



Hol kommune

Arkivsaksnr.: 2024/3096-1
Saksbehandler: Solveig R.
Endrestøl

Tertialrapport nr 1 i 2024

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
67/24	Formannskap	12.06.2024
16/24	Utvalg for plan og utvikling	13.06.2024
19/24	Utvalg for kultur og levekår	13.06.2024
82/24	Kommunestyre	20.06.2024

Rådmannens innstilling

Tertialrapport nr. 1 i 2024 tas til orientering.

Formannskap har behandla sak 67/2024 i møte den 12.06.2024

Behandling

Orientering fra Kommunalsjef Kent Emil Johansen om sykefravær, Kommunalsjef Brit Kvile om helse og omsorg, og økonomi fra Økonomisjef Solveig R. Endrestøl

Votering:

Rådmannens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Saksordfører: Ordfører Sigrid Simensen Ilsøy

Vedtak

Tertialrapport nr. 1 i 2024 tas til orientering.

Utvalg for plan og utvikling har behandla sak 16/2024 i møte den 13.06.2024

Behandling

Vedtak

Referatsak 16/24 tas til orientering.

Utvalg for kultur og levekår har behandla sak 19/2024 i møte den 13.06.2024

Behandling

Kommunalsjef for helse og omsorg, Brit Kvile og kommunalsjef for kultur og oppvekst svarte på spørsmål til saken

Vedtak

Sak 19/24 tas til orientering

Kommunestyre har behandla sak 82/2024 i møte den 20.06.2024

Behandling

Saksordfører: Ordfører Sigrid Simensen Ilsøy

Orientering fra Økonomisjef Solveig R. Endrestøl

Votering:

Formannskapetets innstilling ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Tertialrapport nr. 1 i 2024 tas til orientering.

Saken avgjøres av

Kommunestyret.

Vedlegg

Vedlegg

- 1 Vedtakspunkter HØP 2024 pr. 1. tertial
- 2 Tertialrapport nr.1 i 2024

Dokument i saken

Saksopplysninger

I henhold til kommuneloven § 14-5 skal det rapporteres til kommunestyret om utviklingen i inntekter og utgifter, sammenholdt med årsbudsjettet. Hvis utviklingen tilsier vesentlige avvik, skal kommunedirektøren foreslå endringer i årsbudsjettet.

Forhold til overordnet plan

Handlingsprogram og økonomiplan 2024-2027.

Miljøkonsekvenser

Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser

Se vurdering.

Vurdering

Foreløpig regnskap pr. 1. tertial viser at både driftsinntekter og driftsutgifter er noe over budsjettet så langt, men etter periodisering av utgifter og inntekter er det stort sett i rute.

Sykefraværet utgjorde 11,2 % ved utgangen av 1. tertial. Av dette er 9,45 % legemeldt fravær. Sektorene følger opp sykefraværet i henhold til rutiner med bistand fra personalavdelingen og NAV gjennom dialogmøter, oppfølgingsplan og tilrettelegging. Status for sykefraværet tas opp som løpende saker i Arbeidsmiljøutvalget.

Driftsinntektene er 5 prosentpoeng over det periodiserte budsjettet fordi det er bokført noe større rammetilskudd og overføringer fra staten enn forutsatt. Rammetilskudd er utsatt for avregning for skatteinntekter til kommunen, og øvrige overføringer fra staten skal gjelde hele året eller flere år, som integreringstilskudd for flyktninger. Kraftomsetningen er i rute i forhold til periodisert budsjett. Det kan ikke forventes større inntekter enn forutsatt i budsjettet for skatt – og rammetilskudd ifølge siste prognosemodell fra KS.

Driftsutgiftene er 4 prosentpoeng over det periodiserte budsjettet. Det er noe større utgifter i helse – og omsorgssektoren enn forutsatt, og det blir iverksatt tiltak på kort sikt for å redusere bruk av bemanning, og vurderes løsninger for å endre driften på lengre sikt. I teknisk sektor er det brukt eget personell i investeringsprosjekter, og det må overføres noen lønnsutgifter fra drift- til investeringsregnskap for å synliggjøre riktig kostnadssted.

Blant de vedtatte tiltak og prosjekter er de fleste i rute eller påbegynt, men det er noen forsinkelser på grunn av interne eller eksterne forhold. Noen av disse prosjektene skal gjennomføres i sommerhalvåret. Som oppfølging av vedtaket til årsmeldingen 2023 er det vist til oppstartsår ved hvert tiltak. De fleste tiltakene er startet i et Handlingsprogram og økonomiplan. Status og avvik er kommentert ved hvert enkelt tema.

Regnskapet så langt tilsier ikke vesentlige avvik i forhold til budsjettet, men det er nødvendig å sette i verk tiltak som kan redusere behov for økt bemanning eller innleie av personell, spesielt i helse – og omsorgssektoren og i oppvekstsektoren.