune skal ha gode systemer for opplæring, veiledning og oppfølging. De ansatte skal være i stand til å utføre sine arbeidsoppgaver effektivt og med god kvalitet, etter gjeldende lovverk og lokale retningslinjer.

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
6.1 Nyskapende rekruttering	6.1.1 Vi markedsfører Meløy som et attraktivt bo- og arbeidssted sammen med aktører i prosjektet «Meløy - tett på».	Alle ledere
	6.1.2 Vi skal bruke bilder/film via sosiale medier for å rekruttere nye ansatte.	Kommunalsjef Kommunikasjons- rådgiver
6.2 Vi skal være en attraktiv arbeidsgiver og sikre heltidskultur gjennom flest mulig hele stillinger.	6.2.1 Vi skal øke andel heltidsansatte gjennom samarbeid mellom tillitsvalgte, politisk og administrativ ledelse.	Kommunalsjef
	6.2.2 Vi skal opprette rekrutteringsstillinger for elever og studenter innen helse-, omsorg og sosialfag.	Virksomhetsleder
	6.2.3 Vi skal etablere prosjekt for realisering av stillingsøkning innen omsorg, i samarbeid med Kommunenes sentralforbund (KS).	Kommunalsjef

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
6.3 Systematisk oppbygging av de ansattes kompetanse innen alle tjenesteområder.	6.3.1 Kartlegging av behov for kompetanse og sette mål for opplæring i planperioden.	Kommunalsjef Organisasjonssjef
	6.3.2 Revidere kompetanseplan i henhold til kartlegging, endringer i sentrale føringer og utfordringer i samfunnet.	Kommunalsjef
	6.3.3 Planlegge kompetanseoppbygging under arbeid med budsjett og økonomiplan.	Kommunalsjef
	6.3.4 Vi reviderer strategisk kompetanseplan ut fra kunnskapsbehov i tett samarbeid med de ansatte.	Organisasjonssjef
6.4 Enhetene innen helse-, omsorg og velferd skal ha et godt omdømme.	6.4.1 Planens verdigrunnlag skal innføres og følges opp i hver enkelt enhet.	Alle ledere
	6.4.2 Kommunikasjon og samhandling er tema på alle møter.	Alle ledere
	6.4.3 Vi jobber systematisk med å få ut de gode historiene i ulike kanaler: media, facebook, instagram og hjemmeside.	Alle ledere
6.5 Andel ansatte med fagbrev, høyskole og universitetsutdanning skal økes.	6.5.1 Vi opprettholder dagens lærlingeordning, og vurderer om kommunen skal overta ansvaret for ordningen.	Kommunalsjef
	6.5.2 Vi skal legge til rette for at ufaglærte tar utdanning.	Alle ledere
	6.5.3 Andel sykepleiere skal økes i planperioden.	Alle ledere
	6.5.4 Vi skal stimulere til at flere tar høyere utdanning, ved gode ordninger for stipend, permisjon, mentorordninger og rekrutteringskampanjer.	Kommunalsjef
6.6 Nærledelse og helsefremmende ledelse skal prioriteres.	6.6.1 Vi lager planer for gjennomføring av fag- og personalmøter. Vi skal ha god flyt av informasjon mellom ledelse og ansatte.	Alle ledere

7: Kvalitet og gode tjenester



Sykehjemmene får jevnlig besøk av unger fra livsgledebarnehagene.

Mål:

Befolkningen skal ha tilgang til nødvendige helse-, omsorgs- og velferdstjenester. Vi skal være en servicevennlig kommune som møter innbyggernes behov med kvalitet og effektivitet, og utvikler nye løsninger i samarbeid med brukerne, innbyggerne og samarbeidspartnere. Forespørsler skal behandles raskt.

Tiltak	Hva gjør vi?	Hovedansvar
7.1 Systematisk bruk av statistikk for å utvikle tjenestene.	7.1.1 Vi kartlegger årlig helsetilstanden i befolkningen, og hvilke faktorer som kan påvirke den. Tiltak iverksettes og evalueres fortløpende.	Folkehelse
	7.1.2 Statistikk og påvirkningsfaktorer skal ligge til grunn for alt planarbeid i Meløy kommune.	Plan og kommunalteknikk
	7.1.3 Bruker-, pårørende og medarbeiderundersøkelser gjennomføres hvert andre år.	Alle ledere
	7.1.4 Innbyggerundersøkelser gjennomføres i planperioden.	Kommunalsjef
	7.1.5 Måleindikatorer blir revidert årlig og resultatet beskrives i årsevaluering.	Kommunalsjef
7.2 Virksomhetsplan skal bygge på sentrale føringer, kommunale planer og politiske vedtak.	7.2.1 Alle virksomheter skal utarbeide eget årlig arbeidsprogram i tråd med virksomhetsplan for helse, omsorg og velferd.	Alle ledere

7.3 Serviceerklæringer	7.3.1 Serviceerklæringer og standard for gode tjenester evalueres, og vi utarbeider nye der det ikke finnes.	Kommunalsjef
7.4 Livskvalitet	7.4.1 Sertifisering av kommunens sykehjem til «Livsgledesykehjem».	Kommunalsjef
	7.4.2 Kartlegging av den enkelte beboers interesse for å kunne gi tilbud om meningsfulle aktiviteter tilpasset den enkelte (Frisklivsdosetten).	Virksomhetsleder
	7.4.3 «Innsats for andre» vurderes som valgfag på en eller flere ungdomsskoler i kommunen (for eksempel gjennom aktiviteter i sykehjem og bofellesskap).	Kommunalsjef
7.5 God matomsorg og ernæring	7.5.1 Vi kartlegger brukernes ernæringsstatus.	Virksomhetsleder
	7.5.2 Tiltak for forebygging av underernæring og overvekt skal gjennomføres både i institusjon og for hjemmeboende tjenestemottakere. Egne ernæringskontakter opprettes.	Fagleder Primærkontakt
	7.5.3 Bedre måltidsrytme i institusjonene, ved å forskyve middagsmåltidet til senere på dagen (nytt matkonsept). Det skal ikke gå mer enn 11 timer mellom kvelds- og frokostmåltidet.	Virksomhetsleder
	7.5.4 Menyene i institusjonene skal følge nasjonale retningslinjer.	Kjøkkenleder
	7.5.5 Det skal legges til rette for sosiale måltidsfellesskap for de som ønsker det.	Fagleder
	7.5.6 Valgfrihet i forhold til meny slik at vi sikrer større matglede.	Kjøkkenleder
	7.5.7 Beholde lokale kjøkken ved kommunens institusjoner.	Kommunalsjef
7.6 Dag-, fritids- og aktivitetstilbud skal økes	7.6.1 Vi utvider dagtilbudet til hjemmeboende til å omfatte flere målgrupper enn i dag.	Kommunalsjef
	7.6.2 Vi evaluerer og reviderer de avtalene vi i dag har med Meløy arbeidstreningssenter.	Kommunalsjef
	7.6.3 Vi evaluerer og utvikler støttekontaktordningen.	Kommunalsjef
	7.6.4 Brukerstyrte tilbud videreutvikles i tettere samarbeid med kommunen og Frivilligsentralen.	Kommunalsjef
	7.6.5 Vi satser på aktivitet gjennom konserter, kulturaktiviteter, den kulturelle spaserstokken, idrett og fysiske aktiviteter.	Kultur

Planens mål og tiltak rulleres hvert år i forbindelse med kommuneplanens handlingsdel og økonomiplan. Resultatmål blir vedtatt i forbindelse med budsjettarbeidet. Vi måler resultat i årsmeldingen og justerer tiltak i de årlige virksomhetsplaner. Politisk vedtatte måleindikatorer for helse- omsorg og velferdsplan følger som eget vedlegg til planen.

DEL 2 Tjenestebeskrivelser og utfordringer

De senere årene har det vært nasjonalt fokus på primærhelsetjenesten, der medbestemmelse, samskaping, pårørendefokus og tilpassede tjenester i eget hjem er viktige hovedområder. Målet er å gi bærekraftige tjenester med god kvalitet. Vi blir flere eldre med behov for tjenester, og færre arbeidstakere skal utføre disse. Teknologiske løsninger er under utvikling for å gjøre den enkelte mer selvstendig, samt avlaste pårørende og helsepersonell. Involvering av frivillige ressurser må være med på å bidra til inkludering og et sosialt liv for den enkelte.

Nasjonale føringer, kommuneplaner og medvirkningsprosesser er lagt til grunn ved utarbeidelse av helse-, omsorg og velferdsplanen. Det vises til planens referanseliste.

2.1 Samhandlingsreformen

Målet med Samhandlingsreformen (2012 – 2018) er bedre folkehelse og bedre helse- og omsorgstjenester på en bærekraftig måte. Strategiene er å forebygge mer, behandle tidligere og samhandle bedre. Pasienter og brukere skal få tidlig og god hjelp, nærmest mulig der de bor.

Kommunen har inngått en overordnet samarbeidsavtale og 13 tjenesteavtaler med Nordlandssykehuset HF som legger føringer for samhandling, ansvar og oppgavefordeling mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten.

2.2 Kommuneplanen 2013 - 2025

Kommuneplanens samfunnsdel består av 9 samfunnsområder og har som visjon «*økt livskvalitet for Meløys befolkning*».

Mål for hele kommuneorganisasjonen:

- Vi skal være en servicevennlig kommune som møter innbyggernes behov med forbedret kvalitet og effektivitet, og utvikler nye løsninger i samarbeid med brukerne, innbyggerne og samarbeidspartnere
- Vi skal sette innbyggerne i sentrum, forespørsler skal behandles raskt
- Vi skal ha god evne til å beholde og utvikle medarbeidere og god konkurranseevne i arbeidsmarkedet

Mål og strategier for helse og omsorg

Uavhengig av alder, kjønn og bosted skal befolkningen ha tilgang på helse-, omsorg og velferdstjenester av god kvalitet. Helsefremmende og forebyggende arbeid skal styrkes.

Kommuneplanens samfunnsdel inneholder 13 strategier for utvikling av helse-, omsorg og velferdstjeneste. Disse strategiene er innarbeidet i del 1 i denne planen.

2.3 Befolkningsutvikling, økonomiske rammer og bærekraft

Ut fra utviklingen i befolkningen og overføring av oppgaver til kommunene, vil helse, omsorg og velferd være det området som får den største økningen i utgiftsbehov og nye årsverk i årene som kommer.

I perioden 2017 til 2040 forventes en nedgang i folketallet i Meløy fra 6400 til 6100. Målet er å stabilisere folketallet på 6500. En nedgang i folkemengden vil med dagens fordelingsnøkkel medføre reduksjon i rammetilskuddet fra staten med om lag 20 millioner kroner. Folketallet gikk ned i perioden 2012 til 2018, på grunn av krisen i industrien og fraflytting. Den største reduksjonen i andel innbyggere fremover kommer i aldersgruppen 25-44 år. Det forventes færre nyfødte i årene som kommer. Andelen innbyggere over 80 år er forventet å øke, med størst økning etter år 2025.

KOSTRA-tall og ulike barometre viser følgende for våre tjenester:

- ligger ca. 16 % over kommunegruppe 12 og Nordland når det gjelder netto utgifter til omsorgstjenester pr. innbygger
- ligger svært lavt i forhold til fysioterapitimer pr. beboer i sykehjem
- ligger noe under landsgjennomsnitt når det gjelder legeressurs i sykehjem
- ligger litt lavere enn kommunegruppe og Nordland når det gjelder fagutdannede i brukerrettede tjenester
- har for få tilrettelagte plasser for demente

Disse indikatorene er sentrale resultatmål i kommunebarometeret og forklarer noe av kommunens lave plassering der. Dette er ikke ensbetydende med tjenester av lav kvalitet, men i en del tilfeller kan det å øke kapasitet, bety lavere forbruk av andre tjenester. Eksempel på dette kan være økt fysioterapiressurs, en godt utbygd hjemmetjeneste og omsorgsboliger med heldøgntjeneste. Dette kan bidra til å redusere behov for sykehjemsplasser.

Økende behov for tjenester, overføring av oppgaver til kommunen, forventninger fra innbyggerne, flere muligheter for behandling og pleie, gir større etterspørsel etter tjenester. Lavere økonomiske rammer vil begrense hvilke oppgaver og tjenestetilbud kommunen kan påta seg i fremtiden. En konsekvens av dette er at alt som kan bidra til mer effektiv drift og økt kvalitet må vurderes.

Denne planen skal ligge til grunn for prioritering av retning og tiltak, men gir ikke spesifikke føringer for økonomiske prioriteringer. Øremerkede statlige tilskudd til psykolog, rusteam og dagaktivitetstilbud til demente, vil fra 2020 inngå som en del av rammetilskuddet fra staten. Dette må innarbeides i kommunens budsjett om disse tilbudene skal videreføres.

Meløy kommune har spredt bosetting, med mange øyer og befolkningsrike kretser med lang reisevei til kommunesenteret. En stor utfordring er å opprettholde desentraliserte tjenester av god kvalitet. Når vi sammenligner oss med kommunegruppe 12, kommer Meløy ofte dårlig ut økonomisk på grunn av spredt bosetting.

2.4 Folkehelse

Elevundersøkelsene og Ungdataundersøkelsen viser at det er en høyere andel mobbing og færre barn som trives i skolene enn landsgjennomsnitt.

Ungdataundersøkelsen viser at det er flere ungdommer som oppgir at de er ensomme og har depressive plager. Skolene har jobbet med tiltak, og de siste målingene viser bedring. Dette arbeidet fortsetter i årene fremover for å fremme psykisk helse og trivsel hos barn og unge. Meløy kommune har ønske om å få delta i Folkehelseprogrammet¹ når Nordland fylkeskommune blir med fra 2019.

Barn og unge, psykisk helse og rusforebygging er viktige satsingsområder i Folkehelseprogrammet. Dette er utfordringer vi ønsker å prioritere i årene fremover.

Frem til 2012 var andelen barn og unge som bodde i husholdninger med lav inntekt liten. Etter krisen i industrien, har andelen doblet seg, og Meløy befinner seg i 2017 på nivå med snittet for fylket. Det vil si at det i snitt vil være 2 elever som lever i en familie med lav inntekt, i en skoleklasse på 20 elever. Arbeidet med å tilrettelegge for gratis eller svært rimelige fritidstilbud for barn, ungdommer og familier må ha høy prioritet.

Universell utforming og tilgjengelighet i offentlige bygg og uteområder er kartlagt og planlagt utbedret, men fortsatt er det slik at mange tiltak gjenstår. Meløy har også for få turløyper og friluftsområder tilrettelagt for personer med funksjonsnedsettelse.

Meløy har mange lag, foreninger og høy «dugnadsånd». Mange ildsjeler har stor betydning for utvikling av sitt lokalsamfunn. Dette er kommunens viktigste folkehelseressurs, og kommuneorganisasjonen må legge bedre til rette for samskaping mellom offentlig, frivillig og privat sektor.

Meløy har flere personer med overvekt sammenlignet med snittet for fylket og landet som helhet. I tillegg er det flere som oppsøker lege på grunn av muskel- og skjelettplager.

Kommunen har hatt flere tiltak innen kosthold og ernæring rettet mot utvalgte målgrupper og befolkningen for øvrig. I årene fremover må innsatsen styrkes mer for å nå ut med kunnskap om fysisk aktivitet og sunt kosthold. I tillegg må kommunen

legge til rette slik at det er enkelt for innbyggerne å gjøre gode valg. Gjennom bedre tilrettelegging kan vi få flere til å ta kollektiv transport og til å sykle og gå.

Når det gjelder andel personer med hjerte- og karsykdom, diabetes type 2 og nye krefttilfeller, befinner Meløy seg under eller på snittet for landet. Det vil si at Meløy ikke peker seg spesielt negativt ut, men at det er stor gevinst i å forhindre eller utsette sykdom.

Folkehelsearbeidet skal bidra til psykisk helsefremmende tiltak for hele befolkningen. Risikofaktorer skal reduseres og helsefremmende og forebyggende tiltak skal styrkes. Studier fra utlandet viser at personer med psykiske lidelser lever i gjennomsnitt 20 år kortere enn resten av befolkningen, og at nesten 60 % av dødeligheten skyldes somatiske tilstander som kan forebygges. Barnehager, skoler, arbeidsplasser og nærmiljø er viktige arenaer for å fremme god psykisk helse. Røyking, alkoholvaner, stoffmisbruk, kosthold og fysisk aktivitet henger sammen med psykisk helse. Innsats rettet mot levevaner skal være et viktig grep for å redusere risikofaktorer for sykdommer.

2.5 Medvirkning og samskaping

Kommunenes Sentralforbund (KS) viser til at i fremtidens kommune trekkes medbestemmelsesbegrepet lenger enn tidligere. Like mye makt og tydelige forventninger til alle parter. Det betyr at flere arenaer for medbestemmelse enn i dag må utvikles, samt evaluere den reelle medvirkningsmuligheten den enkelte opplever å ha.

Samskaping er et nytt begrep som betyr at kommunens forventninger til den enkelte tydeliggjøres, som innbygger har en både rettigheter og plikter. Vi skal ha fokus på hva som er viktig for brukeren og for nettverket. Målet er økt samhandling og opplevd brukermedvirkning.

Samskaping innebærer et aktivt samarbeid med pårørende. Å inkludere pårørende kan lette situasjonen til den som er syk. God ivaretagelse av pårørende ved rusrelaterte lidelser og/eller alvorlig fysisk og psykisk sykdom kan hindre unødig belastning. Barn har et særlig regelverk som forplikter helsetjenestene til å informere og sikre tverrfaglig oppfølging når foreldre er alvorlig syke.

2.6 Egenmestring og beste effektive omsorgsnivå

Beste effektive omsorgsnivå (BEON) vil si å gi forsvarlige tjenester på det nivået som treffer brukerens behov best. Involvering og brukermedvirkning skal være viktige prinsipper når tilbud utformes, slik at deltagelse og medbestemmelse i forhold til egen hverdag sikres.

Alle tjenester ytes til mennesker med varierende grad av sykdom eller lidelser. Foruten pleie og omsorg til de aller sykeste, skal alle tjenester fokusere på målet om å bo lengst mulig i eget hjem. I tillegg skal tjenestene vektlegge egenmestring gjennom å bedre eller å opprettholde funksjonsnivå lengst mulig. God samhandling

mellom ansatt, tjenestemottaker og pårørende ved iverksettelse og utøvelse av tjenestene er viktig for brukeropplevd kvalitet. Her har alle ansatte en viktig oppgave med å samarbeide med bruker om måten det jobbes på og hvorfor.

Dette betyr en dreining over til mer aktiv bistand enn før. Ressursene skal rettes mot tidlig innsats og best mulig nivå. Meløy kommune har i dag ikke tilstrekkelig antall tjenester på de ulike nivåene, og flere tiltak er foreslått for å få dette på plass. Eksempler på dette er satsing på hverdagsmestring og rehabilitering, velferdsteknologi, døgntjeneste i omsorgsboliger og spesialisering av sykehjemstilbudet.

2.7 Innovasjon og velferdsteknologi

Innovasjon forbindes ofte med nytenkning. Det oversettes gjerne med: *nytt, nyttig og nyttiggjort*. Samfunnet er i stadig endring, og kommunene må tilpasse seg disse endringene. Å skape en kultur der endring ses på som en viktig oppgave, samt skape tid og rom for å finne og utvikle gode løsninger blir et viktig fokus fremover.

Økte tjenestebehov, samt utfordringer med å skaffe nok arbeidskraft har ført til utvikling av teknologiske løsninger som kan effektivisere og redusere behovet for tjenester. Det er satt av midler til innføring av velferdsteknologi i økonomiplanperioden. Dette vil føre til at utførelsen av tjenestene vil endres og gi nye muligheter for den enkelte tjenestemottaker og pårørende. Kartlegging av den enkeltes behov, nytteverdi, opplæring samt avlæring av gamle arbeidsmåter blir her viktig for å lykkes med innføring av ny teknologi. Kommunen skal innen 2020 utarbeide en egen handlingsplan for bruk og implementering av velferdsteknologi.

2.8 Heldøgns omsorgstjeneste

Befolkningsframskriving viser at kommunen har behov for flere plasser med heldøgns omsorg, særlig fra 2025. Hvor mange plasser avhenger av hvilken dekningsgrad som velges. Andel sykehjemsplasser er i dag på ca. 18 % av antall eldre over 80 år. Dette er relativt likt andre kommuner.

Det er allerede iverksatt tiltak for å dekke behovet ved at nye omsorgsboliger med døgnbemanning tas i bruk fra 2019 og 2020. I 2021 gir nytt helse og velferdssenter 12 flere heldøgns plasser. For å ha samme dekningsgrad som i dag, vil kommunen i et tiårsperspektiv måtte etablere enda flere heldøgns plasser.

Det blir viktig å fortsette å bygge ut hjemmetjenestene, etablere flere omsorgsboliger med døgnbemanning samt bruke korttids- og langtids plasser på en effektiv måte slik at forsvarlige tjenester opprettholdes.

Stadig sykere personer kan pleies i eget hjem, men disse har ofte ikke mulighet for å møte opp hos fastlege og legevakt som andre. Disse har større behov for lege og i slike tilfeller anbefales det opprettet egne team som består av fastlege, sykepleier og legesekretær. God tilgjengelighet til medisinsk faglig kompetanse kan hindre

innleggelse i sykehjem eller sykehus. Tjenestene må arbeide for at folk skal klare seg så lenge som mulig selv, og samarbeide tett for å gi rett tjeneste på rett sted.

Kommunen har 67 langtids- og korttidsplasser fordelt på to sykehjem. Herav 8 dobbeltrom beregnet på korttidsplasser eller ektepar. I tillegg kommer én plass avsatt til kommunalt øyeblikkelig døgntilbud (KAD) ved Ørnes sykehjem. Vall sykehjem inneholder i tillegg tre omsorgsboliger. Det ble bygget som tilbygg til det gamle alders- og sykehjemmet, og er senere delvis modernisert i 2002. Av 40 plasser på Ørnes er 8 tilrettelagt for personer med demens. Av 27 plasser på Vall er 6 tilrettelagt for personer med demens. Antallet er for lavt i forhold til behovet, og vil økes når nytt helse- og velferdssenter på Ørnes er ferdig i 2020, og Vall sykehjem er renovert.

Vall sykehjem har i dag store moderniserings- og vedlikeholdsbehov. Dette skal utredes nærmere i planperioden.

Kommunens sykehjem ligger litt under landsgjennomsnitt når det gjelder tilstedeværelse av legetjenester. Først og fremst er det Vall sykehjem som har behov for å øke tilstedeværelsen av sykehjemslege.

Ressurser avsatt til fysioterapeut i sykehjem er langt under landsgjennomsnitt, og er et viktig tiltak for å kunne håndtere økte oppgaver i forhold til rehabilitering og hverdagsrehabilitering. I planforslaget foreslår vi derfor at denne ressursen blir økt så snart som mulig.

Frisklivsdosetten er en egen metode som benyttes ved sykehjemmene. Vi kartlegger beboerens interesser og lager individuelle planer for meningsfulle aktiviteter i hverdagen. Frisklivsdosetten er med på å innfri noen av kriteriene for å bli sertifisert som Livsgledesykehjem. Gjennom Livsgledehjem skaper virksomheten rutiner og rytmer som gjør at individuelle psykososiale behov ivaretas på lik linje med medisinerings, ernæring og pleie. Slik får den enkelte tilbud om aktiviteter som er tilpasset ham eller henne hver uke, og aktivitetene gjennomføres uavhengig av hvem som er på jobb.

Kommunen har etablert omsorgsboliger for eldre i alle tettsteder i kommunen, men mangler fortsatt døgnbemanning ved flere av boenhetene.

2.9 Rekruttering og kompetanse

God kompetanse hos den ansatte er med på å gi gode tjenester til tjenestemottaker, samt gir trivsel og meningsfylte arbeidsdager for den ansatte. God kompetanse og gode tjenester er med på å skape arbeidsplasser med godt omdømme.

Arbeidsplasser med godt omdømme har ofte lettere for å tiltrekke seg nødvendig og riktig kompetanse. Kommunen har mange ansatte med god kompetanse, men nye oppgaver og utfordringer krever tilførsel av ny kompetanse.

Rekrutteringsutfordringer gjelder i første rekke helsesøstre, jordmødre, sykepleiere, vernepleiere og leger med spesialisering. Det er i tillegg viktig å beholde dagens

tilgang på helsefagarbeidere. Samarbeid om gode forløp for lærlinger er en del av dette. Omsorgstjenestene ligger lavt sammenlignet med andre kommuner i forhold til riktig fagkompetanse. Omkring 25 % av stillingene som fagarbeider og høyskoleutdannet er dekket av personer som mangler fagbrev eller eksamen fra høyskole. Dette vil være viktige satsingsområder.

God ledelse er viktig for gode tjenester, og satsing på lederutvikling er et viktig tiltak. Samarbeid med regionalt kunnskaps- og kompetansesenter (RKK Salten) er viktig for felles kompetansetiltak lokalt og i samarbeid med andre kommuner. Dette gir i tillegg nettverksbygging som gir erfaringsutveksling på tvers av kommunegrensene.

Årlig kartlegging av kompetansebehov er viktig, og skal ligge til grunn for alle kompetansetiltak. Mye kompetanseheving skjer på den enkelte arbeidsplass, og alle enheter skal legges til rette for internundervisning samt utstrakt bruk av e-læring.

2.10 Habilitering og rehabilitering

Den kommunale ergo- og fysioterapitjenesten består av to fysioterapeuter og en ergoterapeut. Denne tjenesten er lokalisert ved Ørnes og Vall omsorgssenter og har ansvaret for alle hjemmeboende og beboere i institusjon med behov for habilitering- og rehabiliteringstjenester. I tillegg har kommunen driftstilskuddsavtale med seks private fysioterapeuter som har aktivitet på Ørnes, Glomfjord, Halså og Engavågen.

Behovet for rehabiliteringstjenester er økende. Kommunene skal settes i stand til å gi et godt rehabiliteringstilbud til innbyggerne og over tid overtar flere rehabiliteringsoppgaver fra spesialisthelsetjenesten. Kommunen skal innen 2019 ha en oppdatert plan for habilitering og rehabilitering.

Nasjonal opptrappingsplan for habilitering og rehabilitering 2017 - 2019 har seks delmål som er ivarettatt i planens handlingsdel: blant annet flere stillinger til fysio- og ergoterapeut, hverdagsmestring, hverdagsrehabilitering, velferdsteknologi, rehabilitering i nytt helse og omsorgssenter og økt dag, arbeids- og aktivitetstilbud.

Ergo- og fysioterapitjenesten skal i planperioden gjennomføre et prosjekt for utprøving av modeller for hverdagsrehabilitering. Hverdagsrehabilitering er en tidsavgrenset tverrfaglig innsats hvor målet er å oppnå større mestring. Hovedfokus er brukerens mestring i hverdagen. Vi definerer hverdagsmestring som «*et forebyggende og rehabiliterende tankesett som vektlegger den enkeltes mestring i hverdagen uansett funksjonsnivå*».

2.11 Tildeling og koordinering

Tildelingskontoret gjør vedtak om helse- og omsorgstjenester i henhold til helse- og omsorgstjenesteloven.

Tildelingskontoret er tillagt ansvar som koordinerende enhet. Dette innebærer ansvar for oversikt over brukere med behov for individuell plan. Kontoret har ansvar for å at personer med store sammensatte behov får koordinator, og at tverrfaglig samarbeid

blir iverksatt. Kontoret har i dag utfordringer med store avstander, og må i enkelte tilfeller ha bistand til gjennomføring av kartlegging fra hjemmetjenesten.

Innføring av velferdsteknologi og hverdagsrehabilitering fordrer at tjenestemottaker skal være aktiv og gjøre mer selv enn tidligere. Det krever kompetanse hos den enkelte saksbehandler. Både kunnskap om hvordan teknologi og tjenester samhandler og kompetanse i å motivere den enkelte til å beskrive egne mål og yte mest mulig selv. Kartlegging av den enkeltes bolig og bomiljø er også viktig.

2.12 Flere med sammensatte behov

Andel eldre i Meløy vil øke merkbart fra 2025. Nye oppgaver overføres fra spesialisthelsetjenesten til kommunene blant annet får flere kreft og demens. I tillegg til flere alvorlig syke, vil flere oppleve ensomhet på grunn av at familie og venner faller fra. Noen får funksjonstap og problemer med ernæring. Ensomhet fører ofte til dårlig matlyst og redusert hukommelse, som igjen fører til større behov for tjenester. Derfor vil det bli stadig viktigere å satse på ulike aktivitet- og servicetilbud for å redusere ensomhet og isolasjon. Trygghet- og serviceboliger foreslås utredet i planperioden.

Samhandlingsreformen har ført til raskere utskriving fra sykehus, og de siste årene er ressurser og kompetanse i hjemmebaserte tjenester økt, for å kunne håndtere komplekse tilstander. Samhandling med fastlegen om oppfølging av alvorlig syke i eget hjem og omsorgsboliger er utfordrende. Det må legges til rette for bedre kommunikasjon og samarbeid mellom fastlege og hjemmetjeneste. Her er faste samarbeidsmøter med lege viktige, samt at fastlegen drar hjem til pasienten.

I gruppen eldre som har behov for tjenester vil det bli flere personer med tilleggstilstander som krever kompetanse og tilrettelegging. For eksempel rus og psykiatri, demens og utviklingshemming. Å gi riktige tjenester til disse krever god organisering i form av tilrettelagte boliger, kompetanse hos personalet og samhandling om tildeling av bolig og tjenester.

Helsestasjon for eldre foreslås etablert i planperioden. Forebyggende hjemmebesøk vil være en viktig del av denne tjenesten. Tjenesten skal fremme helse og mestring, og gir eldre mulighet til å leve et aktivt og selvstendig liv også når helsen blir redusert. Tiltaket skal bidra til at flere eldre kan leve lenger i egen bolig og oppleve større mestring i hverdagen. Tjenesten skal også informere og kartlegge behov for velferdsteknologi.

2.13 Miljøtjeneste

Miljøtjenesten består av enheter som i hovedsak arbeider med habilitering, og enheter som gir tilbud til brukere med psykiske lidelser. Tjenesten er under omstilling og utvikling, begrunnet i endrede behov og faglig nytenkning.

Habilitering i kommunen

Det er satt fokus på å etablere nye, felles faglige plattformer. Brukerens mestring i hverdagen og mestring i bolig er målet. Samarbeid med habilitering og ambulant akutt team ved Nordlandssykehuset spiller en viktig rolle for kompetanseoppbygging og veiledning.

Det er viktig å finne boformer og tjenester som gir tilstrekkelig individuell tilrettelegging. Jobbmulighet, varig tilrettelagt arbeidsplass, dagtilbud og egen bolig er viktige tiltak. Behovet for bolig til brukere i målgruppen ansees dekket i planperioden, med tilskudd av åtte nye døgnbemannede omsorgsboliger i 2018. For foreldre til barn med sammensatte behov er avlastning, omsorgslønn, brukerstyrt assistent, støttekontakt og fritidskontakt viktige tiltak.

Psykisk helse og rus

Alle har en psykisk helse, og nasjonale føringer anbefaler å inkludere psykisk helse som en viktig del av folkehelsearbeidet. Dette er omtalt under avsnitt om folkehelse. Psykisk helsetjeneste skal kunne gi rask og kvalifisert oppfølging av lette til moderate psykiske lidelser, gjennom individuelle tilbud og gruppetilbud. Opptrappingsplan for psykisk helse i perioden 1998 til 2008 gjorde det mulig å etablere en egen enhet for psykisk helsetjeneste i kommunen. I tillegg ble det etablert miljøtjeneste for målgruppen knyttet til øvrig virksomhet. Videre oppbygging av kompetanse og kapasitet innen psykiske lidelser og rus er et satsingsområde frem til 2020. Dette er i tråd med nasjonale føringer om bedre tilbud innen psykisk helse og rus i kommunene. Noe av midlene som i dag er avsatt til dagtilbud, skal fremover benyttes i større grad til mer målrettet aktivitet og arbeidstrening. I 2018 ble det opprettet en interkommunal kommunepsykologstilling for voksne i samarbeid med Gildeskål kommune. Rekrutteringsarbeidet er utfordrende, og kommunene vil satse på å få etablert stabil psykologkompetanse de første årene av planperioden. Innen helsefremmende og forebyggende tjeneste har Meløy kommune etablert et forebyggende team (i 2014), med familieveileder og kommunepsykolog. Teamet jobber med tidlig innsats rettet mot barn, unge og familier.

Det er et mål at brukere kan bo hjemme lengst mulig, og ha tilgang til bistand og oppfølging i kommunen. Etablering av et oppfølgingsteam innen virksomheten i 2018 har vært med på å ivareta koordinering av tjenester. Det er et mål at mennesker med samtidig rusproblematikk og psykisk lidelse skal ha tilgang på tjenester og oppfølging på dag og ettermiddag, i helg og i høytid. Vi vil arbeide for at tilbudet i planperioden skal kunne gis av oppfølgingsteamet, etter tilførsel av stillinger med spesifikk kompetanse på området. Det er viktig å arbeide forebyggende for å styrke fysisk helse til målgruppen, og vi vil vurdere å etablere et helsestasjonstilbud for brukere med samtidig rus og psykisk lidelse i planperioden. Fra 1. januar 2019 innføres pakkeforløp for psykisk helse og rus i samarbeid med spesialisthelsetjenesten, og vi skal arbeide målrettet for å etablere rutiner som ivaretar en sømløs oppfølging mellom tjenestene når dette er et behov.

2.14 Arbeid og velferdstjenester

Meløy har mange unge på sosialhjelp sammenlignet med landet for øvrig. I tillegg går disse lenge på sosial stønad. Det samme gjelder andre sosialhjelpsmottakere, men i litt mindre grad. NAV Meløy har opprettet eget ungdomsteam som jobber med fokus på gruppen 18 – 25 år. Målet er lav terskel for kontakt, rask saksbehandling og iverksettelse av tiltak. Teamet samarbeider tett opp mot de ulike tiltakene i NAV, Meløy arbeidstreningssenter (MATS), ulike tjenester i kommunen og oppfølgingstjenesten i videregående skole (OT-tjenesten). Satsingen skal få flere unge til å gjennomføre utdanning og inkluderes i arbeidsliv.

Unge som faller ut av skole og jobb

Elever som ikke gjennomfører videregående skole, har større risiko for å falle utenfor arbeidslivet. Det er en stor utfordring både for den det gjelder og for samfunnet. Det å være utenfor fellesskapet, har store helsemessige konsekvenser. Meløy kommune har sammen med videregående skole satt i verk tiltak for å forhindre frafall, og dette arbeidet har gitt positive resultater. Frafallet i Meløy (20 %) ligger litt under landsgjennomsnittet (22 %). Dette er likevel for høyt, og vi må videre i planperioden ha fokus på å få flere til å gjennomføre videregående skole.

Aktivitetsplikten - kontakt med arbeidslivet

Kvalifiseringsprogrammet fanger opp de som av ulike årsaker ikke klarer å følge tiltak uten forsterket oppfølging. Terskelen for oppfølging og kontakt er lav.

Individuell jobbstøtte (IPSI) er en kunnskapsbasert tilnærming som har fokus på årsakene som påvirker utenforskap og sosiale helseforskjeller, og hva som kan forhindre disse. I forpliktende samarbeid mellom helsetjenester, skoler, MATS og NAV, er målet å få personer med moderate til alvorlige psykiske lidelser og eventuelt rusproblemer ut i aktivitet og arbeid.

2.15 Boligforvaltning og bolig tjenester

Å bo i egen bolig kan gi økt selvbylde, ansvarsfølelse og livskvalitet. Dette kan være med på å forhindre eller få noen ut av en vanskelig livssituasjon. Egen bolig vil ofte være en forutsetning for at andre tjenester kan være hensiktsmessige, og viktig for å mestre hverdagen. Det vil være viktig å gi bistand til egenmestring og på sikt en normalisering av bosituasjonen, slik at kommunal bolig ikke blir en varig løsning. Kommunen har et eget boligteam som består av ergoterapeut, ingeniør og eiendomssjef. De skal bistå med tilrettelegging av bolig og eventuelt søknad om lån og tilskudd fra Husbanken. Kommunen har ca. 200 ulike boliger, hvorav halvparten er øremerket bestemte grupper med tjenester fra kommunen. Mange utleieboliger har store vedlikeholdsetterslep.

Meløy kommune benytter i hovedsak egne boliger til utleie. Kommunen har i tillegg leieavtale med Nordland boligbyggelag (Nobl), Sanitetsforeningen og noen private utleiere. Kommunen har en andel på 30 boliger pr. 1000 innbyggere, og ligger høyere enn landsgjennomsnittet på 20 pr. 1000 innbyggere. Gamle kommunale boliger anbefales solgt. Nye boliger med universell utforming og velferdsteknologiske løsninger bør i større grad etableres og i samarbeid med private utbyggere.

Tildeling og forvaltningen av kommunale boliger er i dag delt mellom Meløy kommunale boligstiftelse, tildelingskontoret og eiendomsavdelingen. Det anbefales i planens tiltaksdel at dette utredes organisert som ett boligkontor.

2.16 Samarbeid med flyktningetjenesten

Flyktningetjenesten organisert under området Oppvekst, og har tre ansatte. Tjenesten har koordineringsansvaret for bosetting av flyktninger i Meløy kommune. Det innebærer et tett og tverrfaglig samarbeid med mange tjenester. Flyktninger som bosettes i Meløy kommune har de samme rettigheter og plikter som andre innbyggere i kommunen, og skal benytte de samme offentlige tjenester som alle andre. Det er en viktig målsetting at flyktningene skal kunne benytte sine ressurser og bli aktive samfunnsdeltakere. Å lære seg å snakke norsk er en viktig nøkkel til inkludering og deltakelse. For å bli kjent med arbeidslivet og få språkpraksis, er det viktig at flyktningene i løpet av de to første skoleårene gis arbeidspraksisplasser i Meløy. Vi tar sikte på å utvikle samarbeidet innenfor dette viktige området mellom oppvekst og helse og omsorg i planperioden.

2.17 Legetjenester

Meløy har i likhet med andre distriktskommuner slitt med å rekruttere fastleger. Vi har siden 2017 vært med i et EU-støttet prosjekt for rekruttering og stabilisering av legetjenesten, i regi av Nasjonalt senter for distriktsmedisin. Det lokale prosjektet har fått navnet «Meløylegen», og ser allerede ut til å ha gitt større rekruttering til legestillinger. Legetjenesten er i dag lokalisert til Ørnes, Glomfjord og Engavågen. Tjenesten i nord vil fra høsten 2020 bli samlokalisert i nytt helse- og velferdssenter på Ørnes. I dette bygget vil også kommunal akutt døgnplass, plasser for dialyse, korttids- og langtidsavdelinger innen sykehjem, samt fysio- og ergoterapikompetansen være samlokalisert. I tillegg vil bygget huse 8 omsorgsleiligheter med døgnbemanning. Kompetansen i legetjenesten består i dag av leger og helsesekretærer. Som en del av prosjekt Meløylegen, skal vi utrede muligheten for å etablere også andre fagstillinger innen tjenesten. Målet er å utvikle kompetanse og kapasitet innen tjenesten, hvor også forskning og større samarbeid med utdanningsinstitusjoner blir en del av aktiviteten.

Samhandling mellom hjemmetjeneste og legetjeneste er utfordrende. Fremover er det viktig å øke kapasiteten til mer forpliktende kontakt og større samarbeid mellom enhetene. Faste samarbeidsmøter samt primærhelseteam sammensatt av lege, helsesekretær og sykepleier kan også være tiltak for å øke samhandling og koordinert oppfølging av brukere. Faste samarbeidsmøter mellom legetjenesten, kreft- og demenskoordinator, diabetessykepleier og sårssykepleier bør opprettes. Fastlegenes oppgaver har økt med økt oppgaveoverføring til kommunene i forbindelse med samhandlingsreformen. Blant viktige tiltak som nå gjennomføres, er opprettelse av en ny fastlegehjemmel på Ørnes. Det vil i planperioden bli arbeidet med å tilpasse listelengdene til andre oppgaver som fastlegene skal prioritere. Nye krav til spesialisering og til kompetanse i legevakt, er en generell utfordring i kommunene, både økonomisk og driftsmessig. Alle leger som starter i faste stillinger må samtidig

starte opp et forløp med spesialisering til allmennlege. Spesialisering tar 5 år, hvorav ett av årene er praksis i sykehus.

Økt kvalitet i legetjenesten ble satt på dagsorden av kommunestyret etter en forvaltningsrevisjon i 2014. Større fagmiljø gir større trygghet for legene, og bedre mulighet for erfaringsutveksling og veiledning. Samlokalisering av legetjenesten i nord til det nye helse- og velferdssenteret på Ørnes vil være med på å bidra til dette. Legetjenestens nærhet til Nordtun HelseRehab og Vall omsorgssenter, kan også bidra til faglig utvikling og erfaringsutveksling, gjennom dialog og samarbeid.

2.18 Helsestasjonstjeneste

Tjenesten har som mål å forebygge fysiske, psykiske og sosiale helseproblemer hos barn og unge ved å gi tilbud individuelt og i gruppe. Ny nasjonal faglig retningslinje for det helsefremmende og forebyggende arbeidet i helsestasjon, skolehelsetjeneste og helsestasjon for ungdom, setter samspill i sentrum. Helsestasjonstjenesten er den eneste offentlige helsetjenesten som møter alle barn med foreldre regelmessig. Barn har rett til helsekontroller på helsestasjonen, der helsedirektoratet anbefaler 14 konsultasjoner før skolealder. Retningslinjene vektlegger tjenestens rolle for å avverge og avdekke vold og overgrep mot barn. Tjenesten har 0,5 merkantilt årsverk og har helsesøster- og jordmortjeneste, med henholdsvis 5,5 og 2,5 årsverk. Av dette utgjør følgetjenesten for gravide 1,5 årsverk og finansieres av Nordlandssykehuset HF. Helsestasjonstjenesten har lokaler på Ørnes, Glomfjord, Halså og Engavågen, samt ved alle skolene. Det er ikke planlagt endring av lokasjon i planperioden, men samlokalisering i bygg med andre deler av helse og omsorgstjenesten vil bli utredet.

Kommunen skal ha et helsetjenestetilbud til alle skoleelever opp til 20 år og for foreldre til skoleelever under 16 år. Skolehelsetjenesten skal gi råd og veiledning om helse, oppvekst og utvikling. Når det er behov for det kan helsestasjon og skolehelsetjenesten henvise videre til andre instanser. Tjenesten skal være tilgjengelig for alle, og tilnærmingen skal både være individuelt og befolkningsrettet. I planens tiltaksdel foreslår vi å styrke skolehelsetjenesten blant annet for å innfri kriteriene for helsefremmende skoler.

Helsestasjon for ungdom skal være tilpasset ungdommens behov. De ønsker tilbud om en «prateperson» som er lett tilgjengelig i skoletiden, mulighet for å nå helsesøster etter skoletid og kommunikasjon via nye teknologiske løsninger. Helsestasjon for ungdom skal ha fokus på å fremme trivsel og mestring og i tillegg forebygge uønsket svangerskap og seksuelt overførbare sykdommer. Tjenesten skal også avdekke og forebygge psykiske vansker og lidelser. Helsestasjon for ungdom gir i dag tilbud på dagtid. Det er et mål at tilbudet skal ha «åpen dør» noen ettermiddager.

Rekruttering av jordmor og helsesøster er en stor utfordring. Jordmortjenesten har bakvakt hele året på grunn av følgetjeneste. Interkommunalt samarbeid om jordmor med Gildeskål og Rødøy kan øke muligheten for rekruttering og samarbeid innen helsestasjon for ungdom og barselomsorg. Nye rutiner med tidlig utskrivning fra sykehus etter fødsel fører til økt behov for oppfølging av jordmor og lege.

Foreldreveiledning ICDP og tidlig intervensjon bør i større grad prioriteres. I planens tiltaksdel foreslår vi å etablere familiesenter, der fagmiljø som arbeider med samme målgruppe får felles lokalisering og organisering.

Helsestasjonens arbeid med flyktninger har vært en utfordring på grunn av manglende listekapasitet hos lege i Glomfjord og Ørnes. Ørnes legekantor er styrket med en ny legestilling. Tverrfaglig samarbeid innen helsetjenestene er viktig for å bidra til god helse og integrering for flyktninger.

Pakkeforløp for gravide med samtidig avhengighetsproblematikk skal iverksettes i kommunen. Det er krevende å avdekke og å følge opp rusutfordringer hos gravide. Dette stiller krav til et godt tverrfaglig samarbeid innen de ulike tjenester i kommunen.

Referanseliste

[Meld. St. 15 \(2017-2018\) Leve hele livet- En kvalitetsreform for eldre](#)
[Meld. St. 26 \(2014-2015\) - Fremtidens primærhelsetjeneste – Nærhet og helhet](#)
[Meld. St. 19 \(2014-2015\) - Folkehelsemeldingen - Mestring og muligheter](#)
[Meld. St. 29 \(2012-2013\) – Morgendagens omsorg](#)
[Meld. St. 33 \(2015-2016\) NAV i en ny tid - for arbeid og aktivitet](#)
[Meld. St. 11 \(2018-2019\) Kvalitet og pasientsikkerhet](#)
[Meld. St. 30 \(2011-2012\) Se meg! - alkohol – narkotika - doping](#)
[Meld. St. 34 \(2015-2016\) Verdier i pasientens helsetjeneste - Melding om prioritering](#)
[Meld. St. 18 \(2015-2016\) Friluftsliv - Natur som kilde til helse og livskvalitet](#)
[Meld. St. 11 \(2015-2016\) Nasjonal helse- og sykehusplan \(2016-2019\)](#)
[Meld. St. 9 \(2012-2013\) Én innbygger – én journal](#)
[St.meld. 47 \(2008-2009\) Samhandlingsreformen - Rett behandling, på rett sted, til rett tid](#)
[NOU 2011: 11 Innovasjon i omsorg](#)

[Prop. 1 S \(2018-2019\) Statsbudsjettet 2019 Helse- og omsorg - oppsummering](#)
[Omsorg 2020 - Regjeringens plan for omsorgsfeltet 2015 - 2020](#)
[Demensplan 2020 - Et mer demensvennlig samfunn](#)
[Nasjonal diabetesplan 2017 – 2021](#)
[Nasjonal kreftstrategi 2018 – 2022 «Leve med kreft»](#)
[NOU 2017: 16 «På liv og død» - Palliasjon til alvorlig syke og døende](#)
[#Ungdomshelse - Regjeringens strategi for ungdomshelse 2016 - 2021](#)
[Opptappingsplanen for rusfeltet \(2016-2020\)](#)
[Opptappingsplan for habilitering og rehabilitering \(2017-2019\)](#)
[Frivillighetsstrategi - Nasjonal strategi for frivillig arbeid på helse- og omsorgsfeltet](#)
[Velferdsteknologi - Nasjonalt program for velferdsteknologi \(innen 2020\)](#)
[E-helse](#)
[Nasjonal helseberedskapsplan – Å verne om liv og helse \(2018\)](#)
[Veileder i lokalt psykisk helse- og rusarbeid for voksne Sammen om mestring](#)
[Veileder - Psykisk helsearbeid blant barn og unge i kommunen](#)
[Smittevernveilederen \(Folkehelseinstituttet\)](#)
[Pårørendeveileder – Veileder om pårørende i helse- og omsorgstjenesten \(2018\)](#)

[Veivisere-i-lokale-folkehelseiltak](#)
[Kunnskapsgrunnlaget om folkehelse i Meløy](#)
[Nordland fylkes handlingsplan for folkehelse](#)
[Nordlandssykehuset for fremtiden](#)
[Meløy kommuneplan samfunnsdel](#)

Meløy [kommuneplan samfunnsdel](#)

Referanseliste er ikke uttømmende og ferdigstilles etter politisk behandling.

Ordliste

Ordliste ferdigstilles etter politisk behandling.

- Ambulant akutt team
- BEOM
- BPA
- Den kulturelle spaserstokken
- **Folkehelseprogrammet** er et utviklingsarbeid initiert at Helsedirektoratet som skal bidra til en langsiktig styrking av kommunenes arbeid med å fremme befolkningens helse og livskvalitet. Barn og unge, psykisk helse og rusforebygging er viktige satsingsområder.
- **Forebyggende team**
- **Frisklivsdosetten**
- Habiliteringsteam
- **ICDP** (International Child Development Program) er et program for foreldreveiledning med målsetting om å understøtte og fremme psykososial omsorgskompetanse hos personer som har ansvar for barn.
- **Innsats for andre**
- **IPOLS**
- **Individuell jobbstøtte**
- **Kommunenes Sentralforbund**
- **KOSTRA**
- Livsgledesykehjem
- Meløy arbeidstreningssenter
- Oppfølgingsteam
- OT-tjenesten
- Tiltakspakke demens
- Ungdomsteam (U25)
- Velferdsteknologi

Vedlegg

1. Handlingsplan 2019-2022

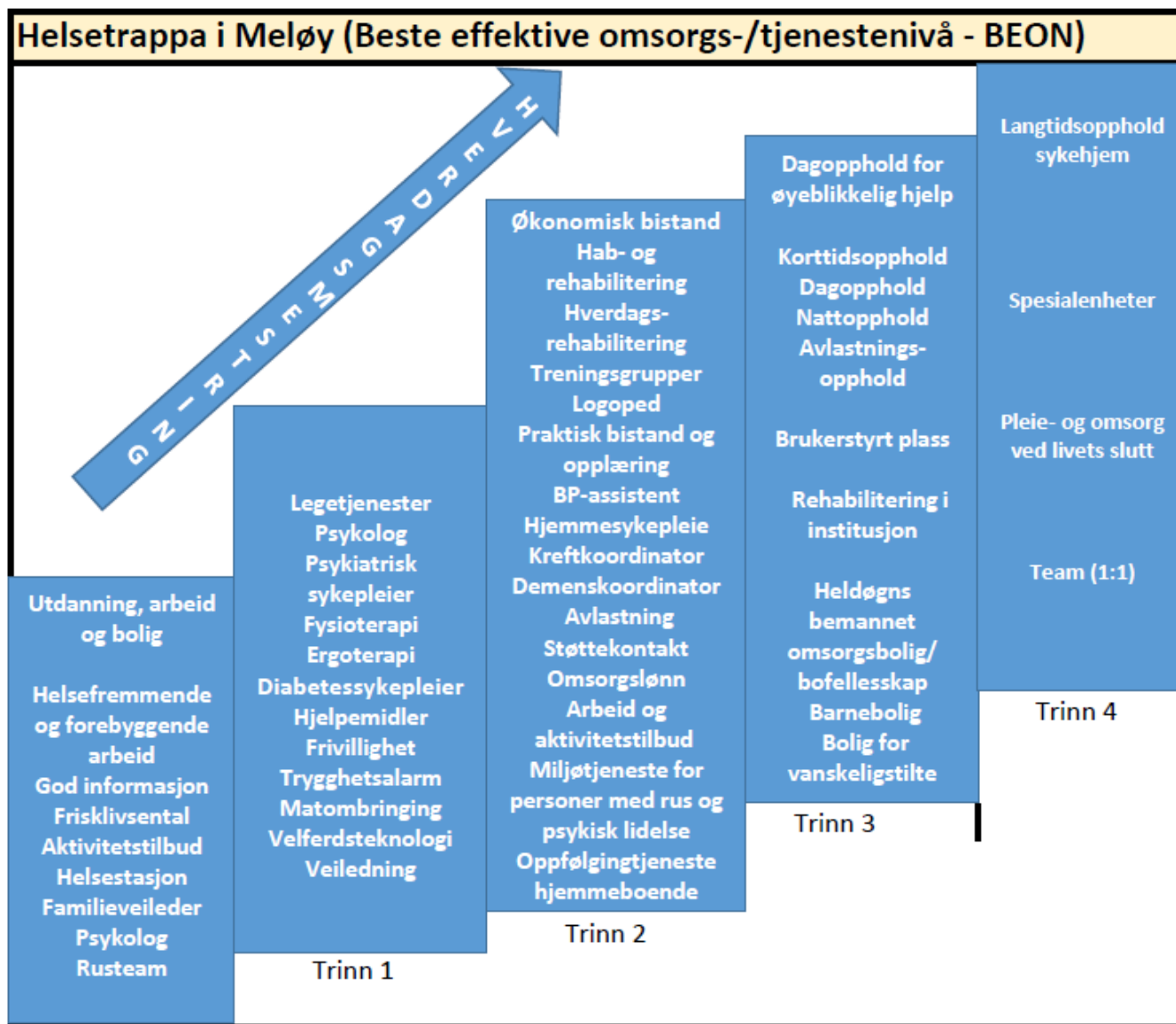
Punkt	Tiltak	År for iverksetting av tiltak				
		2018	2019	2020	2021	2022
1.2	Strategi for kosthold og ernæring		x	x		
1.3	Delta i Folkehelseprogrammet		x	x		
1.3	Kommunepsykolog for barn/unge	x	x			
1.4	Teamarbeid som ny arbeidsmetode for bedre tverrfaglig arbeid		x			
1.6	Strategi for tidlig innsats i helse, omsorg og oppvekst		x	x		
1.6	Helsefremmende barnehager og skoler	x	x			
1.6	Helsestasjon for ungdom på kveldstid		x			
1.6	Familiesenter etableres i gamle Ørnes sykehjem				x	
1.6	Foreldreveiledningsgrupper	x	x	x	x	x
1.6	Plan for sikkerhet og utvikling av uteområder i barnehager og skoler			x		
1.7	Innbygger undersøkelser			x		x
1.10	Handlingsplan universell utforming		x	x	x	x
1.11	Plan for frivillig innsats /vurdering av Frivilligsentralen			x		
2.3	Boligsosial handlingsplan revideres og ett boligkontor utredes			x		
2.3	Tilvisningsavtaler med private utbyggere	x	x	x		
3.1	Brukerplan – årlig oppfølging og gjennomføring		x	x	x	x
3.2	Hverdagsrehabilitering		x	x	x	x
3.2	Ny stilling fysioterapeut og turnusstilling		x			
3.3	Økt bruk av IKT og velferdsteknologi	x	x	x	x	x
3.4	Helsestasjon for eldre		x			
3.9	Forebyggende hjemmebesøk hos eldre over 75 år		x	x	x	x
4.1	Pakkeforløp psykisk helse og rus		x			
5.4	Skolehelsetjenesten styrkes med 100 % stilling			x		
5.4	Heldøgntjeneste for psykisk helse og rus	x	x			
5.4	Kommunepsykolog for voksne	x	x			
5.5	Utreder fremtidig bruk av Vall og Ørnes sykehjem		x			
5.6	Samlokalisering av legetjenesten i nord i nytt bygg				x	
5.7	Utreder samarbeid med private fysioterapeuter			x		
5.7	Utreder interkommunalt samarbeid om ergoterapeut			x		
5.9	Flere sykehjems plasser og omsorgsboliger		x	x	x	x
5.9	Frigjøre 6 - 8 boenheter for eldre på Mosvoldtunet		x			
6.3	Revisjon av kompetanseplan og årlig oppdatering		x	x	x	x
7.4	Livsgledesykehjem		x	x		
7.1	Medarbeiderundersøkelser	x		x		x
7.1	Bruker- og pårørendeundersøkelser		x		x	

2. Måleindikatorer - resultat og effekt

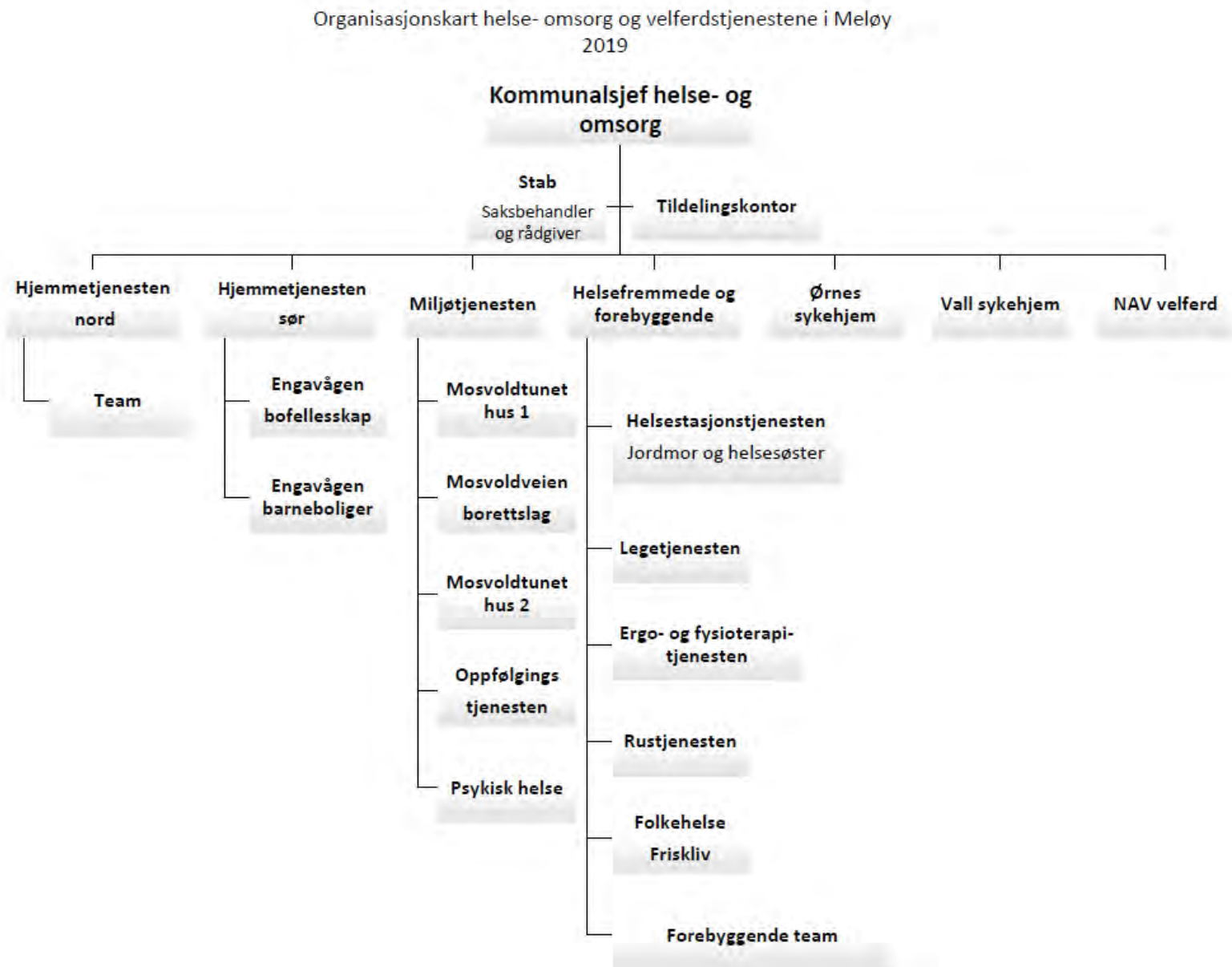
Resultatmål / effekt (måleindikator)	Måling
Vi skal ikke ha betalingspliktige liggedøgn med utskrivningsklare pasienter i sykehus.	KOSTRA
Ingen skal stå på venteliste til sykehjemsplass	Egen måling
Plasseringen på kommunebarometeret for pleie og omsorg skal forbedres med 330 plasser i planperioden	Kommunebarometer
Hverdagsrehabilitering skal ha minst 20 brukere som deltar i 2019 og økes i planperioden.	Egen registrering
Alle brukere både skal ha årlig legemiddelgjennomgang av tilsynslege eller fastlege.	IPLOS/KOSTRA
Ernæringsstatus skal kartlegges årlig på alle brukere. (100 % i sykehjem og 80 % i hjemmetjenesten i 2019)	IPLOS/KOSTRA
Måltidsrytmen i institusjonene skal tilrettelegges slik at det ikke går mer enn 11 timer fra siste kveldsmåltid til frokost i løpet av 2019.	Egen måling
Minst 90 % av brukere i sykehjem og hjemmetjeneste skal ha årlig tilsyn av tannhelsetjenesten.	Folkehelseprofil
Det skal gjennomføres trafiksikkerhetskurs for alle ansatte som benytter bil i tjenesten innen 2020.	Egen måling
Andel sykepleiere i forhold til totalt antall pleiepersonell skal økes til 50 % i hjemmetjeneste og institusjon i planperioden.	Egen måling
Alle analoge trygghetsalarmer skal skiftes ut innen 2021 med digitale trygghetsalarmer.	Egen måling
Minst 20 brukere skal få gjennomført forebyggende hjemmebesøk i 2019 og alle skal ha et tilbud om dette innen 2021.	Egen måling
Andel 67 - 79 år med dag - og aktivitetstilbud skal økes til over 0,65 i 2019.	KOSTRA Kommunebarometer
Avsatt tid til lege pr. beboer i sykehjem skal økes og ligge over 0,55 time pr. uke.	KOSTRA
Fysioterapiressurs i sykehjem skal ligge på snitt for landet	KOSTRA
Alle pasienter i sykehjem skal ha årskontroll av sykehjemslege.	IPLOS/KOSTRA
Alle plasser på sykehjem skal være enerom med eget bad/WC	KOSTRA
Antall korttidsplasser skal økes årlig og være minimum 10 plasser innen 2021	KOSTRA Kommunebarometer
Belegg på øyeblikkelig hjelp (KAD) plass skal være minst 85 %.	KOSTRA
Andel med tiltak iht. Frisklivsdosetten skal være over 85 % og sertifisering til livsgledesykehjem skal starte opp i 2019.	Egen måling
Alle plasser skal være tilrettelagt for demente i sykehjem innen 2026, og 60 % innen 2021.	KOSTRA Kommunebarometer
Ingen ansatte skal ha mindre enn 50 % stilling og andel med hel stilling skal økes i planperioden.	KOSTRA
4 plasser i institusjon skal være avsatt til rehabilitering innen 2021.	KOSTRA
6 - 8 plasser skal tilrettelegges for eldre ved Mosvoldtunet i 2019.	Egen måling
Alle nyfødte skal ha hjemmebesøk av jordmor eller helsesøster innen to uker etter hjemkomst.	KOSTRA
Andel fag- og høgskoleutdannede skal økes og ligge på eller over landsgjennomsnitt.	KOSTRA

Resultatmål / effekt (måleindikator)	Måling
Alle leger skal være spesialist i allmennmedisin innen 2026.	Egen måling
Andel plasser i sykehjem skal ligge på dagens nivå. (18 %)	KOSTRA
Tjenesten skal ta inn minst 6 nye lærlinger i helsefag hvert år.	Egen måling
Bruk av velferdsteknologi skal registreres og økes i planperioden.	Egen måling
Minst 50 skal delta i løpet av ett år på trening på resept.	Egen måling
Minst 80 kandidater skal henvises til frisklivssentralen pr. år.	Egen måling
Kvalifiseringsprogrammet skal årlig ha hatt minst 11 deltagere.	Egen måling
Stønads lengde for sosialhjelp skal reduseres til under 4 mnd.	KOSTRA
Andelen unge på sosialhjelp skal reduseres til under landsgjennomsnitt og alle skal være i aktivitetsrettede tiltak.	KOSTRA
Sosialtjenestens plassering på kommunebarometeret skal forbedres med 300 plasser.	KOSTRA Kommunebarometer
Andel barn og unge som lever i lavinntekt husholdning skal være under 5 %	Folkehelseprofil
Forventet levealder er på snittet for landet	Folkehelseprofil
Andel ungdom som trives i skolen er over landsgjennomsnitt	Ungdata
Andel ungdom som blir mobbet er under landsgjennomsnitt	Ungdata
Andel ungdom som plages med ensomhet er under snitt for landet	Ungdata
Ungdom som oppgir å ha psykiske plager er under snitt for landet	Ungdata
Ungdom som oppgir å ha psykiske plager er under snitt for landet	Ungdata
Andel ungdom som bruker rusmidler er under snitt for landet	Ungdata
Frafall i videregående skole er under snitt for landet	Folkehelseprofil
Andelen personer med overvekt reduseres til snittet for fylket	Folkehelseprofil
Årlig økning i antall brukere med individuell plan.	IPLOS/KOSTRA
Medarbeidertilfredshet skal ligge på eller over landsgjennomsnitt	10 FAKTOR

3. Helsetrappa i Meløy



4. Organisasjonskart og beskrivelse av helse-, omsorg og velferdstjenestene



Beskrivelse av helse-, omsorg og velferd.

Pr. 31.12.2018 hadde etaten 297 årsverk.

Administrasjon helse- og omsorg	Består av kommunalsjef, rådgiver/leder psykososialt team, saksbehandler (vederlag/fakturering mm.), tildelingskontor, demenskoordinator. 7 årsverk, derav 4 på tildelingskontoret.
Ørnes sykehjem 44 plasser	Består av 44 sykehjems plasser inkludert øyeblikkelig hjelp, KAD plass og dialyse. 3 avdelinger på hhv. 20, 16 og 8 plasser. Av dette 8 plasser tilrettelagt for demens. 4 dobbeltrom for korttidsopphold. Eget kjøkken og vaskeri. Samlokalisert med hjemmetjenesten i Ørnes området. Dagtilbud til 2 – 4 hjemmeboende. 64 årsverk inkl. dialyse.
Vall sykehjem	Består av 27 sykehjems plasser med 2 avdelinger på hhv. 6 og 21 plasser. 6 plasser er tilrettelagt for demens. 3 omsorgsleiligheter i sykehjemmet og 5 like utenfor som alle er tilkoblet samme signalanlegg. Samlokalisert med hjemmetjenesten i sør. Kontor for kommunefysioterapeut. Eget kjøkken og vaskeri. 37,5 årsverk.
Miljøtjenesten	Består av psykisk helse, oppfølgingstjeneste og døgntjeneste i bofellesskap for funksjonshemmede. Mosvoldtunet hus 1 og 2 har 25 boenheter. Mosvoldveien brl. inneholder 8 omsorgsboliger. Oppfølgingstjenesten er en døgntjeneste for psykisk helse og rus. 59 årsverk.
Hjemmetjenesten Sør	Samlokalisert med Vall sykehjem, har utekontor på Halså og Meløy. Gir praktisk bistand og hjemmesykepleie til alle som bor i søndre Meløy. (Engavågen, Halså, Ågskardet, Meløy og Bolga. Engavågen bofellesskap og Engavågen barneboliger er en del av hjemmetjenesten. Egen kreftkoordinator. 46 årsverk.
Hjemmetjenesten Nord	Samlokalisert med Ørnes sykehjem, med utekontor i Glomfjord. Gir praktisk bistand og hjemmesykepleie til hele nordre Meløy. (Reipå, Ørnes, Neverdal, Glomfjord, Støtt og Mesøy). Egen kreftkoordinator samt 2 team driftes her. 43 årsverk.
Virksomhet helse- fremmende og forebyggende	Helsestasjon- og skolehelsetjeneste, helsestasjon for ungdom, jordmortjeneste, legetjenesten, smittevern, ergo- og fysioterapi, forebyggende team, frisklivssentralen, rus og diabetessykepleier og psykolog. 34,5 årsverk.
Med NAV	Økonomisk sosialhjelp, kvalifiseringsordning, Bostøtte/ etableringslån mm. 6 årsverk.

5. Aktuelle lover og forskrifter

Lovgrunnlag og viktige nasjonale føringer

(Ikke uttømmende, oppdateres etter kommunestyrets behandling og i forhold til nye statlige føringer)

Helse- og omsorgstjenesteloven

Kommunen skal sørge for at personer som bor og oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester. Kommunens ansvar omfatter alle pasienter og brukergrupper, herunder personer med somatisk eller psykisk sykdom, skade eller lidelse, rusmiddelproblem, sosiale problemer eller funksjonsnedsettelse.

Kommunens ansvar for helse- og omsorgstjenester (hol § 3-2):

- Helsefremmende og forebyggende tjenester, herunder skolehelsetjeneste og helsestasjon
- Svangerskaps- og barselomsorgstjenester
- Hjelp ved ulykker og akutsituasjoner, herunder legevakt, heldøgns akuttberedskap og nødmeldetjeneste
- Utredning, diagnostisering og behandling, herunder fastlegeordningen
- Sosial, psykososial og medisinsk habilitering og rehabilitering
- Andre helse- og omsorgstjenester, herunder:
 - a. Helsetjenester i hjemmet
 - b. Personlig assistanse, herunder praktisk bistand, opplæring og støttekontakt
 - c. Plass i institusjon, herunder sykehjem
 - d. Avlastningstiltak

Folkehelseloven

Folkehelseloven skal bidra til en samfunnsutvikling som fremmer folkehelse og utjevner sosiale forskjeller. Loven tydeliggjør kommunens ansvar for å aktivt gjøre noe med de ulike påvirkningsfaktorene i samfunnet som kan ha innvirkning på folkehelsen.

Lov om sosiale tjenester i NAV

Lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen regulerer de kommunale, sosiale tjenestene som obligatorisk inngår i NAV-kontoret. Dette gjelder i hovedsak tjenester av økonomisk og arbeidsrettet karakter.

Følgende sosiale tjenester inngår i NAV-kontoret:

- Opplysning, råd og veiledning, herunder økonomisk rådgivning
- Økonomisk stønad
- Midlertidig botilbud
- Individuell plan
- Kvalifiseringsprogram med tilhørende stønad

Loven regulerer også de generelle oppgavene som kommunen i arbeids- og velferdsforvaltningen har ansvar for. Dette gjelder blant annet generell forebyggende virksomhet, informasjon til kommunens innbyggere, samarbeid med andre deler av forvaltningen og frivillige organisasjoner, og boliger til vanskeligstilte.

Kvalitetsforskriften

Kvalitetsforskriften skal bidra til å sikre at tjenestemottakere får ivaretatt grunnleggende behov, at dette gjøres med respekt for den enkeltes selvbestemmelsesrett, egenverd og livsførsel. For å bygge opp under selvstendighetsaspektet, skal tjenesten fokusere på den enkeltes evne til å mestre, samtidig som tjenesten skal gi trygghet for nødvendig hjelp, tilsyn og pleie. Det stilles krav til prosedyrer som synliggjør hvordan dette ivaretas.

Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator

Habilitering og rehabilitering skal bidra til stimulering av egen læring, motivasjon, økt funksjons- og mestringsevne, likeverdighet og deltakelse. Forskriften skal styrke samarbeidet mellom bruker, kommunens tjenesteytere og på tvers av forvaltningsnivå.

Verdighetsgarantien

Kommunen skal legge til rette for en eldreomsorg som sikrer at den enkelte bruker får et verdig og meningsfylt liv i samsvar med individuelle behov.

Stortingsmelding 25: Mestring, muligheter og mening (2005-2006)

Regjeringens omsorgsmelding fra 2006 beskriver fremtidens omsorgsutfordringer:

- Nye brukergrupper stiller krav til nye arbeidsformer og endret kompetanse.
- Demografisk utvikling vil kreve en betydelig utbygging av tjenestetilbudet og det må iverksettes tiltak for å unngå knapphet på tjenesteytere.

Hensikten med stortingsmeldingen er å gi oversikt over framtidige hovedutfordringer og fastlegge strategier for å møte dem.

Stortingsmelding 47: Rett behandling, på rett sted, til rett tid (2008-2009)

Gjennomføring av samhandlingsreformen preger i stor grad utviklingen i tjenestene.

Følgende hovedutfordringer trekkes frem:

- Pasientenes behov for koordinerte tjenester besvares ikke godt nok
- Tjenestene preges av for liten innsats for å begrense og forebygge sykdom
- Demografisk utvikling og endring i sykdomsbildet gir utfordringer som vil kunne true samfunnets bæreevne

Stortingsmelding 16: Framtidens helsetjeneste, trygghet for alle (2011-2015)

Meldingen belyser behovet for en omlegging for å sikre helse- og omsorgstjenester til hele befolkningen.

- Tjenester skal være effektive, trygge og tilgjengelige innen akseptable ventetider - uavhengig av den enkeltes økonomi, bosted, alder, kjønn, funksjonsevne, etniske bakgrunn og livssituasjon.
- Faglighet og kvalitet må få større oppmerksomhet i alle ledd av helse- og omsorgstjenesten gjennom bedre kartlegging, registrering og systematisk arbeid.

Stortingsmelding 10: God kvalitet, trygge tjenester (2012-2013)

Målet for kvalitets- og pasientsikkerhetsarbeidet er et mer brukerorientert tilbud, økt satsing på systematisk kvalitetsforbedring, bedre pasientsikkerhet og færre uønskede hendelser.

Stortingsmelding 29: Morgendagens omsorg (2012-2013)

Det legges vekt på å utvikle og innarbeide nye og framtidsrettede løsninger. Helse- og omsorgstjenestenes brukere skal få bedre muligheter til å klare seg mest mulig selvstendig i hverdagen til tross for sykdom, problemer eller funksjonsnedsettelse. Tiltak skal iverksettes på følgende områder:

- Morgendagens omsorg – et innovasjonsprogram frem mot 2020
- Morgendagens omsorgstjenestebrukere – et ressursorientert perspektiv
- Morgendagens omsorgsfellesskap – med pårørendeprogram og nasjonal frivillighetsstrategi

Stortingsmelding 15: «Leve hele livet – en kvalitetsreform for eldre» (2017 – 2018)

Regjeringens eldreforvaltning "Leve hele livet" løfter frem 25 løsninger og flere hundre eksempler fra kommunene som skal gi eldre en trygg og aktiv alderdom. De gode løsningene og eksemplene som løftes fram i "Leve hele livet" handler om de grunnleggende tingene som oftest svikter i tilbudet til eldre: Mat og måltider, aktivitet og fellesskap, helsehjelp og sammenheng i tjenestene. Reformen handler også om å bygge mer aldersvennlige samfunn som fremmer aktivitet blant eldre.

Alle kommuner inviteres til å delta i læringsnettverk og reformperioden vil starte i 1. januar 2019 og vare frem til 2023.

Fastlegeforskriften (2012)

Formålet med fastlegeordningen er å sikre at alle får nødvendige allmennlegetjenester av god kvalitet til rett tid, og at personer bosatt i Norge får en fast allmennlege å forholde seg til.

HelseOmsorg21 (2014)

Nasjonal forsknings- og innovasjonsstrategi som vektlegger behov for systematisk innovasjon i de kommunale tjenestene gjennom målrettet satsning på kvalitets- og kompetanseutvikling de neste tiårene.

Pasientsikkerhetsprogrammet: I trygge hender 24-7, strategi (2014-2018)

- Målsetting med programmet er å redusere pasientskader, bygge varige strukturer for pasientsikkerhet og forbedre pasientsikkerhetskulturen i helse- og omsorgstjenesten, i tråd med HelseOmsorg21. Det vektlegges å øke forbedringsarbeid for pasientsikkerhet, styrke brukerorienteringen og videreutvikle pasientsikkerhetsarbeidet i den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

Stortingsmelding 26: Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet (2014-2015)

De kommunale tjenestene blir stadig viktigere for å møte de samlede utfordringene og befolkningens behov for helse- og omsorgstjenester. Pasientens behov skal settes i sentrum for utvikling og endring av tjenestene. Kommunene må gjøres i stand til å oppfylle samhandlingsreformens intensjoner om koordinerte og helhetlige pasientforløp, forebygging og tidlig innsats. Meldingen må sees i sammenheng med melding om kommunereform og folkehelsemeldingen.

Veileder IS-2076 Sammen om mestring. Veileder i lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne (2014).

Veilederen beskriver krav og forventninger til lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid i lys av gjeldende lovverk og nasjonale føringer for området. Den angir sentrale aktører og skisserer hvordan tjenestene kan ivareta målene på en god måte.

Samhandlingsreformen.

Samhandlingsreformen som trådte i kraft fra 1.1.2012, har medført en oppgaveforskyving fra spesialisthelsetjenesten til kommunene. Forventningene om stedlige tjenester og tettere tverrfaglig samarbeid har bidratt til økt press på kommunene til å ta imot utskrivningsklare pasienter. Behandlingen videreføres i kommunen, noe som setter større krav til kompetanse og kapasitet i den kommunale helse og omsorgstjenesten. Det kommunale betalingsansvaret for utskrivningsklare pasienter har hatt betydelige effekter. Liggetiden på sykehus har gått ned og folkehelse som tema har fått økt oppmerksomhet i de kommunale planprosessene

Forebygging og tverrfaglig samarbeid er en av grunnpilarene i samhandlingsreformen. Det er viktigere å forebygge mer og reparere mindre, samtidig er forebygging et område hvor det er vanskelig å dokumentere effekt av tiltak. De lokale helseutfordringer skal kartlegges og tiltak skal planlegges med utgangspunkt i disse. Det skal legges vekt på rehabilitering og habilitering, brukermedvirkning, samarbeid med frivillige, avtalte behandlingsforløp og forpliktende avtaler mellom kommuner og helseforetak. Folkehelsearbeidet skal være helhetlig og sektorovergripende.

GLOMFJORD NEVERDAL ENGAVÅGEN REIPÅ STØTT
MELØYA BOLGA ÅGSKARDET HALSA ØRNES

RAUS OG KRAFTFULL

meloy.kommune.no

SAK 19/26**Planlegging av virksomhetsbesøk grunnskole, inkludert oppfølging av forvaltningsrevisjon Kvalitet i grunnskolen****Saksgang:**
Kontrollutvalget**Møtedato:**
21.04.2026**Vedlegg:**

- a) Salten kommunerevisjon IKS, Rapport forvaltningsrevisjon – Kvalitet i grunnskolen
- b) Meløy kontrollutvalg: sak 16/25 Rapport forvaltningsrevisjon Kvalitet i grunnskolen
- c) Forum for kontroll og tilsyn (FKT): Anbefaling for god skikk og praksis i kontrollutvalgs- sekretariatene Virksomhetsbesøk

Bakgrunn for saken:

I henhold til forskrift om kontrollutvalg og revisjon § 5 skal kontrollutvalget påse at kommunestyrets vedtak i tilknytning til behandlingen av rapporter om forvaltningsrevisjon følges opp. Rapporten ble behandlet av kommunestyret i sak 62/25, med følgende vedtak:

1. Rapporten er lagt frem for kommunestyret og tas til etterretning. Kommunestyret merker seg at Meløy kommune i noen grad arbeider systematisk for kvalitet i undervisningen ved grunnskolen. Kommunestyret merker seg at Meløy kommune i liten grad har skole/hjem-samarbeid i henhold til retningslinjene på området.
2. Kommunestyret ber kommunedirektøren merke seg rapportens anbefalinger og sikre oppfølging av disse.

Pkt. 3, 4, og 5 taes til orientering.

Vedlagt saken er saksfremlegget som lå til grunn for kontrollutvalgets og kommunestyrets behandling. Saksfremlegget inneholder revisors konklusjon og 14 anbefalinger:

1. Skoleeier må etablere styringstiltak som sikrer at skolene setter av tid til å jevnlig vurdere organiseringen, tilretteleggingen og gjennomføringen av undervisningen.
2. Skoleeier må utvikle retningslinjer eller rutiner for å gjennomføre driftsmøter uavhengig av personellendringer i ledelsen.
3. Skoleeier bør formalisere tydelige forventninger til skolene om hvordan skolebasert vurdering skal gjennomføres.
4. Skoleeier bør vurdere å beskrive og skriftliggjøre krav eller forventninger til ledermøtenes innhold.
5. Skoleeier bør vurdere å etablere rutiner for å følge opp skolene etter at internkontrollen er dokumentert.
6. Skoleeier bør evaluere og formalisere styringstiltakene for å sikre involveringen av elevene i kvalitetsarbeidet.
7. Skoleeier bør vurdere å skriftliggjøre eventuelle kontrollhandlinger av kvalitetsarbeidet i skolene.
8. Skoleeier må etablere styringstiltak som sikrer at skolene oppfyller kravene til skole/hjem-samarbeid.
9. Skoleeier må etablere styringstiltak for hvordan foreldremedvirkningen skal være organisert.
10. Skoleeier må etablere rutiner eller prosedyrer som dokumenterer etablerte styringstiltak rundt skole/hjem-samarbeidet.
11. Skoleeier bør evaluere endringer i årsmeldingen som i større grad beskriver arbeidet med skole/hjem-samarbeid.
12. Skoleeier bør etablere en rutine som tydeliggjør krav til innhold i de ulike delene av skole/hjem-samarbeidet.
13. Skoleeier bør vurdere en rutinefesting eller beskrivelse av hvordan skoleeier kan avdekke, følge opp brudd eller risiko for brudd i samarbeidet mellom skole og hjem.
14. Skoleeier bør vurdere å skriftliggjøre eventuelle kontrollhandlinger av skole/hjem-samarbeidet.

Virksomhetsbesøk – kontrollutvalg:

Vedlegg c) til saken er Forum for kontroll og tilsyn sin Anbefaling for god skikk og praksis i kontrollutvalgssekretariatene med tema Virksomhetsbesøk. I anbefalingen er

virksomhetsbesøk definert som et møte mellom kontrollutvalget og en av kommunens virksomheter. Formålet med å gi anbefalinger på området er å gi veiledning til kontrollutvalgssekretariatene om hvordan de kan organisere kontrollutvalgets virksomhetsbesøk.

Fra anbefalingen: *«Kontrollutvalgets formål med virksomhetsbesøk er å gjøre seg kjent med og skaffe seg kunnskap om hvordan kommunens virksomheter drives. Samtidig kan virksomhetsbesøket bidra til å gjøre kontrollutvalgsarbeidet kjent.»*

Prosessen med Virksomhetsbesøk deles inn i fem faser:

- a. Initiering
- b. Utvelgelse
- c. Forberedelse
- d. Virksomhetsbesøket
- e. Etterarbeid

Kontrollutvalget har allerede foretatt a) initiering og i noen grad foretatt b) utvelgelse, ved å knytte gjennomføring av virksomhetsbesøk til oppfølging av forvaltningsrevisjon Kvalitet i grunnskolen.

Fase c) forberedelse inneholder følgende generelle anbefalinger:

- Sekretariatet bør ta skriftlig kontakt med kommunedirektøren eller daglig leder, og avtale tidspunkt for besøket.
- Sekretariatet avtaler med virksomheten og de det er ønskelig å møte under besøket, f.eks. styrer, rektor, ansatte, pårørende, brukere og elever.
- Sekretariatet bør planlegge virksomhetsbesøket på bakgrunn av utvalgets vedtak og innhente nødvendig dokumentasjon.
- Møtet må være en del av kontrollutvalgets møteplan som kunngjøres, og besøket må ha et eget saksnummer.
- Sekretariatet bør vurdere om hensynet til personvern og eventuelle taushetsbelagte opplysninger kan medføre at møtet må lukkes. Sekretariatet avklarer dette med virksomheten før besøket.

For fase d virksomhetsbesøket nevnes følgende momenter:

- Gjennomføringen av virksomhetsbesøket skal skje i tråd med prinsippet om møteoffentlighet.
- Besøket kan innledes med presentasjon av deltakerne og at kontrollutvalgets leder orienterer om utvalgets arbeid og hensikten med besøket.
- Virksomheten orienterer om sitt arbeid. Det vil være normalt at kontrollutvalget tas med på en omvisning.
- Kontrollutvalget kan stille eventuelle spørsmål underveis.

Vurderinger:

Ved behandling av sak med oppfølging vil administrasjonen som vanlig bes om å forberede en skriftlig tilbakemelding om status for oppfølging av kommunestyrets vedtak. Herunder at det svares spesifikt om oppfølging av de 14 anbefalingene. Innkalling til dette sendes kommunedirektøren som bes om å møte selv, eller ved annen person som er bemyndiget til å møte.

Ut over dette synes det naturlig at rektor ved den utvalgte skolen bes møte og gjøre rede for egen skoles arbeid og involvering i arbeidet med oppfølging av aktuelle anbefalinger.

Ved utvalgets bestilling av forvaltningsrevisjonen ba de om at ansatte ut over ledelse i tjenesteområdet og ved den enkelte skole intervjues, f.eks tillitsvalgte ved skolene. Det kan være aktuelt å be en eller flere av disse om å møte og gi sitt syn på status for endringsarbeidet / oppfølging av de 14 anbefalingene.

Forslag til vedtak:

Kontrollutvalget har drøftet gjennomføring av virksomhetsbesøk i forbindelse med oppfølging av kommunestyrets vedtak når det gjelder forvaltningsrevisjon Kvalitet i grunnskolen.

Ordinært møte i kontrollutvalget starter kl 09.00 9. juni 2026. Virksomhetsbesøket gjennomføres samme dag fra klokken 10.00 til 12.00.

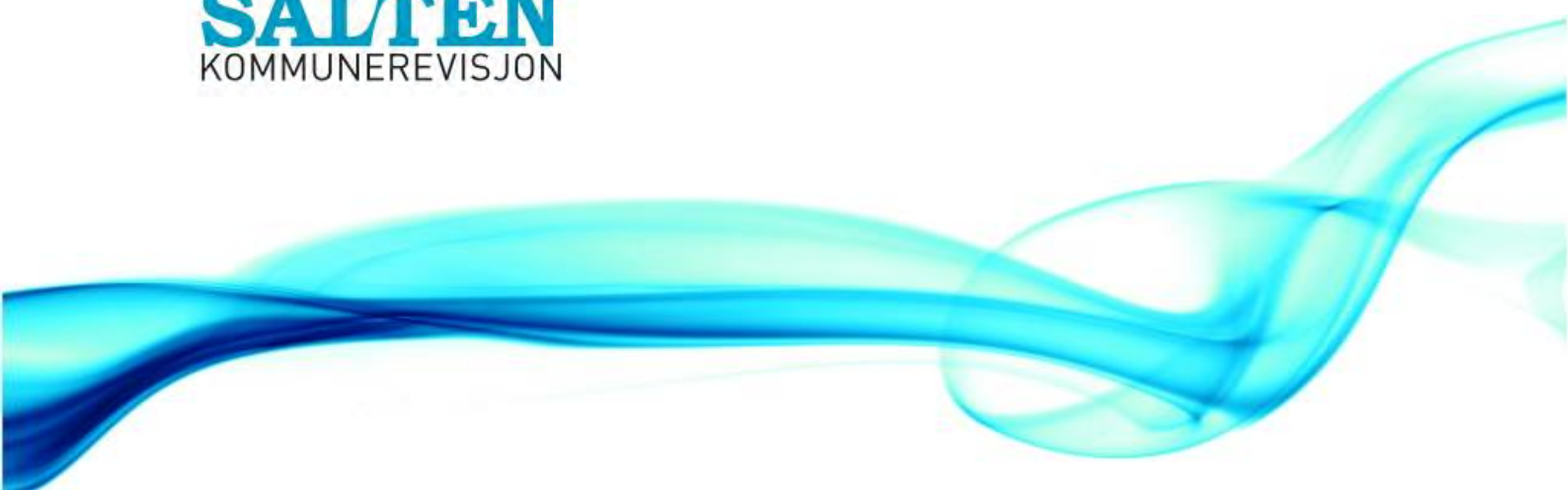
I tillegg til at kommunedirektør kalles inn til møte for å redegjøre om oppfølging av kommunestyrets vedtak, ber kontrollutvalget om at følgende deltar og bidrar med informasjon i forbindelse med virksomhetsbesøket:

1. Rektor ved skole
2.
3.

Kontrollutvalget ber om at det legges til rette for en omvisning på skolen fra 11.30.

Inndyr, 14. april 2026

Lars Hansen
Sekretær for kontrollutvalget



Forvaltningsrevisjon – Meløy kommune

Kvalitet i grunnskolen

April 2025

Sammendrag

I denne undersøkelsen har vi sett på Meløy kommunes arbeid med kvalitet i grunnskolen og samarbeidet mellom skole og hjem. Formålet med undersøkelsen var å få svar på om Meløy kommune arbeider systematisk med kvalitet i skolen, og om samarbeidet mellom skole og hjem er i tråd med opplæringslovens krav. Gjennom undersøkelsen svarer vi ut følgende problemstillinger:

I hvilken grad arbeider Meløy kommune systematisk for kvalitet i undervisningen ved grunnskolen?

I hvilken grad har Meløy kommune skole- hjemssamarbeid i henhold til retningslinjer på området?

Undersøkelsens datagrunnlag baserer seg på dokumentstudier, intervjuer og skriftlige spørsmål.

Skoleeier har utarbeidet styringstiltak for kvalitetsarbeid gjennom planer, møteplasser og rapporteringer, men har basert sin sikring av styringstiltakene på et sårbart system ut fra personavhengig kunnskap om etablert praksis. Med bakgrunn i dette, har vi kommet til følgende svar på den første problemstillingen:

Når vi ser på våre vurderinger og delkonklusjoner samlet, ser vi at kommunen i noen grad arbeider systematisk for kvalitet i undervisningen ved grunnskolen.

Skoleeier har mangelfulle eller manglende systemer for å følge med på skole/hjemssamarbeidet. Med bakgrunn i dette, har vi kommet til følgende svar på den andre problemstillingen:

Når vi ser på våre vurderinger og delkonklusjoner samlet, ser vi at kommunen i liten grad har skole/hjemssamarbeid i henhold til retningslinjene på området.

I anbefalingene har vi skilt mellom anbefalinger knyttet til problemstilling 1 og 2. Dette er gjort for å gjøre anbefalingene mer oversiktlige. På grunnlag av våre funn, vurderinger og konklusjoner slik de kommer frem i rapporten her, gir vi følgende anbefalinger:

Problemstilling 1:

1. Skoleeier må etablere styringstiltak som sikrer at skolene setter av tid til å jevnlig vurdere organiseringen, tilretteleggingen og gjennomføringen av undervisningen.
2. Skoleeier må utvikle retningslinjer eller rutiner for å gjennomføre driftsmøter uavhengig av personellendringer i ledelsen.
3. Skoleeier bør formalisere tydelige forventninger til skolene om hvordan skolebasert vurdering skal gjennomføres.
4. Skoleeier bør vurdere å beskrive og skriftliggjøre krav eller forventninger til ledermøtenes innhold.

5. Skoleeier bør vurdere å etablere rutiner for å følge opp skolene etter at internkontrollen er dokumentert.
6. Skoleeier bør evaluere og formalisere styringstiltakene for å sikre involveringen av elevene i kvalitetsarbeidet.
7. Skoleeier bør vurdere å skriftliggjøre eventuelle kontrollhandlinger av kvalitetsarbeidet i skolene.

Problemstilling 2:

8. Skoleeier må etablere styringstiltak som sikrer at skolene oppfyller kravene til skole/hjem-samarbeid.
9. Skoleeier må etablere styringstiltak for hvordan foreldremedvirkningen skal være organisert.
10. Skoleeier må etablere rutiner eller prosedyrer som dokumenterer etablerte styringstiltak rundt skole/hjem-samarbeidet.
11. Skoleeier bør evaluere endringer i årsmeldingen som i større grad beskriver arbeidet med skole/hjem-samarbeid.
12. Skoleeier bør etablere en rutine som tydeliggjør krav til innhold i de ulike delene av skole/hjem-samarbeidet.
13. Skoleeier bør vurdere en rutinefesting eller beskrivelse av hvordan skoleeier kan avdekke, følge opp brudd eller risiko for brudd i samarbeidet mellom skole og hjem.
14. Skoleeier bør vurdere å skriftliggjøre eventuelle kontrollhandlinger av skole/hjem-samarbeidet.

SAK 16/25

Rapport forvaltningsrevisjon Kvalitet i grunnskolen

Saksgang:
Kontrollutvalget**Møtedato:**
23.04.2025**Vedlegg:**

- a) Salten kommunerevisjon IKS, 07.04.2025: Rapport forvaltningsrevisjon Kvalitet i grunnskolen

Bakgrunn for saken:

Bestillingen av denne forvaltningsrevisjonen har bakgrunn i kommunestyrets vedtak i sak 033/24 Plan for forvaltningsrevisjon 2024-2027. Det ble vedtatt følgende prioriterte tema for forvaltningsrevisjon:

1. Grunnskole (sak til behandling)
2. Barnevern, regeletterlevelse
3. Offentlige anskaffelser
4. Utredning / Oppfølging av vedtak
5. Personalforvaltning
6. Institusjonsomsorg
7. Brann og feiing
8. Flyktningtjenesten
9. Legetjenesten

I samme sak har kommunestyret delegert myndighet til kontrollutvalget til å kunne definere og avgrense konkrete prosjekter innenfor de utvalgte områdene i planen.

Bestilt revisjon tema Grunnskole

Kontrollutvalget har i sak 21/24 (mai 2024) drøftet og bestilt forvaltningsrevisjon på området, og har deretter i sak 25/24 (skriftlig behandling juni 2024) godkjent prosjektplan for forvaltningsrevisjon Kvalitet i grunnskolen. Det var satt av 350 timer til gjennomføring av prosjektet. Godkjent prosjektplan inneholdt i tillegg informasjon om hvilke tre av kommunens skoler som skulle omfattes av undersøkelsen, samt at privatskolen Enspire skulle inviteres til å delta i undersøkelsen. Etter initiativ fra revisor, med bakgrunn i rettslige begrensninger i forhold til å inkludere privatskolen i forvaltningsrevisjonen, har kontrollutvalget i sak 04/25 (januar 2025) godkjent prosjektplan med undersøkelse med kun de tre utvalgte kommunale skolene.

På bakgrunn av utvalgets drøftinger i mai 2024, er det i bestillingsbrev datert 19. juni 2024 tatt med følgende setning:

Kontrollutvalget legger vekt på at det foretas intervjuer av ansatte ut over ledelse i tjenesteområdet og ved den enkelte skole, f.eks tillitsvalgte ved skolene

Ifølge rapporten har revisor intervjuet kommunalsjef for oppvekst og rektorene ved tre skoler. I tillegg har de «sendt skriftlige spørsmål til både fag- og/eller teamledere ved skolene (...) Revisjonen vurderte å gjennomføre intervjuer med fag-/teamledere ved skolen, men ut ifra perspektivet som samlet belastning på lærerne i arbeidshverdagen valgte revisjonen å sende skriftlige spørsmål.». I tillegg opplyser revisor at de har «sendt skriftlige spørsmål til FAU-ene ved skolene». Rapporten nevner ikke om det er gjort henvendelser om intervju til andre ansatte, f.eks tillitsvalgte på skolene.

Rapporten ble oversendt fra revisor til kontrollutvalg 8. april 2025, uten opplysninger om medgått tidsbruk, slik det rutinemessig bes om i bestillingsbrev. På spørsmål om tidsbruk opplyser revisor i e-post 10.4.2025 at det er gått med 400 timer til prosjektet. Dette på tross av at kontrollutvalget i januar 2025 gjorde vedtak om redusert omfang av forvaltningsrevisjonen. Samtidig som revisor opplyser om medgått tid, opplyser de at *Overskridelsen kom på bakgrunn av den uforutsette mengden forarbeid knyttet til utledning og utforming av revisjonskriteriene*. I tillegg at dialogen med kommunens kontaktperson har tatt tid. Kontrollutvalget er ikke orientert om mulige overskridelser underveis.

Formål og problemstilling i prosjektet:

Formålet med denne forvaltningsrevisjonen, er å undersøke om Meløy kommune arbeider systematisk med kvalitet i skolen, og om samarbeidet mellom skole og hjem er i tråd med opplæringslovens krav.

Revisor har ut fra dette utledet følgende problemstilling som skal besvares:

I hvilken grad arbeider Meløy kommune systematisk for kvalitet i undervisningen ved grunnskolen?

I hvilken grad har Meløy kommune skole- hjemssamarbeid i henhold til retningslinjer på området?

Revisjonskriterier (krav og forventinger som kan stilles til den funksjon/aktivitet som undersøkes av revisjonen), er i hovedsak hentet fra kommuneloven og opplæringsloven. En fullstendig utledning av revisjonskriterier finnes i rapportens vedlegg 2 (side 39-47).

Revisors funn og vurderinger problemstilling 1: I hvilken grad arbeider Meløy kommune systematisk for kvalitet i undervisningen ved grunnskolen?

Skoleeier har utarbeidet styringstiltak for kvalitetsarbeid gjennom planer, møteplasser og rapporteringer, men har basert sin sikring av styringstiltakene på et sårbart system ut fra personavhengig kunnskap om etablert praksis. Med bakgrunn i dette, har vi kommet til følgende svar på den første problemstillingen:

Når vi ser på våre vurderinger og delkonklusjoner samlet, ser vi at kommunen i noen grad arbeider systematisk for kvalitet i undervisningen ved grunnskolen.

Revisors funn og vurderinger problemstilling 2: I hvilken grad har Meløy kommune skole- hjemssamarbeid i henhold til retningslinjer på området?

Skoleeier har mangelfulle eller manglende systemer for å følge med på skole/hjemssamarbeidet. Med bakgrunn i dette, har vi kommet til følgende svar på den andre problemstillingen:

Når vi ser på våre vurderinger og delkonklusjoner samlet, ser vi at kommunen i liten grad har skole/hjemssamarbeid i henhold til retningslinjene på området.

Revisors konklusjon og anbefalinger:

I forhold til problemstilling 1: *I hvilken grad arbeider Meløy kommune systematisk for kvalitet i undervisningen ved grunnskolen?* konkluderer revisor med at Meløy kommune i noen grad arbeider systematisk for kvalitet i undervisningen ved grunnskolen

I forhold til problemstilling 2: *I hvilken grad har Meløy kommune skole- hjemssamarbeid i henhold til retningslinjer på området?* konkluderer revisor med at Meløy kommune i liten grad har skole/hjemssamarbeid i henhold til retningslinjene på området

Revisor har gitt ett sett med anbefalinger knyttet til problemstilling 1:

1. Skoleeier må etablere styringstiltak som sikrer at skolene setter av tid til å jevnlig vurdere organiseringen, tilretteleggingen og gjennomføringen av undervisningen.
2. Skoleeier må utvikle retningslinjer eller rutiner for å gjennomføre driftsmøter uavhengig av personellendringer i ledelsen.
3. Skoleeier bør formalisere tydelige forventninger til skolene om hvordan skolebasert vurdering skal gjennomføres.
4. Skoleeier bør vurdere å beskrive og skriftliggjøre krav eller forventninger til ledermøtenes innhold.
5. Skoleeier bør vurdere å etablere rutiner for å følge opp skolene etter at internkontrollen er dokumentert.
6. Skoleeier bør evaluere og formalisere styringstiltakene for å sikre involveringen av elevene i kvalitetsarbeidet.

7. Skoleeier bør vurdere å skriftliggjøre eventuelle kontrollhandlinger av kvalitetsarbeidet i skolene.

Revisor har gitt ett sett med anbefalinger knyttet til problemstilling 2:

8. Skoleeier må etablere styringstiltak som sikrer at skolene oppfyller kravene til skole/hjem-samarbeid.
9. Skoleeier må etablere styringstiltak for hvordan foreldremedvirkningen skal være organisert.
10. Skoleeier må etablere rutiner eller prosedyrer som dokumenterer etablerte styringstiltak rundt skole/hjem-samarbeidet.
11. Skoleeier bør evaluere endringer i årsmeldingen som i større grad beskriver arbeidet med skole/hjem-samarbeid.
12. Skoleeier bør etablere en rutine som tydeliggjør krav til innhold i de ulike delene av skole/hjem-samarbeidet.
13. Skoleeier bør vurdere en rutinefesting eller beskrivelse av hvordan skoleeier kan avdekke, følge opp brudd eller risiko for brudd i samarbeidet mellom skole og hjem.
14. Skoleeier bør vurdere å skriftliggjøre eventuelle kontrollhandlinger av skole/hjem-samarbeidet.

Kommunedirektørens kommentar:

Kommunedirektør har gitt en uttalelse, som er tatt med som vedlegg 1 til rapporten. I uttalelsen kommer det bl.a frem at *Etter kommunedirektøren sitt syn gir denne rapporten et godt bilde av statusen innen dette område i Meløy. Den gir også et godt grunnlag for å videreføre det gode arbeidet som er i gang for videre utvikle kvaliteten i Meløyskolen.*

Uttalelsen problematiserer i tillegg bl.a at revisjonen har brukt ny opplæringslov, mens en del innsendte dokumenter fra kommunen er laget basert på gammel opplæringslov. Revisor kommenterer dette i rapportens side 34, og konkluderer med at kommunedirektørens kommentar ikke har medført behov for endringer i rapporten.

Vurdering:

Revisor har gjennomført intervjuer med ledelse innen oppvekst og den enkelte skole, men altså ikke med ansatte ut over ledelse i tjenesteområdet og ved den enkelte skole slik kontrollutvalget ba om. Kontrollutvalg og revisor er aktører i en bestiller – utførermodell: Utvalget bestiller, og revisor utfører. Mangelen på oppfølging på dette området utfordrer kontrollutvalgets bestillerrolle. I forslag til vedtak foreslås det derfor tiltak for forbedringer.

Ved bestilling av forvaltningsrevisjon bes revisor rutinemessig om å gi kontrollutvalget en underveisrapportering for bestilte prosjekter. I de tre møtene mellom bestilling og leveranse har utvalget ikke fått opplysninger verken om forventede overskridelser eller andre avvik fra bestillingen. I forslag til vedtak foreslås det derfor tiltak for forbedringer.

Med unntak av forholdene nevnt over har revisor gjennomført undersøkelser og utarbeidet en rapport i samsvar med bestillingens innhold. Videre i samsvar med nasjonale krav til metode.

I henhold til forskrift om kontrollutvalg og revisjon §5 skal kontrollutvalget påse at kommunestyrets vedtak om forvaltningsrevisjoner blir fulgt opp. Tidspunkt for oppfølging bør tilpasses saksområdets alvorlighetsgrad og kompleksitet.

Forslag til vedtak (innstilling til kommunestyret):

1. Rapporten er lagt frem for kommunestyret og tas til etterretning. Kommunestyret merker seg at Meløy kommune i noen grad arbeider systematisk for kvalitet i undervisningen ved grunnskolen. Kommunestyret merker seg at Meløy kommune i liten grad har skole/hjem-samarbeid i henhold til retningslinjene på området.
2. Kommunestyret ber kommunedirektøren merke seg rapportens anbefalinger og sikre oppfølging av disse.
3. Kommunestyret merker seg at forvaltningsrevisjonen per juni 2024 var planlagt ut fra en ressursbruk på 350 timer. Ved overlevering av prosjektet rapporterer revisor bruk av 400 timer, på tross av at kontrollutvalget i januar 2025 gjorde vedtak om redusert omfang av forvaltningsrevisjonen. Kommunestyret merker seg at revisor forklarer overskridelsen med en uforutsett mengde forarbeid knyttet til utledning og utforming av revisjonskriteriene. Til sist merker kommunestyret seg at kontrollutvalget i sin bestilling har bedt revisor om underveisrapporteringer, men at utvalget ikke er orientert underveis om mulige overskridelser.
4. Kommunestyret merker seg at revisor ikke har gjennomført intervjuer av ansatte ut over ledelsen. Rapporten er på dette punktet ikke levert i samsvar med kontrollutvalgets bestilling. Gjennom kommunestyrets vedtak i sak med Plan for forvaltningsrevisjon (kommunestyrets sak 33/24), er kontrollutvalget gitt myndighet til å kunne definere og avgrense konkrete prosjekter innenfor de utvalgte områdene i planen.

Kommunestyret er uroet over manglende etterlevelse av bestilling og mangelfull underveisrapportering til kontrollutvalget. Kommunestyret ber derfor Salten kommunerevisjon IKS innen 22. mai 2025 utarbeide og sende til kontrollutvalget en liste over konkrete tiltak som skal gjennomføres for å trygge leveranse av forvaltningsrevisjon. Kommunestyret avventer kontrollutvalgets vurdering av revisors tiltak.

5. Kommunestyret ber kontrollutvalget starte opp med oppfølging av forvaltningsrevisjonen innen utgangen av 2025.

Inndyr, 14. april 2025

Lars Hansen
Sekretariatsleder

Anbefaling for god skikk og praksis i kontrollutvalgs- sekretariatene

Virksomhetsbesøk

Fastsatt av styrene i FKT og NKRF hhv. 14. og 8. oktober 2025

Innhold

1. Innledning.....	3
1.1Definisjoner.....	3
1.2 Formål	3
1.3 Presiseringer og avgrensninger	4
1.4Sentrale bestemmelser	4
2. Anbefalinger	4
2.1Prosessen.....	4
2.1.1Initiering.....	4
2.1.2Utvelgelse av virksomheter.....	4
2.1.3Forberedelse	5
2.1.4Virksomhetsbesøket	5
2.1.5Etterarbeid.....	6

1. Innledning

Anbefalingene for god skikk og praksis i kontrollutvalgssekretariatene er utarbeidet av NKRF og FKT. Arbeidet med anbefalinger kom i gang våren 2022 som følge av vedtak fattet på NKRFs årsmøte i 2021. FKT sluttet seg til prosjektet ved styrevedtak juni 2022. Denne anbefalingen omhandler god skikk og praksis for gjennomføring av virksomhetsbesøk.

Arbeidsgruppen som har jobbet med denne anbefalingen har bestått av Bjørn Bråthen (NKRF), Anne-Karin Femanger Pettersen (FKT), Pål Ringnes (leder styringsgruppen) og Hilde Haugskott (innleid ressurs fra NKRF).

En styringsgruppe har stått for bearbeidelse av anbefalingene etter en gjennomført høringsprosess blant medlemmene i NKRF, FKT, mfl. Styringsgruppen har oversendt forslag til anbefalinger til styret i FKT og styret i NKRF. Styringsgruppen har bestått av Anne-Karin Femanger Pettersen (FKT), Arnar Helgheim (Sekretariat for kommunale kontrollutvalg, SEKOM), Bjørn Bråthen (NKRF), Torbjørn Brandt (Konsek Trøndelag) og Pål Ringnes, leder (Viken kontrollutvalgssekretariat), og Hilde Haugskott (innleid ressurs fra NKRF).

1.1 Definisjoner

Anbefaling - Anbefalingene gir uttrykk for god praksis. De er ikke-forpliktende faglige råd for utøvelse av arbeidsoppgavene

Minimumskrav - Med minimumskrav mener vi krav i lov og forskrift, forsvarlig saksbehandling og andre normative krav.

Kommune - Brukt som fellesbetegnelse for kommuner og fylkeskommuner.

Virksomhetsbesøk er et møte mellom kontrollutvalget og en av kommunens virksomheter.

Gradering

- a. **Må** eller **skal** gir uttrykk for minimumskrav til omfanget av sekretariatets utredningsansvar og saksforberedelse.
- b. **Bør** innebærer at en løsning er anbefalt som god praksis for utøvelse av oppgavene.
- c. **Kan** betyr en mulig løsning.

1.2 Formål

Formålet med anbefalingene er å gi relevant veiledning til kontrollutvalgssekretariatene om hvordan de kan organisere kontrollutvalgets virksomhetsbesøk.

Kontrollutvalgets formål med virksomhetsbesøk er å gjøre seg kjent med og skaffe seg kunnskap om hvordan kommunens virksomheter drives. Samtidig kan virksomhetsbesøket bidra til å gjøre kontrollutvalgsarbeidet kjent.

Anbefalingene skal bidra til god praksis i kontrollutvalgssekretariatene utover lovkrav og lokale regler/bestemmelser.

1.3 Presiseringer og avgrensninger

Anbefalingene gjelder både for kommunale og fylkeskommunale sekretariat.

Anbefalingen gjelder for kontrollutvalgets besøk i kommunens virksomheter og kommunale foretak og selskaper kommunen har eierinteresser i. I anbefalingen brukes begrepet «virksomhet» som en samlebetegnelse.

1.4 Sentrale bestemmelser

Kommuneloven § 23-1 første ledd

Kommunestyret og fylkestinget velger selv et kontrollutvalg som skal føre løpende kontroll på deres vegne.

Kommuneloven kapittel 11 om saksbehandling i folkevalgte organer.

Kontrollutvalgsboka kapittel 4, side 33 i papirutgaven “verksemdsbesøk”.

2. Anbefalinger

2.1 Prosessen

1. Virksomhetsbesøk har flere faser:
 - a. Initiering
 - b. Utvelgelse
 - c. Forberedelse
 - d. Virksomhetsbesøket
 - e. Etterarbeid

2.1.1 Initiering

2. Kontrollutvalget kan vurdere virksomhetsbesøk i forbindelse med utarbeidelse av årsplan, eller ved behov, og prioriterer hvilke virksomheter som skal besøkes, samt tidspunkt og omfang.

2.1.2 Utvelgelse av virksomheter

3. Det som gjør virksomheter aktuelle for besøk kan for eksempel være:
 - Virksomheten er aktuell for forvaltningsrevisjon/eierskapskontroll. Besøket kan gjennomføres enten før en eventuell bestilling, eller etter at rapporten er levert.

- Virksomheter innen områder kontrollutvalget ønsker å vite mere om, for eksempel et helt virksomhetsområde, eller en nyopprettet avdeling/virksomhet.
 - Medieoppmerksomhet
 - Politisk aktualitet
 - Virksomheter som ikke er besøkt tidligere.
 - Virksomheter som tidligere har vært gjenstand for forvaltningsrevisjon og eller eierskapskontroll.
4. Ved valg av selskap som kommunen eier sammen med andre kommuner kan sekretariatet legge fram en vurdering for kontrollutvalget om det er aktuelt med felles besøk.

2.1.3 Forberedelse

5. Sekretariatet bør ta skriftlig kontakt med kommunedirektøren eller daglig leder, og avtale tidspunkt for besøket.
6. Sekretariatet avtaler med virksomheten om hvem kontrollutvalget ønsker å møte under besøket.
7. Sekretariatet bør planlegge virksomhetsbesøket på bakgrunn av utvalgets vedtak og innhente nødvendig dokumentasjon.
8. Besøket må være en del av sakslisten som kunngjøres, og besøket må ha et eget nummer på sakslisten.
9. Sekretariatet bør vurdere om hensynet til personvern og eventuelle taushetsbelagte opplysninger kan medføre at kontrollutvalget må lukke møtet helt eller delvis.

2.1.4 Virksomhetsbesøket

10. Gjennomføringen av virksomhetsbesøket skal skje i tråd med prinsippet om møteoffentlighet.
11. Besøket kan innledes med presentasjon av deltakerne og at kontrollutvalgets leder orienterer om utvalgets arbeid og hensikten med besøket.
12. Virksomheten orienterer om sitt arbeid. Det vil være normalt at kontrollutvalget tas med på en omvisning.
13. Kontrollutvalget kan stille eventuelle spørsmål underveis.

2.1.5 Etterarbeid

14. Sekretariatet bør ta stilling til hva som skal gjøres av etterarbeid, for eksempel å skrive en oppsummering av hovedpunktene fra besøket og innhente virksomhetens presentasjoner og andre relevante dokumenter.
15. Skriftlig dokumentasjon fra besøket skal arkiveres. Dokumentasjon kan sendes til kontrollutvalget, eller legges fram i forbindelse med en evaluering av virksomhetsbesøket.

SAK 20/26**Dialog med revisor****Saksgang:**
Kontrollutvalget**Møtedato:**
21.04.2026**Vedlegg:**
a) Ingen**Bakgrunn for saken:**

Saken har bakgrunn i oppgaver kontrollutvalget er pålagt etter Forskrift om kontrollutvalg og revisjon § 3 Kontrollutvalgets oppgaver ved regnskapsrevisjon:

- Kontrollutvalget skal holde seg løpende orientert om revisjonsarbeidet og påse at*
- a. kommunens eller fylkeskommunens årsregnskaper blir revidert på en betryggende måte*
 - b. regnskapsrevisjonen utføres i samsvar med lov, forskrift og kontrollutvalgets instruksjer og avtaler med revisor*
 - c. regnskapsrevisjonen blir utført av revisorer som oppfyller kravene i kapittel 2 og 3.*

Bestemmelsen retter seg mot revisors arbeid med regnskapsrevisjon, men revisors oppdrag omfatter i tillegg forvaltningsrevisjon, eierskapskontroll og ikke-lovpålagte kontroller med forvaltningen (mindre omfattende undersøkelser). Av denne grunn er det hensiktsmessig at revisor gir en bred orientering om status for sitt oppdrag, og at kontrollutvalget kan stille spørsmål, drøfte og gi innspill til revisor.

Utvalget skal i egne saker behandle revisors uttalelse til regnskap, rapporter fra forvaltningsrevisjon og fra eierskapskontroll, nummererte brev og revisors uttalelse til

gjennomført etterlevelseskontroll. Tema utenom dette som naturlig hører med i utvalgets dialog med revisor vil være:

- Revisjonsplan (årlig)
- Revisors vurdering av egen uavhengighet (årlig)
- Status og funn ved gjennomføring av løpende regnskapsrevisjon. Status for gjennomføring av bestillinger innen forvaltningsrevisjon, eierskapskontroller og andre mindre omfattende undersøkelser
- Revisors valg av tema for etterlevelseskontroll og bakgrunn for valget
- Gjennomført kvalitetskontroll av revisor
- Revisors oppstartsmøte med administrasjonen

Til inneværende møte har revisor ikke meldt inn særskilte tema for dialog med utvalget. Kommuneregnskap 2025, Eierskapskontroll med forvaltningsrevisjon og Bestilling av forvaltningsrevisjon Institusjonsomsorg behandles i separate saker.

Forslag til vedtak:

Kontrollutvalget i Meløy kommune tar dialog med revisor til orientering, herunder

Status / fremdrift for regnskapsrevisors arbeid:

-

Status / fremdrift innen forvaltningsrevisjon, eierskapskontroll etc:

-

Inndyr, 14. april 2026

Lars Hansen
Sekretariatsleder

SAK 21/26**Orienteringer****Saksgang:**
Kontrollutvalget**Møtedato:**
21.04.2026**Vedlegg:**

- a) Sekretariatet 13.2.2026: Til orientering: Saltdal kontrollutvalg - gjennomført kontrollsak med Salten Brann IKS
- b) Forum for kontroll og tilsyn 27.,2.2026, epost: Nyhetsbrev fra FKT

Bakgrunn for saken:

Mottatte og aktuelle dokumenter og henvendelser legges frem for kontrollutvalget til orientering, og vurdering av eventuell oppfølging. I tillegg til brev og andre henvendelser vil dette gjelde

- Innkallinger til representantskap og generalforsamlinger
- Uttalelser, tolkninger og annet fagstoff fra departement og interesseorganisasjoner innen kontroll og tilsyn (FKT og NKRF)
- Rapporter etter statlige tilsyn
- Henvendelser til kontrollutvalget

Inndyr, 14. april 2026

Lars Hansen
Sekretariatsleder



Beiarn kontrollutvalg
Bodø kontrollutvalg
Fauske kontrollutvalg
Gildeskål kontrollutvalg
Hamarøy kontrollutvalg
Meløy kontrollutvalg
Steigen kontrollutvalg
Sørfold kontrollutvalg

Til orientering: Saltdal kontrollutvalg - gjennomført kontrollsak med Salten Brann IKS

Saltdal kontrollutvalg har i møte 11. februar 2026 behandlet sak angående Salten Brann IKS og selskapets rutiner for å registrere og besvare henvendelser. Etter avtale med utvalget sender jeg sakens dokumenter til orientering til de øvrige kontrollutvalgene. Jeg legger ved.

- Saksfremlegg med bakgrunn for saken
- Skriftlig redegjørelse fra Salten Brann IKS
- Saksprotokoll med Saltdal kontrollutvalg sitt vedtak i saken

Inndyr, 13. februar 2026

Lars Hansen
Sekretær for kontrollutvalget

SAK 02/26**Orientering fra Salten Brann IKS om rutiner for å registrere og besvare henvendelser til selskapet****Saksgang:**
Kontrollutvalget**Møtedato:**
11.02.2026**Vedlegg:**

- a) Salten Brann IKS, 29.1.2026: Vedr. henvendelse signert 21.januar 2026, vedrørende innkalling til Saltdal kontrollutvalg onsdag 11. februar 2026. Orientering til utvalget om selskapets rutiner for å registrere og besvare henvendelser.
- b) Salten Brann IKS, 22.5.2025: protokoll fra representantskapsmøte i Salten brann IKS fredag 22. mai 2025

Bakgrunn for saken:

Saken er satt på dagsorden etter avtale med utvalgets leder.

Kontrollutvalget får rutinemessig fremlagt til orientering innkallinger til møter i representantskap i interkommunale selskaper. I sitt møte i september 2025 ba utvalget om kopi av protokoller fra representantskap i disse selskapene, noe som også inkluderte protokoll fra representantskapsmøte i Salten Brann IKS fredag 22. mai 2025.

Som en oppfølging av dette, og fordi protokoll fra møtet 22. mai 2025 ikke var lagt ut på selskapets hjemmeside, har sekretariatet deretter 6. november, 14. november og 18. november henvendt seg til selskapet på e-post og bedt om kopi av protokollen. Grunnet manglende respons ble det i samråd med utvalgets leder besluttet å sette sak på dagsorden til kontrollutvalget.

På denne bakgrunn er det 21.1.2026 sendt brev til daglig leder hvor denne, eller den daglig leder bemyndiger, blir bedt om å møte i kontrollutvalget nevnte dag klokken 09.05 for å redegjøre om

- selskapets rutiner for å registrere og besvare henvendelser fra
 - eiernes kontrollutvalg, administrasjoner i eierkommunene
 - publikum generelt.
- i tillegg en kort orientering om hvordan eiernes styringsprinsipp **åpenhet** er i varetatt i selskapet, jfr Felles eierstrategi i Salten: *Så langt som mulig skal selskapene og forvaltningen av disse, praktisere åpenhet med mindre det gjelder konkurransemessige eller personalmessige spørsmål.*

I tillegg er selskapet gjort oppmerksom på at utvalget kan ha ønske om å stille spørsmål i tilknytning til saken.

Selskapet har 23. januar 2026 (vedlegg b) sendt over kopi av den etterspurte protokollen. I vedlegg a er brev fra Salten Brann IKS datert 29.1.2026: *Vedr. henvendelse signert 21.januar 2026, vedrørende innkalling til Saltdal kontrollutvalg onsdag 11. februar 2026. Orientering til utvalget om selskapets rutiner for å registrere og besvare henvendelser.*

Selskapet beklager at de ikke svarte innen rimelig tid, og nevner i tillegg årsaker til dette. Det er ifølge selskapet iverksatt følgende tiltak for å hindre tilsvarende hendelser i fremtiden:

- Det er nå etablert en tydelig og varig struktur for arkivering og publisering av protokoller fra styre- og representantskapsmøter. Disse vil være løpende tilgjengelige på selskapets nettsider.
- Ansvar for håndtering av post@saltenbrann.no er tydelig fordelt i administrasjonen, med rutiner for oppfølging og fraværdekning.
- Henvendelser som krever svar fra spesifikke roller eller avdelinger videresendes systematisk, slik at ansvar ikke blir liggende uavklart.
- Selskapets sentralbord er lagt om til mobilt bedriftsnett med digitale innvalg, noe som samlet sett skal gjøre oss mer tilgjengelige innenfor de ressursene vi rår over. Vi forventer med dette at protokoller fremover er offentlig tilgjengelige uten opphold, og at henvendelser til selskapet besvares innen rimelig tid.

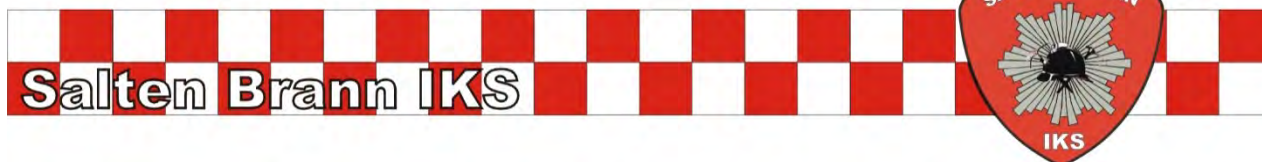
Det legges opp til at selskapet deltar i kontrollutvalgets møte via Teams, for en gjennomgang og for å besvare eventuelle spørsmål.

Forslag til vedtak:

Saltdal kontrollutvalg tar til orientering redegjørelsen fra Salten Brann IKS om selskapets rutiner for å registrere og besvare henvendelser.

Inndyr, 3. februar 2026

Lars Hansen
Sekretariatsleder



SALTEN KONTROLLUTVALGSERVICE
KOMMUNALT OPPGAVEFELLESKAP

c/o Gildeskål kommune Inndyrveien 72
8140 INNDYR

Dato: 29.01.2026
Saksbehandler: Tor Sommernes
Telefon direkte: 75 55 74 05
Deres ref.: Lars Hansen
Løpenr.: 498/2026
Saksnr./vår ref.: 2026/342
Arkivkode:

Til Salten kontrollutvalgservice

Vedr.henvendelse signert 21.januar 2026, vedrørende innkalling til Saltdal kontrollutvalg onsdag 11. februar 2026. Orientering til utvalget om selskapets rutiner for å registrere og besvare henvendelser.

Saken omhandler publisering av protokoller fra representantskapsmøter samt manglende svar på henvendelser sendt til selskapets offentlige e-postadresse **post@saltenbrann.no**

Salten Brann IKS erkjenner at dette ikke er tilfredsstillende, og vi beklager at kontrollutvalget ikke har mottatt svar innen rimelig tid.

Bakgrunnen for situasjonen er sammensatt. I perioden har selskapet hatt betydelig utskifting i ledelsen, samtidig som administrasjonen i dag består av kun tre personer. Brannsjefen, som henvendelsen var stilet til, har i deler av perioden vært syk. Parallelt har vi gjennomført en større omlegging av selskapets nettsider, hvor tidligere struktur for publisering av protokoller dessverre ikke var tilstrekkelig ivarettatt i overgangsfasen.

Dette forklarer imidlertid ikke manglende oppfølging, og vi har derfor iverksatt følgende tiltak for å hindre tilsvarende hendelser i fremtiden:

- Det er nå etablert en tydelig og varig struktur for arkivering og publisering av protokoller fra styre- og representantskapsmøter. Disse vil være løpende tilgjengelige på selskapets nettsider.
- Ansvar for håndtering av post@saltenbrann.no er tydelig fordelt i administrasjonen, med rutiner for oppfølging og fraværssdekning.
- Henvendelser som krever svar fra spesifikke roller eller avdelinger videresendes systematisk, slik at ansvar ikke blir liggende uavklart.
- Selskapets sentralbord er lagt om til mobilt bedriftsnett med digitale innvalg, noe som samlet sett skal gjøre oss mer tilgjengelige innenfor de ressursene vi rår over.

Vi forventer med dette at protokoller fremover er offentlig tilgjengelige uten opphold, og at henvendelser til selskapet besvares innen rimelig tid.

Til orientering er protokoller fra selskapets styre- og representantskapsmøter gjort tilgjengelig på våre nettsider fra og med 28.januar 2026 på følgende adresse:

<https://www.saltenbrann.no/om-oss/styrende-dokumenter-og-protokoller/protokoller/>

Vi takker for at kontrollutvalget har gjort oss oppmerksomme på forholdet, og tar dette med i vårt videre forbedringsarbeid.

SALTEN BRANN IKS

Postadresse:
Olav V gate 200, 8070 BODØ
Besøksadresse:
Olav V gate 200

Telefoner:
Sentralbord: 05110

Elektroniske adresser:
post@saltenbrann.no
tor.sommernes@saltenbrann.no
www.saltenbrann.no

Orgnr.:
990 565 325
Bankkonto:
1503 40 31603

Med hilsen
Tor Sommernes
Kvalitetsleder

Dette brevet er godkjent elektronisk og har derfor ikke underskrift

SAKSPROTOKOLL – KONTROLLUTVALGET I SALTDAL

Saksgang

Kontrollutvalget i Saltdal 11.02.2026 02/26

02/26 Orientering fra Salten Brann IKS om rutiner for å registrere og besvare henvendelser til selskapet

Kvalitetsleder Tor Sommernes møtte fra Salten Brann IKS for å redegjøre og svare på spørsmål.

Forslag til vedtak:

Saltdal kontrollutvalg tar til orientering redegjørelsen fra Salten Brann IKS om selskapets rutiner for å registrere og besvare henvendelser.

Votering:

Forslag til vedtak ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Saltdal kontrollutvalg tar til orientering redegjørelsen fra Salten Brann IKS om selskapets rutiner for å registrere og besvare henvendelser.

Rett utskrift:

Inndyr, 13. februar 2026

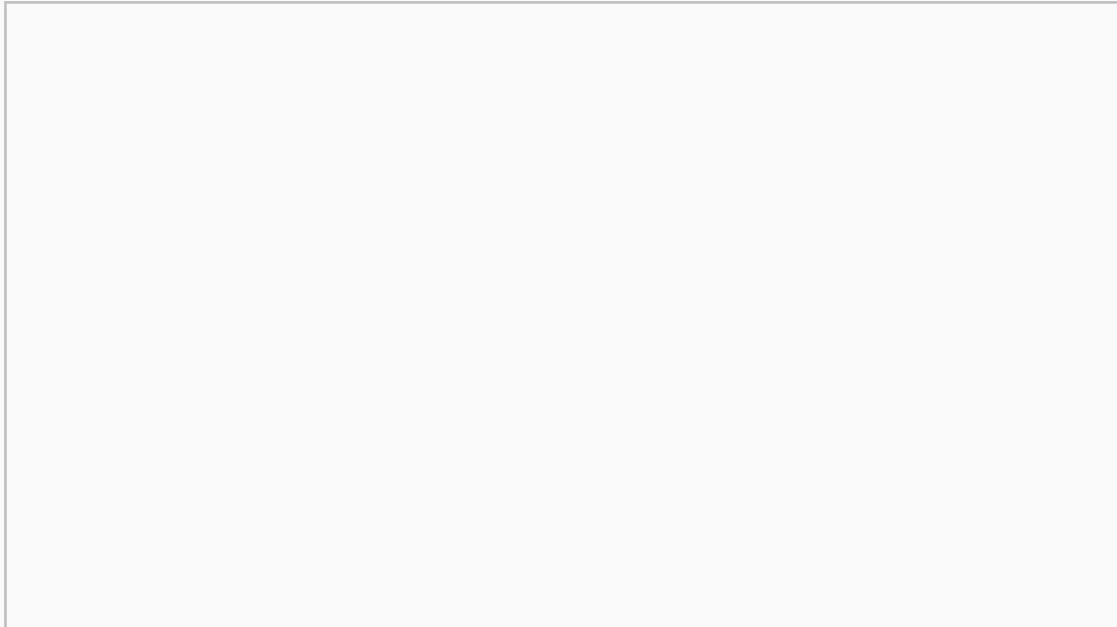
Lars Hansen
Sekretær for kontrollutvalget

Saksprotokoll sendt:
Salten Brann IKS

Fra: [Forum for Kontroll og Tilsyn](#)
Til: [Forum for Kontroll og Tilsyn](#)
Emne: Nyhetsbrev fra FKT
Dato: fredag 27. februar 2026 18:07:25

[View this email in your browser](#)





Bilde fra FKTs fagkonferanse 2025.

Velkommen til Fagkonferansen 2026 – 2.–3. juni på Quality Airport Hotel Gardermoen

Sett av **2.–3. juni 2026** – da arrangerer **Forum for kontroll og tilsyn (FKT)** årets viktigste faglige konferanse for alle som jobber med kontroll, tilsyn og egenkontroll i kommuner og fylkeskommuner. Konferansen finner sted på **Quality Airport Hotel Gardermoen** og samler kontrollutvalg, sekretariater og andre fagpersoner til **to innholdsrike dager med faglig påfyll, refleksjon og dialog**.

På programmet står **aktuelle temaer, erfaringer fra praksis, innsikt fra faglige eksperter og muligheter for å diskutere utfordringer og løsninger med kolleger fra hele landet**. Av bidragsytere kan vi nevne Harald Stanghelle, Robert Mood, Tor Dølvik fra Transparency International og mange fler. Dette er en unik arena for oppdatering og nettverksbygging for deg som ønsker å styrke kompetansen og kvaliteten i eget kontroll- og tilsynsarbeid.

Fagkonferansen er også en viktig del av FKT sitt arbeid for å løfte rollen til kontrollutvalg og sikre god styring og etterlevelse i kommunal sektor. I forbindelse med fagkonferansen avholdes også FKTs årsmøte 2. juni. Nærmere informasjon og innkalling til årsmøtet følger senere.

Hold av datoene i kalenderen – lenke til program (oppdateres fortløpende) og påmelding finner du [her](#)!

Digitalt høringsmøte 5. mars – ny veileder om kontrollutvalgets påseansvar

Forum for kontroll og tilsyn og NKRF – kontroll og revisjon i kommunene inviterer til digitalt høringsmøte om ny veileder for kontrollutvalgets påseansvar for at det gjennomføres kontroll med kommunens økonomiforvaltning.

I forbindelse med høringen arrangeres et digitalt møte der veilederen blir gjennomgått, og det åpnes for spørsmål og innspill.

Tid: 5. mars 2026 kl. 13.00–14.00

Sted: Digitalt

Høringsfrist: 22. april 2026

Høringssvar sendes til post@nkrf.no eller fkt@fkt.no.

Innkomne høringssvar publiseres på nettsidene til både FKT og NKRF.

Deltakelse krever påmelding.

Meld deg på [her](#) (på samme side finner du også selve veilederen).

Strategi for FKT - utvidet høringsfrist: 10 april

Et utkast til strategi ble sendt ut til FKTs medlemmer i 25. januar med høringsfrist 10. mars. På bakgrunn av tilbakemeldinger fra medlemmer har styret besluttet å utvide høringsfristen til 10. april.

Høringssvar sendes fkt@fkt.no innen fristen. Spørsmål til høringen kan rettes til samme adresse. Endelig forslag til strategi fremmes av FKTs styre på årsmøtet 2026.



Siste sjanse til å sikre deg plass på Sekretariatskonferansen 2026!

Det nærmer seg vår viktige **Sekretariatskonferanse 24.–25. mars 2026**, og vi har fortsatt **noen ledige plasser** igjen – men de forsvinner raskt! Dette er siste mulighet for påmelding, så dersom du jobber i et sekretariat for kontrollutvalg, bør du melde deg på nå.

Konferansen er en viktig faglig arena der vi deler erfaringer, bygger nettverk og får innsikt i aktuelle utfordringer og verktøy for å effektivt støtte opp om sekretariatene. Temaene er skreddersydd for deg som ønsker oppdateringer og praktiske tips i hverdagen.

Dato: 24.–25. mars 2026

Sted: Scandic Lillestrøm

Lenke til program og påmelding finner du [her](#).



Copyright © 2026 Forum for kontroll og tilsyn, All rights reserved.

Du mottar e-post fra Forum for kontroll og tilsyn fordi du har meldt deg på vårt nyhetsbrev.

Our mailing address is:

Forum for kontroll og tilsyn
Kristian Augusts Gate 14
Oslo, Oslo 0164
Norway

[Add us to your address book](#)

Want to change how you receive these emails?
You can [update your preferences](#) or [unsubscribe from this list](#).





SAK 22/26

Eventuelt

Saksgang:
Kontrollutvalget

Møtedato:
21.04.2026

Vedlegg:

Forslag til vedtak:

Inndyr, 14. april 2026

Lars Hansen
Sekretær for kontrollutvalget