



KONTROLLUTVALET FOR FEDJE KOMMUNE MØTEUTSKRIFT

Møtedato 07.11.2017
Stad: Fleirbrukshallen, møterommet
Kl.: 09.00 – 11.00
Tilstade: Erling Walderhaug (leiar) og Inger Steinsbø (medlem)
Innkalla: Ordførar Stian Herøy
Økonomi- og IKT-ansvarleg Bjarte Villanger
Revisjon: Revisjonssjef Reidar Bjørsvik, Nordhordland Revisjon IKS
Sekretær: Øivind Olsnes
Forfall: Anna Marit Storemark, Torild Moldøen (varamedlem) var innkalla, men kunne heller ikkje møte
Rådmann Ingebjørg Vamråk melde forfall til møtet

30/17 Godkjenning av innkalling og saksliste

Samrøystes vedtak:

Innkalling og saksliste vart godkjent.

31/17 Godkjenning av møteutskrift frå sist møte

Saksvedlegg: Møteutskrift frå møte 12.09.2017

Samrøystes vedtak:

Kontrollutvalet godkjende møteutskrifta frå 12.09.2017.

32/17 Skriv og meldingar

Saksvedlegg: Brev 25.09.17 frå Mattilsynet
Brev 19.09.17 frå Fylkesmannen i Hordaland, tilsyn Fedje kommune

- a. Mattilsynet – Fedje vassverk, brev datert 25.09.17
- b. Brev 19.09.17 frå Fylkesmannen i Hordaland, avslutning tilsyn Fedje kommune - «Elevane sitt utbytte av opplæringa og skulebasert vurdering».
- c. NKRF «Kontrollutvalskonferansen 2018», 7. - 8. februar 2018
- d. Folkevaldopplæring for kontrollutval i kommunar i Hordaland
- e. Nordhordland Revisjon IKS - Invitasjon til fagdag 27.11.2017

Samrøystes vedtak:

Kontrollutvalet tek skriv og meldingar til orientering.



33/17 Orientering/dialog med ordfører og rådmann

Økonomi- og IKT-ansvarleg Bjarte Villanger orienterte på vegne av rådmannen om status for sak om kjøp av nøkkelferdig bygg.

Ordfører Stian Herøy orienterte om ulike saker og svarte på spørsmål.

Samrøystes vedtak:

Kontrollutvalet takkar for orienteringa og tek informasjonen til orientering.

34/17 Orientering frå rådmannen om status/framdrift av organisatoriske endringar mm for revisjon av tidsplan av forvaltningsrevisjonsprosjekt

Kontrollutvalet godkjende i møte den 12.09.17 prosjektplan for forvaltningsprosjekt «*Offentlegheit og innsyn, Fedje kommune 2017*» slik den låg føre.

Oppstart av prosjektet vart utsett til planlagde organisatoriske endringar er sett i verk.

Rådmannen var invitert til møte for å orientere om status / framdrift for planlagde organisatoriske endringar og oppgåvefordeling, men måtte melde forfall.

Samrøystes vedtak:

Saka vart utsett

35/17 Økonomisk status for kommunen – 3. kvartal 2017

Bjarte Villanger deltok i møtet og orienterte om saka.

Det vart mellom anna informert om følgjande:

- Den økonomiske statusen er generelt god for kommunen
- Brutto driftsresultat per 3. kvartal er litt lågare i 2017 enn i 2016
- Skatteinntekten er litt lågare i 2017
- Kommunen har litt lågare finanskostnader i 2017
- Netto driftsresultat per 3 kvartal var 5,2 mill mot 5,8 mill i 2016
- Status for gjennomførte investeringar i 2017

Det vart opplyst om at det vil verte lagt fram eiga sak til kommunestyre i desember vedkomande justeringar av investeringsbudsjett.

Samrøystes vedtak:

Kontrollutvalet takka for god informasjonen og tek saka til orientering.



36/17 Orientering om rekneskapsrevisjon 2017

Saksvedlegg: Brev 19.10.17 frå Nordhordland Revisjon, om fristar i årsoppgjeret

Revisjonssjef Reidar Bjørsvik deltok i møtet og orienterte om saka og svarte på spørsmål.

Frå neste år vil det verte ein endra rutine med strengare krav i høve endeleg avlegging av rekneskapet pr. 15.02.

Revisjonssjef Reidar Bjørsvik orienterte om revisjonsarbeid som er gjennomført gjennom året.

Samrøystes vedtak:

Kontrollutvalet tek informasjonen til orientering.

37/17 Uavhengighetserklæring Fedje kommune 2017

Saksvedlegg: Uavhengighetserklæring frå Nordhordland Revisjon IKS, datert 26.10.2017.

Nordhordland Revisjon IKS v/ Reidar Bjørsvik har utferdiga ei eigavurdering av uavhengighet i høve krav til kommunelova § 79 og revisjonsforskriftene §§ 13 og 14.

Samrøystes vedtak:

Kontrollutvalet tek erklæringa til etterretning

38/17 Gjennomgang av møteprotokollar frå politiske utval

Behandling:

Utflytting av medlem frå kommunestyre

Inger Steinsbø etterlyste rutinar for og oppfølging ved utflytting av medlemar i kommunestyret.

Nedbemanning barnehage

Inger Steinsbø etterlyste lovlegghetskontroll i saka.

Møtebok frå formannskap den 19.10.17

Inger Steinsbø stilte spørsmål til sak 113/17

Samrøystes vedtak:

Kontrollutvalet ber om at administrasjonen føl opp melding frå utflytta medlem av kommunestyret.

Det var elles ingen merknader til møteprotokollar frå politiske utval.



39/17 Møteplan/årsplan for Kontrollutvalet 2018

Saksvedlegg: Framlegg til møteplan/årsplan.

Aktuelle saker for oppfølging vart drøfta.

Samrøystes vedtak:

Møteplan/årsplan for kontrollutvalet 2018 vert godkjend.

40/17 Eventuelt

I møtet vart deltaking på kurs/konferansar drøfta.

Sekretariatet melder på 3 deltakarar til «Folkevaldopplæringa for kontrollutvala i kommunane i Hordaland».

Kontrollutvalet sine oppgåver og mynde

Etter oppmoding frå rådmannen vart kontrollutvalet sin innsynsrett og korleis denne skal utøvast drøfta.

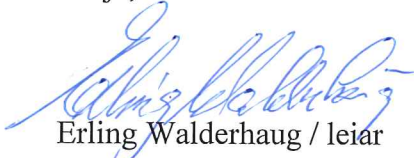
Ved behov vil leiar eller sekretariatet be om innsyn i dokument som kontrollutvalet treng for å utøve si oppgåve/mandat.

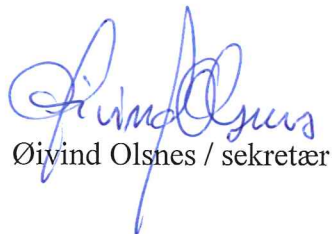
Neste møte i kontrollutvalet er tirsdag 6. februar 2018 kl. 09.00.

Saker til neste møte:

- Kontrollutvalet si årsmelding
- Oppfølging av utsett sak 34/17

Fedje, 07.11.2017


Erling Walderhaug / leiar


Øyvind Olsnes / sekretær

Til medlemmene av kontrollutvalet på Fedje

Knarvik 24.01.18

MØTE I KONTROLLUTVALET

Vara vert kalla inn etter behov.

Stad: Møterommet, Fleirbrukshallen
Tidspunkt: **Tirsdag 06.02.18 kl 09.00 –**

I samråd med leiar er der sett opp følgjande saksliste:

01/18	Godkjenning av innkalling og saksliste
02/18	Godkjenning av møteutskrift frå sist møte, 07.11.17
03/18	Skriv og meldingar: a. Fedje kommune – svarbrev til Mattilsynet, datert 6.12.17 b. Mattilsynet – brev datert 13.12.17 – avslutta tilsyn c. Tilsynsrapport brannførebygging – Fedje sjukeheim, datert 21.12.17 d. Rapport frå stadleg kontroll av skatteoppkrevjarfunksjonen for Austrheim og Fedje 2017
04/18	Årsmelding kontrollutvalet 2017
05/08	Gjennomgang av møteprotokollar frå politiske utval
06/18	Oppfølging - folkevaldopplæring for kontrollutval i kommunar i Hordaland, 2018
07/18	Eventuelt

Med vennleg helsing

Erling Walderhaug (s)
Leiar kontrollutvalet Fedje

Øivind Olsnes
Sekretariat

Kopi: Nordhordland Revisjon IKS
Fedje kommune v/ Ordførar og rådmann



Mattilsynet region sør og vest v/Helge Nordal
Postboks 383
2381 BRUMUNDDAL

Referanser:
Dykkar:
Vår: 17/569 - 17/3830

Saksbehandlar:
Øyvind Tolleshaug
oyvind.tolleshaug@fedje.kommune.no

Dato:
06.12.2017

Fedje vassverk. Om Mattilsynet sitt vedtak av 25. september 2017.

Eg syner til vedtak om pålegg gjort av Mattilsynet 25. september 2017.

Når det gjeld dokumentasjon over frekvens for reingjering av høgdebassenget, har vi utvida vår sjekkliste over tiltak som har lågare frekvens enn 1 gong kvar månad. Her kjem høgdebassenget no med reingjering kvart tredje år. Sjekklista ligg ved.

I 2007 endra vi renseteknologi frå fullrensing til membranfiltrering. I 2009 vart bassenget gjort reint. Før 2007 prøvde vi å få til årleg reingjering. Då vi hadde reingjering av bassenget i 2012, var det særst lite slam i bassenget i høve situasjonen før 2007. Etter Mattilsynet sitt tilsyn har vi likevel kome til at reingjering kvart tredje år er ein fornuftig frekvens. Med reingjering i 2018 er vi tre år på etterskot.

Høgdebassenget ligg synleg sentralt på Fedje. Det er bygd i betong. Nedre halvpart av bassenget er fundament for sjølve bassenget. Då det vart bygd, trengte ein fundamentet for å auka trykket hjå abonnentane. Skal ein inn i bassenget, må ein først nå toppen av bassenget. Då må du ha med deg stige. Toppen av bassenget er ei plate av betong. Her er det to "periskop" i stål for lufting og luke i stål med hengelås. Vi vurderer det slik at det er minimal fare for forureining og at ytterlegare tiltak mot sabotasje ikkje er praktisk.

Prøvetakingsplan for 2018 ligg ved. Prøvetakingsplan har vi alltid hatt. Prøvene har dei siste åra vore tekne på ulike stader men dette har det ikkje vore skriftleg rutine for. Det vert det no. Prøvene vert tekne slik : Mulevegen 27, Hesthaugen, Husøyna 21 og venterom fergekai. Mulevegen 27 er attmed vassverket og sjukeheimen. Hesthaugen er ein trykkaukeasjon heilt vest på Fedje. Husøyna 21 er heilt aust på Fedje i nærleiken av barnehagen. Venterommet på fergekaien ligg sentralt i forsyningsområdet.

Avtale om leige av vasstank for reservevassforsyning ved forureining, lekkasjar eller liknande, ligg ved.

Øyvind Tolleshaug
plan- og utbyggingssjef

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen signatur.

Vedlegg:

Prosedyre sjekklister for tiltak som har lågare frekvens enn kvar måned

Prosedyre reingjering av vasstårn II

Vassverket Plan for prøvetaking i 2018 II

Avtale om rett til å leiga tank

Mottakarar:

Mattilsynet region sør og vest v/Helge Nordal

Postboks 383 2381

BRUMUNDDAL

FEDJE KOMMUNE
Fedje vassverk - Fedje kommune
Stormarkvegen 49
5947 FEDJE

Deres ref:
Vår ref: 2017/186131
Dato: 13. desember 2017
Org.nr: 985399077

Statens tilsyn for planter, fisk, dyr og næringsmidler



Mattilsynet

Bekreftelse på etterkommet vedtak - Fedje vassverk

Mattilsynet viser til skriftlig tilbakemelding fra dere i forbindelse med vedtak.

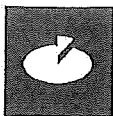
Vi viser til inspeksjonen hos Fedje vassverk - Fedje kommune 14. september 2017.

Vi har vurdert tilbakemeldingen, og mener at regelverket nå er oppfylt på en god måte.
Mattilsynet avslutter saken.

Med hilsen

Helge Nordal
førsteinspektør

*Dette dokumentet er elektronisk godkjent og sendes uten signatur.
Dokumenter som må ha signatur blir i tillegg sendt i papirversjon.*



Skatteetaten

Datoen vår
20.11.2017

Datoen din

28-November-2017

Sakshandsamar
Liv Farestveit

800 80 000
Skatteetaten.no

Referansen din

Telefon
55578425

Org.nr
991733108

Referansen vår
2017/30614

Postadresse
Njøsavegen 2
6863 Leikanger

Skatteoppkrevjaren i Austrheim og Fedje kommune
Sætre
5943 AUSTRHEIM

Rapport frå stadleg kontroll av skatteoppkrevjarfunksjonen for Austrheim og Fedje kommune 2017

Vi viser til kontrollbesøket vårt 8. og 10. november 2017 utført av Liv Farestveit frå Skatt Vest. Til stades frå skatteoppkrevjarkontoret var Susann Dragøy. Kontoret var varsla om kontrollbesøket i e-posten vår av 6. oktober og 30. oktober 2017.

Kontrollen vår byggjer på *Instruks for skattekontorenes kontroll av skatteoppkreverkontorene*, fastsett av Skattedirektoratet 1. februar 2011. Instruksen gjeld skattekontora sin kontroll av skatteoppkrevjarkontora sine oppgåver knytt til føring av skatterekneskapen, innkrevjing og arbeidsgjevarkontroll etter lov av 17. juni 2005 nr. 67 om betaling og innkreving av skatte- og avgiftskrav (Skattebetalingsloven).

Føremålet med instruksen er å sikre at det vert gjennomført kontrollaktivitet som avklarar om den faglege utføringa av oppgåvene ved skatteoppkrevjarkontoret følgjer lover, føresegner, instruksar og regelverk elles. Instruksen skal og sikre at skatteoppkrevjarane vert gjevne pålegg der den faglege utføringa ikkje er tilfredsstillande, og at pålegg og tilrådingar vert følgde opp.

1 Omfang og føremål med kontrollen

Kontrollen har omfatta følgjande hovudområder:

- internkontrollen ved skatteoppkrevjarkontoret
- skatterekneskapen
- innkrevjingsarbeidet

Skattekontoret har avgrensa kontrollen til å gjelde utvalde områder innanfor det einsskilde hovudområdet.

2 Oppfølging av pålegg og tilrådingar frå kontorkontrollar

Det er ikkje gjevne pålegg eller tilrådingar ved gjennomførte kontorkontrollar.



3 Oppfølging av pålegg og tilrådingar frå tidlegare kontrollar

3.1 Følgjande pålegg og tilrådingar gitt i rapport av 9. desember 2014 reknar vi som etterkomne:

- Tiltråding 4.2.1 om ordinær avrekning

4 Pålegg og tilrådingar som følgje av denne stadlege kontrollen

4.1 Pålegg

Pålegg vert gjeve når kontrollen avdekker brot på lover, føresegner, instruksar og regelverk elles. Pålegga er anten krav om at eksisterande tilhøve skal rettast, eller om at kontoret sin praksis må endrast.

Det er ved denne kontrollen ikkje avdekka tilhøve som tilseier at det vert gjeve pålegg.

4.2 Tiltrådingar

Skattekontoret kan etter instruksen og gje tilrådingar om tilhøve ved skatteoppkrevjarkontoret som bør betrast.

Det er ved denne kontrollen ikkje avdekka tilhøve som tilseier at det vert gjeve tilrådingar.

5 Tilbakemeldinger i avslutningssamtalen

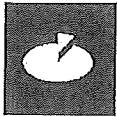
Skattekontoret kan gje tilbakemeldingar i avslutningssamtalen om andre funn ved skatteoppkrevjarkontoret. Tilbakemeldingar under kap. 5 vert gjeve når kontrollen avdekker brot på lover, føresegner, instruksar, regelverk eller anna veiledning, men som vi etter ei samla vurdering ikkje finn å kunne gje som pålegg ved denne kontrollen. Desse tilhøva skal òg rettast / etterlevast av skatteoppkrevjarkontoret.

Kap. 5 kan vidare innehalde andre høve som er teke opp opp under kontrollen, men som ikkje vert skildra nærare under punkta om pålegg eller tilrådingar.

Bankavstemming

Aktuelt regelverk er "Retningslinje for føring av skatteregnskapet" (1.april 2014) pkt 3.1.1 og "Retningslinje for inn- og utbetalinger" (18.november 2014) pkt 2.2. Vidare vert det vist til "Veiledning til skatteoppkrevers periodeavslutning" pkt 10.

Under kontrollen fann vi at banken vert avstemt for alle dagar det har vore transaksjonar på konto. Men underliggjande dokumentasjon mangla i form av hovedboksrapport (ferdiggenerert rapport i SOFIE), samt kontoutskrift frå Nordea. Dette låg berre ved den periodiske avstemminga. Vidare fann vi under kontrollen at det ordinære avstemmingsskjemaet ikkje vart brukt ved



avstemmingane – derimot vart det brukt eit skjema som Nordhordland kemnerkontor har laga. Svakheita med skjemaet er at der det ligg føre avvik, så vert det ikkje forklart nokon stad korleis skatteoppkrevjar vil rette opp avviket.

Skatteoppkrevjar må følgje retningslinene nemnt over når det gjeld bankavstemmingar som vert gjort kvar dag det har vore transaksjoner på konto.

Betalingsavtaler – dokumentasjonskrav

I SKD-melding 9/11 av 8. juli 2011 pkt 4.1 står det at "som et minstekrav må grunnlaget for avgjørelsen og saksbehandlers vurdering nedtegnes og dokumenteres slik at det i ettertid kan fastslås at alle vilkårene for lempning var oppfylt". Under kontrollen fann vi at skatteoppkrevjar bruker innstillingsskjema, men at vurderingane var noko tynne (særleg der vilkåra var konstatert oppfylt med berre ja eller nei til svar). Skatteoppkrevjar må skrive mer utfyllande om korleis vilkåra er oppfylte eller ikkje oppfylte.

Rutineskildringar

Under kontrollen fann vi at skatteoppkrevjar har starta arbeidet med å rette opp feile avskrivningar. Skatteoppkrevjar må fortsetje dette arbeidet og må samstundes ta inn i rutinedokument eit avsnitt om summarisk avskrivning som viser til kva vilkår som må ligg føre før saka vert sendt til skattekontoret.

6 Skatteoppkrevjarkontoret si tilbakemelding på rapporten

Dersom noko er uklart eller misforstått frå vår side, eller det er andre spørsmål til rapporten, kan De venda Dykk til underteikna.

Vi takkar for god hjelp i samband med kontrollbesøket vårt og håpar at det gode samarbeidet held fram.

Med helsing

Jan Kåre Strøm
underdirektør
Avdeling innkreving
Skatt vest

Liv Farestveit
kontrollør

Dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ikkje håndskrivne signaturar.



Nordhordland og Gulen Interkommunale Brannførebyggjande avdeling

NGIB
Stølen 7
5911 ALVERSUND

Direkte	Telefon	e-post
Ole Johan Ingebrigtsen	56 37 56 90	holin@lindas.kommune.no
Frode Langeland	56 37 56 91	lifrla@lindas.kommune.no
Gjert Holtan	56 37 56 88	hogj@lindas.kommune.no
Ann-Therese Stronen	56 37 56 94	Ann-Therese.Stronen@lindas.kommune.no

Fedje Kommune
Eigedom avdelingen
Stormarkvegen 49
5947 FEDJE

Dykkar ref:

Vår ref:
2015/34

Saksbehandlar:
Gjert Holtan

21.12.2017

Tilsynsrapport

Nordhordland og Gulen interkommunale brannførebyggjande avdeling (NGIB) gjennomførte branntilsyn den 28.07.12.2017 ved Fedje sjukeheim.

Tilsynet vart utført i medhald av Lov av 14. juni 2002 nr 20 (brann- og eksplosjonsvernlova) § 13 andre ledd og Forskrift av 17. desember 2015 nr 1710 (forskrift om brannførebygging) §§ 14–22.

Sikkerheitsnivået i objektet er vurdert etter krav i forskrift om brannførebygging og HMS-lovgivinga.

Til stade ved tilsynet:

For eigar: Ikkje innkalla ved dette tilsynet
For verksemd/bruker: Nadine Gutte-Preusse
Avd leiar: Hildegunn Sivertsen
Verneombod: Stig Øien
For brannvesenet: Gjert Holtan

Innleiing

Føremålet med tilsynet var å vurdere om eigar/verksemd/brukar av objektet arbeider systematisk med brannsikkerheita. Frå brannvesenets side vart det lagt vekt på å foreta ein heilskapleg vurdering av alle forhold som kan påverke sannsynet for at brann bryt ut og konsekvensar av utbroten brann. Vi gjer dykk merksam på at dette ikkje er fullstendig kontroll, og at nemnde avvik og merknader (feil/manglar) ikkje er utfyllande. Det er eigar si plikt å syta for at brannobjektet er bygd, utstyrt og vedlikehalde i samsvar med gjeldande lover og forskrifter om brannførebygging jf. §§ 4–13.

Tilsynet omfattar blant anna undersøking av:

- at brannobjektet er bygd, utstyrt og vedlikehalde i samsvar med gjeldande lover og forskrifter om førebygging av brann
- at brannobjektet er tilgjengeleg og tilrettelagt for redning- og sløkkjeinnsats
- at internkontroll ved verksemda er føremålstenleg på sikkerheitsområdet
- at vedlikehaldsrutinane vert utført



Omfang

Tilsynet vart innleia med gjennomgang av tidlegare tilsynsrapportar, internkontrollrutinar, brannteknisk dokumentasjon og teikningar. Deretter vart det teke ein stikkprøvekontroll på objektet, samt intervju for å verifisere at krava er oppfylt.

Generelt

Fedje sjukeheim er eit bygg opført i 1974 og utvida i fleire omganger. Sjukeheimen har eit samla areal på ca 850 rutemeter.

Delar av bygget har underetg og vert nytta til ulike kontor og tekn rom.

Det er rundt 16 brukarar tilsaman med sjukeheimen og tilstøytane omsorgsbustader og rundt 40 tilsette.

Sjukeheimen har montert adresserbart brannalarmanlegg av typen Autronica BS60.

Det er gode rømningsveggar direkte ut i det fri frå første høgda samt ein alternativ rømningsveg via trapp til underetasjen.

Samtlege rømningsveggar framstår som ryddige og oversiktlege, likevel vart det ved tilsynet avdekka feil som vart notert som avvik ved 2 av rømningsvegane. Dette lyt rettast straks.

Branndørrar er av nyare dato og stettar krav til brannmotstand men grunna manglande rutinar frå eigar var nokre av dørane ikkje tilfredsstillande mht tettheit og funksjon. Dørane lyt vedlikehaldast og justerast slik at dei fungerer som forutsatt. Dette vart også påpeika i avvik i 2015.

Definisjonar:

AVVIK:

Brot på krav fastsatt i eller i medhald av helse-, miljø- og sikkerheitslovgivinga.

MERKNAD:

Forhold som tilsynsmyndighetene meiner det er riktig å påpeike for å ivareta helse, miljø og sikkerheit, og som ikkje er omfatta av definisjonen for avvik.

KOMMENTARAR: Utfyllande opplysningar om avvik eller funn som beskriv dei faktiske forholda ved objektet.

Avvik

Følgjande avvik vart konstatert under tilsynet:

Avvik 1

System for eller utføring av kontroll, ettersyn og vedlikehald er ikkje tilfredsstillande.

Avvik fra:

Førebyggjande forskrifta § 3-1 og § 2-4, og HMS-forskrifta § 5 pkt 7

Ansvar : Eigar.

Kommentarer:

Ved synfaringa vart det avdekka fleire dørrar som ikkje fungerte som forutsett. Det vart heller ikkje lagt fram dokumentasjon som viser at verksemda har ein internkontroll som fager opp slike avvik. Dette avviket er i frå siste tilsyn i 2015 og fortsatt ikkje tilfredsstillande lukka.



Avvik 2

System for eller utføring av kontroll, ettersyn og vedlikehald er ikkje tilfredsstillande

Avvik fra:

Forskrift om brannførebygging §§ 5 og 10, og HMS-forskrifta § 5 pkt 7

Ansvar : Eigjar

Kommentarer:

Det manglar eigenkontroll (brannvernrunde) på: Rømmingsveg, Tekniske brannverntiltak og tekniske anlegg som kan utgjere brannfare ved manglande ettersyn og vedlikehald, Branncellebegrensande bygningsdelar og dørar.

Avvik 3

Rømmingsvegar er ikkje tilfredsstillande

Avvik fra:

Forskrift om brannførebygging §§ 5 og 10

Ansvar : Eigjar

Kommentarer:

Rømmingsvegane er ikkje tilgjengeleg utan bruk av nøkkel. Dørar i rømmingsveg fungerer ikkje tilfredsstillande (Vedlikehald av dørar)

Avvik 4

HMS og internkontroll systemet er ikkje tilfredsstillande

Avvik fra:

Forskrift om brannførebygging §§ 12 og 13, og HMS-forskrifta § 5 pkt 4, 5, 6, 7 og 8

Ansvar : Brukar

Kommentarer:

Det manglar: Risikoanalyse, Overordna HMS – mål, og/eller delmål for brannvernarbeidet, HMS-organisasjonsplan, System for avvikshandsaming, Systematisk overvaking og gjennomgang av HMS – brannvernarbeidet for å sikre at dette fungerer.

Merknader

Det er ikkje merknadar utover dei avvik som vart avdekka ved tilsynet.

Andre forhold

Både tidlegare og noverande leiar ved sjukeheimen har hatt og har stort fokus på det organisatoriske brannvern arbeidet.

Det er dei siste åra gjennomført brannvern øvingar og det er tydeleg for NGIB at dei tilsette har naudsam kompetanse.

Også ferievikarar vert sett inn i dette og øvd ved tilsetting, dette er sær bra.

I avvik 4 vert det etterlyst ein risiko analyse, det er viktig at denne vert utarbeida då den vil danna grunnlage for vidare øving og opplæring samt andre viktige organisatoriske tiltak som kan sikre sjukeheimen som ein trygg bustad for brukarane og for dei tilsette.

NGIB kan om naudsamt bistå som rådgivande instans ved dette arbeidet, men ansvaret ligg hos brukar/dagleig leiar ved sjukeheimen.



Oppsummering/avsluttande møte

Ved oppsummeringsmøtet vart dei registrerte avvik og merknader gjennomgått.

Det var einigheit om at eigar/verksamd/bruker finn løysing for å retta opp avvik som er gitt i rapporten.

Attendemelding frå både brukar og eigar i lag eller kvar for seg:

Med tilvising til forskrift om brannførebygging jf. § 18 og retting for myndigheitsutøving ved tilsyn utført av brann- og feiarvesen, ber brannvesenet om ein skriftleg attendemelding med framdriftsplan som syner korleis og når påpeika avvik vil verta retta. Framdriftsplan skal sendast innan 01.02.2018 til:

**NGIB Førebyggjande avdeling
Dokumentsenteret
Kvernhusmyrane 20
5914 ISDALSTØ**

Neste tilsyn vert gjennomført som oppfølging våren 2018

Med helsing

**Nordhordland og Gulen interkommunale
brannførebyggjande avdeling**

NGIB

Gjert Holtan
Branninspektør

Brannsjef

i

Fedje kommune

Øyvind Tolleshaug

Kopi: Fedje Sjukeheim

Kopi er og sendt på e post: Brukar og verneombod