



Møteinnkalling

Utvalg: Nordreisa helse- og omsorgsutvalg
Møtested: Kommunestyresalen, Rådhuset
Dato: 29.05.2018
Tidspunkt: 09:00

Eventuelt forfall må meldes snarest på tlf. 77 58 80 15, eller til postmottak@nordreisa.kommune.no – ved forfallsmelding på e-post er vil dere motta en bekreftelse på at den er registrert, dersom dere ikke mottar en slik bekreftelse MÅ dere ta kontakt pr. telefon.

Vararepresentanter møter etter nærmere beskjed.

Besøk på fysioterapitjenesten.

Saksliste

Besøk på fysioterapitjenesten.

Utv.saksnr	Sakstittel	U.Off	Arkivsaksnr
PS 13/18	Referatsaker		
RS 45/18	Legers rett til å rekvirere ambulanse og AMK sin vurdering av hastegrad		2015/1831
RS 46/18	Reviderte retningslinjer for transporttjenesten for funksjonshemmede		2018/331
RS 47/18	Innvilger tilskudd til Styrke og utvikle helsestasjons- og SHT samt svangerskapsomsorgen for å oppfylle krav over statsbudsjettet 2018 kap. 762, post 60 sendt fra Helsedirektoratet		2017/1441
RS 48/18	Oppfølging etter tilsynssak		2017/724
RS 49/18	Forelegg Avslutning av tilsynssak - brudd på helselovgivning, sladdet versjon		2017/724
RS 50/18	Tilskudd til en nasjonal pilot for oppfølgingsteam i kommunene		2018/307
RS 51/18	Oversendelse av signerte dokumenter for ressurskrevende tjenester 2017		2018/336
RS 52/18	2. utlysning - Tilskudd til psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene		2015/2347
RS 53/18	Pilot for strukturert tverrfaglig oppfølgingsteam		2018/307
RS 54/18	Revisors beretning for prosjekt "Kommunalt rusarbeid 2017"		2015/200
RS 55/18	Serveringsbevilling - Ihana! AS		2017/898
RS 56/18	Rapport vedr. utførte slags, skjenke og røykekontroller mars 2018		2018/100
RS 57/18	Befaringsrapport skjenkebevilling - Minibar1 24.3		2015/388
RS 58/18	Befaringsrapport skjenkebevilling - Reisa Friluftssenter 24.3		2015/276
RS 59/18	Befaringsrapport skjenkebevilling - Grillstua Mat og Vinhus 23.3		2015/387
RS 60/18	Rapport kommunal skjenkebevilling - Henriksen Gjestestue 23.3.18		2015/777
RS 61/18	Rapport kommunal skjenkebevilling - Bios Galleriet 23.3.18		2015/389
RS 62/18	Befaringsrapport skjenkebevilling - Reisafjord Hotell 23.3		2015/377

RS 63/18	Rapport kommunal skjenkebevilling - På Taket Kafè 23.3.18	2015/383
RS 64/18	Rapport kommunal skjenkebevilling - Kronebutikken eiendom AS 23.3.18	2016/1141
RS 65/18	Befaringsrapport skjenkebevilling - Bios 23.3	2015/372
RS 66/18	Befaringsrapport salgsbevilling - Havna Handel Joker- 23.3.18	2015/371
RS 67/18	Befaringsrapport salgsbevilling - Nærbutikken Oksfjordhamn- 24.3.18	2018/298
RS 68/18	Befaringsrapport salgsbevilling Coop Extra Storslett 23.3.18	2015/375
RS 69/18	Befaringsrapport salgsbevilling Rema 1000 t 23.3.18	2015/376
RS 70/18	Befaringsrapport salgsbevilling Storslett Mathus AS - Spar 23.3.18	2015/390
RS 71/18	Rapport tobakksalg - Nærbutikken Oksfjord 24.3.18	2018/298
RS 72/18	Rapport tobakksalg - Joker Havna Handel AS 23.3.18	2015/371
RS 73/18	Rapport tobakksalg - Coop Extra Storslett AS 23.3.18	2015/375
RS 74/18	Rapport tobakksalg - Rema 1000 Storslett AS 23.3.18	2015/376
RS 75/18	Rapport tobakksalg - Storslett Mathus 23.3.18	2015/390
RS 76/18	Rapport iht. tobakkssalgsregisteret - Sesam Leker AS	2018/412
RS 77/18	Rapport tobakkssalgsregisteret - Idars Kvikkservice AS	2018/413
RS 78/18	Rapport iht. tobakkssalgsregisteret - Europris - Sørkjosen Lavpris AS	2018/498
RS 79/18	Kommunenes forvaltning av alkoholloven 2018	2015/1041
RS 80/18	Svar på brev -Kommunens forvaltning av alkoholloven 2018	2015/1041
RS 81/18	Kopi av Helsedirektoratets uttalelse - Generell tolkning av alkoholloven - Festivalcamper russearrangementer og musikkfestivaler	2015/1041
RS 82/18	Innvilget tilskudd "Helseteknologi i Nord-Troms"	2017/557
RS 83/18	Innvilget tilskudd til Omsorgsplan 2020 - Innføring av velferdsteknologiske løsninger - " Helseteknologi i Nord-Troms "	2015/798
RS 84/18	Tildeling av prosjektsskjønnmidler Helseteknologi 2018	2015/798

RS 85/18	Svar på tilsyn av arbeidstilsynet 03.10.2017 rus og psykisk helsetjeneste	2017/1065
RS 86/18	Referat fra møte i ungdomsrådet 25.04.2018	2018/221
PS 14/18	Hverdagsrehabilitering for hjemmeboende	2018/300
PS 15/18	Prosjekt hjemmebesøk for innbyggere 72	2016/1081
PS 16/18	Revidert utgave av virksomhetsplan 2018 for Frivilligsentralen	2018/265
PS 17/18	Virksomhetsplan 2018 rus og psykisk helse	2018/588
PS 18/18	Saksframlegg økonomirapport, helse og omsorg, april 2018	2018/306
PS 19/18	Avgjørelse i tilsynssak Bo- og kultur	2016/1441
PS 20/18	Årsmelding 2017	18/388

PS 13/18 Referatsaker

Fra: Trykk-Tjenester (Trykk-Tjenester@helsedir.no)

Sendt: 11.04.2018 10.58.08

Til:

Kopi: Bjørn Jämtli

Emne: Legers rett til å rekvirere ambulanse og AMK sin vurdering av hastegrad

Vedlegg: Svarbrev om Legers rett til å rekvirere ambulanse og Akuttmedisinsk kommunikasjonssentralen.pdf



til landets helseforetak og kommuner

Vedlagt følger informasjon vedrørende legers rett til å rekvirere ambulanse og Akuttmedisinsk kommunikasjonssentral (AMK)

Beste hilsen

Bjørn Jämtli

Seniorrådgiver

Helsedirektoratet

Avdeling legevakt og akuttmedisin

Tlf. 41 22 33 91



OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF
Postboks 4956 Nydalen
0424 OSLO

Deres ref.:
Vår ref.: 18/29-3
Saksbehandler: Bjørn Jamtli
Dato: 09.04.2018

Legers rett til å rekvirere ambulanse og Akuttmedisinsk kommunikasjonsentral (AMK) sin vurdering av hastegrad

Det vises til brev av 8. desember 2017 fra Oslo universitetssykehus, Prehospital klinikk, AMK vedrørende legers anledning til å rekvirere ambulanse og AMK-sentralenes vurdering av hastegrad.

HelseDirektoratet legger til grunn

Henvendelsen gjelder pasienter som er tilsett av lege på for eksempel legevakt eller fastlegekontor.

De regionale helseforetakenes ansvar for å tilby spesialisthelsetjenester følger av spesialisthelsetjenesteloven § 2-1 a. Bestemmelsens første ledd, pkt. 3 og 4 lyder:

Det regionale helseforetaket skal sørge for at personer med fast bopel eller oppholdssted innen helseregionen tilbys spesialisthelsetjeneste i og utenfor institusjon, herunder

3. akuttmedisinsk beredskap

4. medisinsk nødmeldetjeneste, luftambulansetjeneste og ambulansetjeneste med bil og eventuelt med båt

Kravet til forsvarlig virksomhet følger av lovens § 2-2 som lyder:

§ 2-2. Plikt til forsvarlighet

Helsetjenester som tilbys eller ytes i henhold til denne loven skal være forsvarlige. Spesialisthelsetjenesten skal tilrettelegge sine tjenester slik at personell som utfører tjenestene, blir i stand til å overholde sine lovpålagte plikter, og slik at den enkelte pasient eller bruker gis et helhetlig og koordinert tjenestetilbud.

Ved håndtering av akutte hendelser dvs. henvendelser om akutt sykdom eller skade, vil kravet til forsvarlighet i stor grad korrespondere med helsepersonellens selvstendige plikt til å yte øyeblikkelig hjelp, jf. helsepersonelloven § 7. Bestemmelsen lyder:

HelseDirektoratet

Avdeling legevakt og akuttmedisin

Bjørn Jamtli, tlf.: +4724163394

Postboks 7000 St. Olavs plass, 0130 Oslo • Besøksadresse: Universitetsgata 2, Oslo • Tlf.: 810 20 050

Faks: 24 16 30 01 • Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helseDirektoratet.no

§ 7. Øyeblikkelig hjelp

Helsepersonell skal straks gi den helsehjelp de evner når det må antas at hjelpen er påtrengende nødvendig. Med de begrensninger som følger av pasient- og brukerrettighetsloven § 4-9, skal nødvendig helsehjelp gis selv om pasienten ikke er i stand til å samtykke, og selv om pasienten motsetter seg helsehjelpen.

Ved tvil om helsehjelpen er påtrengende nødvendig, skal helsepersonell foreta nødvendige undersøkelser.

Plikten gjelder ikke i den grad annet kvalifisert helsepersonell påtar seg ansvaret for å gi helsehjelpen.

AMK-sentralenes oppgaver, ansvar og funksjon er nærmere beskrevet i akuttmedisinforskriften §§ 14 og 15. Forskriftens § 15 bokstav c) lyder:

AMK-sentralene skal

a) håndtere henvendelser om akuttmedisinsk bistand

c) gi nødvendige råd og veiledning, prioritere, registrere, iverksette, koordinere og følge opp akuttmedisinske oppdrag

Krav til samarbeid og samhandling mellom akuttmedisinske tjenester fremgår av akuttmedisinforskriften § 4. Bestemmelsens første og annet ledd lyder:

Kommunene og de regionale helseforetakene skal sikre en hensiktsmessig og koordinert innsats i de ulike tjenestene i den akuttmedisinske kjeden, og sørge for at innholdet i disse tjenestene er samordnet med de øvrige nødetatene, hovedredningsentralene og andre myndigheter.

Virksomheter som yter akuttmedisinske tjenester skal sikre at personellet som utfører tjenestene får nødvendig opplæring og trening i å utføre egne arbeidsoppgaver og trening i samhandling og samarbeid mellom alle leddene i den akuttmedisinske kjeden.

Helsedirektoratet vurderer

De regionale helseforetakene har ansvar for å organisere et forsvarlig akuttmedisinsk tilbud til befolkningen som bla. omfatter akuttmedisinske kommunikasjonsentraler (AMK-sentraler) og ambulansetjenester.

Det følger av akuttmedisinforskriften § 15 at AMK-sentralene skal motta og håndtere henvendelser om akuttmedisinsk bistand, samt iverksette, koordinere og følge opp akuttmedisinske oppdrag med ambulanse og andre ressurser fra spesialisthelsetjenesten. AMK-sentralenes ansvar innebærer bl.a. at de har ansvar for å styre, koordinere og prioritere egne ressurser, herunder ambulanseressurser.

Det må anses som et overordnet mål for AMK-sentralenes virksomhet at de utøver sin virksomhet på en slik måte at de både sikrer at den enkelte pasient får nødvendig helsehjelp, og at man opprettholder nødvendig beredskap i AMK-sentralens ansvarsområde.

AMK- sentralen fastsetter hastegrad og prioriterer bruk av ambulanseressurser ut fra en samlet vurdering hvor man bla. benytter et nasjonalt beslutningsstøtteverktøy (Norsk indeks for medisinsk nødhjelp), andre interne rutiner eller prosedyrer, og operatørens helsefaglige kompetanse.

AMK-sentralene mottar henvendelser om medisinsk nødhjelp både fra privatpersoner og helsepersonell. I de situasjoner der henvendelsen kommer fra privatpersoner har AMK et entydig ansvar for å håndtere henvendelsen frem til annet kvalifisert helsepersonell eventuelt overtar ansvaret. Dette vil typisk kunne være ambulanspersonell eller lege som tilser og vurderer pasienten på stedet.

I de situasjoner der AMK-sentralen får henvendelser fra annet helsepersonell, som allerede har undersøkt og vurdert pasienten, om behov for akuttmedisinsk bistand, må det forventes at dette personellet presenterer pasientens sykehistorie og symptomer, samt egen vurdering av alvorlighet, hastegrad og behov for helsehjelp. Basert på disse opplysningene treffer AMK-sentralen en beslutning om prioritering av ambulanseoppdrag og hastegrad (Akutt, haster, vanlig). Som tidligere nevnt forutsettes det at AMK-operatøren i slike situasjoner både vektlegger å sikre den konkrete pasienten forsvarlig helsehjelp og å opprettholde nødvendig akuttberedskap.

Helsedirektoratet er gjennom brevet fra OUS og andre henvendelser gjort kjent med at leger, ofte fastleger eller legevaktleger, henvender seg til AMK med en forventning om at de kan rekvirere ambulanse og beslutte hastegrad for ambulanseoppdrag til pasienter de har tilsett og vurdert. Under henvisning til diskusjonen over, legger Helsedirektoratet til grunn at henvendelser fra lege om bistand fra ambulansetjenesten eller andre deler av spesialisthelsetjenesten må anses som en anmodning om bistand og at legen ikke kan anses å ha endelig beslutningsmyndighet på dette området. Den samme vurderingen anses å gjelde i situasjoner der AMK henvender seg til en legevaktlege og anmoder om at han/hun skal rykke ut til en pasient, enten sammen med ambulanse eller alene. Samtidig finner vi grunn til å understreke at legens vurdering av pasientens behov for ambulansetjenester og hastegrad må tillegges stor vekt ved AMK-operatørens vurderinger og prioriteringer. Dette fordi vedkommende lege som hovedregel vil ha undersøkt pasienten og derfor ha best kjennskap til dennes tilstand og være nærmest til å vurdere pasientens behov for helsehjelp. På den annen side vil det i slike situasjoner også være slik at disse pasientene vil være under tilsyn av helsepersonell, noe som ikke nødvendigvis er tilfelle for andre henvendelser om akuttmedisinsk bistand.

Oppsummering og konklusjon

Det følger av akuttmedisinforskriften § 4 at kommuner og de regionale helseforetakene skal sikre en hensiktsmessig og koordinert innsats ved håndtering av akuttmedisinske tilstander utenfor sykehus. Dette forutsetter at de ulike tjenestene samarbeider og har et avklart forhold til hverandres ansvar og oppgaver. På områder hvor det foreligger uklarheter om ansvar og oppgaver forutsettes det at helseforetak og kommuner tar initiativ til å avklare dette på en slik måte at uklarhetene ikke blir til hinder for at pasienter får forsvarlig helsehjelp.

AMK-sentralene styrer og koordinerer ambulansetjenesten. Ved vurdering av behov for ambulanse og fastsetting av hastegrad, skal vurderingen til en lege som har undersøkt og vurdert en pasient likevel tillegges stor vekt. Lege kan likevel ikke overprøve AMK-sentralens vurdering av behovet for ambulanseressurser og hastegrad.

Vennlig hilsen

Steinar Olsen e.f.
avdelingdirektør
avdeling legevakt og akuttmedisin

Per Magne Mikaelson
avdelingsdirektør
avdeling kommunale helse- og omsorgstj.

Dokumentet er godkjent elektronisk

Retningslinjer - Transporttjenesten for funksjonshemmede i Troms (TT-ordningen)

1. Formål og definisjoner

I St. melding nr. 92 (1984-85) er *funksjonshemmet* definert slik:

«Som funksjonshemmet regnes person som ikke uten vesentlige vanskeligheter kan bruke vanlige kollektive transportmidler».

Transporttjenesteordningen (TT-ordningen) er ikke en lovfestet rett personer har, men en tilskuddsordning som fylkeskommunen skal forvalte til personer som på grunn av varige funksjonshemminger, ikke kan benytte seg av vanlige kollektive transporttilbud. Ordningen er ment som et tilbud om dør-til-dør transport.

Med varig menes minst 2 år, og det skal legges til grunn graden av funksjonshemmingen. Ordningen er heller ikke ment som bruk for legetime, sykehusavtaler, reise til arbeid- og utdanningstilbud eller andre behandlingstilbud, men til bruk for fritidsaktiviteter.

Med administrator menes fylkesrådet eller den fylkesrådet delegerer ansvaret til i arbeidet med organiseringen av TT-ordningen.

2. Kriterier for brukergodkjenning

Følgende grunnkriterier må være oppfylte for å omfattes av TT-ordningen:

1. Søker må være registrert som bosatt i Troms fylke.
2. Søkeren må, på grunn av varig funksjonshemming, psykisk eller fysisk årsak, ha vesentlige vanskeligheter med å bruke offentlige transportmidler. Sosiale eller trafikale forhold skal ikke innvirke på brukergodkjenningen.
3. Søkeren må kunne dokumentere varig funksjonshemming gjennom legeerklæring i søknad.

2.1. Øvrige bestemmelser for brukergodkjenning

Personer som benytter seg av egen bil faller utenfor ordningen.

Brukere som mottar statlig støtte til kjøp av egen bil/trygdebil eller grunnstønad til dekning av ekstrautgifter til transport, gis mulighet for å omfattes av TT-ordningen med 50 % av ordinær tildeling.

Personer som mottar grunnstønad til reiser i forbindelse med attføring og UA-reiser (utdannings- og arbeidsreiser), blir ikke vurdert i ordningen.

Tildelingen skjer uavhengig av søkerens alder.

Gifte par/samboere – Se prioriteringskriterier i punkt 5.4.

Beboere på institusjon – Se prioriteringskriterier i punkt 5.4.

3. Søknaden

For å bli vurdert inn i TT-ordningen må søker benytte seg av fastsatt skjema for egen- og legeerklæring. Skjema leveres til søkerens bostedskommune for vurdering. Vurdering av søknad utføres av saksbehandler i kommunen. Kommunene har 4 uker behandlingstid for hver søknad de får inn.

Personer kan fortløpende gjennom hele året søke sin bostedskommune om å komme med i TT-ordningen. Søkere som i løpet av året blir omfattet av denne ordningen bli tildelt et beløp som tilsvarer hvor mange måneder det er igjen av året. I januar vil aktive brukere få et beløp som tilsvarer 12 måneders bruk.

4. Varighet

Graden av funksjonshemmingen bestemmer hvor lenge en person er med i TT-ordningen. Gjennom søknad gir legen en vurdering om personen skal omfattes av TT-ordningen for en bestemt periode (minst 2 år) eller om dette er en varig godkjenning (livsvarig).

Personer som har en funksjonshemming med kortere varighet enn 2 år, faller utenfor ordningen.

De som har en brukergodkjenning som varer i 2 år må søke på nytt hvert andre år. Dette betyr at brukerne må levere inn en ny søknad til sin bostedskommune en måned før utløp for å sikre seg at gammel og ny periode overlapper hverandre. Brukere som leverer søknader kort tid før deres eksisterende ordning går ut, må påregne at deres TT-kort ikke vil kunne brukes i tiden etter utløpsdato, fram til ny søknad er behandlet.

Brukere med varig tildeling behøver ikke søke på nytt hvert andre år.

5. Fordeling av midler

Administrator for TT-ordningen skal utarbeide instruks for behandling av søknader og vedlikehold av eksisterende brukere. Instruksen skal sørge for at kommunene som saksbehandlende institusjon tilgodeser at de som reelt har behov for tilbudet skal komme med i TT-ordningen. I instruksen fastsettes detaljer og presiseringer for TT-ordningen, ut over det som er beskrevet i retningslinjene.

Midler som er øremerket TT-ordningen fordeles på antall brukere i de ulike kommunene, ut ifra hvilke brukergruppe og sone de tilhører. Totalt er det satt et tak på antall brukere i ordningen til å gjelde 3 % av befolkningen i hver enkelt kommune i fylket.

Kommunene har mulighet til å opprette ventelister.

5.1. Brukergrupper

Troms fylkeskommune har delt grad av funksjonshemming inn i to brukergrupper, gruppe A og gruppe B. Tildelingskriteriene for de to gruppene ser slik ut:

Gruppe A:

Brukere med varige medfødte, kroniske eller livsvarige funksjonshemninger, som er avhengige av transport i spesialtilpasset bil. Dette dreier seg i hovedsak om rullestolbrukere som må fraktes sittende i rullestol.

Gruppe B:

Brukere med varige medfødte, kroniske eller livsvarige funksjonshemninger, som ikke er avhengige av transport i spesialtilpasset bil.

Merknad:

Troms fylkeskommune har gjennom søknad til Samferdselsdepartementet fått utvidede midler som tilfaller de som ligger i brukergruppe A. Så lenge Troms fylkeskommune er med i denne tilskuddsordningen vil også de som er blinde/svaksynte havne i brukergruppe A. Definisjonen på svaksynt følger samme kriterier som NAV bruker i dag. Dette betyr at brukere med dårligere syn enn 6/18 (0,33), målt med bruk av korreksjon vil plasseres i brukergruppe A. Om Troms fylkeskommune i framtiden havner utenfor denne utvidede tildelingen, vil blinde og svaksynte legges i brukergruppe B.

5.2. Soner

Det tildeles ulikt beløp avhengig av hvilken sone brukerne tilhører. Sonen beskriver avstanden mellom brukerens bostedsadresse og kommunesentrum/rådhus i bostedskommunen. Til det formålet er det opprettet 5 soner:

- Sone 1: 0 – 5 km.
- Sone 2: 5 – 10 km.
- Sone 3: 10 – 15 km.
- Sone 4: 15 – 20 km.
- Sone 5: Mer enn 20 km.

5.3. Satser

Det årlige budsjettet for TT-ordningen fastsettes i fylkestinget hvert år. Midlene fordeles til brukerne ut ifra hvilken brukergruppe og sone de tilhører. Brukere i gruppe A, med behov for spesialtilpasset transport vil få en høyere sats enn brukere i gruppe B som ikke har dette behovet. Brukere med kortere vei til kommunesenter/rådhus i sine bostedskommuner vil få en lavere tildeling enn de brukerne med en lengre avstand til sine respektive kommunesenter/rådhus.

5.4 Prioriteringskriterier

Dersom det er behov for å prioritere hvilke brukere som får være med i ordningen, skal følgende kriterier legges til grunn:

- Personer med størst grad av, og permanente forflytningshemninger prioriteres. Dette vil kunne gjelde rullestolbrukere, lamme, blinde eller lignende.
- Unge brukere prioriteres foran eldre, da unge personer ofte har større et større reisebehov enn eldre.

- Personer som bor alene prioriteres framfor personer som er fastboende på institusjon, eller som bor sammen med ektefelle som innehar TT-kort, da disse har mulighet til å reise sammen.
- Personer som mottar grunnstønning til annen type transport innenfor NAVs satser 1-3, kan innvilges midler fra transporttjenesten.

6. TT-kortet

Når søker får godkjent sin søknad vil det bli produsert TT-kort som sendes til søkerens bostedsadresse fra utsteder. Ved fornying av eksisterende søknader vil brukeren kunne benytte kort som allerede er utstedt. Første gangs utstedelse av TT-kort er gratis. Ved tap av TT-kort må bruker selv kontakte utsteder for utstedelse av nytt kort, og er selv ansvarlig for kostnader knyttet til dette.

Når beløpet på TT-kortet er brukt opp, sperres kortet og brukeren må vente på ny tildeling i januar påfølgende år. Ved hvert årsskifte nullstilles det gjenstående beløp på TT-kortet, og ny tildeling vil bli utført. Manglende eller lite bruk av TT-kortet gir ikke lavere tildelt beløp påfølgende år.

Ved bruk av TT-kort skal det betales en egenandel på 10 % av prisen for reisen, og minimum 20 kr. Administrator kan i den årlige budsjettbehandlingen endre egenandelen ved behov.

Om TT kortet ikke blir benyttet i løpet av de siste 21 måneder etter utstedelse, vil brukeren bli trukket ut av ordningen og kortet sperres for bruk. 21 måneder beregnes for hele foregående år og fram til 01. Oktober inneværende år. Dette vil gi Troms fylkeskommune anledning til å fordele midler som ikke blir brukt over på aktive brukere ved kommende års tildeling, 01. Januar. Brukere som blir trukket ut av ordningen må da søke på nytt.

Den 01. oktober hvert år vil ubrukte midler fordeles jevnt ut til alle TT-brukere. Dette gjelder også midler utover de fylkeskommunale midlene. Dette gjøres for å øke bruken av midler tilknyttet ordningen.

7. Endret behov og brudd på retningslinjene

Brukeren skal selv underrette Troms fylkeskommune eller sin bostedskommune om endrede forhold som kan ha betydning for retten til TT-kort. TT-kortet kan tilbakekalles eller endres dersom brukeren ikke lengre oppfyller vilkårene for å omfattes av ordningen. TT-kortet er personlig og kan ikke benyttes når eier av kort selv ikke er med på reisen. Overtredelse av retningslinjene kan medføre tap av rett til ordningen for inntil 2 år.

8. Klage på vedtak

Vedtak om TT-ordningen er å betrakte som enkeltvedtak etter forvaltningsloven. Vedtakene fattes av kommunene, og kommunene er i så måte klageinstans. Klagefrist er 3 uker etter vedtak er kommet frem til søkeren.



Alle kommunene i Troms
(25 postmottak)

Vår ref.:
17/15003-14
Løpenr.:
22592/18

Saksbehandler:
Kenneth Dahle Johansen
Tlf. dir.innvalg:
77 78 80 50

Arkiv:
N07&70 SAKSARKIV
Deres ref.:

Dato:
19.03.2018

REVIDERTE RETNINGSLINJER FOR TRANSPORTTJENESTEN FOR FUNKSJONSHEMMEDE

Fylkestinget vedtok i uke 11 nye retningslinjer for transporttjenesten for funksjonshemmede. Dette medfører endringer innenfor følgende tema:

- Søknadsperiode
- TT-kort som ikke benyttes
- Brudd på retningslinjene

I vedlegg 1 finnes det en detaljert oversikt over hva endringene innebærer og hvilke praktiske følger dette får for registreringen av nye brukere i Cert.

I vedlegg 2 ligger det en instruks som alle saksbehandlere ute i kommunene skal følge i vedlikeholdet og behandlingen av brukere/søkere til TT-ordningen. Denne instruksjonen er ment for å gi alle brukere/søkere i Troms fylke lik behandling.

Vedlegg 3 inneholder de vedtatte retningslinjene i sin helhet.

Med vennlig hilsen

Jan Egil Vassdokken
Avdelingsleder

Kenneth Dahle Johansen
Rådgiver

Dette dokumentet er godkjent elektronisk og krever ikke signatur.

Kopi:

Anita Gimsøy, Skånland kommune,
Ann Vaden Strømsnes, Sørreisa kommune,
Anne-Lena Dreyer, Storfjord kommune,
Ann-Eli Edvardsen, Skånland kommune,
Aud Tryggstrand, NAV,
Elena Eriksen, NAV,
Elisabeth Sørensen, Lyngen kommune,
Ellinor Vang, Ibestad kommune,
Eva Haug Johansen, Storfjord kommune,
Evy Fredly, Bardu kommune,
Hege Johannessen Holm, Karlsøy kommune,
Hilde Jakobsen, Lenvik kommune,
Ingrid Sofie Kolbeinsen, Harstad kommune,
Jorunn Amundsen, Karlsøy kommune,
June Helen Gjertsen, Kvæfjord kommune,
Kristin Hals Hanssen, Dyrøy kommune,
Laila Pettersen, Skjervøy kommune,
Linda Johannessen, Tromsø kommune,
Lisbeth Berg, Nordreisa kommune,
Maja Skogvang, Lyngen kommune,
Marjo Hytonen, Tranøy kommune,
Marlene Uvsløkk, Tromsø kommune,
May Tove Johansen, Balsfjord kommune,
Monica Mikkelsen, Sørreisa kommune,
Nan Tove Thomassen, Lavangen kommune,
Siv Mikalsen, Torsken kommune,
Tone Skoglund, Harstad kommune,
Tor Ragnar Ovesen, Salangen kommune,
Torill Hansen, Gratangen kommune,
Trude Ådde, Målselv kommune,
Unn Kari Mikkelsen, Balsfjord kommune,
Åse Pedersen, Kåfjord kommune,

I uke 11 vedtok Fylkestinget de foreslåtte endringene i retningslinjene. Endringene som nå foreligger er følgende:

Flytende søknadsperiode: De to søknadsperiodene vi har hatt til nå, 01.05 og 01.10 opphører med umiddelbar virkning. Det er nå vedtatt at det innføres en flytende søknadsperiode som betyr at brukere kan søke om TT-kort gjennom hele året, med en behandlingstid på 4 uker. Om behandlingstiden ikke kan oppfylles må søker få skriftlig beskjed om dette.

TT-kort som ikke benyttes: Det vil i oktober hvert år bli tatt en gjennomgang av hvilke TT-kort som ikke benyttes. Disse kortene blir sperret og brukerens godkjenning i TT-ordningen opphører. Bruker må da eventuelt søke på nytt og risikerer å havne på venteliste. Brukere som blir sperret vil få skriftlig beskjed om dette. Fylkeskommunen utfører denne jobben.

Brudd på retningslinjene: Ved brudd på retningslinjene vil fylkeskommunen nå kunne utestenge brukere fra TT-ordningen. Brudd på retningslinjene kan eksempelvis være utlån av TT-kort til andre. Mistanke om brudd på retningslinjene meddeles Troms fylkeskommune som vil vurdere saken.

I forbindelse med flytende transportperiode vil det bety noen praktiske endringer i Cert. Det er nå opprettet en ny transportperiode som skal benyttes for alle nye brukere. Denne transportperioden gjelder for både de som har varig og de som har 2-årig TT-kort. Det viktige når vi nå legger inn nye brukere nå er å få riktig start og sluttdato.

I sertifiseringsveiviseren vil startdato alltid starte automatisk på 01.01.2018. Husk å sette denne til «dagens dato». For brukere med TT-kort for 2 år må dere huske å sette riktig sluttdato.



Jeg har bedt Trapeze om å ordne det slik at startdato automatisk blir satt til registreringsdato, slik at vi ikke registrerer brukere med oppstart tilbake i tid.

Illustrasjon på bilder nedenfor:

The screenshot shows the CERT system interface. On the left is a navigation menu with icons for 'Elevinformasjon', 'Adresser', 'Kontakter', and 'Sertifisering'. The main area is titled 'Testen Test' and contains the following sections:

- Kundeinformasjon:** Fødselsnummer: 22118339529, Navn: Testen Test, Adresse: Båtsmannsvegen 46, 9014 TROMSØ
- Sertifisering:** Transportperiode: -, Sertifiseringstype: Jan 2016-31.12.2050, Permanent betaling: Juli 2016-Juli 2018, Fra dato: Jan 2017-31.12.2050, Til dato: Juli 2017-Juni 2019, Lokalitets-ID: Juli 2017-31.12.2050, Avstand: Jan 2018 - Des 2019, Sone: Mars 2018 - Des 2099, Maks. gangavstand: , Kundesak: Nyopprettet søknad (ikke)
- Særlige behov:** Elektrisk Rullestol, Førerhund, Rullator, Pustemaskin, Vanlig rullestol

At the bottom, it says 'Opprettet av: test' and has buttons for 'Lagre', 'Lukk', and 'Legg ved fil'.

<p> Elevinformasjon</p> <p> Adresser</p> <p> Kontakter</p> <p> Sertifisering</p>	<p>Kundeinformasjon</p> <p>Fødselsnummer: 22118339529 Navn: Testen Test Adresse: Båtsmannsvegen 46 9014 TROMSØ</p>	<p>Sertifisering</p> <p>Transportperiode: Mars 2018 - Des 2099 14-03-2018 - 31-12-2099 Sertifiseringstype: B-ordning Permanent betaling: <input type="checkbox"/> Fra dato: 15-03-2018 Til dato: 15-03-2020 Lokalitets-ID: Tromsø kommune Avstand: 3,85 km Sone: - Maks. gangavstand: <input type="text"/> Kundesak: Nybruker-2 årsG</p>
	<p>Særlige behov</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Elektrisk Rullestol <input type="checkbox"/> Førerhund <input type="checkbox"/> Rullator <input type="checkbox"/> Pustemaskin <input type="checkbox"/> Vanlig rullestol</p>	<p>Opprettet av: test</p> <p>Lagre Lukk Legg ved fil</p>

Instruks for saksbehandling og vedlikehold av søknader om TT-kort

1. Saksbehandling

Kommunene saksbehandler søknader om brukergodkjenning av transporttjenesteordningen. Legeerklæring må sees på som et hjelpemiddel ved saksbehandling av søknader om TT-kort. Det er kommunene som prioriterer antall brukere som skal tilfalle ordningen i sin kommune, ut fra grad av forflytningshemning og i forhold til de kriterier som gjelder (se retningslinjer kap. 2 og 5).

Kommunene skal opprette ventelister på brukergodkjenning i tilfeller der antallet brukere i TT-ordningen når 3% av befolkningen i kommunen.

Det kan nå søkes om TT-kort fortløpende og fristen for behandling av nye søknader settes til 4 uker etter hver søknad kommer inn.

Hvert kvartal vil det settes annonse i avisene der vi minner om at det er mulig å søke om TT-kort fortløpende, og at brukere som har en 2-årig godkjenning må huske å søke på nytt ved utløp av sin godkjenning. Dette har fylkeskommunen ansvaret for.

2. Endringer i brukerens behov

Ved endringer i brukerens behov må dette meldes inn til brukerens bostedskommune. Endringer som medfører oppgradering til brukergruppe A må dokumenteres med framvisning av legeerklæring. Epikriser godtas ikke som dokumentasjon. Kommunen endrer status i Cert og melder så dette direkte til Rogaland Taxi. Rogaland Taxi vil da kunne endre/overføre tildeling til bruker.

Merknad: Kommunen må huske å legge til hvilke hjelpemidler brukeren har i tilfeller ved oppgradering fra brukergruppe B til A. Rullestol eller blind/svaksynt må være registrert som informasjon i Cert.

3. Endring av bostedsadresse/kommune

Ved endring av brukerens adresse meldes dette til Troms fylkeskommune eller bostedskommune. Dette vil så bli endret i Cert og ny sone vil bli beregnet.

Ved flytting mellom kommuner må eksisterende godkjenning settes til opphør, og ny søknad sendes den nye bostedskommune.

Adresser som kommunen ikke får lagt til, meldes til Troms fylkeskommune. Dette gjelder også der gårds- og bruksnummer er lagt inn. I slike tilfeller må Troms fylkeskommune gå inn å legge til adressen i tekstform.

4. Brukere med et opphørt behov

Kommunene skal 1 gang i året gå igjennom sine brukere for å undersøke om de er MORS (død). Denne gjennomgangen må gjøres innen 31.09 hvert år. Det oppfordres til å gjøre dette arbeidet oftere. Kommuner som ikke har så mange brukere vil dette ikke være like tidkrevende.

5. TT-kort som ikke benyttes

Om TT kortet ikke blir benyttet i løpet av de siste 21 måneder etter utstedelse, vil brukeren bli trukket ut av ordningen og kortet sperres for bruk. 21 måneder beregnes for hele foregående år og fram til 01. Oktober inneværende år. Dette vil gi Troms fylkeskommune anledning til å fordele midler som ikke blir brukt over på aktive brukere ved kommende års tildeling, 01. Januar. Brukere som blir trukket ut av ordningen må da søke på nytt. Gjennomgang av ikke brukte TT-kort utføres av fylkeskommunen.

6. Deling av informasjon

Hver kommune er ansvarlig for å få ut riktig informasjon til sine respektive legekantor. Fylkeskommunen er ansvarlig for å få ut informasjon til kommunene når endringer i form av retningslinjer o.l. endres.

7. Godkjenning, endring og avslag

Godkjenning, endring og avslag på søknad om TT-kort er som et enkeltvedtak og regne. Godkjenning, endring og avslag på søknader som sendes ut til personer må inneholde informasjon om klagemuligheter, jfr. forvaltningsloven.

I saker der kommunen avslår en søknad om TT-kort skal informasjon om klagemuligheter være med i avslagsbrev. I tilfeller der søker klager på avgjørelse om avslag skal kommunen være mottaker av en slik klage. Om kommunen så avslår denne klagen skal klage oversendes Troms fylkeskommune for endelig behandling.

I tilfeller der det fattes et endringsvedtak av en allerede godkjent søknad skal også informasjon om klagemuligheter være med. I en slik sak er kommunen første klageinstans. Om kommunen så avslår klage, skal klage sendes til Troms fylkeskommune for endelig klagebehandling. Dette skal også være opplyst om i brev om avslag på klage.

8. Brudd på retningslinjene

Ved mistanke eller klare brudd på retningslinjene presenteres saken for Troms fylkeskommune, v/Samferdsels- og miljøetaten. Fylkeskommunen vil så avgjøre hvordan dette skal håndteres videre og eventuelt utestenge bruker fra ordningen i inntil 2 år.

9. Nye brukere i Cert f.o.m. 14.03.2017

Nye brukere som kommer inn i ordningen fra denne dato skal alle legges i Cert med en og samme transportperiode. Det er laget en transportperiode i Cert som strekker seg helt til året 2099. Brukere som har 2-årig tilgang på TT-kort skal også inn i denne transportperioden. For disse er det viktig at sluttdato er satt 2 år fram i tid fra den dagen de får innvilget TT-kort. Riktig sluttdato på bruker er viktig å få med da denne sørger for at TT-kort sperres hos Rogaland Taxi, og bruker opphører.

Husk å sette riktig startdato ved registrering av nye brukere. Denne settes automatisk til 01.01.2018 og må korrigeres.

Fra: no-reply@helsedirektoratet.no

Sendt: 22.03.2018 13.56.57

Til: Nordreisa Kommune

Kopi:

Emne: Dokument 17/36245-3 Innvilger tilskudd til Styrke og utvikle helsestasjons- og SHT samt svangerskapsomsorgen for å oppfylle krav over statsbudsjettet 2018 kap. 762, post 60 sendt fra Helsedirektoratet

Vedlegg: 17_36245-3Innvilger tilskudd til Styrke og utvikle helsestasjons- og SHT samt svangerskapsomsorgen for å oppfylle krav over statsbudsjettet 2018 kap. 762, post 60.pdf

Til NORDREISA KOMMUNE,

Dokumentet **17/36245-3 Innvilger tilskudd til Styrke og utvikle helsestasjons- og SHT samt svangerskapsomsorgen for å oppfylle krav over statsbudsjettet 2018 kap. 762, post 60** for sak **Nordreisa kommune - Tilskudd - Styrking og utvikling av helsestasjons- og skolehelsetjenesten - Statsb 2018** er blitt sendt fra **Helsedirektoratet**. Se vedlegg for innhold i ekspederingen.

Dette er en systemgenerert e-postmelding som ikke kan besvares.

NORDREISA KOMMUNE
Postboks 174
9156 STORSLETT

Deres ref.:
Vår ref.: 17/36245-3
Saksbehandler: Janne Oftedal
Dato: 20.03.2018

Innvilger tilskudd til Styrke og utvikle helsestasjons- og SHT samt svangerskapsomsorgen for å oppfylle krav over statsbudsjettet 2018 kap. 762, post 60

HelseDirektoratet viser til søknad på tilskudd 07.12.2017 under tilskuddsordningen Styrking og utvikling av helsestasjons- og skolehelsetjenesten.

INNVILGELSE AV TILSKUDD

HelseDirektoratet innvilger tilskudd på inntil 707 000 kroner til Styrke og utvikle helsestasjons- og SHTsamt svangerskapsomsorgen for å oppfylle krav over kap. 762, post 60 på statsbudsjettet for 2018.

Tilskuddsbeløp som skal utbetales i år er 707 000 kroner.

Stortinget har bevilget kr 20 millioner ekstra til denne tilskuddsordningen for å styrke jordmortjenester i kommunene. Dette har hatt innvirkning for vurderingen av deres søknad. **Deler av tilskuddsbeløpet skal derfor benyttes til jordmorressurs.** Resten av tilskuddsmidlene brukes til å styrke helsestasjons- og skolehelsetjenesten gjennom økt tilgjengelighet og kompetanse i henhold til søknaden.

HelseDirektoratet har prioritert å innvilge flest mulig søknader innenfor et begrenset budsjett, derfor innvilges søknaden kun delvis. For 2018 er det bevilget 302 800 000 kroner til tilskuddsordningen. Vi har mottatt 322 søknader, og av disse har 288 fått tildelt tilskudd.

I vår vurdering har vi blant annet lagt vekt på tildelingskriterier, søknadens budsjett, forventet måloppnåelse og fremdriftsplan. Søknadene er vurdert ut fra vektete tildelingskriterier som er beskrevet i regelverket for tilskuddsordningen. Vurderingen er skjønnsmessig og tar utgangspunkt i søknadenes forventede måloppnåelse. Beregningsreglene er nærmere beskrevet i regelverkets punkt 4.

VILKÅR FOR TILSKUDET

Mål, føringer og vilkår

Tilskuddet skal brukes i samsvar med budsjett og tiltak som er beskrevet i søknaden, regelverket for ordningen og kravene i dette brevet.

HelseDirektoratet

Avdeling barne- og ungdomshelse

Janne Oftedal, tlf.: +4795220648

Postboks 7000 St. Olavs plass, 0130 Oslo • Besøksadresse: Universitetsgata 2, Oslo • Tlf.: 810 20 050

Faks: 24 16 30 01 • Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helseDirektoratet.no

Tilskuddet skal dekke utgifter til aktivitet som retter seg mot målene.

Målet er å styrke og utvikle kommunens helsestasjons- og skolehelsetjeneste.

Helsestasjons- og skolehelsetjenesten inkluderer svangerskaps- og barselomsorg, helsestasjon 0 til 5 år, skolehelsetjeneste (grunn- og videregående skole) og helsestasjon for ungdom.

Styrking forstås som økt kapasitet og tilgjengelighet, samt innføring av digitale løsninger som gjør tjenestene mer tilgjengelige og attraktive for målgruppen.

Utvikling forstås som økt kvalitet, kompetanse og tverrfaglighet i tråd med Nasjonale faglige retningslinjer for helsestasjons- og skolehelsetjenesten, Nasjonale faglig retningslinjer for barselomsorgen og Nasjonale faglige retningslinjer for svangerskapsomsorgen.

Målgruppen er gravide og deres partnere, barselfamilier og barn og unge og deres familier. Ordningen skal bidra til helsestasjons- og skolehelsetjenestens samfunnsoppdrag med å utjevne sosiale ulikheter i helse og å styrke familier, barn og unges positive ressurser for helse, trivsel og læring.

Søknader fra kommuner som har benyttet de frie midlene til helsestasjons- og skolehelsetjenesten, og/eller som har betydelige levekårsutfordringer, vil bli prioritert.

Tilskuddet skal benyttes i samsvar med budsjett og tiltak som er beskrevet i søknaden.

Tilskuddet kan ikke omdisponeres til andre formål uten skriftlig godkjenning fra Helsedirektoratet.

RAPPORTERINGSKRAV

Rapporteringsfrist

Frist for rapportering er **1. april** neste år. For prosjekter/aktiviteter/drift som går over flere år, skal dere rapportere hvert år dere mottar tilskudd. Nærmere krav til rapportering finnes nedenfor.

Det skal rapporteres i elektronisk skjema i Altinn. Lenke finner dere på www.helsedirektoratet.no/tilskudd. Når du skal søke om tilskudd eller rapportere på tilskudd, er det en fordel å ha en rolle for virksomheten i Altinn. Les mer om dette på nettsidene.

Rapportering på måloppnåelse

Rapporteringen skal beskrive hvordan og i hvilken grad målene for tilskuddet er oppnådd. Dette gjør dere ved å rapportere på følgende rapporteringskrav:

Tilskuddsmottakerens vurdering av hvordan gjennomførte tiltak har ført til måloppnåelsen.

Kapasitet: økt antall nye stillingsbrøker/årsverk for relevante yrkesgrupper (for eksempel helsesøster, jordmor, fysioterapeut, lege eller psykolog mm.).

Tilgjengelighet: økt tilgjengelighet og synlighet (eks. at tjenesten/tilbudet er flere dager/timer tilstede, har mer praktisk plassering for brukerne og samarbeidspartnere, når flere unike brukere med sine informasjonstiltak på digitale plattformer, deltar i høyere grad i skolens aktiviteter og undervisning osv.).

Tverrfaglighet: økt tverrfaglig samarbeid mellom yrkesgruppene i helsestasjons- og skolehelsetjenesten og økt samarbeid på ledernivå i kommunen, med barnehager, skoler og andre relevante aktører.

Revisorkontroll

Regnskapet skal revideres av registrert revisor, statsautorisert revisor eller oppdragsansvarlig kommunerevisor (jf. § 11 i forskrift om revisjon i kommuner og fylkeskommuner) i samsvar med Den norske revisorforenings standard [ISA 805 "Særlige hensyn ved revisjon av enkeltstående regnskapsoppstillinger og spesifikke elementer, kontoer eller poster i en regnskapsoppstilling"](#). Tilskuddsmottaker må gi revisor en kopi av dette brevet før revisorkontroll.

KLAGERETT

Dere har ikke klagerett på avgjørelsen. Dette følger av forvaltningsloven § 28.

AKSEPT AV VILKÅR

Tilskuddet utbetales når Helsedirektoratet har mottatt vedlagt «Aksept av vilkår». Akseptbrevet må returneres umiddelbart, og senest innen 4 uker etter mottatt brev. Innvilgelse av tilskudd kan trekkes tilbake etter en purring.

All korrespondanse skal sendes til postmottak@helsedir.no eller vår postadresse, og merkes med vår referanse 17/36245.

Vi ønsker dere lykke til med arbeidet og ser fram til å høre om resultatene.

Vennlig hilsen

Ellen Margrethe Carlsen e.f.
Avdelingsdirektør

Janne Oftedal
Seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

STANDARDVILKÅR FOR TILSKUDD FRA HELSEDIREKTORATET

Gi beskjed om endringer

Helsedirektoratet må ha skriftlig beskjed så fort som mulig om endringer i mottakers adresse, kontonummer og kontaktperson. Mottakere uten faste ansatte må informere om ny leder og/eller økonomiansvarlig/kasserer.

Generelle vilkår

Anskaffes det utstyr ut over det som er forutsatt i tilskuddsbrevet, eller ut over det som betraktes som rimelig, kan Helsedirektoratet kreve at mottaker tilbakebetaler verdien når prosjektet/aktiviteten/driften er avsluttet. Investeringer og utstyr som kjøpes inn, kan regnes som Helsedirektoratets eiendom.

Utgifter til reise-, kost- og nattillegg må ikke overstige satsene i Statens reiseregulativ, jf. Statens personalhåndbok.

Lønnsmidler til mottakere som hovedsakelig finansieres av offentlige tilskudd skal ikke overstige hva som er rimelig i forhold til statlige lønninger.

Lov (forskrift) om offentlig anskaffelse og krav til kjøp av varer og tjenester

Tilskuddsmottakere som er omfattet av lov og forskrift om offentlige anskaffelser må følge denne ved bruk av tilskuddsmidler. Lovens grunnleggende krav er å sikre konkurranse, forutberegnelighet, gjennomsiktighet og etterprøvbarhet, og at utvelgelsen skal skje etter ikke-diskriminerende og objektiv kriterier.

I noen tilfeller vil det være vanskelig å vurdere om man er omfattet av lov og forskrift. Tilskuddsmottakere som hovedsakelig er finansiert av offentlige midler (over 50 prosent) må vurdere hvorvidt de er omfattet av forskriften.

Følgende virksomheter er omfattet av forskriften jf. forskrift om offentlige anskaffelser § 1-2:

1. Forskrift gjelder statlige, kommunale, fylkeskommunale myndigheter og offentligrettslige organer og sammenslutninger dannet av en eller flere av disse
2. Et offentligrettslig organ er ethvert organ:
 - a. som tjener allmennhetens behov, og ikke er av industriell eller forretningsmessig karakter, og
 - b. som er et selvstendig rettssubjekt og
 - c. som i hovedsak er finansiert av myndigheter eller organer som nevnt i første ledd, eller hvis forvaltning er underlagt slike myndigheters eller organers kontroll, eller som har et administrasjons-, ledelses- eller kontrollorgan der over halvparten av medlemmene er oppnevnt av slike myndigheter eller organer.

Regnskap

Tilskuddet gis som nettotilskudd, med unntak av tilskudd til frivillige organisasjoner.

Inntekter

Regnskap som sendes til Helsedirektoratet, må omfatte alle inntekter som relaterer seg til prosjektet/aktiviteten/driften det er gitt tilskudd til. Unntaket er momskompensasjon for

frivillige organisasjoner som omtales under. Inntekter knyttet til arbeidet eller de utgiftene som er ført, skal også føres opp i regnskapet. Eksempler kan være sykelønnsrefusjoner, inntekter på salg av utstyr, varer eller tjenester.

Momskompensasjon til frivillige organisasjoner

Frivillige organisasjoner kan søke om momskompensasjon fra Lotteri- og stiftelsestilsynet. Dette er en egen tilskuddsordning, og skal holdes utenom regnskapstallet som innrapporteres for prosjektet/aktiviteten/driften. Alternativt skal momskompensasjonen merkes tydelig, slik at et eventuelt overskudd som skyldes momskompensasjon ikke trekkes fra fremtidige tilskudd eller kreves tilbakebetalt.

Tilskuddets varighet og bruk av ubrukt tilskudd

Tilskuddet er innvilget for dette året.

Bruk av ubrukt tilskudd:

1. Tilbakebetaling av tilskudd:

Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og dere ikke benytter hele tilskuddet til prosjektet/aktiviteten/driften, må ubrukt tilskudd tilbakebetales umiddelbart til Helsedirektoratets kontonummer 7694 05 12162, merket med kapittel, post og vår referanse 17/36245. Helsedirektoratet skal informeres om tilbakebetaling med e-post til tilskudd@helsedir.no merket med vår referanse 17/36245.

2. Avkortning av neste års tilskudd dersom det også søkes om nytt tilskudd:

Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og dere skal søke om nytt tilskudd det påfølgende året, kan dere enten tilbakebetale ubrukte midler eller så vil neste års tildeling kunne avkortes mot de ubrukte midlene. Dette krever en ny fullstendig søknad som sendes inn i henhold til kunngjøring og årlig søknadsprosedyre. Søknadsbeløpet må inneholde både ubrukt tilskudd og nytt tilskudd.

3. Overføring av tilskuddsmidler dersom prosjektet skal ferdigstilles/avsluttes – kun ett år:

Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og prosjektet ikke er ferdigstilt, kan det søkes om å få overført tilskuddet ett år. Dette krever en kortfattet søknad pr brev eller e-post. Saksbehandler vurderer behov for ytterligere opplysninger eller en helt ny søknad, før overføring kan behandles.

Mulige reaksjonsformer dersom mottaker gir uriktige opplysninger eller ikke bruker tilskuddet i samsvar med fastsatte betingelser

Dersom mottaker ikke opptre i samsvar med forutsetningene gitt i tilskuddsbrevet og regelverket, kan hele eller deler av tilskuddet kreves tilbakebetalt. Mislighold kan få rettslig forfølgelse.

Generelle vilkår

Eventuelle investeringer og utstyr som kjøpes inn, regnes som Helsedirektoratets eiendom. Anskaffes det utstyr ut over det som er forutsatt i tilskuddsbrevet, eller ut over det som betraktes som rimelig, kan Helsedirektoratet kreve at mottaker tilbakebetaler verdien når prosjektet/aktiviteten/driften er avsluttet.

Utgifter til reise-, kost- og nattillegg må ikke overstige satsene i Statens reiseregulativ, jf. Statens personalhåndbok.

Dokumentinnsyn

Mottaker har rett på innsyn i sakens dokumenter, jf. forvaltningsloven §§ 18 og 19.

Tilsyn eller kontroller

Rapporter/resultat fra relevante offentlige tilsyn eller kontroller skal sendes inn fortløpende til Helsedirektoratet.

Kontroll av tilskuddsmottakere og dokumentasjon

Helsedirektoratet krever at regnskapsdata og dokumentasjon av opplysninger som ligger til grunn for søknaden eller rapporteringen, skal oppbevares for kontroll i minimum 10 år etter tilskuddet ble mottatt.

Helsedirektoratets forbeholder seg retten til å kontrollere at tilskuddet brukes etter forutsetningene, og skal ha adgang til å undersøke alle dokumenter og steder som vi måtte kreve, hos tilskuddsmottaker og deres samarbeidspartnere, jf. bevilgningsreglementet § 10.2. Har Helsedirektoratet delegert ansvaret for tilskuddsforvaltningen til andre, tar vi også forbehold om deres rett til kontroll.

Riksrevisjonen har adgang til å kontrollere om tilskudd brukes etter forutsetningene, hjemlet i lov om Riksrevisjonen § 12, 2. ledd.

Kunngjøring av tilskudd

Kunngjøring med søknadsfrist publiseres under www.helsedirektoratet.no/tilskudd.

AKSEPT AV VILKÅR

Akseptbrevet må returneres umiddelbart, og senest innen 4 uker etter mottatt brev.
Brevet skal sendes i retur til:

Helsedirektoratet Postboks 7000 St. Olavs plass 0130 Oslo	Eller i skannet versjon til postmottak@helsedir.no
---	---

Vår ref: 17/36245-3

NORDREISA KOMMUNE

Postboks 174

9156 STORSLETT

Org.nr.: 943350833

Innvilget beløp: 707 000

Beløp til utbetaling: 707 000

Kontonummer 47401164789
IBAN-nummer (dersom bank er utenfor Norge)
BIC/Swift-kode (dersom bank er utenfor Norge)
Kontoens valuta (dersom bank er utenfor Norge)
Kontaktperson, telefonnummer og e-postadresse for økonomiansvarlig
Utbetalingen til mottaker bes merket med styrking og utvikling helsestasjons- og

Aksept av vilkår:

- NORDREISA KOMMUNE aksepterer vilkårene for tilskuddet i tilskuddsbrev av 20.03.2018 med tittel Innvilger tilskudd til Styrke og utvikle helsestasjons- og SHT samt svangerskapsomsorgen for å oppfylle krav over statsbudsjettet 2018 kap. 762, post 60.
- NORDREISA KOMMUNE bekrefter at dette skjemaet gir riktige opplysninger om konto eid av tilskuddsmottaker, og at Helsedirektoratet varsles ved endringer.

Sted, dato og signatur

Bekreftelsen skal undertegnes av styreleder eller den som har signaturmyndighet (prokura). For kommuner og fylkeskommuner skal bekreftelsen undertegnes av rådmannen eller den som har fått delegert myndighet.



Saksbehandler
Kristin Synnøve Voie

Telefon
77 64 21 41

Vår dato
19.03.2018
Deres dato

Vår ref.
2016/2651 - 0
Deres ref.

Arkivkode
731.1

Nordreisa kommune
v/rådmannen
Postboks 174
9156 STORSLETT

Nordreisa Kommune	
K. Kirsti B k. Anne M. G Ref: Anna Hean	
SAKSNR	17/724
LØPENR.	
DOK NR	ARK KODE

Unntatt offentlighet, offl § 13, jf
fv1 § 13 1.ledd nr.1 taushetsplikt

Vedrørende oppfølging etter tilsynssak

Fylkesmannen i Troms viser til brev av 05.07.17 fra Statens helsetilsyn til Nordreisa kommune med avslutning av tilsynssak, Helsetilsynets ref. 16/1697.

Statens helsetilsyn konkluderte med at det forelå brudd på helselovgivningen, og at det var behov for videre tilsynsmessig oppfølging av Nordreisa kommune. Kommunen ble bedt om å rapportere og sende dokumentasjon til Fylkesmannen i Troms innen 1. desember 2017.

Rapporten måtte inneholde dokumentasjon på at kommunen hadde fulgt opp iverksatte tiltak, om tiltakene er implementert, og fungerer som forutsatt. Aktuell dokumentasjon ble beskrevet å være kopier av narkotikaregnskap etter hendelsen og kopier av dokumentert opplæring av nyansatte (sykepleiere) etter hendelsen, samt kopier av for eksempel referater fra møter der tiltakene har vært tema.

Videre måtte rapporten inneholde en ny rutine for administrering av legemidler i gruppe A, og en redegjørelse for hvordan virksomheten vil redusere risikoen for svikt i vaktskifter.

Fylkesmannen mottok etterspurt tilbakemelding fra Nordreisa kommune i deres brev av 30.11.17.

I mottatt tilbakemelding beskrives det at Nordreisa kommune også i fortsettelsen skal ha fokus på opplæring av nyansatte og på oppfølging av ansatte for å se til at rutineene følges slik de skal. Virksomhetsleder skal jevnlig ta stikkprøver på om administrering av A preparater og dobbeltkontroll følger rutinen som er utarbeidet om dette. Medisinadministrering vil også være fast tema på sykepleiermøter.



Fylkesmannen tar den mottatte tilbakemeldingen i saken til orientering. Vi legger til grunn at kommunen har gjort en risikovurdering med tanke på hvor ofte det anses som nødvendig med kontroll av narkotikaregnskapet, og at rutinen for dette blir evaluert og justert ved behov, fortrinnsvis i samarbeid med farmasøyt.

Når det gjelder kommunens skriftlige rutine for administrering av legemidler i gruppe A, fremkommer det av denne at rutinen gjelder for sykepleier/vernepleier. Her bemerkes at helsepersonellens kompetanse må vurderes individuelt både ut fra oppgavens art og ut fra formelle og reelle kvalifikasjoner. Den vurderingen som er gjort skal dokumenteres.

Saken avsluttes med dette fra vårt kontor.

Med hilsen

Svein R. Steinert e.f
fylkeslege

Kristin S. Voie
seniorrådgiver

Helsefaglige saksbehandlere: spes. sykepleier Kristin S. Voie og sykepleier Kari-Anne Dybvik
Juridisk saksbehandler: Anne Tove Sivertsen

Kopi til:
Statens helsetilsyn, Postboks 8128 Dep, 0032 OSLO

Dokumentet er elektronisk godkjent og har ikke håndskrevne signaturer.



Nordreisa kommune v/ ordfører
Postboks 174
9156 Storslett

radm. - KistiB	
Kopi gjord	
Ret. Heort, fsh, arna	
APR 2018	
SAKSNR	2017/724
LØPENR	
FOKAS	ARK.KODE

Forelegg

POLITIMESTEREN I TROMS

sikter herved **Nordreisa kommune v/ ordfører, 943350833**

for overtredelse av

Helsepersonelloven § 67 første ledd, jf. § 16 første ledd, jf. strl (2005) §27

for forsettlig eller grovt uaktsomt å ha overtrådt bestemmelser i loven eller i medhold av den,

jf. § 16 første ledd,

hvoretter virksomhet som yter helse- og omsorgstjenester, skal organiseres slik at helsepersonellet blir i stand til å overholde sine lovpålagte plikter,

jf. § 4 første ledd,

hvoretter helsepersonell skal utføre sitt arbeid i samsvar med de krav til faglig forsvarlighet og omsorgsfull hjelp som kan forventes ut fra helsepersonellens kvalifikasjoner, arbeidets karakter og situasjonen for øvrig,

jf. legemiddelhåndteringsforskriften § 7,

hvoretter helsepersonell skal sørge for at riktig legemiddel gis til riktig pasient, i riktig dose, til riktig tid og på riktig måte,

jf. straffeloven § 27,

hvoretter et foretak kan straffes når et straffebud er overtrådt av noen som har handlet på vegne av et foretak, selv om ingen enkeltperson har utvist skyld.

Anm.nr.: 13457902 2066/16-50/ KJJ001

Grunnlag:

I tiden forut for 6. april 2016 unnlot Nordreisa kommune å sørge for at håndteringen av narkotiske legemidler ved Sonjatun sykehjem var forsvarlig, idet virksomheten ikke hadde god nok opplæring i, kontroll med etterlevelsen av, og oppfølging av brudd på prosedyrene for tilberedning av legemidler, herunder kravet til dobbeltkontroll ved injeksjon. Unnlåtelsen medvirket til at tilberedning av ordinert dose morfin til

ikke ble kontrollert og at feil ved tilberedningen ikke oppdaget, med den følge at fikk injisert ca. 100 mg morfin istedenfor den legeordinerte dosen på 2,5 mg. døde senere samme natt.

For overtredelsen ilegges Nordreisa kommune v/ ordfører en bot til statskassen på kr. 100000.

Boten som er fastsatt i forelegget, bygger på at forelegget blir vedtatt. Ved utmålingen av boten er det følgelig lagt inn en strafferabatt på dette grunnlag.

Nordreisa kommune v/ ordfører underrettes om at dersom forelegget ikke vedtas, slik at saken må oversendes til domstolen for pådømmelse, bortfaller strafferabatten. I retten vil det bli lagt ned påstand om bot på kr. 120000, og det vil i tillegg bli krevd saksomkostninger til det offentlige.

Vedtakelse av forelegget – frist og betaling:

Nordreisa kommune v/ ordfører oppfordres til å ta standpunkt til forelegget og returnere et eksemplar i undertegnet stand innen

5 - fem - dager fra mottakelse. Betaling av boten anses ikke som vedtakelse.

Når forelegget er vedtatt og returnert politiet, videresendes det til Statens innkrevingsentral (SI), som sender ut faktura. Betaling kan også skje direkte til politidistriktet. Etter at faktura er mottatt fra SI, kan Nordreisa kommune v/ ordfører søke SI om å få betale forelegget/kravet i avdrag eller få utsatt betalingen. Mer informasjon om betaling, avdragsordning og betalingsutsettelse kan finnes på SIs nettsted: www.statens-innkrevingsentral.no, eller ved å lese informasjonen på baksiden av giro som Nordreisa kommune v/ ordfører får tilsendt fra SI.

Konsekvenser av at Nordreisa kommune v/ ordfører vedtar forelegget:

Vedtakelsen av forelegget er frivillig og innebærer at straffesaken avgjøres endelig og uten domstolsbehandling. Vedtakelsen har samme virkning som en endelig dom og kan vanligvis ikke påankes.

Vedtatt forelegg kan få betydning også utenfor straffesaken. Dette gjelder for eksempel adgang til å beholde eller få offentlige bevilninger og autorisasjoner, bl a bevertningsbevilninger. Hvis det er voldt skade, kan vedtatt forelegg få betydning ved et eventuelt erstatnings- eller forsikringsoppgjør.

Forelegget vedtas	
Anm.nr.: 13457902 2066/16-50	Nordreisa kommune v/ ordfører, 943350833
Sted og dato	<i>Storslett 29.3-18</i>
Underskrift	<i>Olvind Evanger Ordfører i Nordreisa</i>
Verges underskrift	

Forelegget vedtas IKKE	
Anm.nr.: 13457902 2066/16-50	Nordreisa kommune v/ ordfører, 943350833
<input type="checkbox"/> Jeg er ikke skyldig. Det oppfordres til å begrunne dette nærmere og oppgi eventuelle vitner som ønskes avhørt. Disse opplysningene kan gis på baksiden. Saken vil som regel bli sendt tingretten for hovedforhandling med vitneførsel. Normalt vil det bli nedlagt påstand om saksomkostninger.	
<input type="checkbox"/> Jeg godtar ikke botens størrelse. Saken vil som regel bli sendt tingretten for forenklet rettergang (tilståelsesdom).	
Forelegg hvor det er ilagt tap av førerett/sperrefrist for førerett, inndragningskrav, erstatningskrav eller rettighetstap:	
<input type="checkbox"/> Jeg godtar ikke tap av førerett/sperrefrist.	
<input type="checkbox"/> Jeg godtar ikke inndragningskravet.	
<input type="checkbox"/> Jeg godtar ikke erstatningskravet.	
<input type="checkbox"/> Jeg godtar ikke rettighetstap.	
Sted og dato	
Underskrift	
Verges underskrift	

Et vedtatt forelegg for overtredelse av bestemmelser i straffeloven (2005) kapittel 26 (dvs. §§ 291-318) eller straffeloven (2005) § 322 jf § 321 og § 328 jf § 327, medfører – på samme måte som en dom – registrering i DNA identitetsregisteret.

Konsekvenser av at Nordreisa kommune v/ ordfører ikke vedtar forelegget:

Dersom forelegget ikke vedtas, oppfordres Nordreisa kommune v/ ordfører til innen 5 - fem - dager å oppgi grunnen til dette. Dette kan skrives i rubrikken til slutt i forelegget, på baksiden av forelegget eller i eget brev. Vedtas ikke forelegget, vil saken normalt bli sendt retten for pådømmelse.

Forelegget er utferdiget etter ordre fra Riksadvokaten av 20.03.2018.

Troms politidistrikt, 27.03.2018

Kirsti Jullum Jensen
politiadvokat

Fra: Trykk-Tjenester (Trykk-Tjenester@helsedir.no)

Sendt: 14.03.2018 15.01.07

Til:

Kopi: Karin Sygna

Emne: Tilskudd til en nasjonal pilot for oppfølgingsteam i kommunene

Vedlegg:



Til landets kommuner

Kopi til KS, fylkesmenn, regionale helseforetak og helseforetak

Helsedirektoratet kunngjør 12.mars 2018 tilskudd til en nasjonalt pilot for strukturert tverrfaglig oppfølgingsteam i kommunene. Piloten er treårig med planlagt oppstart 1. september 2018. Piloten skal gjennomføres i inntil 7 kommuner. Piloten skal følgeevalueres. Det blir gitt tilskudd til kommunen til lokal prosjektledelse, kompetanseheving, reisekostnader til/fra nettverkssamlinger, m.m. I tillegg gis det et årlig tilskudd til fastleger som deltar i pilot og som skal prøve ut et nytt verktøy for risikokartlegging. Søknadsfristen er satt til 25.mai 2018.

Målet er at strukturerte tverrfaglig oppfølgingsteam skal sikre sterkere pasient – og brukerinvolvering og at alle jobber mot felles mål. Oppfølgingsteamene skal bidra til at pasienter og brukere opplever bedre kvalitet, samtidig som kommunene får en bedre ressursutnyttelse og en mer effektiv bruk av tjenestene.

Tverrfaglige team som arbeidsform

Viktige stikkord for det utviklingsarbeidet kommunene skal være med på er oppfølgingsteam som arbeidsform i alle tjenestene, tydelig pasient – og brukerinvolvering, tidlig innsats og forebygging og en styrket koordinatørrolle. En viktig del av piloten er også å prøve ut et nytt verktøy for forebyggende risikokartlegging for å identifisere personer med risiko tidligere enn i dag.

Risikokartlegging ved hjelp av elektronisk verktøy

Risikokartlegging ved hjelp av et elektronisk verktøy er en systematisk kartlegging for å finne frem til personer som har en høy framtidig risiko for f.eks. sykehusinnleggelse, funksjonsfall, m. m. på kort sikt. Hensikten med bruk av verktøy for risikokartlegging i piloten er å fange opp brukere som tjenestene ellers ikke ville ha fanget opp like tidlig. Verktøyet skal i første omgang prøves ut hos fastlegen og senere også i sykehus.

Det blir viktig at kommunene i pilot involverer fastlegene i tidlig fase og forankrer satsningen på bruk av nytt verktøy og oppfølgingsteam hos fastlegene i kommunen. Piloten planlegges med deltakelse av totalt ca. 80 fastleger fordelt på de 5-7 kommuner som deltar. Det stilles ikke krav om at alle fastlegene i kommunen må delta, men dette vil klart være en fordel.

Detaljert informasjon om prosjektet finner dere i tilskudsregelverket og i et eget vedleggsdokument; «Pilot for strukturert tverrfaglig oppfølgingsteam – innhold og gjennomføring», se <https://helsedirektoratet.no/tilskudd/pilot-for-strukturert-tverrfaglig-oppfolging-oppfolgingsteam>

Helsedirektoratet vil invitere interesserte til et informasjonsmøte onsdag 2. mai kl. 14.00. Informasjonsmøtet holdes i Helsedirektoratets lokaler i Oslo. Det vil være mulig å delta via videokonferanse.

For spørsmål kan dere benytte prosjektets mailadresse: oppfolgingsteam@helsedir.no eller kontakte oss på telefon.

Vi ser fram til å motta mange søknader om å få delta i pilot for Strukturert tverrfaglig oppfølgingsteam.

Med vennlig hilsen

Kristin Mehre

Prosjekteier

Avdelingsdirektør avd. velferdsteknologi og rehabilitering

Helsedirektoratet

Fra: Emely Bertelsen (emely.bertelsen@komrevnord.no)

Sendt: 26.03.2018 15.27.09

Til: Nordreisa Kommune; Tor Martin Nilsen

Kopi: Rita Toresen

Emne: Oversendelse av signerte dokumenter for ressurskrevende tjenester 2017

Vedlegg: Rapport om resultat av kontrollhandlinger -Ressurskrevende tjenester 2017.pdf;Skjema for revisjonsuttalelse-Tjenester ytt i 2017.pdf

Hei

Vedlagt oversendes rapport om resultat av kontrollhandlinger vedrørende tilskuddsordningen for særlig ressurskrevende helse – og omsorgstjenester i Nordreisa kommune 2017 og skjema for revisjonsuttalelse - tjenester ytt i 2017, for deres viderebehandling og oversendelse til Helsedirektoratet.

Dokumentene sendes kun pr. e-post til dere.

Med vennlig hilsen

Emely Bertelsen

Revisor

KomRev Nord IKS

E-post: eb@komrevnord.no

Telefon: 77 60 05 06 mobil 41 61 35 76

Internett: www.komrevnord.no

Til
Nordreisa kommune

RAPPORT OM RESULTAT AV KONTROLLHANDLINGER VEDRØRENDE TILSKUDDSDORDNINGEN FOR SÆRLIG RESSURSKREVENDE HELSE- OG OMSORGSTJENESTER I NORDREISA KOMMUNE 2017

Vi har gjennomført de kontrollhandlinger som er avtalt med dere og listet opp nedenfor vedrørende Nordreisa kommunes rapportering i tilknytning til tilskuddsordningen for særlig ressurskrevende helse- og omsorgstjenester for 2017. Vårt oppdrag er utført i samsvar med ISRS 4400 – Avtalte kontrollhandlinger og Helsedirektoratets rundskriv IS-4/2018.

Kontrollhandlingene er utført for å bistå dere i vurderingen av riktigheten av refusjonskrav for utgifter til særlig ressurskrevende helse- og omsorgstjenester. Kontrollhandlingene oppsummeres som følger:

Vi har kontrollert utvalget på 14 personer blant kommunens tjenestemottakere med særlig ressurskrevende helse- og omsorgstjenester, og har kontrollert:

1. at det kun er personer født i 1950 eller senere som er tatt med i rapporteringen
2. at det i innrapporteringen kun er inkludert direkte lønnsutgifter ført i kommunens regnskap under KOSTRA-artene 010-099, 270 og 300-380
3. at det i innrapporteringen kun er inkludert direkte lønnsutgifter ført i kommunens regnskap under KOSTRA-funksjonene 232, 233, 234, 241, 242, 243, 253, 254 og 273.
4. at det foreligger enkeltvedtak etter helse- og omsorgstjenesteloven for de tjenester som er inkludert i kommunens refusjonskrav. Alternativt annen dokumentasjon for tjenester der det ikke fattes enkeltvedtak
5. at angitt ressursinnsats i kroner er beregnet ut i fra reell underlagsdokumentasjon som anses å være i tråd med IS-4/2018
6. at kommunen har kontrollert at beregningen er gjort på en slik måte at samme utgift ikke er tatt med flere ganger. Vi har også tatt stikkprøver for å vurdere om disse kontrollene virker rimelige.
7. at kommunen har dokumentert reell ressursinnsats i antall direkte tjenestetimer i kolonne 8 og at dette logisk samsvarer med den ressursinnsats i kroner som kommunen har innarbeidet i refusjonskravet.
8. at det foreligger bekreftelse/dokumentasjon fra eksternt tjenesteleverandør på ressursinnsats i direkte tjenestetimer og direkte lønnsutgifter i de tilfeller der tjenesten leveres av andre enn kommunen selv.
9. at tjenestemottakere med psykisk utviklingshemming er avmerket riktig i kolonne 3 i innrapporteringsskjemaet. Herunder at det foreligger dokumentasjon på psykisk utviklingshemming
10. at eventuelle øremerkede statstilskudd utløst av tjenestemottakeren er ført opp i kolonne 6 og 7 i rapporteringsskjemaet

Vi rapporterer våre funn nedenfor:

- a) Med hensyn til punkt 1 har vi funnet at det kun er personer født i 1950 eller senere som er tatt med i rapporteringen.
- b) Med hensyn til punkt 2 har vi funnet at det i innrapporteringen kun er inkludert direkte lønnsutgifter ført i kommunens regnskap under KOSTRA-artene 010-099, 270 og 300-380.
- c) Med hensyn til punkt 3 har vi funnet at det i innrapporteringen kun er inkludert direkte lønnsutgifter ført i kommunens regnskap under KOSTRA-funksjonene 232, 233, 234, 241, 242, 243, 253, 254 og 273.

- d) Med hensyn til punkt 4 har vi funnet at det foreligger enkeltvedtak etter helse- og omsorgstjenesteloven for de tjenester som er inkludert i kommunens refusjonskrav. Alternativt annen dokumentasjon for tjenester der det ikke finnes enkeltvedtak.
- e) Med hensyn til punkt 5 har vi funnet at angitt ressursinnsats i kroner er beregnet ut i fra reell underlagsdokumentasjon som anses å være i tråd med IS-4/2018.
- f) Med hensyn til punkt 6 har vi funnet at kommunen har kontrollert at beregningen er gjort på en slik måte at samme utgift ikke er tatt med flere ganger, og at disse kontrollene virker rimelige.
- g) Med hensyn til punkt 7 har vi funnet at kommunen har dokumentert reell ressursinnsats i antall direkte tjenestetimer i kolonne 8 og at dette logisk samsvarer med den ressursinnsats i kroner som kommunen har innarbeidet i refusjonskravet. En bruker fremkommer med en timesats på kr 604. Forklaring er gitt i merknadsfeltet i skjemaet.
- h) Med hensyn til punkt 8 har vi funnet at det foreligger bekreftelse/dokumentasjon fra ekstern tjenesteleverandør på ressursinnsats i direkte tjenestetimer og direkte lønnsutgifter i de tilfeller der tjenesten leveres av andre enn kommunen selv.
- i) Med hensyn til punkt 9 har vi funnet at tjenestemottakere med psykisk utviklingshemming er avmerket riktig i kolonne 3 i innrapporterings skjemaet. Herunder at det foreligger dokumentasjon på psykisk utviklingshemming.
- j) Med hensyn til punkt 10 har vi funnet at eventuelle øremerkede statstilskudd utløst av tjenestemottakeren er ført opp i kolonne 6 og 7 i rapporterings skjemaet

Siden de ovenstående kontrollhandlinger verken utgjør revisjon eller forenklet revisorkontroll i samsvar med revisjonsstandardene, gir vi ikke uttrykk for noen sikkerhet for at informasjonen ikke inneholder vesentlige feil.

Dersom vi hadde utført tilleggshandlinger eller hadde gjennomført revisjon eller forenklet revisorkontroll i samsvar med revisjonsstandardene, kunne andre forhold ha kommet til vår kunnskap og blitt rapportert til dere.

Vår uttalelse er utelukkende utarbeidet for det formålet som er beskrevet ovenfor, og skal ikke brukes til noe annet formål. Uttalelsen er beregnet på Helsedirektoratet.

Tromsø, 26. mars 2018.


Emely Bertelsen
revisor

E-postadresse til kontaktperson	eb@komrevnord.no
Telefonnr. til kontaktperson	77 60 05 06

Dato	Underskrift av revisor
26.3.18	Emely Bertelsen  <i>Emely Bertelsen</i>

Fra: Jannicke Berg Leknes (Jannicke.Berg.Leknes@helsedir.no)

Sendt: 19.04.2018 17.21.29

Til:

Kopi:

Emne: 2. utlysning - Tilskudd til psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene

Vedlegg:

Hei,

Helsedirektoratet har publisert 2. utlysning av tilskuddsordningen "Rekruttering av psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Målet er at flest mulig kommuner har rekruttert psykolog innen 2020, da lovkrav om psykologkompetanse trer i kraft.

Søknadsfrist til deres Fylkesmann: 15. september 2018

Beløp: 22,5 mill. kr.

Prioriteringer:

- Kommuner som tidligere ikke har mottatt tilskudd skal prioriteres
- Kommuner som benytter psykologkompetansen i rusarbeid har høy prioritet, jf. Opptappingsplanen for rusfeltet (2016-2020)

<https://helsedirektoratet.no/tilskudd/psykologer-i-de-kommunale-helse-og-omsorgstjenestene>

Vennlig hilsen

Jannicke Berg Leknes

seniorrådgiver

avdeling psykisk helse og rus

tlf. 810 20 050, dir. 953 06 754

Helsedirektoratet

Pb 7000 St Olavs plass, 0130 Oslo, Universitetsgata 2

www.helsedirektoratet.no

Fra: Larsen, Kjetil Trygve (fmtrktl@fylkesmannen.no)

Sendt: 13.03.2018 07.58.57

Til: post@balsfjord.kommune.no; Post Kafjord; Post Kvæningen; Lavangen kommune; Lyngen kommune; Skånland kommune; Post Skjervoy; Post Storfjord; Bardu kommune; postmottak@berg.kommune.no; Dyrøy kommune; Gratangen kommune; Harstad kommune; Ibestad kommune; Karlsøy kommune; Kvæfjord kommune; Lenvik kommune; Målselv kommune; Nordreisa Kommune; Salangen kommune; Sørreisa kommune; Torsken kommune; Tranøy kommune; Tromsø kommune

Kopi: alf.lorentsen@karlsoy.kommune.no; anette.jorgensen@dyroy.kommune.no; anne.britt.kristensen@harstad.kommune.no; birgit.eilertsen@tromso.kommune.no; Bjørn Ellefsæter; britt.margareth.simonsen@tromso.kommune.no; dag.rydmark@gmail.com; Elin Vangen; ellen.borsen@salangen.kommune.no; Else Elvestad; hilde.valo@lyngen.nhn.no; Ida.Haug@tromso.kommune.no; inger.hilde.trandem@tromso.kommune.no; jens.vidar.viken@lenvik.kommune.no; john.berglund@tromso.kommune.no; Jonas.Holte@harstad.kommune.no; jorid.meyer@berg.kommune.no; jostein.oyan@skanland.kommune.no; kirsti.jensen@kvafjord.kommune.no; lars@salangen.kommune.no; lena.rosag.olsen@midt-troms.no; lene.danielsen@unn.no; Linda Rasmussen; Linn Sylvi Steinnes; lisa.vikholt@harstad.kommune.no; liv-merethe.sorensen@lyngen.kommune.no; lmt@skanland.kommune.no; mats.berntsen@tromso.kommune.no; May Heitmann Knutsen; Mirja.Paivio@malselv.kommune.no; monica.mikkelsen@sorreisa.kommune.no; rigmor.hamnvik@balsfjord.kommune.no; rita.roaldsen@gratangen.kommune.no; sivhege.severi@malselv.kommune.no; Tom.Strande@kvafjord.kommune.no; Tommy Arne Hansen; tove.utmo@dyroy.kommune.no

Emne: VS: Nyhetsvarsel fra Helsedirektoratet

Vedlegg:

Til postmottak: Videresendes til ledere i helse og omsorgstjenesten, og psykisk helse og rustjenesten.

Hei

Nå kan din kommune være med på et utviklingsarbeid for å sikre bedre oppfølging av pasienter og brukere med store og sammensatte behov. Helsedirektoratet søker syv kommuner til en pilot for strukturert tverrfaglig oppfølging av personer med store og sammensatte behov.

[Pilot for strukturert tverrfagleg oppfølgingsteam](#)

Søknadsfrist 25. mai 2018

Piloten starter opp 1. september 2018 og varer i tre år.

Med vennlig hilsen

Kjetil Trygve Larsen

Seniorrådgiver

Fylkesmannen i Troms/Romssa Fylkkamánni

Helse- og omsorgsavdelingen

Besøksadresse: Fylkeshuset, Strandvegen 13, Tromsø

Postadresse: Postboks 6105, 9291 Tromsø

Telefon: +4777642143

Telefaks: +4777642139

Mobil:

E-post: fmtrktl@fylkesmannen.no

Web: www.fylkesmannen.no/troms





Tenk på miljøet før du skriver ut denne eposten

Fra: Andrea Engen (andrea.engen@komrevnord.no)

Sendt: 27.03.2018 12.27.11

Til: Kirsti Løvli; Nordreisa Kommune

Kopi:

Emne: Revisors beretning for prosjekt "Kommunalt rusarbeid 2017"

Vedlegg: Revisors beretning til prosjektregnskap.pdf

Hei,

Vedlagt følger vår revisjonsberetning for videresendelse til Fylkesmannen i Troms.

Mvh

Andrea Engen

Revisor

KomRev NORD IKS

E-post: ae@komrevnord.no

Tlf: 77 60 05 16/97 73 02 56

Adresse: Vestregt. 33

9008 TROMSØ

www.komrevnord.no



Til
Fylkesmannen i Troms

UAVHENGIG REVISORS BERETNING TIL PROSJEKTREGNSKAP- KOMMUNALT RUSARBEID NORDREISA KOMMUNE 2017

Konklusjon

Vi har revidert prosjektregnskapet for Nordreisa kommune for «Kommunalt rusarbeid 2017», deres ref. 2017/444-33. Prosjektregnskapet består av oppstilling over kostnader og inntekter. Prosjektregnskapet er utarbeidet av ledelsen. Regnskapet viser totale utgifter kr. 348 165,91, hvorav avsetning til bundet fond utgjør kr.155 088,44. Saldo på fondet pr. 31.12.2017 er kr. 256 927,75

Etter vår mening gir prosjektregnskapet for Nordreisa kommune for «Kommunalt rusarbeid 2017», i det alt vesentlige et uttrykk for prosjektets resultat og stilling.

Presisering grunnlag for regnskapsavleggelse og begrenset distribusjon og bruk

Prosjektregnskapet er utarbeidet for å gi informasjon til Fylkesmannen i Troms. Prosjektregnskapet er derfor ikke nødvendigvis egnet for andre formål. Vår uttalelse er kun beregnet på Fylkesmannen i Troms og Nordreisa kommune, og skal ikke distribueres til eller brukes av andre parter.

Grunnlag for konklusjonen

Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god kommunal revisjonsskikk i Norge, herunder de internasjonale revisjonsstandardene International Standards on Auditing (ISA-ene). Våre oppgaver og plikter i henhold til disse standardene er beskrevet i *Revisors oppgaver og plikter ved revisjon av prosjektregnskapet*. Vi er uavhengige av kommunen slik det kreves i lov og forskrift, og har overholdt våre etiske forpliktelser i samsvar med disse kravene. Etter vår oppfatning er innhentet revisjonsbevis tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

Ledelsens ansvar for prosjektregnskapet

Ledelsen er ansvarlig for utarbeidelsen av prosjektregnskapet, og for slik intern kontroll som ledelsen finner nødvendig for å muliggjøre utarbeidelsen av et prosjektregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil.

Revisors oppgaver og plikter ved revisjon av prosjektregnskapet

Vårt mål er å oppnå betryggende sikkerhet for at prosjektregnskapet som helhet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil, og å avgi en revisjonsberetning som inneholder vår konklusjon. Betryggende sikkerhet er en høy grad av sikkerhet, men det er ingen garanti for at en revisjon utført i samsvar med lov, forskrift og god kommunal revisjonsskikk i Norge, herunder ISA-ene, alltid vil avdekke vesentlig feilinformasjon som eksisterer. Feilinformasjon kan oppstå som følge av misligheter eller utilsiktede feil. Feilinformasjon blir vurdert som vesentlig dersom den enkeltvis eller samlet med rimelighet kan forventes å påvirke de økonomiske beslutningene som brukerne foretar basert på prosjektregnskapet.

Som del av en revisjon i samsvar med lov, forskrift og god kommunal revisjonsskikk i Norge, herunder ISA-ene, utøver vi profesjonelt skjønn og utviser profesjonell skepsis gjennom hele revisjonen. I tillegg:

- identifiserer og anslår vi risikoen for vesentlig feilinformasjon i prosjektregnskapet, enten det skyldes misligheter eller utilsiktede feil. Vi utformer og gjennomfører revisjonshandlinger for å håndtere slike risikoer, og innhenter revisjonsbevis som er tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon. Risikoen for at vesentlig feilinformasjon som følge av misligheter ikke blir avdekket, er høyere enn for feilinformasjon som skyldes utilsiktede feil, siden misligheter kan innebære samarbeid, forfalskning, bevisste utelatelser, uriktige fremstillinger eller overstyring av intern kontroll.

- opparbeider vi oss en forståelse av den interne kontroll som er relevant for revisjonen, for å utforme revisjonshandlinger som er hensiktsmessige etter omstendighetene, men ikke for å gi uttrykk for en mening om effektiviteten av selskapets interne kontroll.
- evaluerer vi om de anvendte regnskapsprinsippene er hensiktsmessige og om regnskapsestimatene og tilhørende noteopplysninger utarbeidet av ledelsen er rimelige

Vi kommuniserer med ledelsen blant annet om det planlagte omfanget av revisjonen og til hvilken tid revisjonsarbeidet skal utføres. Vi utveksler også informasjon om forhold av betydning som vi har avdekket i løpet av revisjonen, herunder om eventuelle svakheter av betydning i den interne kontrollen.

Tromsø 27. mars 2018



Doris Gressmyr
Oppdragsansvarlig revisor



Nordreisa kommune

Service- og personaltjenester

Ihana! AS
Hovedveien 2
9151 STORSLETT

Deres ref:	Vår ref (bes oppgitt ved svar):	Løpenr.	Arkivkode	Dato
	2017/898-23	3558/2018	U63	26.03.2018

Serveringsbevilling - Ihana! AS

Ihana! AS ved daglig leder Inger Johanne Birkelund søker om serveringsbevilling fra Ovi Raishiin – Visitor Point Reisdalen, Saraelv, 9151 Storslett. Daglig leder har avlagt og bestått etablererprøven for serveringsvirksomhet. Politiet har ingen anmerkninger til søker eller til søknaden.

Rådmannen har ut fra delegert myndighet gjort følgende vedtak:
« Inger Johanne Birkelund gis serveringsbevilling for serveringsstedet Ovi Raishiin – Visitor Point Reisdalen, Saraelv, 9151 Storslett.»

Med vennlig hilsen

Anne-Marie Gaino
Rådmann

Dette dokumentet er produsert elektronisk, og har derfor ingen signatur.

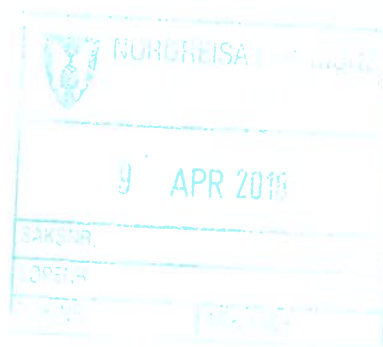
Kopi:
Troms politidistrikt, Lensmannen i Nordreisa og Kvæningen, Boks 32, 9156 Storslett
Nordfjeldske Kontroll AS, Åsavegen 98, 7670 Inderøy

Postadresse:
Postboks 174, N- 9156 Storslett
E-post:
postmottak@nordreisa.kommune.no

Besøksadresse:
Sentrum 17
Internett:
www.nordreisa.kommune.no

Telefon: + 47 77 58 00 00
Telefaks: + 47 77 77 07 01

Bankkonto: 4740.05.03954
Org.nr: 943 350 833



Nordfjeldske Kontroll AS
Org. nr. 998 530 652 MVA
Aktiv i 20 år



Til
Nordreisa kommune
Sentrum 17
9151 Storslett

Inderøy, den 3. april 2018

Rapport vedr utførte salgs, skjenke og røykekontroller.

Nordfjeldske Kontroll AS, har jf. norsk alkohol- og tobakkskadelov, utført salgs, skjenke og røykekontroller i Nordreisa kommune i perioden mars 2018.

Samtlige krav fra Helsedirektoratet jf. utførelse av salgs-, skjenke og røykekontroller er ivaretatt. Tilsyn jf. norsk tobakksregister er utført. Kontrollen er utført med og av to kontrollører. Tilsynsbetjentene har observert følgende:

Alvorlige brudd på alkoholloven så som salg/skjenking av alkohol til mindreårige eller salg/skjenking av alkohol til åpenbart påvirkede personer, er ikke observert.

Salgs- og skjenketider er overholdt.

På butikker var tobakk og tobakksvarer usynliggjort for kunder i nøytrale skap. Ingen reklame er observert, og salget har godt for seg i lovlige former. Salg av øl til mindreårige er ikke observert på butikker.

Tobakksregisteret: Storslett Mathus AS, ansatte på jobb viste ikke hva IK-tobakk er, men de kunne vise frem IK-perm.

Havna Handel AS, Sesam Leker AS og Idars Kvikkservice AS, ansatte ukjent med IK-tobakk og kunne heller ikke vise frem IK-perm.

At butikker ikke er merket med røyking forbudt skilt, er ikke et krav. men en anbefaling.

Salg: Coop Extra Sentrum, IK-perm for salg av øl i butikk manglet opplæringsliste for ansatte hvor de signerer for mottatt opplæring innen alkoholloven.

Skjenk: på alle skjenkesteder så det veldig greit ut denne gangen.

Vi viser for øvrig til vedlagte rapportskjemaer for ytterligere detaljer.

Kontrollene er utført på forskjellige tidspunkter og observasjonene er gjort i forkant av og rundt angitte tidspunkt på rapportskjemaet. Samtidig taes hensyn til risikobetonte steder, aktivitet og tilbud til kunder, kafé kontra pub/diskotek.

Spørsmål kan rettes til undertegnede eller aktuell kontrollør vedr selve kontrollen.

Kontrollørs navn og telefon nummer oppgis kommunen på forespørsel.

Vennlig hilsen
Nordfjeldske Kontroll AS

Kontrollør IDNR: 771603
Kontrollør IDNR: 771607


Thor Olaf Myhre

Tobakkssalgsregisteret Nordreisa

Nærbutikken Oksfjordhamn As, Nordreisa

Storengveien 31, 9151 STORSLETT

REMA 1000 STORSLETT, NORDREISA

Hovedvegen 14, 9151 STORSLETT

IDARS KVIKK SERVICE AS, NORDREISA

Sentrum 34, 9151 STORSLETT

JOHS H GIÆVER AS AVD HAVNNES, NORDREISA

Mor Lyngs plass 4, 9159 HAVNNES

EUOPRIS SØRKJOSEN, NORDREISA

Industrivegen 4, 9152 SØRKJOSEN

**COOP NORD SA AVD 133 EXTRA STORSLETT,
NORDREISA**

Sentrum 22, 9151 STORSLETT

STORSLETT MATHUS AS, NORDREISA

Fosseng 2, 9151 STORSLETT

SESAM LEKER AS, NORDREISA

Sentrum 2, 9151 STORSLETT

HAVNA HANDEL AS, NORDREISA

Ringvegen 2, 9152 SØRKJOSEN

Maylill
ref. helse/omsorg
kopier Christin

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling

Opplysninger om skjenkestedet:	15/388 17 APR 2018	Kontrollopplysninger:
Navn: MIMIBAR 1		Dato: 24.03-18
Adresse: SENTRUM 15, 9151		Klokkeslett: 00.40
Styrer: BJØRN ARNE OLSEN		Kontrollens varighet: 20 min
Stedfortreder: LISBETH AUBRIGTSEN		Gjester; lite/mye/fullt: MYE
Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: JORUN SEVERINSEN		Type skjenkested: BAR
Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin		Skjenkestedets åpningstid: 02.30
		Kommune: NORDREISA

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

	Ja	Nei
01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
03. Foregår skjenking til mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
06. Nytes medbrakt alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist for videre servering?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Kreves det legitimasjon ved tvil om alder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Er alkoholfrie og lette alternativer oppført på skjenkekartet?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Har skjenkestedet et tilfredsstillende IK-system?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og bevillingshaver har rett til å uttale seg innen to uker iht. alkoholforskriften (08.06.05. nr 538) § 9-6. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevillingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Kommentar:

.....

.....

.....

.....

Kontrollør legitimerte seg for: *Jorun Severinsen*

Kontrollørs IDNR: 771603

Kontrollørs IDNR: 771607

Maydill
ref. helseomsorg
kopi: Christin
Rapport vedr. kommunal skjenkebevilging

Opplysninger om skjenkestedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: REISA FRUWISSESTON	Dato: 24.03-18
Adresse: REISA DALEN 2912	Klokkeslett: 24.00
Styrer: TERJE NORDBERG	Kontrollens varighet: 15 MIN
Stedfortreder: _____	Gjester; lite/mye/fullt: MYE
Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: TERJE NORDBERG	Type skjenkested: _____
Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin	Skjenkestedets åpningstid: _____
	Kommune: NORDREISA

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

	Ja	Nei
01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
03. Foregår skjenking til mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
06. Nytes medbrakt alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Ja	Nei
09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist for videre servering?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Kreves det legitimasjon ved tvil om alder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Er alkoholfrie og lette alternativer oppført på skjenkekartet?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Har skjenkestedet et tilfredsstillende IK-system?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og bevillingshaver har rett til å uttale seg innen to uker iht. alkoholforskriften (08.06.05, nr 538) § 9-6. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevillingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Kommentar: LUKKET SELSKAP

Kontrollør legitimerte seg for: *Terje Nordberg*

Kontrollørs IDNR: 771603
Kontrollørs IDNR: 771607

ref: Maybill
 helse/omsorg
 kopi: Christin

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling

Opplysninger om skjenkestedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: GRILLSTUA MAT & VINHUS	Dato: 23.03-18
Adresse: SENTRUM 2, 9151 STORSLØTØ	Klokkeslett: 21.45
Styrer: GUDLØIF HANSEN	Kontrollens varighet: 10 MIN
Stedfortreder: GEIR ÅGØ HANSEN	Gjester; lite/mye/fullt: LITE
Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: HANNE	Type skjenkested: GATE KJØKKEN
Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin	Skjenkestedets åpningstid: 11-22
	Kommune: NORDREISA



Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:	Ja	Nei
01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
03. Foregår skjenking til mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
06. Nytes medbrakt alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist før videre servering?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Krevs det legitimasjon ved tvil om alder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Er alkoholfrie og lette alternativer oppført på skjenkekartet?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Har skjenkestedet et tilfredsstillende IK-system?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og bevillingshaver har rett til å uttale seg innen to uker iht. alkoholforskriften (08.06.05. nr 538) § 9-6. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
 Kommunens eksemplar

2.blad:
 Bevillingshavers eksemplar

3.blad:
 Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Kommentar:

.....

.....

.....

.....

Kontrollør legitimerte seg for: *Hanne Wengen*

Kontrollørs IDNR: 771603

Kontrollørs IDNR: 771607

Maylill
ref. helse/omsorg
kop: Christin

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling

Opplysninger om skjenkestedet:		Kontrollopplysninger:	
Navn: <u>HENRIKSEN GJESTESTUE</u>		Dato: <u>23.03-18</u>	
Adresse: <u>MEIERIVEIEN 5, 9152 SØRHOVEN</u>		Klokkeslett: <u>20.40</u>	
Styrer: <u>JOHNNY HENRIKSEN</u>		Kontrollens varighet: <u>15 MIN</u>	
Stedfortreder: <u>ANNE KRISTIN KORSFUR</u>		Gjester; lite/mye/fullt: <u>LITE</u>	
Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>ANNE KRISTIN KORSFUR</u>		Type skjenkested: <u>GJESTGIVERI</u>	
Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin		Skjenkestedets åpningstid: <u>- 03.30</u>	
		Kommune: <u>NORDREISA</u>	



Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:		Ja	Nei
01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
03. Foregår skjenking til mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
06. Nytes medbrakt alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<hr/>		Ja	Nei
09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist for videre servering?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Kreves det legitimasjon ved tvil om alder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Er alkoholfrie og lette alternativer oppført på skjenkekartet?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Har skjenkestedet et tilfredsstillende IK-system?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevillingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Rapporten anses med dette for mottatt, og bevillingshaver har rett til å uttale seg innen to uker iht. alkoholforskriften (08.06.05. nr 538) § 9-6. Tilbakemelding sendes kommunen.

Kommentar:

Kontrollør legitimerte seg for: Anne K. Korsfur

Kontrollørs IDNR: 771603
Kontrollørs IDNR: 771607

Maybell
ref. helse/omsorg
kopi: Christin

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling

Opplysninger om skjenkestedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: <u>BIOS GALLORIET</u>	Dato: <u>23.03-18</u>
Adresse: <u>SENTRUM 5, 9151 STORSLETT</u>	Klokkeslett: <u>21.40</u>
Styrer: <u>DAG ARNE JOHANSEN</u>	Kontrollens varighet: <u>—</u>
Stedfortreder: <u>JANE JOHANSEN</u>	Gjester; lite/mye/fullt:
Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen:	Type skjenkested:
Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin	Skjenkestedets åpningstid: <u>STENGT</u>
	Kommune: <u>NORDFJELSKA</u>

12 APR 2018
SAKSNR. 15/389
LØPENR.
DOK. NR.
ARK. K. L.

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:		Ja	Nei
01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. Foregår skjenking til mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Nytes medbrakt alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Nei	
09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist før videre servering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Kreves det legitimasjon ved tvil om alder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Er alkoholfrie og lette alternativer oppført på skjenkekartet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Har skjenkestedet et tilfredsstillende IK-system?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og bevillingshaver har rett til å uttale seg innen to uker iht. alkoholforskriften (08.06.05. nr 538) § 9-6. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevillingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Kommentar:

STENGT

Kontrollør legitimerte seg for:

Kontrollørs IDNR: 771603
Kontrollørs IDNR: 771607

Opplysninger om skjenkestedet: Navn: REISAFJORD HOTELL Adresse: NESSEVEIEN 32 9152 Styrer: CONNY GUSTAVSON Stedfortreder: TORGRIM JENSEN Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: MUSTABHA Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin	Kontrollopplysninger: Dato: 23.03-18 Klokkeslett: 23.10 Kontrollens varighet: 15 MIN Gjester; lite/mye/fullt: LITE Type skjenkested: HOTELL Skjenkestedets åpningstid: Kommune: NORDREISA
--	---



Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:	Ja	Nei
01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
03. Foregår skjenking til mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
06. Nytes medbrakt alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ja Nei		
09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist før videre servering?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Kreves det legitimasjon ved tvil om alder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Er alkoholfrie og lette alternativer oppført på skjenkekartet?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Har skjenkestedet et tilfredsstillende IK-system?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og bevillingshaver har rett til å uttale seg innen to uker iht. alkoholforskriften (08.06.05. nr 538) § 9-6. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevillingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Kommentar:

Kontrollør legitimerte seg for:

Kontrollørs IDNR: 771603
Kontrollørs IDNR: 771607

Opplysninger om skjenkestedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: <u>PATANET KAFE AS</u>	Dato: <u>23.03-18</u>
Adresse: <u>RINGV. 2, 9157 SØRHOSEN</u>	Klokkeslett: <u>21.05</u>
Styrer: <u>STINE IVERSEN</u>	Kontrollens varighet: <u>15 min</u>
Stedfortreder: <u>EVALD ANDRE JAKOBSEN</u>	Gjester; lite/mye/fullt: <u>LITE</u>
Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>AMETTE IVERSEN</u>	Type skjenkested: <u>KAFE</u>
Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin	Skjenkestedets åpningstid: <u>0930 - 22.00</u>
	Kommune: <u>NORDREISA</u>



Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:	Ja	Nei
01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
03. Foregår skjenking til mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
06. Nytes medbrakt alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist før videre servering?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Krevs det legitimasjon ved tvil om alder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Er alkoholfrie og lette alternativer oppført på skjenkekartet?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Har skjenkestedet et tilfredsstillende IK-system?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og bevillingshaver har rett til å uttale seg innen to uker iht. alkoholforskriften (08.06.05. nr 538) § 9-6. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevillingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Kommentar:

.....

.....

.....

.....

.....

Kontrollør legitimerte seg for:

Kontrollørs IDNR: 771603

Kontrollørs IDNR: 771607

Maybell
ref: helse/omsorg
koppi: Christian

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling

Opplysninger om skjenkestedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: <u>KRONEBOTIKKEN Eiendom</u>	Dato: <u>23.03-18</u>
Adresse: <u>HOVEØVEIEN 36 A 9152</u>	Klokkeslett: <u>20.00</u>
Styrer: <u>LARS J. JOHANSEN Hildehild</u>	Kontrollens varighet:
Stedfortreder:	Gjester; lite/mye/fullt:
Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen:	Type skjenkested:
Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin	Skjenkestedets åpningstid: <u>STEMGT</u>
	Kommune: <u>NORDREISA</u>

12 APR 2018
SAKSNR. 16/1141
LØPENS
NR. 16/1141
ARK. KL. 16/1141

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

	Ja	Nei
01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. Foregår skjenking til mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Nytes medbrakt alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist før videre servering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Kreves det legitimasjon ved tvil om alder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Er alkoholfrie og lette alternativer oppført på skjenkekartet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Har skjenkestedet et tilfredsstillende IK-system?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og bevillingshaver har rett til å uttale seg innen to uker iht. alkoholforskriften (08.06.05. nr 538) § 9-6. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevillingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Kommentar:

STEMGT

Kontrollør legitimerte seg for:

Kontrollørs IDNR: 771603
Kontrollørs IDNR: 771601

Opplysninger om skjenkestedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: BIOS BAR/KAFFÉ	Dato: 23.03-18
Adresse: SENTRUM 5, 9151 STORSLETT	Klokkeslett: 21.25
Styrer: DAG ARNE JOHANSEN	Kontrollens varighet: 15 MIN
Stedfortreder: JANE JOHANSEN	Gjester; lite/mye/fullt: LITE
Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: SARA	Type skjenkested: KAFFÉ
Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin	Skjenkestedets åpningstid: 09-22
	Kommune: NORDBREISA

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:	Ja	Nei
01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
03. Foregår skjenking til mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
06. Nytes medbrakt alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Ja	Nei
09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist før videre servering?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Krevs det legitimasjon ved tvil om alder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Er alkoholfrie og lette alternativer oppført på skjenkekartet?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Har skjenkestedet et tilfredsstillende IK-system?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevillingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Rapporten anses med dette for mottatt, og bevillingshaver har rett til å uttale seg innen to uker iht. alkoholforskriften (08.06.05. nr 538) § 9-6. Tilbakemelding sendes kommunen.

Kommentar:

.....

.....

.....

.....

.....

Kontrollør legitimerte seg for: Sara Lovvoll

Kontrollørs IDNR: 771603
Kontrollørs IDNR: 771607

Mayllil
ref. helse/omsorg
kopi: Christin

Rapport vedr. kommunal salgsbevilling

Opplysninger om salgsstedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: <u>HAVNA HANDEL JOKER</u>	Dato: <u>23.03-18</u>
Adresse: <u>RINGVEIEN 2, 9152 SØRØYDØSEN</u>	Klokkeslett: <u>2045</u>
Styrer: <u>EINAR IVERSEN</u>	Salgsstedets åpningstid: <u>07-23</u>
Stedfortreder: <u>STINE IVERSEN</u>	Kontrollform anonym: <input checked="" type="checkbox"/>
Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>SIV SØRENSEN</u>	Kontrollens varighet: <u>15 MIN</u>
	Kommune: <u>NORDØYSA</u>



Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

	Ja	Nei
01. Ble det observert drikking på salgsstedets område?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Satt mindreårige i kassen ved salg av alkoholholdig drikk?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
03. Selges alkoholholdig drikk til åpenbart påvirkede personer?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
04. Selges rusbrus, øl eller lettøl til mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
05. Ble alkoholholdig drikk annonsert til redusert pris?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
06. Ble kommunens salgstid overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Har butikken alkoholfritt øl?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Er det skille mellom alkoholfri / alkoholholdig drikk?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Overholdes reklameloven for alkoholholdig drikke?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Er tobakksvarer usynliggjort for kunder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Har salgsstedet et tilfredsstillende IK-system?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og bevillingshaver har rett til å uttale seg innen to uker iht. alkoholforskriften (08.06.05. nr 538) § 9-6. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

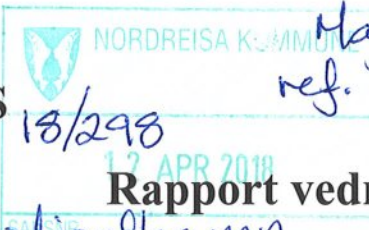
2.blad:
Bevillingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Kommentar:

Kontrollør legitimerte seg for: Siv Sørensen

Kontrollørs IDNR: 771607
Kontrollørs IDNR: 771603



Maylill
ref. helse/omsorg
Kopi Christin

Nærbutikk på Obafjordhamn

Rapport vedr. kommunal salgsbevilling

Opplysninger om salgsstedet:		Kontrollopplysninger: *	
Navn: Jørn Roar Rollstad		Dato: 24/03-18	
Adresse: Størengveien 31, 9151 Storslett		Klokkeslett: 15 ¹⁵	
Styrer: Merethe Rollstad		Salgsstedets åpningstid: 10-18	
Stedfortreder: Jørn Roar Rollstad		Kontrollform anonym: X	
Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: Merethe Rollstad		Kontrollens varighet: 15 min	
		Kommune: Nordreisa	

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

	Ja	Nei
01. Ble det observert drikking på salgsstedets område?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Satt mindreårige i kassen ved salg av alkoholholdig drikk?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
03. Selges alkoholholdig drikk til åpenbart påvirkede personer?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
04. Selges rusbrus, øl eller lettøl til mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
05. Ble alkoholholdig drikk annonsert til redusert pris?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Ja	Nei
06. Ble kommunens salgstid overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Har butikken alkoholfritt øl?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Er det skille mellom alkoholfri / alkoholholdig drikk?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Overholdes reklameloven for alkoholholdig drikke?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Er tobakksvarer usynliggjort for kunder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Har salgsstedet et tilfredsstillende IK-system?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og bevillingshaver har rett til å uttale seg innen to uker iht. alkoholforskriften (08.06.05. nr 538) § 9-6. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevillingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Kommentar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Maylill
ref. helse/omsorg
kopii: Christin

Rapport vedr. kommunal salgsbevilling

Opplysninger om salgsstedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: COOP EXTRA SENTRUM 22, 9151	Dato: 23.03-18
Adresse: JATIANA SAMUELSEN	Klokkeslett: 22.00
Styrer: ↓	Salgsstedets åpningstid: 7-23
Stedfortreder: MERETE NÆSS	Kontrollform anonym: ✓
Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: SVETURID ÅRSP	Kontrollens varighet: 15 MIN
	Kommune: NORDFELSA



Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

	Ja	Nei
01. Ble det observert drikking på salgsstedets område?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Satt mindreårige i kassen ved salg av alkoholholdig drikk?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
03. Selges alkoholholdig drikk til åpenbart påvirkede personer?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
04. Selges rusbrus, øl eller lettøl til mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
05. Ble alkoholholdig drikk annonsert til redusert pris?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
06. Ble kommunens salgstid overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Har butikken alkoholfritt øl?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Er det skille mellom alkoholfri / alkoholholdig drikk?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Overholdes reklameloven for alkoholholdig drikke?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Er tobakksvarer usynliggjort for kunder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Har salgsstedet et tilfredsstillende IK-system?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og bevillingshaver har rett til å uttale seg innen to uker iht. alkoholforskriften (08.06.05. nr 538) § 9-6. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevillingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Kommentar:

MANGLER KRYSSLISTE FOR GJENNOMFØRT
OPPLÆRING I ALKOHOLLOVEN

Kontrollør legitimerte seg for: Svein End Årsp

Kontrollørs IDNR: 771603
Kontrollørs IDNR: 771607

Mayliell
ref. helse/omsorg
kopi: Christin

Rapport vedr. kommunal salgsbevilling



<p>Opplysninger om salgsstedet:</p> <p>Navn: <u>REMA 1000</u></p> <p>Adresse: <u>HØVEDV 14, 9151</u></p> <p>Styrer: <u>ELIN BAKKEHAUG</u></p> <p>Stedfortreder: <u>KENNET BERG JOHANSEN</u></p> <p>Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>MADELENE SJØBLUM</u></p>	<p>Kontrollopplysninger:</p> <p>Dato: <u>23.03-18</u></p> <p>Klokkeslett: <u>22.20</u></p> <p>Salgsstedets åpningstid: <u>7-23</u></p> <p>Kontrollform anonym: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Kontrollens varighet: <u>15 min</u></p> <p>Kommune: <u>NORDFJELSKA</u></p>
---	---

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

	Ja	Nei
01. Ble det observert drikking på salgsstedets område?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Satt mindreårige i kassen ved salg av alkoholholdig drikk?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
03. Selges alkoholholdig drikk til åpenbart påvirkede personer?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
04. Selges rusbrus, øl eller lettøl til mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
05. Ble alkoholholdig drikk annonsert til redusert pris?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
06. Ble kommunens salgstid overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Har butikken alkoholfritt øl?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Er det skille mellom alkoholfri / alkoholholdig drikk?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Overholdes reklameloven for alkoholholdig drikke?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Er tobakksvarer usynliggjort for kunder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Har salgsstedet et tilfredsstillende IK-system?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og bevillingshaver har rett til å uttale seg innen to uker iht. alkoholforskriften (08.06.05. nr 538) § 9-6. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevillingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Kommentar:

Kontrollør legitimerte seg for: Madelenesjøblom

Kontrollør IDNR: 771603

Kontrollør IDNR: 771602

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport iht. tobakkssalgsregisteret

Mayklill
 ref. helse/omsorg
 kopi: Christin
 sak 15/371
 12 APR 2018

Opplysninger om salgsstedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: <u>Hayna handel A/S</u>	Dato: <u>23/3-18</u>
Adresse: <u>Ringvegen 2, 9152 Sørkjosen</u>	Klokkeslett: <u>2045</u>
Salgsstedets åpningstid: <u>7-23</u>	Type salgssted: <u>Butikk</u>
Kontrollform anonym: <u>x</u>	Kommune: <u>Nordreisa</u>
Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>Siv Sørensen</u>	

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:	Ja	Nei
01. Røykes det/dampes det e-sigaretter på salgsstedet sitt område?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Tilbyr salgsstedet eget røykerom?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Ja	Nei
03. Er salgsstedet registrert i tobakkssalgsregisteret?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Er tobakksvarer o.l. under oppsyn av ansatte til enhver tid?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Er lokalet merket med røyking forbudt skilt?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
06. Er tobakk og tobakksvarer usynliggjort for kunder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Overholdes aldersgrensen for salg/kjøp av tobakksvarer?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Kan kravet om internkontroll dokumenteres/fremvises?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
09. Har ansatte kjennskap til salgsstedet sin internkontroll?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10. Er salgsstedet sin ansvarshavende enig i ovennevnte observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og salgsstedet har rett til å uttale seg innen to uker iht. tobakkskadeloven. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Salgsstedets eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Salg av tobakk må ikke skje til personer under 18 år.

Kommentar:

Kan ikke vise til internkontroll for iht. tobakksløven.

Har nikotintri utlesnus i snusskap.

Kontrollør legitimerte seg for: Siv Sørensen

Kontrollørs IDNR: 771603

Kontrollørs IDNR: 771607

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport iht. tobakkssalgsregisteret

Møyli
 ref. helseomsorg
 kopi: Christin
 15/375
 APR 2018

Opplysninger om salgsstedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: <u>Coop Extra Storslett</u>	Dato: <u>23/03-18</u>
Adresse: <u>Sentrum 22, 9151 Storslett</u>	Klokkeslett: <u>22¹⁵</u>
Salgsstedets åpningstid: <u>7-23</u>	Type salgssted: <u>Butikk</u>
Kontrollform anonym: <u>x</u>	Kommune: <u>Nordreisa</u>
Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>Siv Turid Årsjø</u>	

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:	Ja	Nei
01. Røykes det/dampes det e-sigaretter på salgsstedet sitt område?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Tilbyr salgsstedet eget røykerom?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
03. Er salgsstedet registrert i tobakkssalgsregisteret?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Er tobakksvarene o.l. under oppsyn av ansatte til enhver tid?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Er lokalet merket med røyking forbudt skilt?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
06. Er tobakk og tobakksvarene usynliggjort for kunder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Overholdes aldersgrensen for salg/kjøp av tobakksvarene?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Kan kravet om internkontroll dokumenteres/fremvises?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Har ansatte kjennskap til salgsstedets sin internkontroll?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Er salgsstedets sin ansvarshavende enig i ovennevnte observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og salgsstedet har rett til å uttale seg innen to uker iht. tobakkskadeloven. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Salgsstedets eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Salg av tobakk må ikke skje til personer under 18 år.

Kommentar:

Første ansatt jeg spurte om IK-tobakk vet ikke hva dette er. Ansatt som skriver under kunne fremvise papirene.

Kontrollør legitimerte seg for: Siv Turid Årsjø

Kontrollørs IDNR: 771603
 Kontrollørs IDNR: 771607

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport iht. tobakkssalgsregisteret

Maybell
ref: helse/omsorg
kopi: Christin
15/376
12 APR 2018

Opplysninger om salgsstedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: Rema 1000 Storslett	Dato: 23/03-18
Adresse: Hovedvegen 14	Klokkeslett: 12:20
Salgsstedets åpningstid: 7-23	Type salgssted: Butikk
Kontrollform anonym: X	Kommune: Nordreisa
Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: Madelene Sjøblom	

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

	Ja	Nei
01. Røykes det/dampes det e-sigaretter på salgsstedet sitt område?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Tilbyr salgsstedet eget røykerom?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
03. Er salgsstedet registrert i tobakkssalgsregisteret?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Er tobakksvarene o.l. under oppsyn av ansatte til enhver tid?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Er lokalet merket med røyking forbudt skilt?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
06. Er tobakk og tobakksvarene usynliggjort for kunder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Overholdes aldersgrensen for salg/kjøp av tobakksvarene?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Kan kravet om internkontroll dokumenteres/fremvises?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Har ansatte kjennskap til salgsstedets sin internkontroll?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Er salgsstedets sin ansvarshavende enig i ovennevnte observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og salgsstedet har rett til å uttale seg innen to uker iht. tobakkskadeloven. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Salgsstedets eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Salg av tobakk må ikke skje til personer under 18 år.

Kommentar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kontrollør legitimerte seg for: Madelene Sjøblom

Kontrollør IDNR: 771603
Kontrollør IDNR: 771607

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport iht. tobakkssalgsregisteret

Maytill KOMMUNE
 ref: helse/omsorg
 kopi: Christin
 15/390
 17 APR 2018

Opplysninger om salgsstedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: <u>Storslett Mathus A/s</u>	Dato: <u>23/03-18</u>
Adresse: <u>Fosseng 2, 9151 Storslett</u>	Klokkeslett: <u>2240</u>
Salgsstedets åpningstid: <u>7-23</u>	Type salgssted: <u>Butikk</u>
Kontrollform anonym: <u>X</u>	Kommune: <u>Nordreisa</u>
Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>Martine Båtnes</u>	

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

	Ja	Nei
01. Røykes det/dampes det e-sigaretter på salgsstedet sitt område?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Tilbyr salgsstedet eget røykerom?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
03. Er salgsstedet registrert i tobakkssalgsregisteret?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Er tobakksvare o.l. under oppsyn av ansatte til enhver tid?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Er lokalet merket med røyking forbudt skilt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Er tobakk og tobakksvare usynliggjort for kunder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Overholdes aldersgrensen for salg/kjøp av tobakksvare?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Kan kravet om internkontroll dokumenteres/fremvises?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Har ansatte kjennskap til salgsstedet sin internkontroll?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10. Er salgsstedet sin ansvarshavende enig i ovennevnte observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og salgsstedet har rett til å uttale seg innen to uker iht. tobakkskadeloven. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Salgsstedets eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Salg av tobakk må ikke skje til personer under 18 år.

Kommentar:

Ansatte på jobb visste ikke hva IK-tobakk var, men kunne vise til IK-perm.

Kontrollør legitimerte seg for: Martine H-Båtnes

Kontrollørs IDNR: 771603
 Kontrollørs IDNR: 771607

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport iht. tobakkssalgsregisteret

NORDREISA KOMMUNE

12 APR 2018

SAKSNR. 18/412

LOPENR.

TIDK NR.

ARK. KS. 23/03-18

Opplysninger om salgsstedet:

Navn: Sesam Lever Als

Adresse: Sentrum 2

Salgsstedets åpningstid: 9-24

Kontrollform anonym: X

Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: Mathias Severinsen

Kontrollopplysninger:

Dato: 23/03-18

Klokkeslett: 22:00

Type salgssted: Kiosk

Kommune: Nordreisa

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

	Ja	Nei
01. Røykes det/dampes det e-sigaretter på salgsstedet sitt område?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Tilbyr salgsstedet eget røykerom?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
03. Er salgsstedet registrert i tobakkssalgsregisteret?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Er tobakksvarene o.l. under oppsyn av ansatte til enhver tid?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Er lokalet merket med røyking forbudt skilt?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
06. Er tobakk og tobakksvarene usynliggjort for kunder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Overholdes aldersgrensen for salg/kjøp av tobakksvarene?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Kan kravet om internkontroll dokumenteres/fremvises?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
09. Har ansatte kjennskap til salgsstedet sin internkontroll?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10. Er salgsstedet sin ansvarshavende enig i ovennevnte observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og salgsstedet har rett til å uttale seg innen to uker iht. tobakkskadeloven. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Salgsstedets eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Salg av tobakk må ikke skje til personer under 18 år.

Kommentar:

Kan ikke vise til IK-system.

Ansatt vet heller ikke hva dette er.

Kontrollør legitimerte seg for: Mathias Severinsen

Kontrollør IDNR: 771003

Kontrollør IDNR: 771607

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport iht. tobakkssalgsregisteret

NORDREISA KOMMUNE

12 APR 2018

18/413

SAKSNR. LØPENR. BOKNR.

Opplysninger om salgsstedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: IDARS LIVNINGSERVICE AS	Dato: 23.03.18
Adresse: SENTRUM 34, 9151 STORSØTT	Klokkeslett: 2015
Salgsstedets åpningstid: 07-23.00	Type salgssted: BENSINSTASJON
Kontrollform anonym: ✓	Kommune: NORDREISA
Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: MAHN HANSEN	

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:	Ja	Nei
01. Røykes det/dampes det e-sigaretter på salgsstedet sitt område?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Tilbyr salgsstedet eget røykerom?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
03. Er salgsstedet registrert i tobakkssalgsregisteret?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Er tobakksvare o.l. under oppsyn av ansatte til enhver tid?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Er lokalet merket med røyking forbudt skilt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Er tobakk og tobakksvare usynliggjort for kunder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Overholdes aldersgrensen for salg/kjøp av tobakksvare?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Kan kravet om internkontroll dokumenteres/fremvises?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
09. Har ansatte kjennskap til salgsstedet sin internkontroll?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10. Er salgsstedet sin ansvarshavende enig i ovennevnte observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og salgsstedet har rett til å uttale seg innen to uker iht. tobakkskadeloven. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad: Kommunens eksemplar

2.blad: Salgsstedets eksemplar

3.blad: Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Salg av tobakk må ikke skje til personer under 18 år.

Kommentar:

KAN IKKE VISE TIL ILSYSTEM FOR TOBAKK

Kontrollør legitimerte seg for: Mahn Hansen

Kontrollør IDNR: 771603

Kontrollør IDNR: 771607

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport iht. tobakkssalgsregisteret

NORDREISA KOMMUNE
 Maybill H:
 kopi: Christin A
 7 MAI 2018 ref. HESM
 18/498

Opplysninger om salgsstedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: <u>Europa's Sørkjosen</u>	Dato: <u>24/3-18</u>
Adresse: <u>Industrivegen 4, 9151 Storslett</u>	Klokkeslett: <u>13⁰⁰</u>
Salgsstedets åpningstid: _____	Type salgssted: <u>Butikk</u>
Kontrollform anonym: <u>X</u>	Kommune: <u>Nordreisa</u>
Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>Marius Johnsen</u>	

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:


	Ja	Nei
01. Røykes det/dampes det e-sigaretter på salgsstedet sitt område?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Tilbyr salgsstedet eget røykerom?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
_____	Ja	Nei
03. Er salgsstedet registrert i tobakkssalgsregisteret?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Er tobakksvarene o.l. under oppsyn av ansatte til enhver tid?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Er lokalet merket med røyking forbudt skilt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Er tobakk og tobakksvarene usynliggjort for kunder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Overholdes aldersgrensen for salg/kjøp av tobakksvarene?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Kan kravet om internkontroll dokumenteres/fremvises?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Har ansatte kjennskap til salgsstedet sin internkontroll?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Er salgsstedet sin ansvarshavende enig i ovennevnte observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapporten anses med dette for mottatt, og salgsstedet har rett til å uttale seg innen to uker iht. tobakkskadeloven. Tilbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Salgsstedets eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Salg av tobakk må ikke skje til personer under 18 år.

Kommentar:

Kontrollør legitimerte seg for: M. Johnsen

Kontrollørs IDNR: 771603

Kontrollørs IDNR: 771602

Fra: noreply-nettskjema (noreply@uio.no)

Sendt: 27.02.2018 15.21.22

Til: Nordreisa Kommune

Kopi:

Emne: Kommunenes forvaltning av alkoholloven 2018

Vedlegg:

Nettskjema

Invitasjon til å svare på

Kommunenes forvaltning av alkoholloven 2018

<https://nettskjema.uio.no/invitation/889659.html?token=5gn5frp4h0ukd590cgggt3jh9>

Kommunenes forvaltning av alkoholloven 2018 På oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet samler Folkehelseinstituttet inn opplysninger fra kommunene som omhandler de kommunale salgs - og skjenkebevillingene for alkohol. Undersøkelsen er viktig for kartleggingen av de kommunale salgs – og skjenkebevillingene og benyttes bl.a. for å lage kommunehelseprofiler, statistikk om alkohol og evaluere alkoholpolitiske tiltak. Det er derfor veldig viktig at dere deltar. Svarfrist er torsdag 22. mars. Vennligst ta kontakt med undertegnede dersom du har spørsmål. På forhånd takk! Med vennlig hilsen Folkehelseinstituttet v/ Solveig Christiansen Epost: soch@fhi.no

Ansvarlig for utsending: soch@fhi.no Christiansen <soch@fhi.no>.

Utg. svar

Kommunenes forvaltning av alkoholloven 2018 - ref.nr. 2992010

Svaret er levert Rediger Slett dette svaret

E-postadresse

- maylill.henriksen@nordreisa.kommune.no

Kommune *

- Nordreisa kommune

Kommunennummer *

- 1942

Navn *

- Maylill Henriksen

Telefonnummer *

- 77588012

E-post *

- maylill.henriksen@nordreisa.kommune.no

 Maylill ref henriksen	
12 APR 2018	
SAKSNR	15/1041
LØPENR	
DDK NR	ARA 1000

Del 1 Salgsbevillinger

1.1 Hvor mange salgssteder med bevilling for salg av øl/rusbrus (alkoholholdig drikk gruppe 1) fantes det i kommunen per 31.12.17

Spørsmålet gjelder ikke bevillinger gitt for en bestemt del av året eller for en enkelt anledning

Daglivarebutikk (antall)

- 6

Bryggeri (antall)

- Ikke besvart

Gårdsutsalg (antall)

- Ikke besvart

Andre typer salgssted (antall)

Gjelder ikke vinmonopol

- Ikke besvart

Salgssteder i alt (antall)

- 6

Dersom andre typer, oppgi hvilke:

- Ikke besvart

1.2a Hva var maksimaltiden for salg av øl/rusbrus (alkoholholdig drikk gruppe 1) ved utgangen av 2017? Hverdager til kl:

Med maksimaltid menes tidspunktet for når salg må stånse.

- 20:00

Lørdager til kl:

- 18:00

1.2b For hvor mange av salgsbevillingene gjaldt maksimaltiden?

- Samtlige

Hvis ikke samtlige, oppgi antall bevillinger med maksimaltid

- Ikke besvart

1.3 Hvem utførte salgskontroll i 2017?

- Kommunalt ansatte kontrollører

1.4 Hvor mange salgskontroller ble utført i 2017?

Her skal det oppgis hvor mange kontroller som til sammen ble utført, ikke hvor mange dager/kvelder kontrollørene var ute. Eks: Hvis kontrollørene var ute tre ganger og gjennomførte 6, 9 og 5 kontroller, er det tallet 20 som skal oppgis. Hvis du bare har oversikt over hvor mange dager/kvelder det ble utført kontroll skal du la være av å svare.

- 16

1.5 Avdekket kontrollen overtredelser av alkoholloven knyttet til salgsbevilling(er) i 2017?

- Ja

Hvis ja, hvorfor? Oppgi antall.

Salg til mindreårige (antall)

- Ikke besvart

Brudd på kravet om forsvarlig drift (antall)

- Ikke besvart

Hindring av kontroll (antall)

- Ikke besvart

Salg til åpenbart påvirket person (antall)

- Ikke besvart

Brudd på tidsbestemmelsene (antall)

- Ikke besvart

Brudd på reklamebestemmelsene (antall)

- Ikke besvart

Brudd på alderskrav til den som selger alkohol (antall)

- Ikke besvart

Mangler ved internkontrollen (antall)

- 1

Brudd på regler om styrer og stedfortreder (antall)

- Ikke besvart

Brudd på reglene om plassering av alkoholholdig drikk på salgsstedet (antall)

- Ikke besvart

Brudd på vilkår i bevillingsvedtaket (antall)

- Ikke besvart

Annen type overtredelse (antall)

- Ikke besvart

Dersom annen type overtredelse, spesifiser:

- Ikke besvart

1.6 Ble det permanent inndratt salgsbevillinger i løpet av 2017?

Kommunestyret kan i bevillingsperioden inndra en bevilling for resten av bevillingsperioden, dersom kravene til vandel ikke lenger er oppfylt, eller dersom bevillingshaver ikke oppfylder sine forpliktelser etter alkoholloven eller bestemmelser gitt i medhold av denne.

Gjelder ikke eventuell stenging på stedet foretatt av politi, skattemyndighet, matilsyn eller lignende.

Gjelder ikke bevillinger som er inndratt fordi de ikke er benyttet i løpet av det siste året.

- Nei

1.7 Ble det midlertidig inndratt salgsbevillinger i løpet av 2017?

Kommunestyret kan i bevilingsperioden inndra en bevilling for en kortere tid dersom bevilingshaver ikke oppfyller sine forpliktelser etter alkoholloven eller bestemmelser gitt i medhold av denne.

Dersom bevilingshaver i løpet av en periode på to år er tildelt til sammen 12 prikker, skal kommunestyret inndra bevillingen for et tidsrom på én uke. Dersom det i løpet av toårsperioden blir tildelt flere enn 12 prikker skal kommunestyret øke lengden på inndragningen tilsvarende.

Gjelder ikke eventuell stenging på stedet foretatt av politi, skattemyndighet, mattilsyn eller lignende.

Gjelder ikke bevillinger som er inndratt fordi de ikke er benyttet i løpet av det siste året.

- Nei

1.8 Ble inndragningsvedtak av salgsbevilling påklaget av bevilingshaver i 2017?

- Ikke aktuelt

1.9 Ble det formelt kalget på tildeling av prikker til salgssteder i løpet av 2017?

- Ikke aktuelt

1.10 Ble det i 2017 lagt frem forslag om inndragning av salgsbevilling(er) som kommunestyret/bystyret avviste?

- Nei

1.11a Har det i 2017 vært skjerpene omstendigheter ved brudd på alkoholloven ved salgssteder som førte til at det ble tildelt flere prikker?

Enn det som følger av [alkoholforskriftens kapittel 10](#)

- Nei

1.11b Har det i 2017 vært formildende omstendigheter ved brudd på alkoholloven ved salgssteder som førte til at det ble tildelt færre prikker?

Enn det som følger av [alkoholforskriftens kapittel 10](#)

- Nei

Del 2 Skjenkebevillinger**2.1 Hvor mange kommunale skjenkebevillinger fantes det i kommunen per 31.12.2017?****Spørsmålet gjelder ikke:**

- bevillinger som bare gjelder skjenking til deltakere i sluttet selskap (alkoholloven §4-2, 2. ledd)
- statlige skjenkebevillinger (alkoholloven §5-2 og §5-3) og ambulerende skjenkebevillinger (alkoholloven §4-5)
- bevillinger gitt for en bestemt del av året eller for en enkelt bestemt anledning (alkoholloven §1-6, 3. ledd)

Antall skjenkebevillinger kun for øl/rusbrus (alkoholholdig drikk gruppe 1) :

- Ikke besvart

Antall skjenkebevillinger kun for øl/rusbrus og vin (alkoholholdig drikk gruppe 1 og 2) :

- Ikke besvart

Antall skjenkebevillinger for øl/rusbrus, vin og brennevin (alkoholholdig drikk gruppe 1, 2 og 3) :

- 9

Antall skjenkebevillinger totalt:

- 9

2.2 Hadde kommunen bevillinger til skjenking av alkohol på andre steder enn barer, nattklubber, kaféer og restauranter i 2017?**Gjelder ikke:**

Bevillinger gitt for en bestemt del av året eller for en enkelt bestemt anledning (alkoholloven §1-6, 3. ledd)

- Nei

2.3 Hvor mange skjenkebevillinger for en enkelt anledning og/eller ambulerende skjenkebevillinger ble det gitt i 2017?

Bevillinger gitt for en bestemt del av året eller for en enkelt bestemt anledning (alkoholloven §1-6, 3. ledd)

- 9

2.4a Hva var maksimaltiden for skjenking av øl/rusbrus og vin (alkoholholdig drikk gruppe 1 og 2) ved utgangen av 2017?

Hvis det i kommunen var ulike maksimaltid for ukedager og helg, oppgi maksimaltid for helg

- 02:00

2.4b Hvor mange av bevillingene ga anledning til å skjenke til maksimaltiden?

- Samtlige

Hvis ikke samtlige, oppgi antall bevillinger med maksimaltid:

- Ikke besvart

2.5a Hva var maksimaltiden for skjenking av brennevin (alkoholholdig drikk grupe 3) ved utgangen av 2017?

Hvis det i kommunen var ulik maksimaltid for ukedager og helg, oppgi maksimaltid for helg

- 02:00

2.5b Hvor mange av bevillingene ga anledning til å skjenke til maksimaltiden?

- Samtlige

Hvis ikke samtlige, oppgi antall bevillinger med maksimaltid:

- Ikke besvart

2.6a Hvor mange søknader om ny skjenkebevilling/eierskifte/endring i eierforhold ble innvilget og hvor mange ble avslått i 2017?

Spørsmålet gjelder ikke:

- [fornyelse av bevilling \(alkoholloven §1-6\)](#)
- bevillinger som bare gjelder skjenking til deltakere i sluttet selskap (alkoholloven §4-2, 2. ledd)
- bevillinger gitt for en bestemt del av året eller for en enkelt bestemt anledning (alkoholloven §1-6, 3. ledd)

Antall innvilget

- 1

Antall avslått

- 0

2.6b Hva var grunnen(e) til eventuelle avslag?**Oppfylte ikke vandelskravet (antall)**

- Ikke besvart

Kommunens lokalpolitiske hensyn (antall)

- Ikke besvart

Andre grunner (antall)

- Ikke besvart

Dersom andre grunner, oppgi hvilke:

- Ikke besvart

2.7 Hvem utførte skjenkekontroll i 2017?

- Kontrollselskap/Privat selskap

2.8 Hvor mange skjenkekontroller ble utført i 2017?

Her skal det oppgis hvor mange kontroller som til sammen ble utført, ikke hvor mange dager/kvelder kontrollørene var ute. Eks: Hvis kontrollørene var ute tre ganger og gjennomførte 6, 9 og 5 kontroller, er det tallet 20 som skal oppgis. Hvis du bare har oversikt over hvor mange dager/kvelder det ble utført kontroll skal du la være av å svare.

- 25

2.9 Avdekket kontrollen overtredelser av alkoholloven knyttet til skjenkested(er) i 2017?

- Ja

Hvis ja, hvorfor? Oppgi antall.

Skjenking til mindreårige (antall)

- Ikke besvart

Brudd på bistandsplikten (antall)

- Ikke besvart

Brudd på kravet om forsvarlig drift (antall)

- Ikke besvart

Hindring av kontroll (antall)

- Ikke besvart

Skjenking til åpenbart påvirket person (antall)

- Ikke besvart

Brudd på tidsbestemmelsene (antall)

- Ikke besvart

Brudd på reklamebestemmelsene (antall)

- 1

Skjenking av sprit til person mellom 18 og 20 år (antall)

- Ikke besvart

Brudd på alderskrav til den som skjenker alkohol (antall)

- Ikke besvart

Åpenbart påvirket person i lokalet (antall)

- Ikke besvart

Mangler ved internkontrollsystemet (antall)

- 2

Brudd på regler om styrer og stedfortreder (antall)

- Ikke besvart

Gjentatt diskriminering (antall)

- Ikke besvart

Gjentatt narkotikaomsetning (antall)

- Ikke besvart

Brudd på reglene om alkoholfrie alternativer (antall)

- Ikke besvart

Brudd på reglene om plassering av alkoholholdig drikk på skjenkestedet (antall)

- Ikke besvart

Brudd på reglene om skjenkemengde for brennevin (antall)

- Ikke besvart

Brudd på vilkår i bevillingsvedtaket (antall)

- Ikke besvart

Konsum av medbrakt alkohol (antall)

- Ikke besvart

Gjester tar med alkohol ut (antall)

- Ikke besvart

Annen type overtredelse (antall)

- Ikke besvart

Dersom annen type overtredelse, spesifiser:

- Ikke besvart

2.10 Ble det permanent inndratt skjenkebevillinger?

Kommunestyret kan i bevilingsperioden inndra en bevilling for resten av bevilingsperioden, dersom kravene til vandel ikke lenger er oppfylt, eller dersom bevilingshaver ikke oppfylder sine forpliktelser etter alkoholoven eller bestemmelser gitt i medhold av denne.

Gjelder ikke eventuell stenging på stedet foretatt av politi, skattemyndighet, mattilsyn eller lignende.

Gjelder ikke bevillinger som er inndratt fordi de ikke er benyttet i løpet av det siste året.

- Nei

2.11 Ble det midlertidig inndratt skjenkebevillinger i 2017?

Kommunestyret kan i bevilingsperioden inndra en bevilling for en kortere tid, dersom bevilingshaver ikke oppfylder sine forpliktelser etter alkoholoven eller bestemmelser gitt i medhold av denne.

Dersom bevilingshaver i løpet av en periode på to år er tildelt til sammen 12 prikker, skal kommunestyret inndra bevillingen for et tidsrom på én uke.

Dersom det i løpet av toårsperioden blir tildelt flere enn 12 prikker skal kommunestyret øke lengden på inndragningen tilsvarende.

Gjelder ikke eventuell stenging på stedet foretatt av politi, skattemyndighet, mattilsyn eller lignende.

Gjelder ikke bevillinger som er inndratt fordi de ikke er benyttet i løpet av det siste året.

- Nei

2.12 Ble inndragningsvedtak av skjenkebevilling påklaget av bevilingshaver i 2017?

- Ikke aktuelt

2.13 Ble det formelt klaget på tildeling av prikker til skjenkesteder i løpet av 2017?

- Ikke aktuelt

2.14 Ble det i 2017 lagt frem forslag om inndragning av skjenkebevilling(er) som kommunestyret/bystyret avviste?

- Nei

2.15a Har det i 2017 vært formildende omstendigheter ved brudd på alkoholoven ved skjenkesteder som førte til at det ble tildelt færre prikker?

Enn det som følger av [alkoholforskriftens kapittel 10](#)

- Nei

2.15b Har det i 2017 vært skjerpende omstendigheter ved brudd på alkoholoven ved skjenkesteder som førte til at det ble tildelt flere prikker?

Enn det som følger av [alkoholforskriftens kapittel 10](#)

- Nei

Del 3 Hvor mange liter alkoholholdige drikker ble solgt og skjenket i kommunen**3.1 Hvor mange liter alkohol ble det solgt og skjenket i 2015?****- Solgt øl og rusbrus**

- 204789

- Skjenket øl og rusbrus

- 15628

- Skjenket vin

- 4499

- Skjenket brennevin

- 1093

3.2 Hvor mange liter alkohol ble solgt og skjenket 2016?**- Solgt øl og rusbrus**

- 209065

- Skjenket øl og rusbrus

- 15714

- Skjenket vin

- 4547

- Skjenket brennevin

- 1097

Har du andre kommentarer til undersøkelsen eller til noen av opplysningene som er oppgitt?

- Tall for salg og skjenking 2017 er ikke klar.

Ansvarlig for skjemaet: soch@fhi.no.

Fra: Trykk-Tjenester (Trykk-Tjenester@helsedir.no)

Sendt: 10.04.2018 14.25.53

Til:

Kopi: Vibeke Halvorsrud Marthinsen

Emne: Kopi av Helsedirektoratets uttalelse - Generell tolkning av alkoholloven - Festivalcamper russearrangementer og musikkfestivaler

Vedlegg: 18_3805-4Svar på henvendelse - Generell tolkning av alkoholloven - Festivalcamper russearrangementer og musikkfestivaler.pdf



til alle landets fylkesmenn og kommuner

Helsedirektoratet oversender til orientering kopi av uttalelse til FM i Vestfold. Uttalelsen omhandler fortolkning av alkohollovens bestemmelser i forbindelse med festivalcamper, russearrangementer og musikkfestivaler.

Med vennlig hilsen

Vibeke H. Marthinsen

Seniorrådgiver

Avdeling befolkningsrettet folkehelsearbeid

tlf. 810 20 050, dir. 24 16 32 66

Helsedirektoratet

Pb 7000 St Olavs plass, 0130 Oslo, Universitetsgata 2

www.helsedirektoratet.no

Fylkesmannen i Vestfold
Postboks 2076
3103 TØNSBERG

Deres ref.:
Vår ref.: 18/3805-4
Saksbehandler: Vibeke Halvorsrud Marthinsen
Dato: 19.03.2018

Svar på henvendelse - Generell tolkning av alkoholloven - Festivalcamper, russearrangementer og musikkfestivaler

Helsedirektoratet viser til henvendelse av 13.2.2018 fra Fylkesmannen i Vestfold hvor spørsmål fra Larvik kommune, vedrørende fortolkningen av alkoholloven § 8-9, oversendes for besvarelse. Direktoratet viser samtidig til vårt foreløpige svar av 15.3.2018.

I henvendelsen fra Larvik kommune vises det til tidligere uttalelser fra Helsedirektoratet (27.1.2017), Politidirektoratet (8.11.2017) og Justis- og beredskapsdepartementet (5.12.2017) vedrørende bevillingsplikt for russearrangementer. Larvik kommune oppfatter de nevnte uttalelser dit hen at det fortsatt er uavklart hvorvidt det er bevillingsplikt for festivalcamper, russearrangementer og musikkfestivaler og ber om en nærmere avklaring fra Helsedirektoratets side og ønsker svar på 3 konkrete spørsmål.

Helsedirektoratets vurderinger

Helsedirektoratet vil innledningsvis bemerke at direktoratet stiller seg bak Justis- og beredskapsdepartementets brev til Politidirektoratet av 5.12.2017 hvor departementet ber om at Politidirektoratets brev av 8.11.2017 trekkes tilbake. På bakgrunn av dialog mellom Justis- og beredskapsdepartementet og Helse- og omsorgsdepartementet vedrørende fortolkningen av alkohollovens bestemmelser bemerkes følgende i nevnte brev:

- *"Et festivalområde kan bestå av områder med og uten skjenkebevilling.*
- *Campingvogn, bobil, telt mv. vil ofte være å anse som privat sfære som ikke omfattes av alkohollovens bestemmelser om offentlig plass.*
- *Det følger av politiloven § 11 siste ledd at politiet kan sette vilkår overfor arrangør for å hindre at noen lider overlast og for å unngå alvorlige ordensforstyrrelser.*
- *Festivaler er ut fra erfaringer og prognoser ulike med tanke på omfanget av uønsket adferd fra deltakerne og det er derfor viktig å foreta lokale vurderinger med tanke på hvilke forebyggende tiltak som anses som nødvendig og hvilke vilkår som eventuelt bør fastsettes overfor den enkelte arrangør.*
- *Det å avkreve skjenkebevilling for hele festivalområdet er mer inngripende enn for eksempel å kreve (mer) vakthold på området som ikke har skjenkebevilling, og således vil sistnevnte være et eksempel på mindre inngripende tiltak/pålegg".*

Helsedirektoratet

Avdeling levekår

Vibeke Halvorsrud Marthinsen, tlf.: +4724163266

Postboks 7000 St. Olavs plass, 0130 Oslo • Besøksadresse: Universitetsgata 2, Oslo • Tlf.: 810 20 050

Faks: 24 16 30 01 • Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

Helsedirektoratet vil understøtte at dette er helt i tråd med vår uttalelse til Halden kommune av 27.1.2017 vedrørende et konkret russearrangement på Fredriksten festning våren 2017 som ble vurdert som et bevillingspliktig arrangement. Spørsmålet rundt festivalcamper var ikke gjenstand for vurdering i denne uttalelsen.

Det er alkoholloven § 8-9 første ledd nummer fire og fem som er aktuelle når det skal vurderes om festivalcamper, russe- eller musikkarrangementer krever skjenkebevilling og således er et bevillingspliktig arrangement.

Det følger av bestemmelsens første ledd nummer fire at det er forbudt å drikke eller servere alkohol uten bevilling selv om dette skjer uten vederlag på «sted der offentlige møter, fester, utstillinger eller andre tilstelninger finner sted.». Dette innebærer at dersom det skal arrangeres tilstelninger åpent for allmennheten, foreligger det bevillingsplikt uavhengig av stedets karakter.

Helsedirektoratet påpeker at et russearrangement eller en konsert/musikkarrangement arrangert av en arrangør ikke kan betegnes som et sluttet lag i alkohollovens forstand, selv om det aktuelle området er avsperrt. Arrangementet er således åpent for allmennheten. Dette gjelder selv om det må kjøpes billett/betales for inngang. Direktoratet vurderer at alle typer tilstelninger som er åpne for allmennheten, uavhengig av hvor disse finner sted, omfattes. Eksempel på slike tilstelninger er konserter, festivaler, åpne messer og tivoli.

Det følger av bestemmelsen første ledd nummer fem at det er forbudt å drikke eller servere alkohol uten bevilling selv om dette skjer uten vederlag på «gate, torg, vei, i park eller på annen offentlig plass.» Dette innebærer at bevillingsplikten og drikkeforbudet gjelder alle offentlige steder utendørs. Formålet med bevillingsplikten og drikkeforbudet er at alkohol ikke skal brukes i rom som allmennheten ferdes i, uten at det er underlagt den kontroll som bevillingssystemet medfører.

Helsedirektoratet understreker at hvorvidt et arrangement er bevillingspliktig må vurderes helt konkret i hvert enkelt tilfelle. Det er stor variasjon i type arrangementer og tilstelninger, størrelsen på disse og hvordan de organiseres og avvikles. Det må derfor foretas lokale vurderinger av ethvert arrangement med tanke på hvilke forebyggende tiltak som anses nødvendige og hvilke vilkår som eventuelt bør fastsettes for den enkelte arrangør.

Det vises i denne sammenheng til Justis- og beredskapsdepartementets brev av 5.12.2017 hvor det fremgår at politiet, jf. politiloven § 11 siste ledd, kan sette vilkår overfor arrangør for å hindre at noen lider overlast og for å unngå alvorlige ordensforstyrrelser. På denne bakgrunn anbefaler Helsedirektoratet et nært samarbeid mellom bevillingsmyndighet, politi og arrangør når det gjelder å fastsette det enkelte arrangements rammevilkår og eventuelle behov for forebyggende tiltak.

Spørsmål fra Larvik kommune

Avslutningsvis vil direktoratet svare på de tre konkrete spørsmålene som reises av Larvik kommune.

Spørsmål 1. Er Helsedirektoratet fortsatt av den oppfatning at russearrangementer, og festivalcamp i tilknytning til russearrangementer, er bevillingspliktige arrangementer?

Svar: Helsedirektoratet står, som allerede nevnt, fast ved vår uttalelse om det konkrete arrangementet ved Fredriksten festning som var gjenstand for vurdering i direktoratets brev til Halden kommune 27.1.2017. Direktoratet understreker at vi ikke har uttalt oss om festivalcamper i tilknytning slike arrangementer.

Spørsmål 2. Er Helsedirektoratet av den oppfatning at en festivalcamp knyttet til en musikkfestival er et bevillingspliktig arrangement?

Svar: En festival kan omfatte både bevillingspliktige områder og områder hvor det ikke er bevillingsplikt. Dette fremgår også Justis- og beredskapsdepartementets brev av 5.12.2017.

For eksempel vil en musikkfestival kunne bestå av 1) et avgrenset konsertområde som er bevillingspliktig og 2) et campingområde som er tilrettelagt for overnatting og som ikke er bevillingspliktig. Campingvogn, bobil, telt mv. vil ofte være å anse som privat sfære som ikke omfattes av alkoholovens bestemmelser om offentlig plass. Det er imidlertid politiets myndighetsområde å vurdere hva som anses som offentlig plass.

I denne sammenheng viser direktoratet til alkoholforskriften § 4-4 hvor det fremgår at «*Det må påses at gjestene ikke nyter medbrakt alkoholholdig drikk, eller medtar alkoholholdig drikk når de forlater skjenkestedet.*» Dette innebærer at det ikke kan konsumeres medbrakt alkoholholdig drikk på et sted med skjenkebevilling eller inne på et område hvor det er gitt en skjenkebevilling.

Spørsmål 3. For det tilfelle at russearrangementer og russefestivalcamper anses som bevillingspliktig, men ikke festivalcamp i tilknytning til en musikkfestival, bes det om en begrunnelse for hva som skiller disse to arrangementene?

Svar: Direktoratet viser her til svar på spørsmål 1 og 2.

Vennlig hilsen

Øyvind Giæver e.f.
Avdelingsdirektør

Vibeke Halvorsrud Marthinsen
Seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:

LARVIK KOMMUNE, Ida Helene Randima Johansen;LARVIK KOMMUNE, Tina Tegle Skjærvø



Nordreisa kommune ved rådmann
Postboks 174
1942 Nordreisa

 NORDREISA KOMMUNE	
2 MAI 2018	
SAKSNR.	
LØPENR.	
DDK NR.	ARK KODE

Innvilget tilskudd - " Helseteknologi i Nord-Troms "

Fylkesmannen innvilger tilskudd på inntil kroner **305 000** til spredning av velferdsteknologi innen trygghet og mestringsoppdraget over Kap. 0761 post 68 på statsbudsjettet for 2018.

Tilskuddsbeløpet som utbetales i år er **305 000** kroner, og inkludert overført sum på **456 245** kroner fra 2017, har dere da **761 245 kroner** til disposisjon i 2018. Beløpet skal benyttes til det interkommunale tiltaket «Helseteknologi i Nord- Troms». Nordreisa er vertskommune for prosjektet, som inkluderer Kvænangen, Kåfjord, Skjervøy, Storfjord og Lyngen. Det må søkes på nytt for innvilgelse av tilskudd i 2019, og det er anledning til å be om overføring av midler til 2019.

Tilskuddsordningen følger opp Meld. St. 29 (2012-2013) "Morgendagens omsorg" og inngår i Nasjonalt program for velferdsteknologi, som er en del av Omsorgsplan 2020. Hovedmålet for programmet er at velferdsteknologi skal være en integrert del av tjenestetilbudet i omsorgstjenestene innen 2020. Innstilling til tildeling er gjort i samarbeid mellom Helsedirektoratet v/Nasjonalt program for velferdsteknologi og Fylkesmannen. I vurderingen har vi blant annet lagt vekt på prosjekter som er klare for implementering og som er gode ambassadører for videre spredning av velferdsteknologi i fylket, regionen og landet.

Vi har prioritert å innvilge flest mulig søknader innenfor et begrenset budsjett, derfor innvilges søknaden kun delvis. Søknaden om visningsleilighet behandles separat, og dere tilskrives separat om utfallet for denne søknaden. På samme måte vil dere få tilbakemelding separat fra tildelingsrunden på Kompetanse- og innovasjonstilskuddet, til ytterligere styrking av hovedprosjektet.

VILKÅR FOR TILSKUDET

Mål, føringer og vilkår

Tilskuddet er en stimuleringsordning for delvis dekning av utgifter til prosjektledelse og implementeringsstøtte i kommunene. Kommunene som får tilskudd vil få oppfølging underveis i prosjektperioden i form av nettverkssamlinger og individuelt tilpasset prosessveiledning til tjenesteinnovasjonsprosesser, samt støtte til anskaffelsesprosesser og opplæringstiltak. Det gis ikke tilskudd til anskaffelse av utstyr.



Tilskuddet skal brukes i samsvar med regelverket for ordningen og kravene i dette brevet, og kan ikke omdisponeres til andre formål uten skriftlig godkjenning fra Helsedirektoratet.

RAPPORTERINGSKRAV

Rapportering månedlig

Det skal rapporteres på prosjektets fremdrift, risiko og måloppnåelse **en gang pr måned** til Nasjonalt program for velferdsteknologi etter nærmere anvisning.

Rapporteringsfrist 2019

Frist for rapportering er **1. april** neste år. For prosjekter/aktiviteter/drift som går over flere år, skal dere rapportere hvert år dere mottar tilskudd. Det vises til fylkesmannens felles rapporteringsskjema for Kompetanse og innovasjonstilskuddet.

Rapportering på måloppnåelse

Rapporteringen skal beskrive hvordan og i hvilken grad målene for tilskuddet er oppnådd. Dette gjør dere ved å rapportere på følgende rapporteringskrav:

- Følges oppgitt fremdriftsplan i prosjektet?
- Hvem er samarbeidspartnere i prosjektet og hvordan er status med tanke på samarbeid?
- Hva er status for implementering av velferdsteknologi i kommunene etter fastsatte måltall, hvilke tjenesteinnovasjoner som er gjennomført og hvilke endringer dette har resultert i?
- Hva er forventede og realiserte gevinster av prosjektet for kommunen (spart tid, unngåtte kostnader, økt kvalitet)?
- Hvordan er kommunens planer for skalering av løsningene og overgang til løpende driftsfase, herunder planer for investering og drift av løsninger?
- Hvordan er brukermedvirkning sikret i prosjektet?
- Angi på hvilken måte pasienter, brukere og pårørende er involvert?
- Hva er resultater for brukerne?

Regnskapsrapportering

Det skal føres regnskap for tilskuddet, skilt fra det øvrige regnskapet for eksempel med en prosjektkode. Regnskapet skal kun vise hvilke utgifter som er dekket av tilskuddet. Rapporteringsmalen inneholder ferdig definerte utgiftskategorier som regnskapstallene skal føres inn i. I tillegg skal det legges ved regnskapsutskrift direkte fra økonomisystemet som viser hvilke artskonti utgiftene er fordelt på. Utskriften kan vise utgifter aggregert per art og trenger ikke å vise de enkelte bilagene. Se mer informasjon om krav til regnskapet i standardvilkårene.

Revisorkontroll

Regnskapet skal revideres av registrert revisor, statsautorisert revisor eller oppdragsansvarlig kommunerevisor (jf. § 11 i forskrift om revisjon i kommuner og fylkeskommuner) i samsvar med Den norske revisorforenings standard ISA 805 "Særlige hensyn ved revisjon av enkeltstående regnskapsoppstillinger og spesifikke elementer, kontoer eller poster i en regnskapsoppstilling". Tilskuddsmottaker må gi revisor en kopi av dette brevet før revisorkontroll.

Dersom innvilget tilskudd er høyere enn 100 000 kroner, mens forbruket er lavere enn 100 000 kroner, kan det leveres revisorbekreftelse for to år av gangen.

Krav til revisorbekreftelse gjelder ikke for:

- tilskuddsbeløp mindre enn 100 000 kroner
- tilskudd til statlige virksomheter og forvaltningsorgan underlagt Riksrevisjonens regnskapsrevisjon
- tilskudd til helseforetak, såfremt prosjektrengskapet inngår i foretakets reviderte totalregnskap
- mindre aksjeselskaper som oppfyller skatteetatens vilkår for å kunne unntas revisjonsplikt og som har registrert dette i Regnskapsregisteret

KLAGERETT

Dere har ikke klagerett på avgjørelsen. Dette følger av forvaltningsloven § 28.

AKSEPT AV VILKÅR

Tilskuddet utbetales når Fylkesmannen har mottatt vedlagt «Aksept av vilkår». Akseptbrevet må returneres senest 3 uker etter mottatt brev. Innvilgelse av tilskudd kan trekkes tilbake etter en puring.

All korrespondanse må merkes med vår referanse 18/534.

Vi ønsker dere lykke til med arbeidet og ser fram til å høre om resultatene!

Med hilsen

Svein R. Steinert e.f.
fylkeslege

Anette Moltu Thyrhaug
fagansvarlig

Vedlegg:
Standardvilkår for tilskudd fra Helsedirektoratet
Aksept av vilkår

*Dokumentet er elektronisk godkjent og har ikke håndskrevne signaturer.
Dokumentet sendes kun i elektronisk versjon.*

 NORDREISA KOMMUNE	
2 MAI 2018	
SAKSNR.	
LØPENR.	
DDK NR.	ARK. KODE

STANDARDVILKÅR FOR TILSKUDD FRA HELSEDIREKTORATET

Gi beskjed om endringer

Helsedirektoratet må ha skriftlig beskjed så fort som mulig om endringer i mottakers adresse, kontonummer og kontaktperson. Mottakere uten faste ansatte må informere om ny leder og/eller økonomiansvarlig/kasserer.

Generelle vilkår

Anskaffes det utstyr ut over det som er forutsatt i tilskuddsbrevet, eller ut over det som betraktes som rimelig, kan Helsedirektoratet kreve at mottaker tilbakebetaler verdien når prosjektet/aktiviteten/driften er avsluttet. Investeringer og utstyr som kjøpes inn, kan regnes som Helsedirektoratets eiendom.

Utgifter til reise-, kost- og nattillegg må ikke overstige satsene i Statens reiseregulativ, jf. Statens personalhåndbok.

Lønnsmidler til mottakere som hovedsakelig finansieres av offentlige tilskudd skal ikke overstige hva som er rimelig i forhold til statlige lønninger.

Lov (forskrift) om offentlig anskaffelse og krav til kjøp av varer og tjenester

Tilskuddsmottakere som er omfattet av lov og forskrift om offentlige anskaffelser må følge denne ved bruk av tilskuddsmidler. Lovens grunnleggende krav er å sikre konkurranse, forutberegnelighet, gjennomsiktighet og etterprøvnbarhet, og at utvelgelsen skal skje etter ikke-diskriminerende og objektiv kriterier.

I noen tilfeller vil det være vanskelig å vurdere om man er omfattet av lov og forskrift. Tilskuddsmottakere som hovedsakelig er finansiert av offentlige midler (over 50 prosent) må vurdere hvorvidt de er omfattet av forskriften.

Følgende virksomheter er omfattet av forskriften jf. forskrift om offentlige anskaffelser § 1-2:

1. Forskrift gjelder statlige, kommunale, fylkeskommunale myndigheter og offentligrettslige organer og sammenslutninger dannet av en eller flere av disse
2. Et offentligrettslig organ er ethvert organ:
 - a. som tjener allmennhetens behov, og ikke er av industriell eller forretningsmessig karakter, og
 - b. som er et selvstendig rettssubjekt og
 - c. som i hovedsak er finansiert av myndigheter eller organer som nevnt i første ledd, eller hvis forvaltning er underlagt slike myndigheters eller organers kontroll, eller som har et administrasjons-, ledelses- eller kontrollorgan der over halvparten av medlemmene er oppnevnt av slike myndigheter eller organer.

Regnskap

Tilskuddet gis som nettotilskudd, med unntak av tilskudd til frivillige organisasjoner.

Inntekter

Regnskap som sendes til Helsedirektoratet, må omfatte alle inntekter som relaterer seg til prosjektet/aktiviteten/driften det er gitt tilskudd til. Unntaket er momskompensasjon for frivillige organisasjoner som omtales under. Inntekter knyttet til arbeidet eller de utgiftene

som er ført, skal også føres opp i regnskapet. Eksempler kan være sykelønnsrefusjoner, inntekter på salg av utstyr, varer eller tjenester.

Momskompensasjon til frivillige organisasjoner

Frivillige organisasjoner kan søke om momskompensasjon fra Lotteri- og stiftelsestilsynet. Dette er en egen tilskuddsordning, og skal holdes utenom regnskapstallet som innrapporteres for prosjektet/aktiviteten/driften. Alternativt skal momskompensasjonen merkes tydelig, slik at et eventuelt overskudd som skyldes momskompensasjon ikke trekkes fra fremtidige tilskudd eller kreves tilbakebetalt.

Tilskuddets varighet og bruk av ubrukt tilskudd

Tilskuddet er innvilget for dette året.

Bruk av ubrukt tilskudd:

1. Tilbakebetaling av tilskudd:
Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og dere ikke benytter hele tilskuddet til prosjektet/aktiviteten/driften, må ubrukt tilskudd tilbakebetales umiddelbart til Helsedirektoratets kontonummer 7694 05 12162, merket med kapittel, post og vår referanse 14/4963. Helsedirektoratet skal informeres om tilbakebetaling med e-post til tilskudd@helsedir.no merket med vår referanse 14/4963.
2. Avkortning av neste års tilskudd dersom det også søkes om nytt tilskudd:
Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og dere skal søke om nytt tilskudd det påfølgende året, kan dere enten tilbakebetale ubrukte midler eller så vil neste års tildeling kunne avkortes mot de ubrukte midlene. Dette krever en ny fullstendig søknad som sendes inn i henhold til kunngjøring og årlig søknadsprosedyre. Søknadsbeløpet må inneholde både ubrukt tilskudd og nytt tilskudd.
3. Overføring av tilskuddsmidler dersom prosjektet skal ferdigstilles/avsluttes – kun ett år:
Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og prosjektet ikke er ferdigstilt, kan det søkes om å få overført tilskuddet ett år. Dette krever en kortfattet søknad pr brev eller e-post. Saksbehandler vurderer behov for ytterligere opplysninger eller en helt ny søknad, før overføring kan behandles.

Mulige reaksjonsformer dersom mottaker gir uriktige opplysninger eller ikke bruker tilskuddet i samsvar med fastsatte betingelser

Dersom mottaker ikke opptrer i samsvar med forutsetningene gitt i tilskuddsbrevet og regelverket, kan hele eller deler av tilskuddet kreves tilbakebetalt. Mislighold kan få rettslig forfølgelse.

Generelle vilkår

Eventuelle investeringer og utstyr som kjøpes inn, regnes som Helsedirektoratets eiendom. Anskaffes det utstyr ut over det som er forutsatt i tilskuddsbrevet, eller ut over det som betraktes som rimelig, kan Helsedirektoratet kreve at mottaker tilbakebetaler verdien når prosjektet/aktiviteten/driften er avsluttet.

Utgifter til reise-, kost- og nattillegg må ikke overstige satsene i Statens reiseregulativ, jf. Statens personalhåndbok.

Dokumentinnsyn

Mottaker har rett på innsyn i sakens dokumenter, jf. forvaltningsloven §§ 18 og 19.

Tilsyn eller kontroller

Rapporter/resultat fra relevante offentlige tilsyn eller kontroller skal sendes inn fortløpende til Helsedirektoratet.

Kontroll av tilskuddsmottakere og dokumentasjon

Helsedirektoratet krever at regnskapsdata og dokumentasjon av opplysninger som ligger til grunn for søknaden eller rapporteringen, skal oppbevares for kontroll i minimum 10 år etter tilskuddet ble mottatt.

Helsedirektoratets forbeholder seg retten til å kontrollere at tilskuddet brukes etter forutsetningene, og skal ha adgang til å undersøke alle dokumenter og steder som vi måtte kreve, hos tilskuddsmottaker og deres samarbeidspartnere, jf. bevilgningsreglementet § 10.2. Har Helsedirektoratet delegert ansvaret for tilskuddsforvaltningen til andre, tar vi også forbehold om deres rett til kontroll.

Riksrevisjonen har adgang til å kontrollere om tilskudd brukes etter forutsetningene, hjemlet i lov om Riksrevisjonen § 12, 2. ledd.

Kunngjøring av tilskudd

Kunngjøring med søknadsfrist publiseres under www.helsedirektoratet.no/tilskudd. På nettsidene våre kan dere abonnere på kunngjøringer.

AKSEPT AV VILKÅR

Akseptbrevet må signeres og returneres så snart som mulig, senest innen 3 uker etter at tilskuddsbrevet ble mottatt. Akseptbrevet skal sendes i retur til:

Fylkesmannen i Troms
Postboks 6105
9291 TROMSØ

Eller i skannet versjon til
fmtrpostmottak@fylkesmannen.no

Vår referanse: 2018/534- 14

Tilskuddsmottaker: Nordreisa kommune
Adresse: Postboks 174
9142 Nordreisa

Organisasjonsnummer
Kontonummer
Kontaktperson, telefonnummer og e-postadresse for økonomiansvarlig
Utbetalingen til mottaker bes merket med

Gjelder tilskudd over statsbudsjettets kapittel **761 post 68 for budsjettåret 2018; Spredning av velferdsteknologiske løsninger**. Tilskuddet innvilges Nordreisa kommune i samarbeid med de øvrige 5 kommuner i Nord- Troms.

Kommunen har fått innvilget overføring av ubenyttede midler fra 2017, som kommer til fratrukk fra tilskuddet.

Samlet tilsagn	Overført fra 2017	Til utbetaling i 2018
761 245	456 245	305 000

Utbetalingen for 2018 blir kr. 305 000,-

Mottaker av tilskuddet bekrefter med dette å ha lest og godtatt de vilkår og rapporteringskrav som er gitt i tilsagnsbrevet med referanse 2018/534-14

Mottaker bekrefter at dette skjemaet gir riktige opplysninger om kontoen som eies av tilskuddsmottaker, og at Fylkesmannen varsles ved endringer.

Sted, dato og signatur

Bekreftelsen skal undertegnes av styreleder eller den som har signaturmyndighet (prokura). For kommuner og fylkeskommuner skal bekreftelsen undertegnes av rådmannen eller den som har fått delegert myndighet.

Fra: Thyrhaug, Anette Moltu (fmtramt@fylkesmannen.no)

Sendt: 24.04.2018 10.21.33

Til: Nordreisa Kommune

Kopi: Hege Nicolaisen

Emne: Innvilget tilskudd til Omsorgsplan 2020 - Innføring av velferdsteknologiske løsninger - " Helseteknologi i Nord-Troms "

Vedlegg: Innvilget tilskudd - Helseteknologi i Nord-Troms .DOC;Standardvilkår fra Helsedirektoratet.PDF;Akseptbrev - Innføring av velferdsteknologiske løsninger - Helseteknologi i Nord-Troms .DOC

Innvilget tilskudd - " Helseteknologi i Nord-Troms ": Innvilget tilskudd - Helseteknologi i Nord-Troms .DOC
Standardvilkår fra Helsedirektoratet: Standardvilkår fra Helsedirektoratet.PDF
Akseptbrev - Innføring av velferdsteknologiske løsninger - " Helseteknologi i Nord-Troms ": Akseptbrev - Innføring av velferdsteknologiske løsninger - Helseteknologi i Nord-Troms .DOC

Med vennlig hilsen

Anette Moltu Thyrhaug

Fagansvarlig

Fylkesmannen i Troms/Romssa Fylkkamánni

Helse- og omsorgsavdelingen

Besøksadresse: Fylkeshuset, Strandvegen 13, Tromsø

Postadresse: Postboks 6105, 9291 Tromsø

Telefon: +4777642049

Telefaks: +4777642139

E-post: fmtramt@fylkesmannen.no

Web: www.fylkesmannen.no/troms



Tenk på miljøet før du skriver ut denne eposten



Nordreisa kommune ved rådmann
Postboks 174
1942 Nordreisa

Innvilget tilskudd - " Helseteknologi i Nord-Troms "

Fylkesmannen innvilger tilskudd på inntil kroner **305 000** til spredning av velferdsteknologi innen trygghet og mestringsoppdraget over Kap. 0761 post 68 på statsbudsjettet for 2018.

Tilskuddsbeløpet som utbetales i år er **305 000** kroner, og inkludert overført sum på **456 245** kroner fra 2017, har dere da **761 245 kroner** til disposisjon i 2018. Beløpet skal benyttes til det interkommunale tiltaket «Helseteknologi i Nord- Troms». Nordreisa er vertskommune for prosjektet, som inkluderer Kvænangen, Kåfjord, Skjervøy, Storfjord og Lyngen. Det må søkes på nytt for innvilgelse av tilskudd i 2019, og det er anledning til å be om overføring av midler til 2019.

Tilskuddsordningen følger opp Meld. St. 29 (2012-2013) "Morgendagens omsorg" og inngår i Nasjonalt program for velferdsteknologi, som er en del av Omsorgsplan 2020. Hovedmålet for programmet er at velferdsteknologi skal være en integrert del av tjenestetilbudet i omsorgstjenestene innen 2020. Innstilling til tildeling er gjort i samarbeid mellom Helsedirektoratet v/Nasjonalt program for velferdsteknologi og Fylkesmannen. I vurderingen har vi blant annet lagt vekt på prosjekter som er klare for implementering og som er gode ambassadører for videre spredning av velferdsteknologi i fylket, regionen og landet.

Vi har prioritert å innvilge flest mulig søknader innenfor et begrenset budsjett, derfor innvilges søknaden kun delvis. Søknaden om visningsleilighet behandles separat, og dere tilskrives separat om utfallet for denne søknaden. På samme måte vil dere få tilbakemelding separat fra tildelingsrunden på Kompetanse- og innovasjonstilskuddet, til ytterligere styrking av hovedprosjektet.

VILKÅR FOR TILSKUDET

Mål, føringer og vilkår

Tilskuddet er en stimuleringsordning for delvis dekning av utgifter til prosjektledelse og implementeringsstøtte i kommunene. Kommunene som får tilskudd vil få oppfølging underveis i prosjektperioden i form av nettverkssamlinger og individuelt tilpasset prosessveiledning til tjenesteinnovasjonsprosesser, samt støtte til anskaffelsesprosesser og opplæringstiltak. Det gis ikke tilskudd til anskaffelse av utstyr.



Tilskuddet skal brukes i samsvar med regelverket for ordningen og kravene i dette brevet, og kan ikke omdisponeres til andre formål uten skriftlig godkjenning fra Helsedirektoratet.

RAPPORTERINGSKRAV

Rapportering månedlig

Det skal rapporteres på prosjektets fremdrift, risiko og måloppnåelse **en gang pr måned** til Nasjonalt program for velferdsteknologi etter nærmere anvisning.

Rapporteringsfrist 2019

Frist for rapportering er **1. april** neste år. For prosjekter/aktiviteter/drift som går over flere år, skal dere rapportere hvert år dere mottar tilskudd. Det vises til fylkesmannens felles rapporteringsskjema for Kompetanse og innovasjonstilskuddet.

Rapportering på måloppnåelse

Rapporteringen skal beskrive hvordan og i hvilken grad målene for tilskuddet er oppnådd. Dette gjør dere ved å rapportere på følgende rapporteringskrav:

- Følges oppgitt fremdriftsplan i prosjektet?
- Hvem er samarbeidspartnere i prosjektet og hvordan er status med tanke på samarbeid?
- Hva er status for implementering av velferdsteknologi i kommunene etter fastsatte måltall, hvilke tjenesteinnovasjoner som er gjennomført og hvilke endringer dette har resultert i?
- Hva er forventede og realiserte gevinster av prosjektet for kommunen (spart tid, unngåtte kostnader, økt kvalitet)?
- Hvordan er kommunens planer for skalering av løsningene og overgang til løpende driftsfase, herunder planer for investering og drift av løsninger?
- Hvordan er brukervedvirkning sikret i prosjektet?
- Angi på hvilken måte pasienter, brukere og pårørende er involvert?
- Hva er resultater for brukerne?

Regnskapsrapportering

Det skal føres regnskap for tilskuddet, skilt fra det øvrige regnskapet for eksempel med en prosjektkode. Regnskapet skal kun vise hvilke utgifter som er dekket av tilskuddet. Rapporteringsskjemaet inneholder ferdig definerte utgiftskategorier som regnskapstallene skal føres inn i. I tillegg skal det legges ved regnskapsutskrift direkte fra økonomisystemet som viser hvilke artskonti utgiftene er fordelt på. Utskriften kan vise utgifter aggregert per art og trenger ikke å vise de enkelte bilagene. Se mer informasjon om krav til regnskapet i standardvilkårene.

Revisorkontroll

Regnskapet skal revideres av registrert revisor, statsautorisert revisor eller oppdragsansvarlig kommunerevisor (jf. § 11 i forskrift om revisjon i kommuner og fylkeskommuner) i samsvar med Den norske revisorforenings standard ISA 805 "Særlige hensyn ved revisjon av enkeltstående regnskapsoppstillinger og spesifikke elementer, kontoer eller poster i en regnskapsoppstilling". Tilskuddsmottaker må gi revisor en kopi av dette brevet før revisorkontroll.

Dersom innvilget tilskudd er høyere enn 100 000 kroner, mens forbruket er lavere enn 100 000 kroner, kan det leveres revisorbekreftelse for to år av gangen.

Krav til revisorbekreftelse gjelder ikke for:

- tilskuddsbeløp mindre enn 100 000 kroner
- tilskudd til statlige virksomheter og forvaltningsorgan underlagt Riksrevisjonens regnskapsrevisjon
- tilskudd til helseforetak, såfremt prosjektrengskapet inngår i foretakets reviderte totalregnskap
- mindre aksjeselskaper som oppfyller skatteetatens vilkår for å kunne unntas revisjonsplikt og som har registrert dette i Regnskapsregisteret

KLAGERETT

Dere har ikke klagerett på avgjørelsen. Dette følger av forvaltningsloven § 28.

AKSEPT AV VILKÅR

Tilskuddet utbetales når Fylkesmannen har mottatt vedlagt «Aksept av vilkår». Akseptbrevet må returneres senest 3 uker etter mottatt brev. Innvilgelse av tilskudd kan trekkes tilbake etter en puring.

All korrespondanse må merkes med vår referanse 18/534.

Vi ønsker dere lykke til med arbeidet og ser fram til å høre om resultatene!

Med hilsen

Svein R. Steinert e.f.
fylkeslege

Anette Moltu Thyraug
fagansvarlig

Vedlegg:
Standardvilkår for tilskudd fra Helsedirektoratet
Aksept av vilkår

*Dokumentet er elektronisk godkjent og har ikke håndskrevne signaturer.
Dokumentet sendes kun i elektronisk versjon.*

STANDARDVILKÅR FOR TILSKUDD FRA HELSEDIREKTORATET

Gi beskjed om endringer

Helsedirektoratet må ha skriftlig beskjed så fort som mulig om endringer i mottakers adresse, kontonummer og kontaktperson. Mottakere uten faste ansatte må informere om ny leder og/eller økonomiansvarlig/kasserer.

Generelle vilkår

Anskaffes det utstyr ut over det som er forutsatt i tilskuddsbrevet, eller ut over det som betraktes som rimelig, kan Helsedirektoratet kreve at mottaker tilbakebetaler verdien når prosjektet/aktiviteten/driften er avsluttet. Investeringer og utstyr som kjøpes inn, kan regnes som Helsedirektoratets eiendom.

Utgifter til reise-, kost- og nattillegg må ikke overstige satsene i Statens reiseregulativ, jf. Statens personall håndbok.

Lønnsmidler til mottakere som hovedsakelig finansieres av offentlige tilskudd skal ikke overstige hva som er rimelig i forhold til statlige lønninger.

Lov (forskrift) om offentlig anskaffelse og krav til kjøp av varer og tjenester

Tilskuddsmottakere som er omfattet av lov og forskrift om offentlige anskaffelser må følge denne ved bruk av tilskuddsmidler. Lovens grunnleggende krav er å sikre konkurranse, forutberegnelighet, gjennomsiktighet og etterprøvnbarhet, og at utvelgelsen skal skje etter ikke-diskriminerende og objektiv kriterier.

I noen tilfeller vil det være vanskelig å vurdere om man er omfattet av lov og forskrift. Tilskuddsmottakere som hovedsakelig er finansiert av offentlige midler (over 50 prosent) må vurdere hvorvidt de er omfattet av forskriften.

Følgende virksomheter er omfattet av forskriften jf. forskrift om offentlige anskaffelser § 1-2:

1. Forskrift gjelder statlige, kommunale, fylkeskommunale myndigheter og offentligrettslige organer og sammenslutninger dannet av en eller flere av disse
2. Et offentligrettslig organ er ethvert organ:
 - a. som tjener allmennhetens behov, og ikke er av industriell eller forretningsmessig karakter, og
 - b. som er et selvstendig rettssubjekt og
 - c. som i hovedsak er finansiert av myndigheter eller organer som nevnt i første ledd, eller hvis forvaltning er underlagt slike myndigheters eller organers kontroll, eller som har et administrasjons-, ledelses- eller kontrollorgan der over halvparten av medlemmene er oppnevnt av slike myndigheter eller organer.

Regnskap

Tilskuddet gis som nettotilskudd, med unntak av tilskudd til frivillige organisasjoner.

Inntekter

Regnskap som sendes til Helsedirektoratet, må omfatte alle inntekter som relaterer seg til prosjektet/aktiviteten/driften det er gitt tilskudd til. Unntaket er momskompensasjon for frivillige organisasjoner som omtales under. Inntekter knyttet til arbeidet eller de utgiftene

som er ført, skal også føres opp i regnskapet. Eksempler kan være sykelønnsrefusjoner, inntekter på salg av utstyr, varer eller tjenester.

Momskompensasjon til frivillige organisasjoner

Frivillige organisasjoner kan søke om momskompensasjon fra Lotteri- og stiftelsestilsynet. Dette er en egen tilskuddsordning, og skal holdes utenom regnskapstallet som innrapporteres for prosjektet/aktiviteten/driften. Alternativt skal momskompensasjonen merkes tydelig, slik at et eventuelt overskudd som skyldes momskompensasjon ikke trekkes fra fremtidige tilskudd eller kreves tilbakebetalt.

Tilskuddets varighet og bruk av ubrukt tilskudd

Tilskuddet er innvilget for dette året.

Bruk av ubrukt tilskudd:

1. Tilbakebetaling av tilskudd:

Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og dere ikke benytter hele tilskuddet til prosjektet/aktiviteten/driften, må ubrukt tilskudd tilbakebetales umiddelbart til Helsedirektoratets kontonummer 7694 05 12162, merket med kapittel, post og vår referanse 14/4963. Helsedirektoratet skal informeres om tilbakebetaling med e-post til tilskudd@helsedir.no merket med vår referanse 14/4963.

2. Avkortning av neste års tilskudd dersom det også søkes om nytt tilskudd:

Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og dere skal søke om nytt tilskudd det påfølgende året, kan dere enten tilbakebetale ubrukte midler eller så vil neste års tildeling kunne avkortes mot de ubrukte midlene. Dette krever en ny fullstendig søknad som sendes inn i henhold til kunngjøring og årlig søknadsprosedyre. Søknadsbeløpet må inneholde både ubrukt tilskudd og nytt tilskudd.

3. Overføring av tilskuddsmidler dersom prosjektet skal ferdigstilles/avsluttes – kun ett år:

Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og prosjektet ikke er ferdigstilt, kan det søkes om å få overført tilskuddet ett år. Dette krever en kortfattet søknad pr brev eller e-post. Saksbehandler vurderer behov for ytterligere opplysninger eller en helt ny søknad, før overføring kan behandles.

Mulige reaksjonsformer dersom mottaker gir uriktige opplysninger eller ikke bruker tilskuddet i samsvar med fastsatte betingelser

Dersom mottaker ikke opptrer i samsvar med forutsetningene gitt i tilskuddsbrevet og regelverket, kan hele eller deler av tilskuddet kreves tilbakebetalt. Mislighold kan få rettslig forfølgelse.

Generelle vilkår

Eventuelle investeringer og utstyr som kjøpes inn, regnes som Helsedirektoratets eiendom. Anskaffes det utstyr ut over det som er forutsatt i tilskuddsbrevet, eller ut over det som betraktes som rimelig, kan Helsedirektoratet kreve at mottaker tilbakebetaler verdien når prosjektet/aktiviteten/driften er avsluttet.

Utgifter til reise-, kost- og nattillegg må ikke overstige satsene i Statens reiseregulativ, jf. Statens personall håndbok.

Dokumentinnsyn

Mottaker har rett på innsyn i sakens dokumenter, jf. forvaltningsloven §§ 18 og 19.

Tilsyn eller kontroller

Rapporter/resultat fra relevante offentlige tilsyn eller kontroller skal sendes inn fortløpende til Helsedirektoratet.

Kontroll av tilskuddsmottakere og dokumentasjon

Helsedirektoratet krever at regnskapsdata og dokumentasjon av opplysninger som ligger til grunn for søknaden eller rapporteringen, skal oppbevares for kontroll i minimum 10 år etter tilskuddet ble mottatt.

Helsedirektoratets forbeholder seg retten til å kontrollere at tilskuddet brukes etter forutsetningene, og skal ha adgang til å undersøke alle dokumenter og steder som vi måtte kreve, hos tilskuddsmottaker og deres samarbeidspartnere, jf. bevilgningsreglementet § 10.2. Har Helsedirektoratet delegert ansvaret for tilskuddsforvaltningen til andre, tar vi også forbehold om deres rett til kontroll.

Riksrevisjonen har adgang til å kontrollere om tilskudd brukes etter forutsetningene, hjemlet i lov om Riksrevisjonen § 12, 2. ledd.

Kunngjøring av tilskudd

Kunngjøring med søknadsfrist publiseres under www.helsedirektoratet.no/tilskudd. På nettsidene våre kan dere abonnere på kunngjøringer.

AKSEPT AV VILKÅR

Akseptbrevet må signeres og returneres så snart som mulig, senest innen 3 uker etter at tilskuddsbrevet ble mottatt. Akseptbrevet skal sendes i retur til:

Fylkesmannen i Troms
Postboks 6105
9291 TROMSØ

Eller i skannet versjon til
fmtrpostmottak@fylkesmannen.no

Vår referanse: 2018/534- 14

Tilskuddsmottaker: Nordreisa kommune
Adresse: Postboks 174
9142 Nordreisa

Organisasjonsnummer
Kontonummer
Kontaktperson, telefonnummer og e-postadresse for økonomiansvarlig
Utbetalingen til mottaker bes merket med

Gjelder tilskudd over statsbudsjettets kapittel **761 post 68 for budsjettåret 2018; Spredning av velferdsteknologiske løsninger**. Tilskuddet innvilges Nordreisa kommune i samarbeid med de øvrige 5 kommuner i Nord- Troms.

Kommunen har fått innvilget overføring av ubenyttede midler fra 2017, som kommer til fratrukk fra tilskuddet.

Samlet tilsagn	Overført fra 2017	Til utbetaling i 2018
761 245	456 245	305 000

Utbetalingen for 2018 blir kr. 305 000,-

Mottaker av tilskuddet bekrefter med dette å ha lest og godtatt de vilkår og rapporteringskrav som er gitt i tilsagnsbrevet med referanse 2018/534-14

Mottaker bekrefter at dette skjemaet gir riktige opplysninger om kontoen som eies av tilskuddsmottaker, og at Fylkesmannen varsles ved endringer.

Sted, dato og signatur

Bekreftelsen skal undertegnes av styreleder eller den som har signaturmyndighet (prokura). For kommuner og fylkeskommuner skal bekreftelsen undertegnes av rådmannen eller den som har fått delegert myndighet.



Saksbehandler
Marianne Winther Riise

Telefon
77 64 20 42

Vår dato
25.04.2018
Deres dato
28.02.2018

Vår ref. 2018/1714
Deres ref. 19-18-0016
Arkivkode 331.2 KOMMUNE

Nordreisa Kommune
Postboks 174
9156 Storslett

25 APR 2018	
SAKSNR.	
LØPENR.	
DOK NR.	ARK KODE

Tildeling av prosjektskjønnsmidler - 19-18-0016 - Helseteknologi i Nord - Troms - opplæring-visningsleilighet

Det vises til kommunens søknad om kr. 200 000 til prosjektet «Helseteknologi i Nord-Troms-opplæring-visningsleilighet». Prosjektet er et samarbeidsprosjekt mellom Nordreisa, Skjervøy, Kåfjord, Storfjord, Lyngen og Kvænangen. Søknaden ble levert i søknadsdatabasen ISORD 28. februar 2018.

Fylkesmannen utlyste 25. januar 2018 prosjektskjønnsmidler innen satsingsområdene digitalisering/velferdsteknologi, totalforsvar og akuttberedskap i barnevernet. Kommunene ble oppfordret om å gå sammen om å utvikle større prosjekter innenfor satsingsområdene.

Fylkesmannen har mottatt i alt 19 søknader med en samlet søknadsramme på 15,7 mill. kr. 8 av prosjektene gjaldt videreføring av prosjekter fra 2017. Fylkesmannen har måtte foreta en streng prioritering av søknadene da ramme til fordeling kun var ca. 4,6 mill. kr.

Fylkesmannen har tildelt midler til totalt 12 prosjekter, hvorav 6 innen digitalisering/velferdsteknologi, 2 innen totalforsvar, 3 innen akuttberedskap i barnevernet og ett innen plan-, nærings- og utmarksforvaltning. 11 av de 12 støttede prosjektene er samarbeidsprosjekter.

Fylkesmannen har ut fra ovenstående besluttet å støtte Nordreisa kommune med følgende tildeling:

- **Kr. 200 000 til prosjektet «Helseteknologi i Nord-Troms-opplæring-visningsleilighet».**

Kommunen skal rapportere på framdriften i prosjektet i 2018, med **frist 1. februar 2019**. All rapportering skal skje i databasen ISORD.

Dersom prosjektet ikke har fremdrift som opprinnelig forutsatt, slik at det ved utgangen av året gjenstår prosjektskjønnsmidler som skulle vært brukt i 2018, kan disse settes av på bundet fond i kommuneregnskapet slik at prosjektet kan fortsette i 2019. Det er ikke nødvendig å søke Fylkesmannen om slik overføring av midler til påfølgende år, men det må fremgå av ovennevnte framdriftsrapportering til Fylkesmannen.



Fylkesmannen vil på et senere tidspunkt oversende mer utfyllende informasjon om framdriftsrapporteringen, og hvordan kommunen skal gå fram i forhold til å søke om eventuelt videreført støtte i 2019.

Tildelte midler vil bli utbetalt over rammetilskuddet for juni.

Med hilsen

Dokumentet er elektronisk godkjent og har ikke håndskrevne signaturer.

Jan-Peder Andreassen
kommunaldirektør

Marianne Winther Riise
seniorrådgiver

Kopi til:

Skjervøy kommune	Postboks 145-G	9189	Skjervøy
Storfjord kommune		9046	Oteren
Lyngen kommune	Strandveien 24	9060	Lyngseidet
Kvænangen kommune		9161	Burfjord
Gáivuona suohkan / Kåfjord kommune	Postboks 74	9148	Olderdalen



Nordreisa kommune
Sektor for helse- og omsorg

Arbeidstilsynet,
Postboks 4740 Torgard,
7468 Trondheim

Deres ref:	Vår ref (bes oppgitt ved svar):	Løpenr.	Arkivkode	Dato
	2017/1065-8	4744/2018	440	30.04.2018

Svar på tilsyn av arbeidstilsynet 03.10.2017 rus og psykisk helsetjeneste

Viser til tilsyn den 03.10.2017 av rus og psykisk helsetjeneste i Nordreisa kommune. Nordreisa kommune fikk 7 pålegg som virksomheten nå har jobbet med for å oppfylle. Arbeidet pågår fortsatt, og det er laget en plan for oppfylging av pålegg.

Undertegnede har bistått i arbeidet da det for tiden er konstituert virksomhetsleder i rus og psykisk helsetjeneste.

Dersom det fortsatt er mangler er det bare å ta kontakt.

Med vennlig hilsen

Kirsti Løvli
Sektorleder helse- og omsorg

Dette dokumentet er produsert elektronisk, og har derfor ingen signatur.

Vedlegg

- 1 Bedriftshelsetjenesten-plan for bistand
- 2 HMS arbeid-medvirkning


Postadresse:
Postboks 174, N- 9156 Storslett
E-post:
postmottak@nordreisa.kommune.no

Besøksadresse:
Sentrum 17
Internett:
www.nordreisa.kommune.no

Telefon: + 47 77 58 00 00
Telefaks: + 47 77 77 07 01

Bankkonto: 4740.05.03954
Org.nr: 943 350 833

- 3 HMS-arbeid oversikt over organisering, ansvar og myndighet
- 4 Verneombud tatt med på råd
- 5 Vold og trusler-rutiner
- 6 Vold og trussel om vold- kartlegging, risikovurdering, tiltak og plan
- 7 Vold og trussel om vold- opplæring
- 8 Handlingsplan (vedlegg 1)
- 9 Samarbeidsplan (vedlegg 2) og Anbefalt oppsett i PROFIL (vedlegg 3)

Bedriftshelsetjenesten- plan for bistand

Formål

Arbeidsgiver skal i samarbeid med bedriftshelsetjenesten utarbeide en årlig plan for bedriftshelsetjenestens bistand i virksomheten.

Grunnlag

Arbeidsmiljøloven § 3-3 andre ledd og forskrift om organisering, ledelse og medvirkning § 13-3 bokstav a.

Beskrivelse

Bedriftshelsetjenesten skal bistå arbeidsgiver, arbeidstaker, arbeidsmiljøutvalg og verneombud med å skape sunne og trygge arbeidsforhold. Arbeidsgiver skal i samarbeid med bedriftshelsetjenesten utarbeide planer for bedriftshelsetjenestens bistand i virksomheten.

Ansvar/myndighet

Virksomhetsleder har ansvar for at det foreligger en plan for bistand fra bedriftshelsetjenesten.

Evaluering

Forløpende evaluering av rutinen.

Vedlegg:

Kopi av plan for bedriftshelsetjenestens bistand i virksomheten.

HMS arbeid- medvirkning

Formål

Virksomhetsleder for rus og psykisk helsetjenester skal sørge for at arbeidstakerne og tillitsvalgte får medvirke i det systematiske helse-, miljø- og sikkerhetsarbeidet.

Grunnlag

Arbeidsmiljøloven § 3-1 første ledd.

Beskrivelse

Medvirkning er en viktig motivasjonsfaktor og skaper større trygghet for at rutiner etterleves, og at arbeidstakernes samlet kunnskap og erfaring utnyttes. Systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeidet settes opp som egen sak på hvert personalmøte. Personal møter avholdes x 1 pr. måned. Det lages halvårlig plan for personalmøter. Det føres referat fra personalmøter.

Ansvar/myndighet

Virksomhetsleder har ansvar for å lage møteplan for personalmøter, og å sørge for at systematiske helse-, miljø- og sikkerhetsarbeidet settes opp som egen sak på hvert personalmøte.

Arbeidstakerne og deres tillitsvalgte har også en plikt til å medvirke i helse-, miljø- og sikkerhetsarbeidet.

Evaluering

Prosedyren evalueres fortløpende.

HMS- arbeid- oversikt over organisering, ansvar og myndighet

Formål

Arbeidsgiver skal sørge for å ha en oversikt over virksomhetens organisasjon, herunder hvordan ansvar, oppgaver og myndighet for arbeidet med helse, miljø og sikkerhet er fordelt. Oversikten skal dokumenteres.

Grunnlag

Arbeidsmiljøloven § 3-1 andre ledd bokstav b og forskrift om systematisk helse-, miljø, og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften) § 5 andre ledd nr. 5

Beskrivelse

Rus og psykisk helsetjeneste er en egen virksomhet med virksomhetsleder som er underlagt sektorleder for helse og omsorg.

Virksomhetsleder for rus og psykisk helsetjenester er tildelt myndighet, og har det daglige ansvaret for helse-, miljø og sikkerhetsarbeid i virksomheten.

Virksomheten består av en utetjeneste og et bo-fellesskap på Fosseng.

Utetjenesten består av ansatte på dagtid, mens på Fosseng er det brukere tilknyttet en døgntjeneste.

Ansvar/myndighet

Virksomhetsleder for rus og psykisk helsetjenester har ansvaret for helse, miljø og sikkerhetsarbeid i virksomheten.

Evaluering

Prosedyren evalueres fortløpende .

Verneombud tatt med på råd

Formål

Arbeidsgiver skal sørge for at verneombudet tas med på råd under både planlegging og gjennomføring av tiltak som har betydning for arbeidsmiljøet.

Grunnlag

Arbeidsmiljøloven § 6-2 fjerde ledd.

Beskrivelse

Arbeidsgiver ved virksomhetsleder skal ha møte med verneombud hver måned, der verneombudet tas med på råd under både planlegging og gjennomføring av tiltak som har betydning for arbeidsmiljøet i rus og psykisk helsetjeneste. Arbeidsgiver setter opp en halvårig møteplan. Det føres møtereferat fra møter. Skulle det oppstå situasjoner mellom de planlagte månedlige møtene der verneombudet skal tas med på råd innkaller virksomhetsleder verneombudet på møte.

Ansvar/myndighet

Arbeidsgiver har ansvar for å følge opp møteplan, og for å sørge for at det skrives referat fra møter.

Evaluering

Prosedyren evalueres fortløpende.

Vold og trusler - rutiner

Formål

Arbeidstaker skal, så langt det er mulig beskyttes mot vold, trusler og uheldige belastninger som følge av kontakt med andre.

Der vold og trusler er en potensiell fare skal arbeidsgiver iverksette rutiner for hvordan vold- og trusselsituasjoner skal:

- forebygges,
- meldes,
- håndteres og
- følges opp.

Grunnlag

Arbeidsmiljøloven §§ 4-3 fjerde ledd og 3-1 første ledd og andre ledd bokstav e og forskrift om systematisk helse-, miljø og sikkerhetsarbeid i virksomheten (internkontrollforskriften) § 5 andre ledd nr. 7

Beskrivelse

Arbeidsgiver ved virksomhetsleder skal iverksette rutiner i samarbeid med arbeidstakerne og deres tillitsvalgte for hvordan vold, trusler og andre uheldige belastninger skal forebygges, meldes, håndteres og følges opp. Verneombud/ ansattes representant skal medvirke i å utarbeide rutinen.

- Utarbeide rutiner
- Beskrive hvordan rutinen er iverksatt
- Beskrivelse av hvordan verneombud/ansattes representant har medvirket

Ansvar/myndighet

Arbeidsgiver har ansvar for å iverksette rutiner.

Evaluering

Prosedyren evalueres fortløpende.

Vedlegg:

Se utkast etter møte med Bedriftshelsetjenesten 24.04.18 kl. 1200-1410. Egen prosedyre for generelle potensielle farer i tjenesten blir utarbeidet i møte med Bedriftshelsetjenesten (BHT) 29.05.18 kl. 1200-1500. I møtet deltar også verneombud og ansattes representant, samt flere ansatte. (vedlegg 1 og 2)

Vold og trussel om vold- kartlegging, risikovurdering, tiltak og plan

Formål

Forebygge at arbeidstakere blir utsatt for vold og trussel om vold.

Grunnlag

Arbeidsmiljøloven § 3-1 første ledd og andre bokstav c, forskrift om organisering, ledelse og medvirkning § 7-1 og forskrift om utførelse av arbeid, bruk av arbeidsutstyr og tilhørende tekniske krav (forskrift om utførelse av arbeid) §§ 23A-1 og 24A-4.

Beskrivelse

- Arbeidsgiver skal kartlegge og gjøre risikovurdering på forhold ved arbeidssituasjonen som kan medføre at arbeidstaker blir utsatt for vold og trussel om vold.
- Arbeidsgiver skal iverksette tiltak eller plan med frist for gjennomføring av tiltak
- Arbeidsgiver skal beskrive hvordan løpende kartlegging følges opp
- Arbeidsgiver skal beskrive hvordan verneombud/ ansattes representant har medvirket

Det skal brukes skjema for kartlegging og risikovurdering.

Risikovurderingen skal særlig ta hensyn til:

- Arbeidets organisering og tilrettelegging
- Hvor, når og i hvilke situasjoner arbeidstaker kan bli utsatt for vold og trussel om vold
- Alenearbeid
- Arbeidstidens plassering og organisering
- Bemanning
- Kompetanse
- Utforming av arbeidslokalene og tekniske løsninger
- Manglende informasjon til arbeidstakere om risikoen de blir utsatt for i møte med pasienter/ brukere
- Effekten av iverksatte og planlagte forebyggende tiltak

Ved gjennomføring av tiltak skal det særlig tas hensyn til:

- Utforming og tilrettelegging av arbeidsplassen og arbeidet som utføres
- Systematisk vedlikehold av relevant arbeidsutstyr mv, for eksempel alarmer der dette brukes
- Mulighet for tilkalling av hjelp
- Bemanning, herunder bruk av alenearbeid

Det skal fremkomme hvordan fortløpende kartlegging følges opp.

Det skal komme frem hvordan verneombud og tillitsvalgte har medvirket.

Ansvar/myndighet

Virksomhetsleder har ansvar for at prosedyren følges.

Evaluering

Fortløpende evaluering om prosedyren følges.

Vedlegg

Kopi av kartlegging og risikovurdering, tirsdag 24.04. kl.1130-1400 med Bedriftshelsetjenesten. (vedlegg 2)

Avtalt nytt møte med Bedriftshelsetjenesten (BHT) 29.05.18. kl. 1200-1500 for å fortsette arbeidet jfr. samarbeidsplanen, samt egen oppgave som virksomhetsleder, tillitsvalgt og ansattes representant skal gjøre før møtet 29.05. med Bedriftshelsetjenesten. (vedlegg 1)

Løpende kartlegging gjøres ved å ha "vold og trusler om vold" som tema på personalmøte hver 6. måned. I tillegg når nye pasienter innskrives i tjenesten, eller at det oppstår situasjoner underveis skal det gjøres en ny kartlegging. I tiltaksplanen under den enkelte pasient skal det dokumenteres i PROFIL under planområde "kommunikasjon/adferd/kognitiv funksjon" og som tiltak "kommunikasjon/adferd" skal det stå en beskrivelse om hvordan møte den enkelte pasient dersom pasienten virker truende. (vedlegg 3)

Tillitsvalgte og verneombudet har deltatt og deltar videre i utarbeidelse av rutinene, og vært i møter med Bedriftshelsetjenesten sammen med virksomhetsleder. Ansatte som har deltatt er listet opp (vedlegg 2 side 2)

Vold og trussel om vold- opplæring

Formål

Arbeidsgiver skal gi arbeidstakerne nødvendig opplæring og øvelse i forebygging og håndtering av vold- og trusselsituasjoner, samt i bruka av eventuelt sikkerhetsutstyr, slik at arbeidstakerne så langt det er mulig, er beskyttet mot vold eller trussel om vold. Opplæringen og øvelsen skal gjentas og tilpasses vesentlige endringer i risikovurderingen og ellers når det er nødvendig.

Grunnlag

Arbeidsmiljøloven §§ 3-2 første ledd bokstav a og 4-3 fjerde ledd, forskrift om organisering, ledelse og medvirkning § 8-1 og forskrift om utførelse av arbeid, bruk av arbeidsutstyr og tilhørende tekniske krav (forskrift om utførelse av arbeid) § 23A-2.

Beskrivelse

Arbeidsgiver skal sørge for at arbeidstaker gjøres kjent med ulykkes- og helsefarer som kan være forbundet med arbeidet, og at arbeidstaker får opplæring, øvelse og instruksjon som er nødvendig. Ved arbeid som kan medføre risiko for å bli utsatt for vold og trussel om vold skal det gis nødvendig opplæring og øvelse i forebygging og håndtering av vold- og trusselsituasjoner, samt bruk av evt. sikkerhetsutstyr.

- Skriftlig bekreftelse på opplæring som er gitt
- Plan på neste opplæring og øvelse, ved endringer i risikovurderingen og ellers når det er nødvendig
- Oversikt over innholdet i opplæring og øvelse
- Plan for framtidig opplæring og øvelser

Ansvar/myndighet

Virksomhetsleder har ansvar for oppfølging av rutinen.

Evaluering

Evaluere om prosedyren følges.


Plan videre:

- Ansatte som får opplæring skriver under på at opplæring er gitt på et eget ark.
- Det lages en skriftlig plan på når opplæring og øvelse er planlagt, og ved endringer i risikovurderingen og ellers når det er nødvendig
- Det lages en skriftlig oversikt over innholdet i opplæring og øvelse og en plan for videre opplæring og øvelse.

Etter møte med Bedriftshelsetjenesten den 24.04.18. skal virksomhetsleder, tillitsvalgt og verneombud jobbe den 11.05.18 med ei hjemmelekse, som innbefatter en ROS analyse av tjenesten ut ifra det som fremkom som utfordringer om vold og trusler om vold på møtet 24.04.18.

Deretter avtalt nytt møte med Bedriftshelsetjenesten 29.05.18. kl. 1200-1500 for å lage en plan på opplæring og øvelse og plan videre. (vedlegg 1 og 2)

vedlegg 2



Nord-Troms Bedriftshelsetjeneste
Nord-Troms Bedriftshelsetjeneste

SAMARBEIDSPPLAN MELLOM

Nordreisa Kommune - Sektor for Helse og Sosial – Rus og Psykisk Helsetjeneste
og Nord-Troms Bedriftshelsetjeneste

Planen gjelder fra: **1.1.2018 til 31.12.2019**

Utarbeidet av: Fra Nordreisa Kommune; Kirsti Løvli, Mette Johansen Vik, Lise Seljevoll og Heidi Jensen
 Fra Nord-Troms Bedriftshelsetjeneste; Bjørn Klubnes
 (Nord-Troms BHT ønsker, innen 14 dager, tilbakemelding på om planen aksepteres)

Dato: 21.3.2018
 Kopi av planen sendes til:

OPPDRAG/ PROBLEMSTILLING	BESKRIVELSE/KONKRETISERING	ANSVARLIG	TIDSRAMME	STIPULERT TIMER	Kontaktpersoner:		UTFØRT DATO:
					BHT:	(Navn, telefon og e-post) Arbids plass:	
RISIKOVURDERING DEL 1	Avdelingen møter hos BHT (klasserom 3. etasje) - ledere og ansatte. Avdelingen skal på forhånd ha foretatt kartlegging over aktuelle problemstillinger som skal vurderes og tas opp til drøfting. NB! Detaljer eller uklarheter kan eventuelt tas opp med kontaktperson før møtet finner sted.	Mette Johansen Vik	Tirsdag 24. April kl 09:00	3 timer	Kontaktperson hos BHT: Ole Morten Pedersen E-post: ole-m@ntbht.no / Bjørn Klubnes E-post: bjorn@ntbht.no	Mette Johansen Vik	24/04 11.30-14.00
HMS – grunnkurs (40 timer)	Kurset avholdes i BHT's lokaler (klasserom 3. etasje Hagan Bygget) Målgruppe er; Verneombud, ledere og AMU medlemmer. OBS! Påmeldingsfristen utløper 23. mars!	Bedriften tar kontakt med BHT	4., 5., 18. og 19. april 2018		Kontaktperson hos BHT: Ole Morten Pedersen E-post: ole-m@ntbht.no	Mette Johansen Vik	
HMS- kurs for ledere (1 dag)	Kurset avholdes i BHT's lokaler (klasserom 3. etasje Hagan Bygget) Målgruppe; ledere OBS! Påmeldingsfristen utløper 23. mars!	Bedriften tar kontakt med BHT	12. april 2018		Kontaktperson hos BHT: Ole Morten Pedersen E-post: ole-m@ntbht.no	Mette Johansen Vik	

OPPDRAK/ PROBLEMSTILLING	BESKRIVELSE/KONKRETISERING	ANSVARLIG	TIDSRAMME	STIPULERT TIMER	Kontaktpersoner:		UTFØRT DATO:
					(Navn, telefon og e-post) BHT:	Arbeidsplass:	
29.05.18 RISIKOVURDERING DEL 2	Avdelingen møter hos BHT (klasserom 3. etasje) - ledere og ansatte. Avdelingen skal møte forberedt og ha listet ned forslag/tiltak som skal diskuteres.	Bedriften tar kontakt med BHT	Avdelingen blir enige med BHT om tidspunkt etter avsluttet DEL 1	3 timer	Kontaktperson hos BHT: Ole Morten Pedersen E-post: ole-m@nttht.no	Mette Johansen Vik	
Eventuelt	Her kan avdelingen komme med ønsker i henhold til oppsatte problemstillinger	Bedriften tar kontakt med BHT	Perioden		Kontaktperson hos BHT: Avhengig av tema		

Tilstede: Julie Cløring)

LIV (Hj. pl.)

Lise (Verneombud)

Heltt (Virksomhetsleder)

Hilde (Vernepleier)

Anne (psykiatriske sykepl.)

Sissel (Kilittsvakt, Delta)


Britt (Hj. pl.)

Reidi (Hovedverneombud)

Ny østfale med Bed. helsetj. Der 29 mai 12⁰⁰-15⁰⁰

vedlegg 3

Anbefalt oppsett av Profil

		Legemiddelgjennomgang	Statisk område. Her lages det rapporter når det er gjort en eller annen form for legemiddelgjennomgang. Nødvendige skjema legges som (innskannede) vedlegg til rapportene.
		Administrasjon og observasjoner	Grundig beskrivelse av hva som gjøres når, både med tanke på tidspunkter for gjøremål, pasientens ressurser og behov for spesielle observasjoner. Angi rutiner for bruk av «kvitter utført» og rapportering.
		Smarter	Grundig beskrivelse av de observasjoner som skal gjøres, både registreringer (som vedlegg), vurderinger og tiltak.
		Injeksjoner og infusjoner	Kan legges som eget tiltak dersom det utgjør en stor del av medikamenthåndteringen og man trenger mulighet til å kvittere utført
		Kommunikasjon/adferd/ Kognitiv funksjon	Statisk område. Her lages det kun rapporter når det er gjort en eller annen form for kartlegging. Nødvendige skjema skannes inn som et vedlegg til rapportene.
		Kommunikasjon/adferd	Beskrivelse av hvordan pasienten normalt gir uttrykk for sine behov (språk/handlinger eller andre uttrykksmåter inkludert f.eks selvskadning). Metoder for veiledning/korrigerende bør inngå i beskrivelsen ved behov.
		Syn/hørse	Beskrivelse av pasientens status inkludert evt. bruk av hjelpemidler. Er i utgangspunktet et statisk område, men husk behovet for evaluering med jevne mellomrom (Høresentral/ optiker osv.)
		Nedsatt almenntilstand	Plan for- og oppfølging av kortvarige nedsatt helse som bør dokumenteres og observeres. Avsluttes når pasienten er stabil eller overføres til annet område ved varig helsesvikt.
		Akutt oppståtte hendelser	Brukes når pasienten har akutt behov for helsehjelp utover det man har vedtak/tiltaksbeskrivelser på fra tidligere (fall, skade osv.). Brukes kun til situasjonen er avklart , og man har fått oppdatert øvrige planer eller lagt inn nye.
		Terminalpleie	Brukes når pasientens liv er i ferd med å ebbe ut, og legen har konstatert terminal fase. Alle andre tiltak avsluttes slik at også lindrende tiltak dokumenteres her. Ved bruk av LCP-perm kan de dokumentene skannes inn her, sammen med en oppsummerende rapport, etter mors.

Anbefalt oppsett av Profil

Kategori	Planområde	Tiltak	Merknader
Helsehjelp	Grunnleggende Behov	Personlig hygiene (evt. Personlig stell) Søvn/hvile	Grundlig beskrivelse av hva som gjøres når, både med tanke på pasientens ressurser og tidspunkter for gjøremål. Brukes kun i de tilfeller der det er behov for spesielle tiltak og/eller observasjoner.
		Aktivitet/sosiale interesser	Brukes til faste aktiviteter for pasienten (for eksempel Dagsentertilbud) eller til beskrivelse av hva vedkommende like å gjøre/ være med på. Brukes også til individuelle aktivitetsplaner.
		Munn/tannstell	Brukes kun i de tilfeller der det er behov for spesielle tiltak og/eller observasjoner ut over det som inngår i daglig hygiene.
		Eliminasjon	Brukes kun i de tilfeller der det er behov for spesielle tiltak og/eller observasjoner.
		Menstruasjon	Brukes for de pasienter der oppfølging i forhold til menstruasjon er nødvendig.
	Rehabilitering/ADL	ADL funksjoner	Beskrivelse av daglige gjøremål som lavterskel opp trening/vedlikehold av funksjoner. Dette inkluderer også fallforebygging.
		Fallrisikovurdering	Statisk område. Kartleggingsskjema vedlegges, i rapporten oppsummeres konklusjonen. Evt. tiltak defineres i «ADL Funksjoner».
		Hverdagsrehabilitering	Plan for rehabiliteringstiltak i hjemmet.
		Rehabilitering i Institusjon	Plan for rehabiliteringstiltak i institusjonen
		Tekniske hjelpemidler	Statisk område. Her lages det kun rapporter i forbindelse med vurderinger, søkrnader, vedlikehold osv. Rapporter kan suppleres med (innskannede) vedlegg
		Velferdsteknologi	Kan tenkes brukt i de tilfeller der teknologi går inn og bidrar til å dekke en del av pasientens grunnleggende personlig behov
	Ernæring	Ernæringskartlegging	Statisk område. Her lages det rapporter når det er gjort en ernæringskartlegging. Nødvendige skjema skannes inn som et vedlegg til rapportene
		Ernæringsoppfølging	Beskrivelse av hva som gjøres ut fra resultatene av kartlegging. Graden av oppfølgingsbehov avgjør detaljnivå på planen.



Nordreisa kommune

Forebyggende tjeneste

Medlemmer og varamedlemmer i ungdomsrådet

Deres ref:	Vår ref (bes oppgitt ved svar):	Løpenr.	Arkivkode	Dato
	2018/221-9	4670/2018	C19	26.04.2018

Referat fra møte i ungdomsrådet 25.04.2018

Tid og sted: Halti – Jorma (ved siden av biblioteket), kl. 15:30-17:00.

Til stede: Anna Elisa Lund Henriksen, Ramona Soleng Thomassen, Martin Årnes, Scott Nordstrøm, Alf Sindre Einevoll, Oda Fossvoll, Jonas Pedersen (For Hermod Bakken), Kine Elise Haraldsdatter Steinsvik (vara fra Montessori invitert siden det er første møte de er med på.), Silje Båtnes.

Fravær: Hermod Bakken, Aragorn Mikkelsen.

Sak 11/18: Påskelandsbyen:

Hvordan gikk det? Hva kan vi gjøre annerledes til neste gang? Tilbakemeldinger fra andre ungdom? Økonomi?

Aktivitetene: Kunne vært bedre oppmøte. Var totalt 10 lag, men et trakk seg i siste liten. Estimert et oppmøte på ca. 60 personer. Var bedre oppmøte i fjor med 15 påmeldte lag. Tilbakemelding fra de ungdommene som var tilstede var at volleyball ble for vanskelig for noen, og at de følte man måtte være flink til det for å kunne være med. Flere etterlyste kanonball som også var i fjor.

Bedre markedsføring: Ble kort tid til markedsføring – kun 2 uker. Dette skyldes delvis at vi ikke fikk invitasjonen til arrangementet når vi skulle. Til neste år må vi være tidligere ute og reklamere for dette ved flere forum. Lage bedre og større plakater.

Kiosken: Var mye mat til overs. Det som gikk var pizza og brus. Ikke vits med landganger og vafler.

Premie: Kan en bedre hovedpremie være et trekkplaster? Ipad? (På billetten).


Postadresse:
Postboks 174, N- 9156 Storslett
E-post:
postmottak@nordreisa.kommune.no

Besøksadresse:
Sentrum 17
Internett:
www.nordreisa.kommune.no

Telefon: + 47 77 58 00 00
Telefaks: + 47 77 77 07 01

Bankkonto: 4740.05.03954
Org.nr: 943 350 833

Alt i alt skal ungdommene roses for at de fikk til en kveldsturnering på så kort varsel!

Sak 12/18: Ipad til Ungdomsrådet:

Hermod har ytret et ønske om at Ungdomsrådet skal ha egne ipader som kan brukes av medlemmene på f.eks. utvalgsmøtene.

I følge Sericekontoret kan man låne ipader der før de politiske møtene begynner, men de må leveres tilbake i etterkant av møte.

Hermod har sendt forespørsel til Øyvind Evanger ang dette, og saken skal tas opp i Formannskapet. Vi venter på svar.

Sak 13/18: Valg av medlem:

Da et medlem har trukket seg fra Ungdomsrådet må det velges inn et nytt medlem, og det er et ønske at Montessoriskolen blir representert i Ungdomsrådet.

I dag stiller medlem Alf Sindre Einevoll og varamedlem Kine Elise Haraldsdatter Steinsvik fra Montessoriskolen på sitt første møte.

Sak 14: Møteplikt i Ungdomsrådet:

Vi blir enige om regler rundt det å sitte i Ungdomsrådet mtp. møteplikt og dersom vi ikke kan komme på møte. Er enighet om at dersom man ikke kan komme på møtene så har man plikt til å si fra i god tid slik at man kan innkalle vara.

Sak 15/18: Forslag til aktiviteter i ferien?

Ungdomskontakten planlegger aktiviteter for ungdom i feriene. Har ungdomsrådet forslag til aktiviteter som ungdom vil være med på? Vil ungdomsrådet være med på dette?

Silje leser opp de aktivitetene som jobbes med så langt. Stort sett høres det ut som noe ungdom kan like å være med på, og at det er ulike aktiviteter slik at man kan nå ut til flest mulig.

Medlemmene i Ungdomsrådet ønsker ikke å være med å arrangere dette da det er i ferien. Flere har jobb og er kanskje bortreist. Men noen tilbyr seg å hjelpe til dersom de har mulighet.

Sak 16: Økonomi og møtegodtgjørelse:

Møtegodtgjørelse for medlemmer av ungdomsrådet i utvalgsmøter er fra 2018 på 400kr/ møte.

Møtegodtgjørelse for møter i ungdomsrådet: 500kr/møte.

Saken om møtegodtgjørelse skal tas opp i Kommunestyret, så der er mulig det blir endringer.

Medlemmene synes dette høres greit ut.

Sak 17: Eventuelle saker:

- Info fra utvalgs møter?

Oda informerer fra Oppvekst- og kultur møte at de har snakket om Ungdomsklubben og at det var viktig med en endring av de første planene da ungdomsrådet mente de kun ville nå ut til en type målgruppe.

- Høsten? Noen ønsker for hva ungdomsrådet skal jobbe med?
Anna informerer om at det har vært snakk om å samarbeide med Skjervøy Ungdomsråd ang. en turnering. Ungdomsrådet er åpen for et samarbeid, men at dette må bli til høsten. Anna kontakter Skjervøy ang. dette.
- Neste møte?
Blir enig om at det er greit med et møte til før sommerferien: 6.juni.

Med vennlig hilsen

Silje Båtnes
Ungdomskontakt

Dette dokumentet er produsert elektronisk, og har derfor ingen signatur.

Kopi til:
Else Pettersen Elvestad



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
14/18	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	29.05.2018

Hverdagsrehabilitering for hjemmeboende

Henvi­sing til lovverk:

- [Lov om pasient- og brukerrettigheter \(pasient- og brukerrettighetsloven\)](#)
- [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. \(helse- og omsorgstjenesteloven\)](#)

Rådmannens innstilling

Behov for å øke ergoterapeutstillingen fra 50% til 100%. Dette for å jobbe målrettet med boligtilrettelegging og hverdagsrehabilitering, i tillegg til bestilling av hjelpemidler.

Fysioterapitjenesten er som nå men endrer prioriteringer av pasienter, slik at pasienter i hverdagsrehabilitering blir prioritert.

Hjemmesykepleien må omstilles til å jobbe på en annen måte, -gjøre øvelser hos pasienter etter en plan laget av ergoterapeut og fysioterapeut.

Det er søkt om prosjektmidler fra Fylkesmannen til hverdagsrehabilitering, men svaret kommer først i juni 2018.

Saksopplysninger

Hverdagsrehabilitering er forebygging og rehabilitering i hjemmet. Hverdagsrehabiliteringens mest sentrale spørsmål er: **Hva er viktige aktiviteter for deg nå?**

Målet er å sette fokus på hverdagsaktiviteter som er viktig for pasienten selv. Dette gjøres gjennom tidlig og begrenset innsats i personens hjem.

Det er et mål med økt selvstendighet i hjemmet og sosialt, for fortsatt å kunne bo hjemme.

Hverdagsrehabilitering er hjelp til selvhjelp. Mestring er sentralt i hverdagsrehabilitering, og at det vektlegges uansett funksjonsnivå. Hverdagsmestring er både et rehabiliterende og et helsefremmende tankesett.

Hverdagsrehabilitering skiller seg fra ordinære pleie- og omsorgstjenester, ved at pleie eller praktisk bistand ikke gis før den det gjelder har fått en vurdering av sitt rehabiliteringspotensiale.

Hverdagsrehabilitering er en ny satsning/tjeneste i kommune Norge, og Nordreisa har sammen med de andre Nord-Troms kommunene deltatt i et læringsnettverk om hverdagsrehabilitering. Perioden for opplæringen har vært fra november 2017 og fram til april i år, og har vært samlingsbasert med hjemmeoppgave mellom samlingene.

Hverdagsrehabilitering er et tilbud med innsats i 4-7 uker.

Målgruppe:

Personer som kan ha utbytte av hverdagsrehabilitering er de med nedsatt funksjonsnivå som ønsker å bo hjemme i egen bolig.

Inkluderings kriterier:

- Alder: 75 +
- Hjemmeboende brukere som første gang søker tjeneste eller som har tjenester men som søker økning/ endring
- Personer som har rehabiliteringspotensial og er motivert for deltakelse.

Ekskluderings kriterier:

- Alvorlig kognitiv svikt
- Brukere uten rehabiliteringspotensialer f. eks alvorlig progredierende sykdom.
- Alvorlig psykisk lidelse
- Tungt rusmisbruk

Definisjon av begreper og hvordan hverdagsrehabilitering skal utføres:

- Hjemmetrenerne: De øvrige ansatte i hjemmetjenesten informeres om hvordan hverdagsrehabilitering skal gjennomføres hos den enkelte brukeren, slik at treningsopplegget blir gjennomført også når hjemmetjenesten er inne.
- Hverdagsmestring: Det å mestre hverdagen og de daglige aktivitetene i hverdagen.
- Hjemmetrening: Rehabiliteringen og treningen vil foregå i eller rundt hjemmet til den enkelte brukeren.

Hvilke mål og effekter ønskes oppnådd med å innføre hverdagsrehabilitering?

Målet er å gi økt brukermedvirkning, og å kunne bo lengst mulig hjemme, samt gi befolkningen livsglede, kvalitet på tjenesten og økonomisk gevinst for kommunen. Økonomisk gevinst i form av at behovet for hjemmetjenester reduseres, og at en langtidsplass i institusjon utsettes og pasienten vil få kortere botid i institusjon.

Vurdering

Hverdagsrehabilitering er en ny tjeneste i Nordreisa kommune, og de kommuner som har erfaring med hverdagsrehabilitering har gode resultater. Enkle tiltak gir store endringer til det bedre for pasientene, slik at de fortsatt mestrer sin hverdag i eget hjem mest mulig selvstendig. Det er svært viktig for Nordreisa kommune med økende antall eldre å komme raskt i gang med hverdagsrehabilitering fordi:

- Kommunen er en distrikts kommune som medfører ulike utfordringer som f.eks. lang kjøretid når hjemmesykepleien skal gi tjenester
- Utfordrende å rekruttere helsepersonell til distriktet.
- Det vil bli et økt behov for tjenester fremover i tid da flere har store og sammensatte behov, både yngre og eldre, og antallet pasienter vil øke i takt med den aldrende befolkningen.
- Kommunen har lenge vært en Robek kommune som har tenkt stillingskutt, men nå må tenke investering i hverdagsrehabilitering for å ta ut gevinster framover i tid. Gevinster i form av at pasienter trenger mindre hjemmesykepleie, og utsetter et langtidsopphold i institusjon, samtidig som det blir mindre tilgjengelig arbeidskraft å rekruttere.



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
15/18	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	29.05.2018

Prosjekt hjemmebesøk for innbyggere ved fylte 72 år

Henvi sning til lovverk:

<https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/rundskriv-i-22016-om-forebyggende-hjemmebesok-i-kommunene/id2503186/>

Rådmannens innstilling

Det opprettes 50% stilling fast som ergoterapeut for å ivareta forebyggende hjemmebesøk. Det er søkt om prosjektmidler fra Fylkesmannen, og svar forventes først i juni 2018.

Saksopplysninger

Helse og omsorgsutvalget vedtok i møte 04.10.16 i sak 32/16 at det etableres et prøveprosjekt med hjemmebesøk og gjennomgang av bolig hos personer ved fylte 72 år.

Nordreisa kommune har følgende antall 72 åringer:

54 personer i 2017,

55 personer i 2018,

77 personer i 2019,

65 personer i 2020

Ved et slikt hjemmebesøk må en ergoterapeut delta og en fra hjemmesykepleien, eventuelt en fra teknisk for å se på boligen.

Lyngen kommune var i 2012 – 2013 med i et lignende prosjekt som ble kalt Eldre sikkerhetsprosjekt, og målgruppa var de som fylte 80 år det året.

Eldre sikkerhetsprosjekt i Troms besto av Lyngen kommune, Sørreisa kommune, Harstad kommune, Skånland kommune og Tromsø kommune. Prosjekteier var Troms fylkeskommune og Norsafety. Prosjektet ble startet opp etter innvilget søknad om skjønnsmidler fra fylkesmannen i Troms. Det ble dannet en interkommunal prosjektgruppe med samlinger. Det ble også dannet lokale prosjektgrupper.

Hovedmål ifølge rapporten fra Lyngen:

- Å forebygge og utsette de elders behov for omsorgstjenester så langt som mulig.

Delmål

- Gi befolkningen et trygt møte med helsetjenesten i kommunen, samt informere om hva og hvordan ulike aktiviteter og tjenester fungerer.
- Forebygge fallskader ved å dra på hjemmebesøk for å kartlegge og informere om tiltak som kan forhindre fall
- Forebygge brann ved å dra på hjemmebesøk for å informere om brannsikkerhet, varslingsutstyr og ulike typer slukkemiddel.

Etter planen skulle det gjennomføres 17 hjemmebesøk, og det ble gjennomført 16. Før besøket ble det sendt ut skriftlig informasjon, hvor informasjon om prosjektet kom fram og at de ville ta kontakt for nærmere avtale om besøk. Prosjektleder hadde 40 % stilling i prosjektet noe som var avgjørende faktor for få gjennomført prosjektet.

Lyngen erfarte at prosjektet var bra med tanke på forebygging, men prosjektet ble ikke videreført utover prosjektiden.

Vurdering

Prosjektet som ble gjennomført i Lyngen kommune var for 80 åringer. I Nordreisa kommune planlegges det hjemmebesøk hos innbyggere som er 72 år. Det betyr at prosjektet i Nordreisa kommune må ha et annen fokus.

Det store flertallet av dagens 72 åringer er spreke og mange av dem kan bo lenge i egne hjem. Et slikt hjemmebesøk vil ha et forebyggende aspekt. Det er søkt prosjektmidler hos Fylkesmannen i år, men svar forventes først i juni måned. Når det skal gjennomføres hjemmebesøk hos alle 72 åringer vil det være betydelig flere enn de i Lyngen kommune hadde (40% stilling).

Ergoterapeuten sine oppgaver framover i tid blir flere og flere, som boligtilpasning, hverdagsrehabilitering, bestilling av tradisjonelle hjelpemidler, innføring av velferdsteknologi som hjelpemiddel, og hjemmebesøk av eldre over 72 år. Det finnes ulike kartlegginger for de ulike årstrinn, da behovene endrer seg. For at kartleggingen ikke skal bli et engangstilfelle er det nødvendig med fast stilling på 50 % ergoterapeut for å ivareta forebyggende hjemmebesøk. Gevinstrealiseringen ved å gjøre kartleggingsbesøk er å øke egenmestring, slik at behovet for hjemmetjenester skal reduseres og utsettes, og det sammen med institusjonsplasser.



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
16/18	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	29.05.2018

Revidert utgave av virksomhetsplan 2018 for Frivilligsentralen

Henvi sning til lovverk:

Viser til sak 7/18 i HEOM 20.03.18 med følgende enstemmig vedtak:

1. Helse- og omsorgsleder gjennomfører en samtale med daglig leder av frivillighetssentralen om oppgavene. På grunnlag av dette ønsker utvalget revidert virksomhetsplan til neste møte.
2. Frivillighetssentralen skal straks sette i gang "aktiv på dagtid".
3. Det må straks gjennomføres tiltak for økt tilgjengelig og økt synlighet. Dette innebærer blant annet å oppdatere kommunens webside av frivillighetssentralen og opprette en facebookside.

Vedlegg

- 1 Virksomhetsplan 2018, Nordreisa Frivilligsentral, ny utgave

Rådmannens innstilling

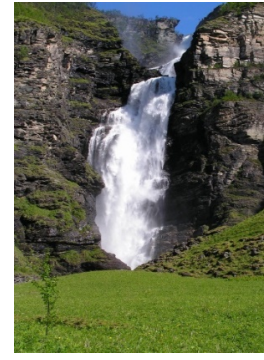
Helse- og omsorgsutvalget godkjenner vedlagt virksomhetsplan.

Saksopplysninger

1. Samtale med daglig leder er gjennomført, og ny revidert virksomhetsplan er utarbeidet.
2. "Aktiv på dagtid" startet opp 16. mai 2018.
3. Leder for frivilligsentralen har sammen med ansvarlig for kommunens internettsider startet et samarbeid for planlegging av økt tilgjengelighet og synlighet gjennom sosiale medier.

Vurdering

Oppgavene ifølge vedtaket er iverksatt, samt flere oppgaver. Flere oppgaver som planlegging av oppstart av dagtilbud for personer med demens på Guleng, og ha ansvar for skyss til pasientene til dagtilbudet, samt å delta i aktivitetstilbudet innen rus og psykisk helse som er under etablering i Leonard Isaksensvei.



Nordreisa Frivilligsentral

Virksomhetsplan 2018



Postadresse:
Postboks 174
9156 Storslett
E-post: postmottak@nordreisa.kommune.no

Besøksadresse:
Sentrum 17
www.nordreisa.kommune.no

Telefon: 77 58 80 00
Telefaks: 77 77 07 01

Bankkonto: 4740 05 03954
Organisasjonsnr: 943 350 833

Innholdsfortegnelse

1.1	Nordreisa Frivilligsentral.....	1
1.1.1.	Ansvarsområde.....	2
1.1.2	Årlige oppgaver.....	3

1.1.Nordreisa Frivilligsentral

Det har vært etablert frivilligsentral i Nordreisa 2008, med ulike organisasjonsformer og eiere. Sentralen er i dag kommunal, og er etablert som en frivillig forening med driftsmidler fra kulturdepartementet og Nordreisa kommune. Daglig leder er ansatt i 100 % stilling. Frivilligsentralen har kontor på Sonjatun , og er åpent daglig mellom 07.30-15.00

Sentralens oppgave er å være kontaktpunkt og møtested for mennesker, foreninger og offentlige instanser. Den skal være et lokalt forankret kraftsenter for alle som har interesse av og lyst til delta i frivillig arbeid.

Hovedoppgaver for Frivillig sentralen:

koordinere frivillig arbeid

formidle kontakt mellom enkeltpersoner, lag og foreninger

bidra til dialog mellom frivillig og offentlig virksomhet

Sentralen i Nordreisa koordiner følgende faste tiltak:

TV-aksjonen, Koordinere eldredagen, Koordinere julaften for enslige som gjennomføres av lag/foreninger, servicekontor for alle , koordinere aktivitetsvenner og sette frivillige ut i oppdrag for Nordreisa samfunnet. Utenom dette er daglig leders arbeid knyttet til samarbeid om tiltak sammen med frivillige lag og foreninger/organisasjoner eller frie frivillige og kommunen. Sentralen initierer ikke til aktiviteter som frivillige allerede har startet.

1.1.1. Ansvarsområde

Nordreisa Frivilligsentral har som oppgave å koordinere frivillig aktivitet i kommunen. Frivillige som melder seg skal settes inn i frivillig aktivitet i kommunale tjenester eller andre ønskede tjenester.

Nordreisa Frivilligsentral skal sette frivillige inn i de forskjellige tjenestene.

Nordreisa Frivilligsentral skal ha fokus på å få flere frivillige inn i kommunale tjenester.

1.1.2 Årlige oppgaver.

Tiltak	Oppgaver	Innhold av oppgaver	Gjennomføring.
1	TV-aksjonen (NRK)	Nordreisa Frivilligsentral skaffer bøssebærere til TV-aksjonen. Bøssebærere blir rekruttert fra grendelag, rusen NTVS, og andre frivillige som har meldt seg på.	Sept-okt.
2	Eldredagen	Nordreisa Frivilligsentral skal være med å koordinere eldredagen i kommunen. Være med å lage et program for eldredagen. Skaffe forelesere til eldredagen. Kontakte skoleklasse som skal hjelpe til med servering.	Sept-okt.
3	Julaften for enslige	Nordreisa Frivilligsentral skal hjelpe til med gjennomføring av julaften for enslige, dette i samarbeid med lag/forening. Nordreisa Frivilligsentral skal hjelpe til med å koordinere denne dagen.	Nov-des.
4	Aktiv på dagtid	Nordreisa Frivilligsentral koordinerer denne aktiviteten. Aktiv på dagtid vil ha sosiale turer hver onsdag ukentlig. Dette er et tilbud til alle.	Hele året.
5	Dagtilbud demente	Nordreisa Frivilligsentral har ansvaret for transport til/fra for pasienter, dagtilbud for demente.(Guleng)	Hele året.
6	Møteplass Leonhard Isaksensveg	Nordreisa Frivilligsentral skal ha møteplass til forskjellige sosiale tiltak i huset i Loenhard Isaksensveg.	Hele året.
7	Servicekontor for alle	Nordreisa Frivilligsentral skal være et servicekontor for alle.Her kommer folk med forskjellige utfordringer. Det som er vanligst er: CV-flykninger, Helfo søknader og skriftlig oppsigelse av kontrakter.	Hele året.
8	Aktivitetsvenn	Nordreisa Frivilligsentral koordinerer aktivitetsvenn tjenester for Nordreisa kommune. Det vil si at vi registrerer frivillige, og knytter denne opp mot bruker. Den frivillige som er aktivitetsvenn har en kontrakt på tjeneste på 4 timer pr. måned.	Hele året.
9	Aktivitetsplikt for sosialmottagere	Nordreisa kommune innførte aktivitetsplikt for sosialmottagere mellom 18-30 år i 2017. Aktivitetsentralen og Nordreisa Frivilligsentral samarbeider daglig med dette arbeidet.	Hele året.
10	Teknisk vaktmester miniatyrskyttebane	Nordreisa Frivilligsentral har det tekniske ansvaret for miniatyrskyttebanen på idrettshallen. Vi har dataprogrammet som gjør at kommunen sparer masse penger årlig. I tillegg må man ha kunnskap på elektroniske skiver for å ha banen i gang hele året.	Hele året.
11	Koordinere frivillige tjenester	Nordreisa Frivilligsentral setter frivillige inn i tjenester når de melder seg.	Hele året.
12	Kriminalomsorgen	Nordreisa Frivilligsentral setter samfunnsdømte inn i tjenester i kommunen.	Hele året.
13	Pårørendeskole	Nordreisa Frivilligsentral skal koordinere denne tjenesten. Samarbeid med fagfolk/faggrupper i kommunen.	Tidsbegrenset.



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
17/18	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	29.05.2018

Virksomhetsplan 2018 rus og psykisk helse

Henvisning til lovverk:

Vedtak i HEOM utvalget 23.01.2018 sak 1/18

Helse- og omsorgsutvalget ber om at Rus- og psykiatritjenesten legger frem virksomhetsplan for 2018 til neste møte. Vi ber også om at nattevakttjenesten organiseres uten bruk av egne lokaler til formålet.

Vedlegg

1 Virksomhetsplan rus og psykisk helse 2018

Rådmannens innstilling

Helse- og omsorgsutvalget tar virksomhetsplanen til etterretning.

Saksopplysninger

Vedlagt følger virksomhetsplan for rus og psykisk helse 2018.

Egne lokaler til nattevakt er sagt opp, men dette er igjen endret av NYBO da det må avklares hvilken leieavtale som foreligger.

Vurdering

Gjennomgang av tjenesten i forhold til utarbeiding av virksomhetsplan viser at rus og psykisk helse må gjøre en omprioritering av sine oppgaver. Økning av antall yngre som har behov for tjenester, samt fordeling av ressurser mellom de som bor på Fosseng og innbyggere for øvrig i kommunen gjør dette nødvendig.

Det er avtalt møte med NYBO for avvikling av egne lokaler til nattevakt på Fosseng.



Virksomhetsplan for rus-og psykisk helse

Elin Vangen

Virksomhetsleder

Eilin E. Storaas

Fagleder

Kortfattet sammendrag

Fra 1. januar 2014 ble tidligere rustjeneste og tidligere psykiatritjenesten slått sammen til en virksomhet.

Virksomhetens arbeidsområde er rus-og psykisk helse utfordringer hos befolkningen.. Herunder er gravide med mistanke om rus, barn og unge, familier og voksne med psykisk helse og rusutfordringer.

Virksomheten arbeider etter Helse- og omsorgstjenesteloven og lov om folkehelsearbeid i kommunene.

Virksomheten er delt inn i:

1. Dagtjeneste
2. Tjeneste tilknyttet bo-fellesskapet Fosseng.

Dagtjenesten gir oppfølging fra mandag til og med fredag på dagtid til personer som bor i egen bolig, leier kommunalt eller privat. I perioder er det også personer uten fast bopel.

Bofellesskapet Fosseng gir tilbud om oppfølging 24 timer i 3 delt turnustjeneste, fortrinnsvis til beboere i bofellesskapet.

Tjenestemottakerne har enten psykiatri diagnose eller blanding av psykiatri og rus utfordringer.



Innhold

Kortfattet sammendrag	1
1. Presentasjon av virksomheten	3
2. Brukeroversikt.....	4
3. Ansatteressurser	4
4. Virksomhetens tiltak og egne mål.....	4
4.1 Øvrige målsettinger.....	5
5. Hvorfor har vi en virksomhetsplan.....	7
6. Kommuneplan.....	8

1. Presentasjon av virksomheten

Fra 1.januar -18, er virksomheten etablert med kontorer på kommunehuset.

Hovedfokuset i virksomheten er forebygging og oppfølging av mennesker med psykisk helse og /eller rusutfordringer. Det være seg familier, unge voksne og voksegruppa samt gravide med rusutfordringer,

Tjenesten har oppfølging av brukere i habilitering /rehabiliteringsprosess i forbindelse med psykiske og/eller rus utfordringer.

Mestring, av dagliglivet, stabilisering av helse og evt rusfrihet,. Her under er miljøterapeutiske tiltak altså læring og mestringsstrategier for å mestre dagliglivets utfordringer en viktig del av tjenestetilbudet. Dette innebærer mestrings/støtte og strategisamtaler, og praktiske mestringsøvelser. Følge til samarbeidsmøter og institusjoner m.m.

Kartlegging, henvisninger, akutte og planlagte samtaler og hjemmebesøk. Individuell, helhetlig planlegging, koordinering på tvers av kommunale og spesialist-helsetjenesten, politi, fengselsvesen/kriminalomsorgen, LAR (legemiddelassistert rehabilitering) osv. Oppfølging/tvang i henhold til helse –og omsorgstjenestelovens kap 10, herunder mistanke om rus i svangerskap og/eller ved fare for brukernes eget liv og helse. Alle skal ha eller få tilbud om individuell plan.

Virksomheten ønsker å være tilgjengelig for pårørende samtaler for de som ønsker det.

Beboerne tilknyttet bofellesskapet Fosseng har fra det ble etablert hatt og har fortsatt tilgang til personell, da personell i tre-delt turnus har tilhold i bofellesskapet.



3. Brukeroversikt

Pr. år 2017:

Ca 35 % av tjenestemottakerne hadde ≥ 2 timer i uka i mer enn 5 år.

Gjennomsnittsalder er 51 år.

Pr. januar 2018:

Ca 40 % av tjenestemottakerne har hatt vedtak ≥ 2 t.uka mer enn 5 år.

Gjennomsnittsalder er 50.5 år.

Ved sammenlikning av tallene fra januar 2017 og januar 2018 ser vi at alder på brukerne ikke er endret. I perioden januar –mai 2018 har tjenesten mottatt 9 nye henvisninger der gjennomsnittsalder er 27.5 år.

Vedtak i timer fordelt på bofellesskap pr januar 2018: **38.4 timer /uka**

Vedtak i timer fordelt på øvrige brukere i kommunen pr januar 2018: **1.9 timer/uka**

Virksomheten har nå fokus på ressursfordelingen og er derfor i en endringsprosess som skissert i tabell nedenfor. Ut fra oversikten ser vi at vi bruker mest ressurser på sekundærforebygging til personer over 40 år. I henhold til nasjonale føringer må vi endre fokus og jobbe mere ifht primær forebygging. Dette også jamfør folkehelsemeldingen og de nasjonale føringer.

3. Ansatteressurser og kompetanse

Ansatte i turnus (Fosseng bofellesskap): **8.75 årsverk**

50 % stilling sykepleier

50 % stilling vernepleier

Øvrige personell er hjelpepleiere/helsefagarbeidere og en barne og ungdomsarbeider.

Ansatte i utetjeneste(dagarbeid): **3,30 årsverk + 1 årsverk virksomhetsleder**

1.80 % stilling psykiatrisk sykepleier, hvor en av disse innehar sykepleier 1 funksjon

100 % stilling fagleder for tjenesten(psykiatrisk sykepleier)

0.50 % stilling sosionom

100 % stilling virksomhetsleder (administrativ stilling)

4. Virksomhetens tiltak og egne mål.

Mål for tjenestetilbudet:

Det skal sikres at mennesker med psykiske lidelser og rusproblemer får et helhetlig, langsiktig og tverrfaglig tjenestetilbud ut fra tidlig kartlegging og diagnostisering. Tjenesten skal forebygge og redusere problemutvikling og fremme brukerens mestring av eget liv.

Tiltak i virksomhetsplan frem til 2018 (1 år):

Andel av klienter med vedtak om IP 20 %.

Oppnå avklarte mål ut fra klientens målsetting (vil stå i vedtaket) 20 %.

Andel klienter med vedtak gjenspeiler kommuneplanens samfunnsdel; Trygghet og livskvalitet., Punkt 9 Nordreisa kommune skal sikre at brukernes individuelle planer følger brukerne og bestemmer hvilket tilbud brukerne skal få.

Oppnå avklarte mål gjenspeiler kommuneplanens samfunnsdel; Trygghet og livskvalitet. Punkt 5 Nordreisa kommune skal møte den enkeltes individuelle behov gjennom god samhandling med tjenestemottaker og pårørende

4.1. Øvrige målsettinger

I henhold til nasjonale føringer har virksomheten følgende målsettinger:

- Innføring av dokumentasjon helse. (Dok Helse)
- innføring av multidoser og medisindispensere
- Innføring av velferdsteknologi

- nattevakt samkjøres med øvrig nattevaktjeneste i det kommunale system. Dette i henhold til Helse – og omsorgsutvalgets vedtak.

- Etablere systematisk samarbeid med hjemmesykepleien, der pasienter har både somatiske og rus og psykiske helseutfordringer, slik at det blir felles tjenesteutøving med rett kompetanse til denne pasientgruppen.

- Ut fra helsedirektoratet satsning på folkehelse skal primær og sekundær folkehelsearbeid prioriteres. Dette utvikles som egen tjenestedel i virksomheten, med størst fokus på primærforebygging.

Ut fra tall vi har i dag ser vi at flere ville kunne nyttiggjøre seg av en satsning på primærforebygging. Vi ser også at vi bruker store deler av ressursene på sekundærforebygging, og ser at dette tar fokuset borte fra primærforebyggingen, hvor tjenesten skal forebygge og redusere problemutvikling og fremme brukerens mestring av eget liv. Dette ser vi vil utfordre satsning på primærforebygging som er de nasjonale føringer.

- Fokus på vold og trusler. Intern/ekstern opplæring.

- Alle brukerne skal ha spl/vpl/sosionom/evt annen høgskole, som koordinator av tiltakene.

-Sikre brukermedvirkning

- Prioritering av unge under 30 år

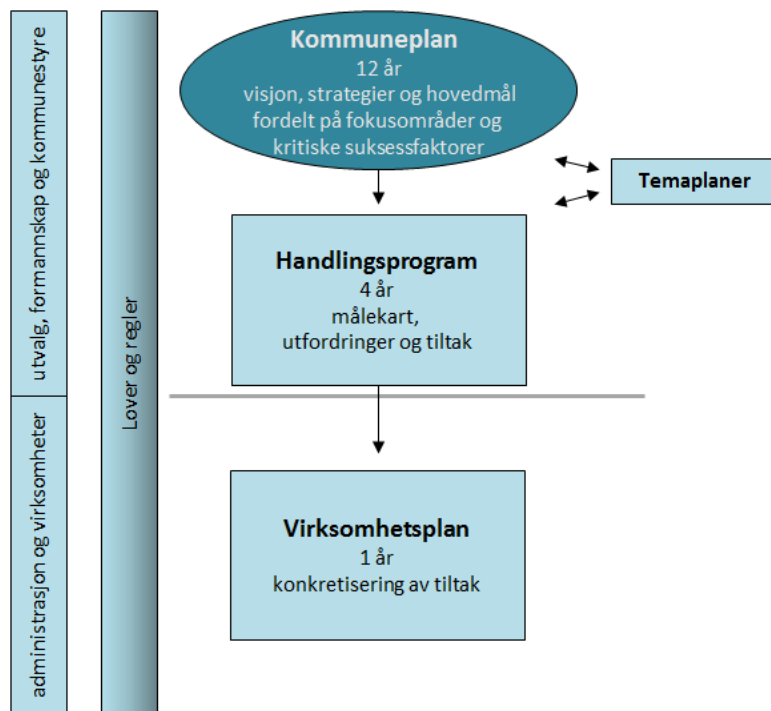
- Etablere en miljøarbeidertjeneste i et system hvor man sikrer systmatisk kontakt mellom vår virksomhet og somatisk hjemmetjeneste.

Prioritet	Tiltak	Start Mnd/år	Skal være gjennomført	Ansvarlig	Evaluering
	Dok Helse	2015	Kontinuerlig	Virksomhetsleder/fagleder	
	Multidoser	Jan.-18	Kontinuerlig	Fagleder/spl 1	
	Medisindispensere	Mai-18	Kontinuerlig	Fagleder/SPL1 og 2 ansatte med ABC kurs	
	Innføring av velferdsteknologi	Høst-17	kontinuerlig	fagleder og 2 ansatte medABC kurs	

	Samkjøring av nattevakter	høst -18	Innen 31.12.18	Sektorleder/virksomhetsleder og spl 1. Tillitsvalgte	
	Delvis felles turnus med hjemmetjenesten	høst-18	Innen 31.12.18	Sektorleder/Virksomhetsledere og spl 1 i begge tjenester. tillitsvalgte	
	Folkehersedel i tjenesten	høst-18		Virksomhetsleder/fagleder, SPL 1, tillitsvalgte	
	Fokus på vold og trusler. Intern/ekstern opplæring	Kontinuerlig	kontinuerlig	fagleder	
	Spl/vpl/sos.som koordinatører av tiltak	Snarest	snarest	Alle spl/vpl/sos, evt annen høgskole.	
	Sikre brukermedvirkning	Kontinuerlig	kontinuerlig	Alle ansatte	
	Prioritere unge brukere under 30 år	Kontinuerlig	kontinuerlig	Alle	
	Etablere miljøarbeidertjeneste i samarbeid med hjemmetjenesten	Snarest	Innen 1.1.19	Sektorleder, Virksomhetsledere Fagleder rus-og psykisk helse, SPL1 frå tjenestene. Tillitsvalgte	
	Oppstart av dagtilbud, Leonard Isaksensvei	Vår -18	Høst -18	En arbeidsgruppe i tjenesten	

5.Hvorfor har vi en virksomhetsplan?

Hensikten med virksomhetsplanen er å sikre en sammenheng mellom kommunens vedtatte mål, og de mål, tiltak og hovedaktiviteter som er prioritert i virksomheten for inneværende år. Planen er et arbeidsverktøy for virksomhetsleder og alle ansatte i virksomheten. Den er en del av Nordreisa kommunes styringssystem og skal sammen med økonomiplanen og handlingsprogrammet forankre kommuneplanens fokusområder, strategier og mål.



Virksomhetsplanen skal være et styringsverktøy for sektoren og ivareta de statlige, kommunale og lokale satsingsområdene. Utviklingen i denne planen har skjedd gjennom en prosess der personalet har kommet med innspill til innhold. Alle innspill har blitt sammenfattet av ledelsen, som videre har utarbeidet konkrete mål og tiltak.

6. Kommuneplan

Kommuneplanen er styrende for all planlegging i Nordreisa kommune. Formålet med planen er å vise langsiktige mål og strategier for utviklingen av Nordreisa kommune og lokalsamfunnet.

Visjonen til Nordreisa kommune "Sammen for trygghet og trivsel" er vedtatt i kommuneplanen. Visjonen er et bilde av et stolt flerkulturelt samfunn, fundamentert på kunnskap, forståelse og stolthet over vår natur, kultur og historie.

I kommuneplanen for 2012-2025 er det definert fem hovedinnsatsområder:

1. Den store attraktivitetskonkurransen
2. Inkluderende lokalsamfunn – det åpne sted
3. Folkehelse – påvirkning foran behandling
4. Økonomisk handlefrihet
5. Natur, miljø og klima

Kommuneplanens samfunnsdel finnes her:

<http://www.nordreisa.kommune.no/kommuneplanens-samfunnsdel-og-handlingsdel-for-2012-2025-er-vedtatt.5184112-113700.html>



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
18/18	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	29.05.2018

Saksframlegg økonomirapport, helse og omsorg, april 2018

Henvising til lovverk:

Fast månedlig rapportering på økonomi.

Vedlegg

1 Resultatrapport april 2018

Rådmannens innstilling

Helse og omsorgsutvalget tar Resultatrapporten til orientering.

Det gjøres en gjennomgang av hjemmetjenesten med blant annet fokus på kostnadseffektiv turnus, og utnytte tilgjengelig teknologi.

Saksopplysninger

Lønn i faste stillinger har et merforbruk på Guleng 3 og Høgegga.

Høgegga har et kjent merforbruk i faste stillinger fra tidligere med 0,8 årsverk, og har nå startet en omstilling for å redusere drifta med forventer oppstart av ny drift 01.09.2018.

Samtidig jobbes det med en omstilling av natt tjenesten i Nordreisa kommune, med reduksjon av en nattevakt pr. natt. I tillegg har hjemmesykepleien behov for å være 2 på natt ved flere oppdrag. Til nå har sykehjemmene hatt hver sin natt på å dra ut med hjemmesykepleien. Dette er ikke en god løsning på sikt da sykehjemmet også bistår sykestua på natt, da sykestua kun har en nattevakt. Framover i tid vil flere pasienter bo hjemme med heldøgns behov, så dette behovet på natt vil fortsette. Omstilling av natt tjenesten pågår nå, med forventet oppstart 01.09.2018.

Guleng jobber nå med å analyse tjenesten, både på kvalitet og økonomi. Spørreskjema er klar for utsending, og økonomianalysen er i siste fase.

Overtid har et størst merforbruk i hjemmesykepleien og på sykehjemmet, i tillegg både på Guleng 3 og Guleng bofellesskap. Utfordringen er å skaffe vikarer ved sykdom og annet fravær.

Vurdering

Den største utfordringen nå, og fremover i tid er å rekruttere personell. I tillegg må det startes en prosess for å fremme heltidskultur, samt se på andre løsninger for bruk av eks.

sykepleierkompetansen. Flere virksomheter, -Høgegga, Guleng og Rus og psykisk helse gjør nå en gjennomgang av drifta for å evaluere om drifta er kostnadseffektiv.

Velferdsteknologi og hverdagsrehabilitering er også tiltak som skal gjøre tjenestene kostnadseffektive. Hjemmesykepleien står for de største endringene framover i tid, og antall eldre i Norge vil dobles om få år. Det er av den grunn viktig å iverksette de riktige tiltakene for å møte denne veksten på en kostnadseffektiv måte. Derfor foreslås en tilsvarende gjennomgang av hjemmetjenesten, både med hjemmesykepleie og hjemmehjelp.



RESULTATRAPPORT PR. APRIL 2018

Frister: 1. kvartal: 15. april 2. kvartal: 5. august 3. kvartal: 15. oktober Årsrapport: 1. februar å.e
Eller den 10. i hver måned (månedssrapportering)

RAPPORTDATO	NAVN	KLARGJORT AV
22. mai 2018	Helse og omsorg	Kirsti Løvli

KONKLUSJON: Sektoren jobber for å gå i balanse med årets slutt. Det må da påregnes omstilling og nedbemanning. Flere virksomheter har utfordringer i forhold til å holde budsjettet på ulike poster.

STATUS – MÅLOPPNÅELSE IFT ØKONOMIPLAN/VIRKSOMHETSPLAN

- Pr. dags dato har 2 virksomheter, rus og psykisk helse og Høgegga, samt frivillighetssentralen utarbeidet virksomhetsplan for 2018
- Området Guleng prioriteres til personer med heldøgns behov, for å gi tilgjengelighet til deltakelse i dagliglivet som butikker, gå på cafe, kulturbud, treningsmuligheter og lignende
- Personer med heldøgns behov på Guleng, samt bruk av velferdsteknologi, vil redusere behovet for antall nattevakter totalt i kommunen. Prosess pågår nå og ny organisering av natt er planlagt iverksatt 01.09.2018.
- Samtidig med en nedbemanning av 1 nattevakt, har hjemmesykepleien behov for å øke fra 1 til 2 nattevakter, da behovet for heldøgns pleie og omsorg i hjemmene er økende, og avstandene i kommunen er lang. Dette arbeidet pågår i samme prosess, -en nedbemanning og en omstilling av nattevakter. Planlagt iverksatt 01.09.2018.
- Husøkonom/fagleder kjøkken har redusert arbeidsoppgavene fra 100 % stilling til 50 % stilling, og avventer ny fast 50 % stilling ved ledighet i organisasjonen. Jobber midlertidig med stabs oppgaver i forbindelse med elektronisk arkiv i PROFIL, og elektronisk svar ut som innføres 01.07.18.
- Alle på sykehjemmene har enerom, og ingen står på venteliste. Noen pasienter står på planlagte innleggelser. Pr. 16.05.18 var det 2 ledige plasser på sykehjem.
- 2 dagers kurs i saksbehandling gjennomført i Nord-Troms, jfr. kompetanseplan
- Kartlegging av Guleng pågår fortsatt, jfr. vedtak i HEOM

Nye tiltak under innføring:

- Dagtilbud på Guleng 2 for personer med demens planlegges åpnet 01.06.2018
- Hverdagsrehabilitering, se egen sak
- Velferdsteknologi, medisindispenser iverksatt, venter på plattform for iverksettelse av flere tiltak
- Gode pasientforløp, KS prosjekt pågår for å sikre informasjon og flyt mellom tjenester
- Elektronisk arkiv, og post ut iverksettes 01.07.2018
- Opplæring i veilederen med eks. e-læringskurs i medikamentdelegasjoner, pågår forløpende
- Elektroniske kjørelister i PROFIL til hjemmesykepleien forberedes for iverksettelse
- Planlagt fra høsten via USHT (Utviklingssykehjem og hjemmetjenester i Tromsø) opplæring og oppfølging av medisingjennomgang og samstemming av medisinlister, i alle Nord-Troms kommuner. Tilsvarende prosjektet dokumentasjon helsehjelp (2015).

STATUS - ØKONOMI

KOMMENTARER TIL AVVIK:

Forbruk i % pr april skal være:

Lønn: 36,4 %

Øvrige utgifter: 33,3 %

Inntekt: 33,3%

Kommentarer til lønn inkl. sosiale utgifter:

I april hadde sektoren et totalt mindreforbruk på lønn inkl. sosiale utgifter på 761.617 kr.

Legekantoret:

Lønn: Mindreforbruk 27.253 kr.

Øvrige utgifter: Merforbruk 409.621 kr.

-Nødnett ikke tatt med i budsjett, kr. 164.000

-Oppgavepliktig legehonorar 129.850 kr., etterslep fra 2017

-Faste lisenser, 50.234 kr.

Inntekt: Mindreinntekt 81.158 kr.

-ny turnuslege,

-forbruksmateriell

Omsorgssentret:

Lønn: Merforbruk 260.000 kr.

-overforbruk på faste tillegg, underbudsjettet?

- overtid på grunn av manglende sykepleiervikarer

-må gjøres en budsjettregulering mellom omsorgssentret og Bo- og kultur, felles leder

-flere sykepleiere vikarierer på Bo- og kultur uten at lønn belastes Bo- og kultur

Øvrige utgifter: Merforbruk 22.000 kr.

Inntekt: Balanse

Bo- og kultur inkludert Lillebo:

Lønn: Mindreforbruk 583.000 kr.

-manglende budsjettregulering med omsorgssentret

Øvrige utgifter: Mindreforbruk 129.936 kr.

Inntekt: Merinntekt, 116.471 kr.

Høgegga:

Lønn: Merforbruk lønn inkludert sosiale utgifter 253.149 kr., der fast lønn utgjør 153.149 kr.

Høgegga mangler som kjent 0.8 årsverk, som ble redusert fordi bruker har flyttet fra Høgegga til Guleng 3 i 2017.

Øvrige utgifter: Merforbruk 52.740 kr.

Rapportering fortsetter lenger nede i dokumentet.

MEDARBEIDERSAMTALER

Hjemmesykepleien:

Lønn: Mindreforbruk lønn 287.900 kr

-overforbruk overtid på kr. 263.000, mangler personell som vikarer

-tidvis høyt sykefravær

Øvrige utgifter: Merforbruk 77.460 kr.

Budsjett for ferievikarer er blitt redusert.

Rus- og psykisk helse:

Lønn: Mindreforbruk 520.000 kr.

-sykefravær uten å hatt innleie av vikar

Øvrige utgifter: Merforbruk 22.000 kr.

Fosseng:

Lønn: Merforbruk 7.900 kr

Øvrige: Merforbruk 7.870 kr.

STATUS – INTERN KONTROLL

Status rapportering

Faste månedlige møter med alle virksomhetsledere der internkontroll er tema.

Samtidig starter det opp i helsenettverket jobb med internkontroll som tema.

Status oppfølging av politiske vedtak

Se ovenfor.

Status – innmeldte og lukkede avvik

Det jobbes fortsatt med at alle virksomheter skal følge opp avvik, både i PROFIL og i KF.

GJENNOMFØRTE KONTROLLER, RESULTATER OG IVERKSATTE TILTAK

Rus og psykisk helse: Frist for lukking av avvik 01.05.18, etter tilsyn av arbeidstilsynet, rutiner om vold og trusler om vold. Avviket er delvis lukket da det fortsatt pågår planlagte møter blant annet med BHT. Den må sendes inn dokumentasjon når dette arbeidet er gjennomført.

Fylkesmannen i Troms, tilsynssak fra 02.02.17, , unntatt offentlighet, pågår fortsatt med frist for tilbakemelding fra kommunen 01.06.18.

En andre saker utredes også fra Fylkesmannen.

Branntilsyn Sonjatun, og lukking av avvik pågår fortsatt. Forventes å være avsluttet innen 01.08.2018

Tilsynsfarmasøyten skal ha tilsyn av medisinerutiner, oppbevaring av medisiner og lignende i perioden 22.-25.mai 2018.

Status risikoanalyser

Det skal gjøres flere risikoanalyser, men dette arbeidet er ikke igangsatt enda.



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
19/18	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	29.05.2018

Avgjørelse i tilsynssak Bo- og kultur

Henvising til lovverk:

Spørsmål om brudd på lovgivning, om uforsvarlig drift.

Rådmannens innstilling

Helse og omsorgsutvalget tar saken til orientering.

Saksopplysninger

02.02.2017 fikk Fylkesmannen ved epost en bekymringsmelding fra ansatte på Bo- og kultur. Bekymringsmeldingen var at nedbemanning høsten 2016 medførte uforsvarlig drift ved sykehjemmet.

27.02.2018 var Fylkesmannen ved Bo- og kultur for å innhente ytterligere opplysninger i saken.

02.02.2017: Fylkesmannen mottar bekymringsmeldingen:

- 20 pasienter innlagt, 4 pasienter på dobbeltrom
- 2 personale i stell, manglende tilsyn i miljøet, førte til rømminger
- Sykepleier deler ut medisiner, tøft for den andre å bli igjen
- Måltids situasjoner, mange trenger hjelp til å spise, mangelfull oppfølging
- Manglende oppfølging av avvik

27.02.2018:

- Redusert pasientantallet til 16 pasienter, alle har enerom
- Felles turnus med Lillebo som har 5 pasienter
- Iverksatt anbefalt oppsett av pasientjournal i PROFIL
- Det foreligger skriftlige prosedyrer for ernæring, ernæringscreening og oppfølging av underernæring
- Primærsykepleier har særlig ansvar for oppfølging og kartlegging av ernæring og fallrisiko
- Fortsatt mangelfull oppfølging av ernæringstilstand, som veiing, neste evaluering for ernæringsstatus og begrunnelse for valgt vektintervall.
- Det har inntil nylig ikke vært rutiner for å følge opp avvik i PROFIL på Bo- og kultur.

- Månedlige møter fremover i tid for å følge opp avvik, mellom sektorleder og virksomhetsledere.
- 20 % sykepleier i hver virksomhet som fagutviklingssykepleier (sykepleier 1) også med ansvar for å følge opp avvik ukentlig
- startet arbeid i KF systemet

Fylkesmannens vurdering av saken:

Utgangspunktet er forsvarlig helsetjenester:

Det foreligger et krav til utøvelse og organisering:

- Tilstrekkelig antall helsepersonell
- Nødvendig kompetanse for å utøve arbeidsoppgavene
- Virksomheten må planlegge og iverksette nødvendige tiltak for å sikre at de ulike tjenestene som ytes til enhver tid er forsvarlige
- Virksomheten skal påse at tiltakene fungerer og er tilstrekkelige
- Det er i stor grad sammenfall mellom kravene til forsvarlig virksomhetsstyring og kravene til internkontroll
- Kommunen har plikt til å opprette internkontrollsystem for virksomheten
- Kommunens ansvar å planlegge, gjennomføre, evaluere og korrigere virksomheten, slik at tjenestens omfang og innhold er forsvarlige
- Gjennom internkontrollsystemet skal virksomheten sikre forsvarlige helsetjenester og oppfylle helselovgivningen gjennom systematisk styring og kontinuerlig forbedringsarbeid
- Ledelsen må skaffe seg oversikt over hva som kan være risikofylte deler av pasientbehandlingen og hvordan virksomheten skal sikre at pasientsikkerheten på disse områdene blir ivaretatt.
- En risikoanalyse kan gjøres for å undersøke dagens tjenester og organisering, men er også verdifull å gjennomføre i forkant av planlagte endringer.
- Oppfølging av risiko bør skje som en kontinuerlig prosess der virksomheter jobber systematisk med å *planlegge, gjennomføre og følge opp* med risikoreduserende tiltak.
- System for i størst mulig grad forhindre svikt, eks. avvikshåndtering er en metode for å avdekke svikt.

Konkret spørsmål som Fylkesmannen har sett nærmere på er om Nordreisa kommune har sikret vurdering av risiko og eventuelt iverksatt tiltak for å redusere potensiell risiko som følge av nedbemanning? Spesielt fall og ernæring.

Handtering av avvik skal være en del av daglig drift, og å lære av feil.

Konklusjon:

Manglende system som sikret oppfølging av meldte avvik på Bo- og kultur.

Manglende rutiner for forebygging av fall.

Manglende rutiner for oppfølging av pasientens ernæringsstatus.

Dette er ikke i tråd med god praksis, og medfører brudd på helselovgivningen.

Ettersom sykehjemmet ble nedbemannet uten at det samtidig forelå et system som sikret risikoreduserende tiltak og forsvarlig oppfølging av avviksmeldinger, er det avvik fra god praksis som medfører brudd på forsvarlighetskravet i helse- og omsorgstjenesteloven § 4-1.

Videre oppfølging:

Fylkesmannen ber om en tilbakemelding fra Nordreisa kommune innen 01.06.18 med en utdypende beskrivelse av hvilke tiltak som er iverksatt for å overholde lovgivningen. De ber

også om en redegjørelse for hvordan ledelsen vil gjennomgå om tiltakene har virket som planlagt etter at de har fått virket en stund.

Vurdering

Nordreisa kommune har fortsatt en jobb å gjøre for å ivareta interkontroll i helse og omsorgstjenesten. Dette arbeidet pågår, og vil være et løpende arbeid fremover i tid. Første prioritet er oppfølging av avvik, både i PROFIL og i KF.



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
20/18	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	29.05.2018
	Nordreisa råd for funksjonshemmede	
	Nordreisa næringsutvalg	
	Nordreisa miljø-, plan og utviklingsutvalg	
	Nordreisa oppvekst- og kulturutvalg	
	Nordreisa formannskap	
	Nordreisa kommunestyre	

Årsmelding 2017

Henvisning til lovverk:

- Kommuneloven § 48
- Forskrift om årsregnskap og årsberetning for kommuner og fylkeskommuner (200-12-15 nr 1424)

Vedlegg

- 1 Årsmelding 2017 Nordreisa kommune

Rådmannens innstilling

Årsmelding 2017 Nordreisa kommune vedtas.

Saksopplysninger

I henhold til forskrift om årsregnskap og årsberetning for kommuner og fylkeskommuner, skal rådmann utarbeide årsmelding som skal behandles i tilknytning til årsregnskapet. Årsmeldingen er rådmannens melding til politikerne om virksomheten.

Årsmelding for 2017 er samlet for hele den kommunale virksomheten og består av rådmannens kommentarer til drift og organisasjon, om økonomiske resultat, om Nordreisa samfunnet og beskrivelser fra sektorer. Rådmann har bestrebet få en helhetlig tråd i årsmeldingen jfr organisasjonsmodell.

I tillegg til de utvalgene årsmeldingen behandles i, skal årsmeldingen også behandles i Nordreisa kontrollutvalg og ungdomsrådet. Rådmannens årsmelding behandles i alle utvalg foruten sektorutvalgene som får sine egne årsmeldinger med detaljerte opplysninger fra hver sektor.

Årsregnskap og årsberetning skal vedtas av kommunestyret senest 6 måneder etter regnskapsårets slutt og skal foreligge samtidig til politisk behandling.

Vurdering

Rådmannen foreslår at årsmelding for 2017 slik den foreligger, vedtas



Sammen for trygghet og trivsel



Nordreisa
kommune

Årsmelding 2017

Innhold

- 3 Rådmannens innledning
- 5 Reisa mot målene
- 6 Økonomi og resultat
- 10 Samfunn og livskvalitet
- 14 Politisk styring og aktivitet
- 16 Barnas og unges kommunestyre
Nordreisa ungdomsråd
- 17 Medarbeidere og organisasjon
- 21 Sentraladministrasjon
- 23 Sektor for Oppvekst og kultur
- 28 Sektor for Helse og omsorg
- 35 Distrisk medisinsk senter Nord-Troms
- 38 NAV sosial
- 40 Sektor for Drift og utvikling



Nordreisa
kommune

Nordreisa kommune
Telefon 77588000
postmottak@nordreisa.kommune.no
Postadresse: postboks 174, 9156 Storslett
Besøksadresse: Hovedveien 17
Organisasjonsnummer: 943 350 833

Rådmannens innledning



2017 var et begivenhetsrikt år med mange markeringer og milepæler som ble nådd.

Tråante 2017 (100 års markering av samenes første offisielle møte) ble markert på Halti i forbindelse med Samefolkets dag 6. februar.

Nødnett helse ble åpnet 22. februar og betjener legevaktstelefonene til Nordreisa og Skjervøy kommuner.

Helsesenteret Sonjatun ble 40 år og markeringa ble holdt på 40 årsdagen 8. september på Sonjatun. Oksfjord barnehage fikk nye lokaler i 2017 og offisiell åpning var 14. desember.

Kommunestyret gjennomførte temadag helse 4. oktober med tittelen «omsorgstrappa møter velferdsteknologi».

På oppfordring fra Overordnet samarbeidsorgan (OSO) ble det holdt felles temadag for Nord Troms med tema «Framtidas helse- og omsorgsutfordringer i Nord-Troms» 24. oktober i Olderdalen.

Sykestuesengene i Nord Troms ble evaluert og rapporten ble behandlet av styret i Helse Nord 14. juni. Konklusjonen ble at sykestuesengene videreføres, - men med et redusert antall UNN-finansierte senger.

3 nivå-modellen ble evaluert i 2017 og konklusjonen er at man opprettholder organiseringa.

Familiesenteret ble delt i to virksomheter; Forebyggen- de tjeneste og Kvænangen og Nordreisa barneverntjeneste. PPT-samarbeidet med Fylkeskommunen og Kvænangen kommune opphørte 31.12.17 og videreføres som et samarbeid mellom Nordreisa og Kåfjord kommuner.

Kommunen fikk to nye sektorledere i 2017; henholdsvis i helse og omsorg og oppvekst og kultur.

Lederutviklingsprogram for virksomhets- og sektorledere ble igangsatt 1. april og varer til sommeren 2018. KS konsulent er prosessveileder i programmet, som er finansiert gjennom OU-midlene.

Arbeidet med skolepolitisk plan ble igangsatt med et kick-off møte 28. august. På grunn av kapasitetsutfordringer i sektoren for oppvekst og kultur koordineres arbeidet av ekstern konsulent; Noodt & Reiding AS. Planen vil legges frem for politisk behandling i 2018.

Følgende planer/reglement/forskrifter ble vedtatt av kommunestyret:

- Felles gebyrregulativ for tjenester innenfor brannområdet med virkning fra 01.01.17 - Kommunene Kvænangen, Nordreisa, Skjervøy og Kåfjord
- Lokal forskrift for tildeling av plass på sykehjem i Nordreisa kommune
- Lokal forskrift om motorferdsel med snøskuter på islagte vann for å raste i Nordreisa kommune, Troms
- Reglement for bruk av og oppbevaring av ordførerkjede
- Analyse og plan for forvaltningsrevisjon 2016-2020
- Plan for selskapskontroll i Nordreisa kommune for 2016-2020
- Hovedplan vann 2017 -2025
- Revidering av reglement for folkevalgtes arbeidsvilkår i Nordreisa kommune
- Gebyrregulativ for tjenester innenfor brannområdet for 2018
- Reglement for kommunale vigsler Nordreisa kommune

Nordreisa kommune er med i følgende samarbeidsprosjekter med Nord Troms kommunene: kompetanseutvikling i helse og omsorg i Nord-Troms, interkommunal entreprenørsatsing, helseteknologiprojektet gjennom det nasjonale velferdsteknologiprogrammet og Digital innbygger Nord Troms.

Utredning om en felles barneverntjeneste i Nord Troms og organisering av den interkommunale IT-tjenesten er fullført, og begge sakene legges frem for politisk behandling i 2018.

Brannsamarbeidet ble evaluert i desember og styrebehandles i 2018. Det ble igangsatt utredning av felles beredskap innen brannvern i Nord Troms, men dette ble stoppet grunnet manglende evaluering av det eksisterende samarbeidet.

Kontinuerlig jobbing med økonomistyringa har gitt resultater og kommunens regnskap for 2017 ble avlagt med et regnskapsmessig mindreforbruk på 3,7 mill kr .

Den budsjetterte inndekninga av det akkumulerte merforbruket på 4,9 mill kr ble innfridd, og det ble avsatt 10 mill kr til disposisjonsfond.

Investeringsregnskapet ble avlagt med kr 340 000 i merforbruk.

Kommunen har en målsetning om 92 % nærvær, noe som ble oppnådd i 2016. I 2017 steg fraværet til 8,49%. Nærværarbeidet har hatt et spesielt fokus de siste årene og flere tiltak er iverksatt, bla arbeidsnærværsdag og IA-pris.

Rådmannen vil takke politikere, ledere, tillitsvalgte og ansatte, som gjennom solidaritet og felles innsats klarer å opprettholde gode tjenester til beste for befolkningen i Nordreisa kommune.

Storslett, 31.03.18
Anne-Marie Gaino
rådmann



**Markering av
Sonjatun
Helsesenter 40
år på en
fantastisk fin
sol dag!**

Reisa mot målene

Sammen for trygghet og trivsel

”Mot et åpent kunnskapsamfunn”

Kommuneplanens samfunnsdel definerer de viktigste målene for utviklingen av lokalsamfunnet i Nordreisa.

FOLKEHELSE — PÅVIRKNING FORAN BEHANDLING

- ◆ Økt arbeidsdeltakelse
- ◆ Flere med fullført utdanning
- ◆ Bolig til alle
- ◆ Sosial tilhørighet
- ◆ Tilrettelegging for positiv helseatferd

INKLUDERENDE LOKALSAMFUNN — DET ÅPNE STED

- ◆ Innbyggernes medbestemmelse
- ◆ Åpen stedsidentitet
- ◆ Ta i bruk innflytternes kompetanse

DEN STORE ATTRAKTIVITETSKONKURRANSEN

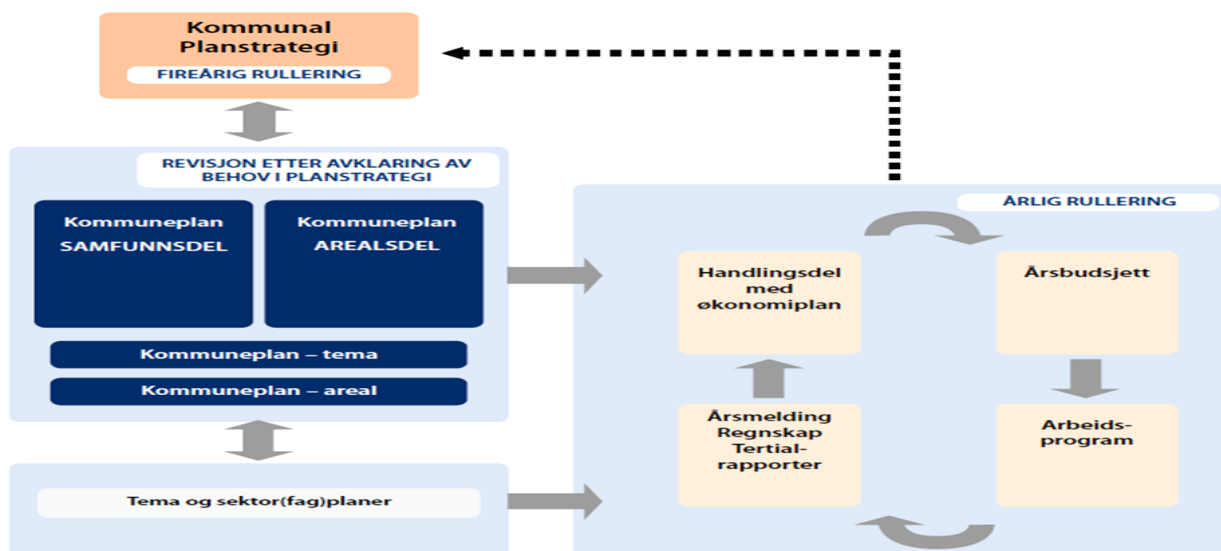
- ◆ Konkurransedyktige arbeidsplasser
- ◆ Muligheter for bolig
- ◆ Livskraftig sted
- ◆ Godt bomiljø
- ◆ Utdanning og oppvekst
- ◆ Markedsføring og omdømme

NATUR, MILJØ OG KLIMA

- ◆ Klima i endring vil gi utfordringer for det kommunale tjenester
- ◆ Overordnet risiko- og sårbarhetsanalyser er viktige i alt arbeid og planlegging

ØKONOMISK HANDLEFRIHET

- ◆ Positiv netto driftsresultat
- ◆ Stram økonomistyring og ledelse
- ◆ Effektiv tjenesteproduksjon og organisering
- ◆ Økt arbeidsnærvær



Økonomi og resultat

Driftsresultat

Nordreisa kommunes sitt driftsregnskap for 2017 gikk med et mindreforbruk på kr 3,66 mill. Det ble foretatt inndekning av tidligere års merforbruk med kr 4,86 mill. I 2016 gikk driftsregnskapet med et mindreforbruk på kr 22,8 mill.

	2017	2016	2015	2014	2013
Netto driftsresultat i %	2,97	7,6	-0,48	-0,25	4,07
Likviditetsgrad 1	2,26	2,12	1,44	1,44	1,69
Korr likviditetsgrad 1	1,94	1,79	1,06	0,90	1,24

Netto driftsresultat styrket seg betraktelig i 2016 og den positive trenden, økonomisk sett, fortsetter.

Likviditet

I løpet av 2017 har arbeidskapitalen styrket seg. Sammenlignet med 2016 er omløpsmidlene økt med kr 15,04 mill, mens kortsiktig gjeld har økt med 2,7 mill. Til sammen er arbeidskapitalen styrket med kr 12,3 mill.

Tall i mill kr	RS 2017	RS 2016	RS 2015	RS 2014	RS 2013
Endring arbeidskapital balanse	12,3	40,1	1,94	10,3	11,55
Endring arbeidskapital resultat	12,3	40,1	1,94	10,3	11,55

Pensjon

Nordreisa kommunes hovedleverandør for pensjon er KLP, mens pedagogisk personell benytter Statens Pensjonskasse. Det er balanseført 740 mill kr i pensjonsforpliktelser og 624 mill kr i pensjonsmidler. Årets premieavvik på pensjon ga en «inntekt» på kr 4,9 mill. Samlet akkumulert premieavvik er på kr 27,8 mill, noe som er en reduksjon på kr 0,03 mill sett mot 2016. Premieavviket skal utgiftsføres i løpet av en 7/10/15 årsperiode.

Fond

Den samlede fondsbeholdningen er på 65,09 mill kr fordelt mellom følgende fondstyper:

Tall i mill kr	RS 2017	RS 2016	RS 2015	RS 2014	RS 2013
Disposisjonsfond	31,71	3,30	0,00	0,00	0,00
Bundne driftsfond	17,14	17,13	15,7	15,87	16,67
Ubundne investeringsfond	3,47	3,70	0,27	0,27	0,27
Bundne investeringsfond	12,77	17,02	18,68	18,58	22,20
Sum fond	65,09	41,15	34,65	34,72	39,14

Investeringer

Summen av brutto investeringsutgifter i anleggsmidler er på kr 14 mill, mot kr 49,12 mill i 2016. Investeringsregnskapet gikk i 2017 med underdekning på kr 0,34 mill.

På kjøp av grunn er ett grunnkjøp som skulle gjennomføres i 2017 utsatt til 2018, og gir differanse i forhold til budsjett. Kjøpet er utsatt ettersom det ikke var samsvar mellom hjemmelshavere og grunnboken, som følge av arveoppgjør. I tillegg er det differanse på kirkegård der planlagt tomtekjøp ikke ble gjennomført. Oppbygging Leonhard Isaksensveg og ombygging kommunehuset ble forskjøvet i forhold til tidsplan, og det var kalkulert med flere fakturaer i 2017 som kom i 2018.

De største investeringsprosjekter i 2017 var:

Ny vei Moan skole	kr	4,17 mill
VAR prosjekter	kr	2,28 mill
Ombygging Oksfjord skole	kr	1,66 mill
Gjenoppbygg Leonhard Isaksensvei	kr	1,53 mill
EPC kontrakter	kr	1,13 mill

Gjeld, renter og avdrag

Den samlede lånegjelda er i 2017 på kr 503,4 mill inkl viderefremidlingslån, og er redusert med kr 13,7 mill fra

Tall i 1000 kr	RS 2017	RS 2016	RS 2015	RS 2014	RS 2013
Samlede lånegjeld	503 379	517 103	507 238	493 724	481 872
Fordelt på:					
Kommunalbanken	328 821	333 584	318 502	333 005	319 176
KLP kommunekreditt	78 127	81 449	84 152	55 141	57 371
DNB	0	0	192	225	259
Husbanken (viderefremidlingslån)	96 431	102 069	104 394	105 353	105 066

Nordreisa kommune har 36 % av lånemassen på fastrente med bindingstid over 3 måneder. Dette er innenfor vårt finansreglement som tilsier minimum 30 % fastrente. Av total lånegjeld utgjør lån til VAR investeringer og viderefremningslån ca 41 %.

Avdrag	RS 2017	RS 2016	RS 2015	RS 2014	RS 2013
Tall i mill kr					
Betalt avdrag	19,0	16,1	17,3	15,6	14,9
Beregnet minste lovlig avdrag	13,9	13,4	12,8	12,1	11,8
Differanse	5,0	2,6	4,5	3,5	3,1

Kommunen ligger over minste tillatte avdrag på gjeld ihht Kommunelovens § 50. Betaling av avdrag til Husbanken er holdt utenfor beregningene, da disse lånene går til videre utlån.

Inndekning

Kommunen står på ROBEK-listen men vil bli meldt ut i løpet av 2018. Kommunen klarte den budsjetterte inndekningen på 4,86 mill i 2017, som også var siste rest av tidligere års merforbruk.

I løpet av perioden 2011-2017 har Nordreisa kommune dekket inn kr. 35,66 mill av tidligere års merforbruk. Inndekning av merforbruket fremkommer slik:

Merfor-	Merfor-	Inndekket	Inndekket	Inndek-	Inndek-	Inndekket
2003	4 465 179	4 465 179				
2004	8 538 733	3 214 415	5 324 318			
2007	2 430 769		2 262 112	168 657		
2008	8 094 536			7 473 369	621 167	
2009	4 346 893				4 346 893	
2010	5 332 559				2 916 771	2 415 788
2014	469 043					469 043
2015	1 978 500					1 978 500
	35 656 212	7 679 594	7 586 430	7 642 026	7 884 831	4 863 331

Driftsregnskapet

Netto driftsresultat for 2017 ble på kr 2,97 %, mot 2016 da netto driftsresultat ble på 7,6 %. Driftsinntektene ble kr 21 mill mer enn budsjettert. Nedenfor vises de største avvikene:

Inntekter	Beløp	Sepsifisert
Refusjon fra staten	-6 220 000	
* Voksenopplæring		-551 000
* Bokollektivet		-1 090 000
* Fellestiltak grunnskole		-990 000
* Prosjekter		-2 950 000
		300
* Rus og psykisk helse		000
Refusjon fra UNN	-1 676 000	
Refusjon sykepenger	-7 600 000	
Refusjon fra kommuner	-2 900 000	
* Grunnskoleopplæring		-900 000
* Prosjekter		-430 000
* Skoler		-650 000
* Jordmortjenesten		-360 000
		240
* PPT tjenesten		000
* Prosjekter drift og utvikling		-310 000
* Oppmåling		-230 000
Skatt og rammetilskudd	-2 600 000	
Kommunale avgifter	-1 058 000	
Kinobilletter	-200 000	
Statlige overføringer (fond)	-800 000	
* Tilskudd til etablering		-250 000
* Tilskudd til tilpasning		-100 000
* Gaver		-115 000
* Tilskudd til private		-215 000
* Konesjonskraftinntekter		-121 000
Brukerbetalinger	-570 000	
Integreringstilskudd	2 480 000	
Ressurskrevende tjenester	1 900 000	
Samlet	-19 244 000	

Refusjon fra staten ble 6,2 mill mer enn budsjettert:

- Merinntekt på kr 0,551 mill Voksenopplæring følge av flere flykninger og tilskudd til norskopplæring. Merinntekt på kr 1,09 mill på bokollektivet som følge av økt antall enslige mindreårige flykninger. Mindreinntekt på kr 2,48 mill på integreringsinnskuddet som følge av færre flykninger enn budsjettert.
- Felles grunnskole merinntekt på kr 0,99 mill som følge av blant annet tilskudd til finsk og samisk opplæring.
- Prosjekter som er eksternt finansiert har en merinntekt på 2,95 mill, og har en tilsvarende utgift.
- Mindreinntekt på Rus og psykisk helse pga at kommunen ikke har ansatt psykolog i 2017, og dermed ikke budsjettert tilskudd. Det var tilhørende besparelse på lønnsutgifter.
- Refusjonen fra UNN ble 1,67 mill mer enn budsjettert.
- Refusjon sykepenger og fødselspenger ble kr 7,6 mill mer enn budsjettert.

- Refusjon fra kommuner ble kr 2,9 mill mer enn budsjettert:
Grunnskoleopplæring ble kr 0,9 mill mer
Prosjekter eksternt finansiert, ble kr 0,43 mill mer
Skoler kr 0,65 mill mer fra andre kommuner
Merinntekt på kr 0,36 mill på jordmortjenesten.
PPT tjenesten mindreinntekt på kr 0,24 mill.
Prosjekter drift og utvikling fikk kr 0,31 mill mer enn budsjettert.
Oppmåling fikk kr 0,23 mill i merinntekt.
Skatt og rammetilskudd ble kr 2,6 mill mer enn budsjettert.

Kommunale avgifter ble kr 1,058 mill mer enn budsjettert.

Kinobilletter ble kr 0,2 mill mer enn budsjettert.
Statlige overføringer (tilskudd til etablering/tilpasning/private, gaver, konsesjonskraftsinntekt) ble kr 0,8 mill mer enn budsjettert.

Brukerbetaling ble kr 0,57 mill mer enn budsjettert.
Ressurskrevende tjenester ble kr 1,9 mill mindre enn budsjettert.

Når det gjelder driftsutgiftene ble de kr 21 mill mindre enn budsjettert. Nedenfor vises de største avvikene:

Utgifter	Beløp	Sepsifisert
Lønns- og sosiale utgifter	6 700 000	
Kjøp av varer og tjenester	12 200 000	
* Mat og drikkevarer		560 000
* Utgiftsdekning og forebygging		2 700 000
* Husleie		570 000
* Kjøp av VVS og elektrisk		900 000
* Vedlikehold materiell		2 400 000
* Konsulenttjenester		1 310 000
* Elever i andre kommuner		1 270 000
* Tilskudd til private barnehager		180 000
* Brøytekontrakter		190 000
* Drift/service IT software		560 000
* Kjøp av sommervedlikehold		260 000
* Inventar og utstyr		560 000
* Overføring legehonorar		-290 000
* Spesialundervisning		-880 000
* Driftsavtale private		-1 100 000
Overføringer	2 400 000	
* Merverdiavgift		170 000
* Tap på fordringer		1 800 000
* Tilskudd Reisa vekst		940 000
Samlet	21 300 000	

Lønn- og sosiale utgifter ble kr 6,7 mill mer enn budsjettert.

Kjøp av varer og tjenester ble kr 12,2 mill mer enn budsjettert:

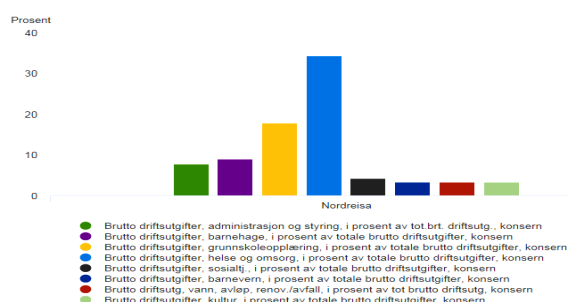
- Mat og drikkevarer ble kr 0,56 mill .
- Utgiftsdekning og forebygging ble kr 2,7 mill.

- Husleie ble kr 0,65 mill mer og gjelder bokollektivet, flyktningetjenesten og PPT.
- Faste lisenser og gebyrer ble kr 0,57 mill og drift/service IT software ble kr 0,56 mill mer
- Kjøp av VVS og elektrisk ble kr 0,9 mill.
- Kjøp av vedlikeholds materiell ble kr 2,4 mill mer og gjelder VAR området.
- Konsulenttjenester ble kr 1,31 mill mer.
- Utgifter med elever i andre kommuner ble kr 1,27 mill.
- Tilskudd til private barnehager ble kr 0,18 mill .
- Utgift brøytekontraktene ble kr 0,19 mer, og kjøp av sommervedlikehold ble kr 0,26 mill.
- Inventar og utstyr (felles helse) ble kr 0,56 mill mer enn budsjettert.
- Overføring legehonorar ble kr 0,29 mill mindre enn budsjettert.
- Kjøp av spesialundervisning ble kr 0,88 mill mindre enn budsjettert.
- Driftsavtale private ble kr 1,1 mill mindre enn budsjettert, og må sees i sammenheng med merutgiften på tilskudd Reisa vekst.
- Opphold på institusjon ble kr 0,32 mill mindre enn budsjettert.
- Bedriftshelsetjenesten ble kr 0,25 mill mindre enn budsjettert.
- Overføringer ble kr 2,4 mill mer enn budsjettert:
- Utgift til merverdiavgift kr 0,17 mill mer enn budsjettert.
- Tap på fordringer ble kr 1,8 mill mer, og gjelder i hovedsak tapsføring av refusjon for bokollektiv.
- Tilskuddet til Reisa vekst ble kr 0,94 mill mer og sees i sammenheng med mindre utgift på driftsavtale private.

Regnskapsoversikt per sektor:

Sektor	Regnskap	Reg.budsjett	Avvik
Administrasjon	22 804 824	23 806 090	1 001 266
Oppvekst og kultur	123 099 119	124 646 494	1 547 375
Helse og omsorg	127 531 072	128 771 761	1 240 689
Anleggsdrift	103032	-331 681	-434 713
Bygg og eiendom	39 743 155	38 663 913	-1 079 242
Skatter og rammetilskudd	-334 635 548	-334 464 000	171 548
Renter, avdrag og avsetninger	20 944 125	18 455 423	-2 488 702
0 Prosjekter	410 221	452 000	41 779

Utgifter etter utvalgte områder



Sektor 7 – Skatter og rammetilskudd

Merinntekt på skatter og rammetilskudd på 0,17 mill og skyldes:

Skatt på inntekt og formue ga en merinntekt på kr 5,63 mill sett mot budsjett.

Inntektsutjevningen ga en mindreinntekt på kr 2,895 mill sett mot budsjett.

Kommunen mottok kr 0,115 mill mindre i innbyggertilskudd og kr 0,068 mer i tilskudd fra fylkesmannen.

Statstilskuddet på rentekompensasjon ble kr 0,35 mill mindre enn budsjettet.

Integreringstilskuddet ga en mindreinntekt på kr 2,33 mill sett mot budsjett.

Eiendomsskatten ble kr 0,166 mill mer enn budsjettet.

Sektor 8 – Skatter og rammetilskudd

Merforbruket på rente, avdrag og avsetninger er på 2,48 mill:

Renteutgifter og renteinntekter ble samlet sett kr 2,43 mill mindre enn budsjettet.

Avdrag på lån ble kr 0,18 mer enn budsjettet

Internkjøp/internsalg ga en merinntekt på kr 0,025 mill, men går i 0,- totalt sett for kommunen.

Det ble foretatt avsetning til disposisjonsfond på kr 33,3 mill og er i samsvar med budsjettet.

Nedbetaling på tidligere års merforbruk ble i henhold til budsjett på kr 4,8 mill.

Pensjon ga en mindreinntekt 1,105 mill på sektor 8 sett mot budsjett, mens pensjon gir totalt sett en merutgift på kr 1,44 mill.

Mindreforbruket i 2017 ble på kr 3,66 mill og er bokført under sektor 8.

Vurdering

Nordreisa kommune hadde i 2017 et netto driftsresultat på 2,9 %. Kommunen klarte inndekning av tidligere års merforbruk på kr 4,8 mill og har per årsskiftet kr 31,7 mill på disposisjonsfond.

Det har de siste årene vært svært krevende for virksomhetene med innsparinger i form av vakanser, mindre bruk av vikarer, utsatte innkjøp og mindre vedlikehold. Disse innsparingene har pågått i flere år, og det har vært vanskelig å finne rom for ytterligere nedskjæringer uten å berøre antall ansatte. Det var nødvendig å gjøre grep for å ta ned driften. Kommunen foretok i 2016 nedbemanning på ca 30 årsverk, på bakgrunn av den negative økonomiske trenden kommunen sto overfor. Driften av Nordreisa kommune er nå på et tilfredsstillende nivå økonomisk sett, og kommunen har handlingsrom til å møte uforutsette hendelser. Likviditeten er også betydelig styrket, og kassakreditten ikke benyttet i 2017.

Selv om kommunen har gjort tiltak for å ta ned driften er de økonomiske utfordringene ikke over. I tiden fremover vil økningen i inntektene ikke stå i forhold til økningen på utgiftssiden, nye tiltak må finansieres innenfor eksiste-

rende drift. Det er da viktig at kommunen går gjennom hele driften for å finne effektive metoder å levere tjenester på. Spesielt innenfor de to største sektorene som er sektor for helse og omsorg og sektor for oppvekst og kultur. Helsesektoren er trolig den sektoren der presset vil være størst i årene fremover. Det økte presset på kommunale tjenester i den sektoren er allerede merkbart. Dette vil tilta ytterligere på grunn av at andelen av den eldre befolkning vil øke, med dertil økte behov for kommunale tjenester. Mangelen på sykepleiere er allerede en utfordring, og det er startet en prosess for å se på hvordan den ressursen kan brukes på en mer effektiv måte.

Internt i organisasjonen ble det gjort mange grep for å få bedre kontroll på økonomien. Det ble gitt opplæring i regnskapsanalyse og regnskapsrapportering for nye virksomhetslederne. Månedlige rapporteringer fra virksomhetsledere til sektorledere og fra sektorledere til Rådmannen fortsatte. I rapporteringen fremkommer bl.a. om kontroll på lønnsutbetalinger, økonomiske status med forklaring på avvik, samt utvikling og oppfølging av sykefravær. Dette bidrar til at lederne må sette seg inn i regnskap og budsjett, og selv analysere hvorfor et avvik oppstår.

Finansielle nøkkeltall



Kommunens lånegjeld per innbyggerⁱ

83 495 NOK [per 2017]



Kommunens driftsinntekter per innbyggerⁱ

99 142 NOK [per 2017]



Kommunens driftsutgifter per innbyggerⁱ

94 874 NOK [per 2017]

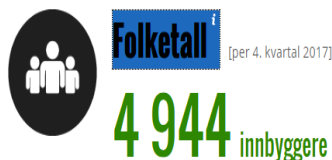
Sammenligning 2016:

Lånegjeld per innbygger er redusert med kr 2.902,-

Driftsinntekter pr innbygger er økt med kr 3.830,-

Driftsutgifter pr innbygger er økt med kr 8.637,-

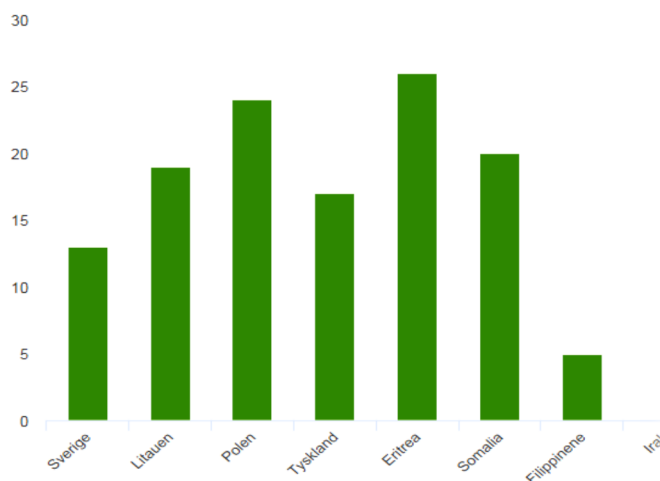
Samfunn og livskvalitet



Endringer i befolkningen



Personer med innvandrerbakgrunn. Utvalgte land.



Kilde: Innvandrere og norskfødte med innvandrerforeldre. Statistisk sentralbyrå.

Nordreisa kommune har en folkevekst på 0,51%, dvs en økning på 25 personer. Troms fylke en vekst på 0,52% og landsgjennomsnittet er på 0,71%.

Folketallet i Nordreisa går opp, men der er en trend på nedgang i kommunene rundt, selv om Skjervøy har økning i 2017. Nordreisa har stadig fødselsunderskudd slik at befolkningsvekst kommer av innflytting og innvandring.

	Vekst i %	Folkevekst	Innbyggere
Kåfjord	0,00	0	2132
Skjervøy	0,45	13	2925
Kvænanngen	-0,73	-9	1224

Framskrivningen viser at Nordreisa kommune vil ha et folketal på 5 638 i 2040. Det vil bli økning i alle aldersgrupper, men størst økning i gruppene med behov for tjenester og mindre endringer i gruppen yrkesaktiv alder. Antall eldre over 80 år fordobles mot 2040. Kommunen merker et stadig økende press mot helse- og omsorgstjenester, og det vil også bli økt krav innenfor gruppene barn i barnehager og grunnskole. Nordreisa kommune vil i framtiden være avhengig av rekruttering av arbeidstakere utenfor kommunen.



Alf Johansen overrekkes blomster av ordfører på sin 105 årsdag i 2017

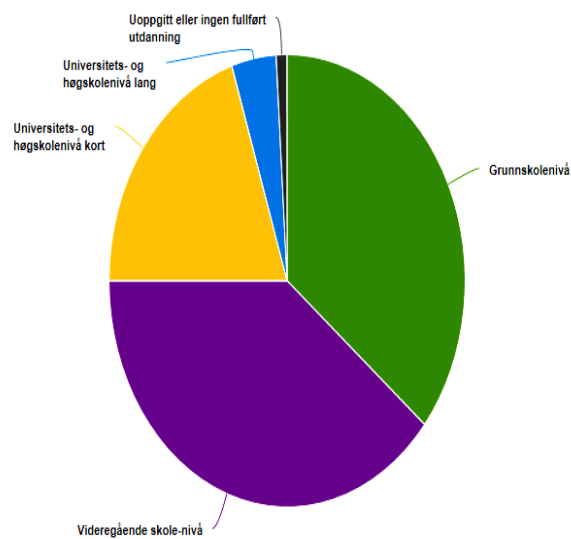
Forventet utvikling



Barn og utdanning



Høyeste fullførte utdanningsnivå for personer 16 år og over



Kilde: Utdanningsnivå, Statistisk sentralbyrå

Antall personer:

Ingen utdanning: 38

Grunnskolenivå: 1 389

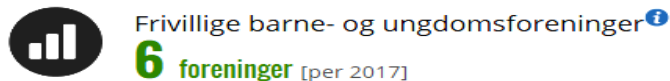
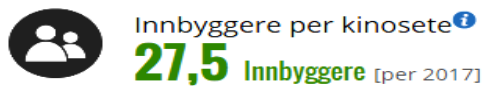
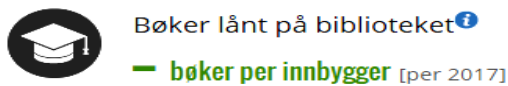
Videregående nivå: 1 508

Univ / høgscole: 771

Univ / høgscole lang: 156

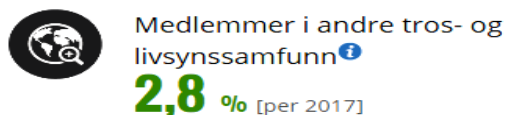
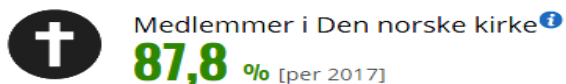


Kulturtilbud i kommunen



(Manglende data: Oppgave mangler for Bøker lånt på biblioteket)

Religion



Boligkontor og aktivitet

	Søkere startlån	Innvilget	Avslått	Ikke benyttet/ forhåndsgodkjenning
2016	24	5	8	11
2017	11	3	6	2

	Tilskudd til tilpasning/ etablering	Innvilget	Avslått
2016	3 søknader	2	1
2017	6 søknader	3	3

	Bostøtte søknader	Innvilget/ status pr.12/2016	Avslått/flyttet/ for høy inntekt osv.
2016	242	84	158
2017	295	75	220

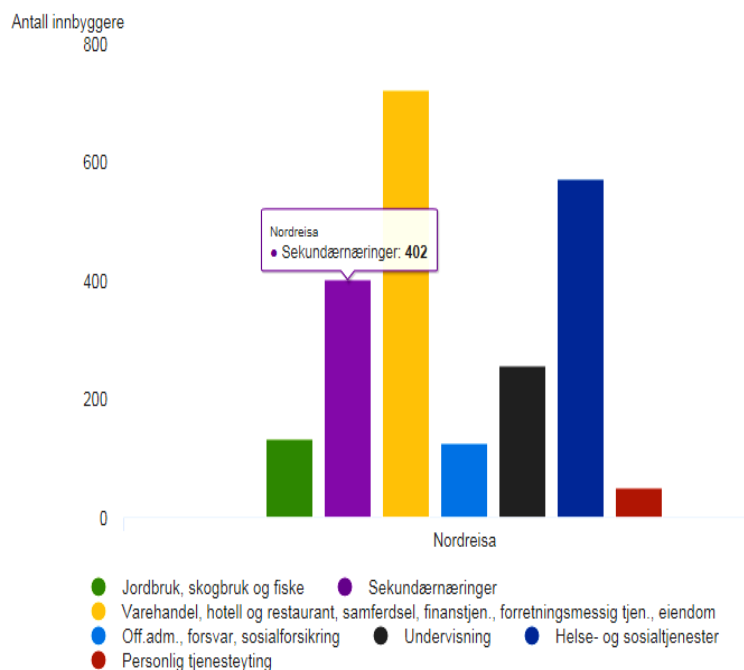
I 2017 ble det utbetalt kr 3.253.900,- i startlån, tilsvarende tall for 2016 var kr 5.130 550,-.

På grunn av endringer i husbankens retningslinjer er ikke unge i etableringsfasen lengre målgruppe for startlån. De er oppfordret til å spare opp nødvendig egenkapital for å søke boliglån i vanlig bank. Nordreisa kommune følger denne praksisen og det er derfor en stor nedgang i antall søknader og utbetalinger de siste årene.



I Nordreisa bor 85% av befolkningen i egen eid bolig.

Hva innbyggerne arbeider med



Uføre 13,2 %

Troms 10,4 %

Norge 9,6 %

Uføreprosenten i Nordreisa har gått ned med 0,2% siden 2016.

Arbeidsledigheten 2,4%

Troms 2,0 %

Menn 40 personer

Kvinner 18 personer

Arbeidsledigheten har gått ned fra 2,5 % i 2016.

Helse og omsorg



Mottakere av hjemmetjenester 67-79 årⁱ

96 per 1000 innbygger [per 2017]



Gjennomsnitt per bruker av praktisk bistandⁱ

20 timer per uke [per 2017]



Andel innbyggere 67-79 år som bor på institusjonⁱ

— % [per 2017]



Utgifter per oppholdsdøgn i institusjonⁱ

3 024 kroner [per 2017]

Forventet levealder for nyfødte i fylket



Menn

79,6 år



Kvinner

83,9 år

Bruk av fastlege



Fastlegekonsultasjoner per person i pasientens bostedskommuneⁱ

— konsultasjoner [per 2017]

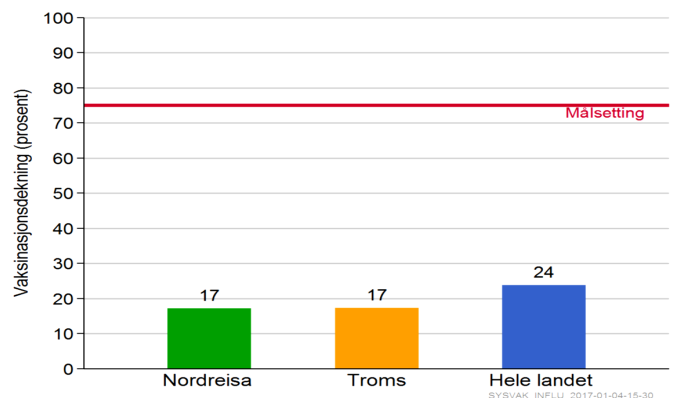
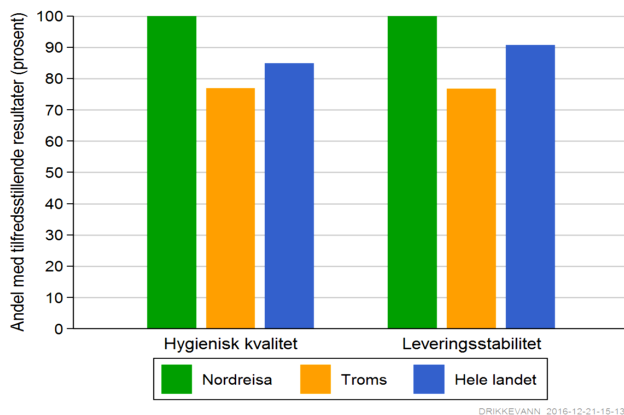


Fastlegearbeidⁱ

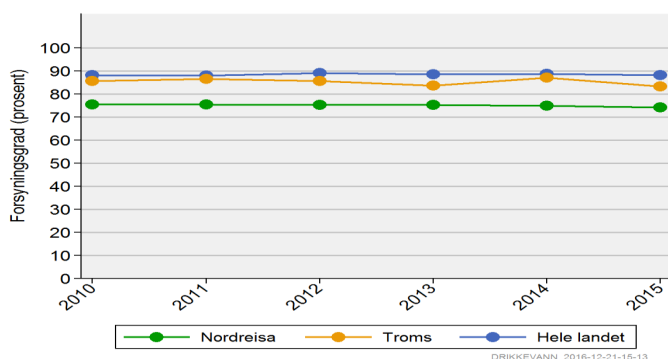
8,5 per 10 000 innbygger [per 2016]

Kommunens folkehelsprofil

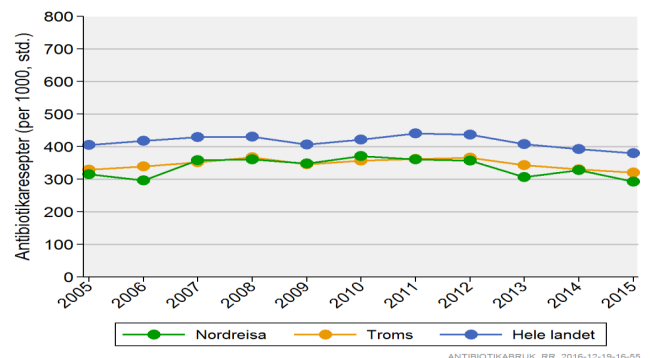
- I aldersgruppen 45 år og eldre er andelen som bor alene høyere enn i landet.
- Andelen barn 0-17 år som bor i husholdninger med lav inntekt er lik landsgjennomsnittet.
- Andel 5. klassinger som er på laveste mestringsnivå i lesing er høyere enn landet for øvrig. Mens frafall i videregående skole ikke er forskjellig fra landssnittet.
- Andel med overvekt inkludert fedme er høyere enn landet som helhet vurdert for gutter og jenter 17 år.
- Antibiotikabruk i kommunen en lavere enn landet som helhet, målt etter antall utleveringer pr 1000



Tilfredstillende drikkevannskvalitet



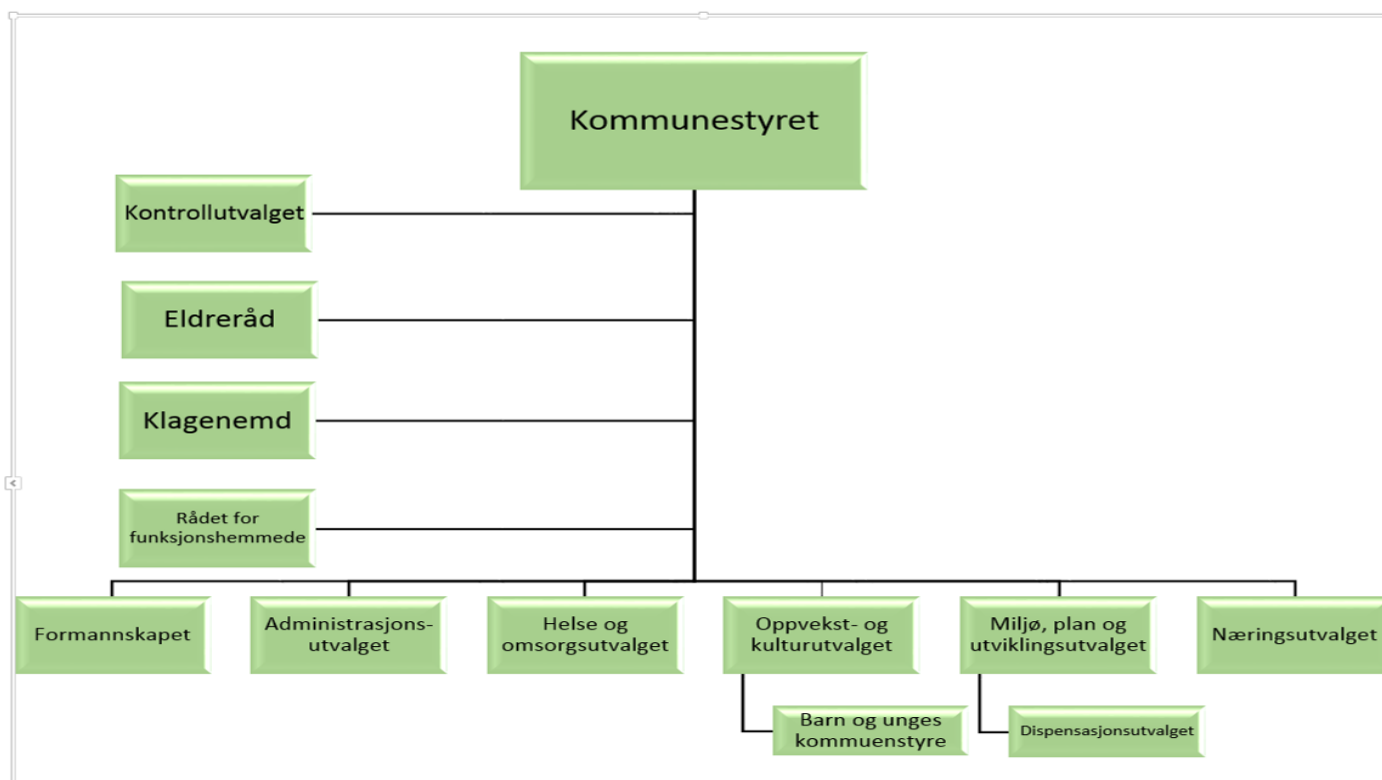
Andel befolkning som har fått influensavaksine



Andel befolkning som får vann fra godkjent vannverk

Andel utleveringer av antibiotika på resept

Politisk styring og aktivitet



Nordreisa kommunestyre 2015—2019

Øyvind Evanger	AP
Sigrund Hestdal	AP
Hilde Anita Nyvoll	AP
Sigleif Pedersen	AP
Tore Elvestad	Ap
Olaug Bergset	SP
Olaf Malvin Skogmo	SP
Siv Elin Hansen	SV
Helga Jæger Wigdel	SV
Karl Mattis Nyheim	MDG
Terje Olsen	H
Johanne Olaussen	H
Herborg Ringstad	H
Per Sverre Moan	H
Anne Kirstin Korsfur	FRP
Arthur Tørfoss	FRP
John Roald Karlsen	FRP
Tor Arne Isaksen	KRF
Ingvil B. Andersen	KRF
Davida Olsen	KRF

Nordreisa kommunestyret er kommunens øverste myndighet og har også som organ arbeidsgiveransvar for ansatte i kommunen.

Kommunestyret har 21 representanter



Ordfører for valgperioden 2015—2019

Øyvind Evanger fra Arbeiderpartiet, i sin første periode som ordfører.

Råd og utvalg	Leder
Kommunestyret	Øyvind Evanger (AP)
Formannskapet	Øyvind Evanger (AP)
Administrasjonsutvalget	Øyvind Evanger (AP)
Miljø-, plan og utviklingsutvalget	Hilde Nyvoll (AP)
Næringsutvalget	Øyvind Evanger (AP)
Helse- og omsorgsutvalget	Olaug Bergset (SP)
Oppvekst- og kulturutvalget	Siv-Elin Hansen (SV)
Kontrollutvalget	John Karlsen (FrP)
Klagenemnd	Ole Morten Pedersen (AP)
Byggekomite	Terje Olsen (H)
Eldreråd	Knut M. Pedersen (AP)
Rådet for funksjonshemmede	Harry Kristiansen (AP)
Dispensasjonstutvalg, disp.	Olav Rokne Erichsen (MPDG)



Stortingsvalg 2017—valgstyret teller forhåndsstemmer på valgdagen.



«Ut på tur med valg på hjul» — hjemmestemming Stortingsvalget 2017

	Totalt antall møter	Totalt antall politiske saker
Kommunestyret	6	80
Formannskapet	10	53
Valgstyret/Samevalgstyret	4	11
Administrasjonsutvalget	3	16
Næringsutvalget	5	25
Miljø-, plan og utviklingsutvalget	9	99
Helse- og omsorgsutvalget	9	58
Oppvekst- og kulturutvalget	7	60
Dispensasjonsutvalget	11	36
Eldrerådet	2	4
Rådet for funksjonshemmede	2	4
Sakkyndig nemnd for eiendomsskatt	3	9
P.B. Lunds legat	1	1
Klagenemnda for eiendomsskatt	1	1
Barn- og unges kommunestyre	2	10
Byggekomite	6	8
Valgnemnda	2	7
Sum	83	482



Øyvind Evanger i ordføreropdrag. Blomsterverrekkelse i forbindelse med 40 års markering. Her med tidligere DMS leder Herbjørg Fagertun

Barnas og unges kommunestyre

Nordreisa ungdomsråd

Ungdomsrådets representanter:

Hermod Bakken, leder.

Anna Elisa Lund Henriksen, nestleder.

Sigvart Andersen

Ronja Dalsaune Sætre

Christian Giæver

Scott Isaksen Nordstrøm

Marie Nyvoll

Aimie Mikalsen

Vararepresentanter:

Oda Fossvoll

Mathias Bergmo

Ottar Evensen Storaas

Anna Jaatun

Merete Eri Braastad

Styret er det samme som i 2016. Nyvalget skjedde først i februar 2018.

Ved BUK møte 11.mai var en av sakene ungdomsklubben POINT, og hvilke aktiviteter ungdom ønsker å ha på klubben. Ungdommene ble delt inn i grupper hvor alle kom med ulike forslag og ideer.



BUK møte Haldi kulturscene ledet av Hermod Bakken som går på Nord-Troms videregående skole

å møtet ble det innvilget at Oksfjord ungdomsklubb fikk 3000 kr til innkjøp til forskjellig inventar og Rotsundelv skole fikk 5000 kr til «lekepakker» til forbedring av uteområdet.

Ungdomsrådet arrangerte en aktivitetsskveld i Rotsund 6.februar. De arrangerte også en rusfri «Kveldsturnering» 6.april i samarbeid med Påskelandsbyen. Her møttes ungdom for å spille kanonball og innebandy. Nærmere 15 lag var påmeldt til arrangementet, som var en svært vellykket kveld hvor man fikk samlet ungdommen i kommunen.

Ungdomskontakten laget en spørreundersøkelse om hva ungdom ønsker å gjøre på fritiden. Undersøkelsen ble gjennomført på Storslett skole, og var senere en orienteringssak i formannskapet. Ungdomsrådet skrev også en uttalelse om hva ungdom synes er viktig mtp. et ungdomshus.

Under BUK møte 8.desember hadde ungdommene «Politiker-opplæring» av ordfører Øyvind Evanger. Ungdommene gikk på talerstolen og la frem hva de syntes var viktigst for barn og unge i kommunen.

Ungdomsklubb ved den gamle kinosalen ble presentert på møtet med plantegning av prosjektleder. Det ble gjort et gruppearbeid i forhold til dette, og hva klubbens lokaler skulle inneholde.



BUK får informasjon om nye ungdommens hus på idrettshallen fra kommunens prosjektledere Ketil Jensen og Olaf E Nilsen.

Medarbeidere og organisasjon



Personalsituasjon og arbeidsmiljø

Omorganisering til 3 nivå var fullført per 1.7.16.

I 2017 startet evalueringen, først for sektor for helse og omsorg, jfr. administrasjonsutvalgets vedtak sak 11/17. Evalueringen av de øvrige sektorene vil bli gjennomført i 2018.

Administrasjonsutvalget forlenget i vedtak 6/17 ordninga med arbeidsnærværdsdag for 2017. Dette gir ansatte uten sykefravær i et tertial inntil 1 fridag (nærværdsdag), dvs inntil tre fridager per år. Uttak for 2017 fordeler seg slik sektorvis:

Administrasjon	21 dager
Oppvekst og kultur	91 dager
Helse og omsorg	82 dager
Drift og utvikling	66 dager
Totalt	260 dager

Nærværdsdagen utgjør derfor litt over 1 årsverk (233 dager).

Gymsalen og svømmehallen er åpen for kommunalt ansatte 3-4 timer per uke. Tilbudet benyttes av ca 30 ansatte. Ordninga med «trim på kontrakt» ble i 2017 benyttet av ca 115 ansatte. Ca 15 ansatte deltar på spinning hver torsdag i vinterhalvåret.

Det føres ikke oversikt over sosiale aktiviteter/sammenkomster, men uformelt er vi likevel orientert om at ansatte treffes for sosialt samvær utenom arbeidstid. Slike uformelle møteplasser er positivt for arbeidsmiljøet. Det ble i 2017 lagt planer for én årlig sammenkomst, VI-dag, åpen for alle ansatte. Første arrangement gikk av stabelen 3.1.18.

Det er forholdsvis god interesse for ledige stillinger i Nordreisa kommune, men fortsatt utfordrende å få besatt lederstillinger. Særlig utfordrende er dette innenfor

helse og lederstillinger i skolen. Utfordrende er det også å rekruttere til fagarbeiderstillinger og stillinger som krever høyere utdanning, særlig innen sektor for helse og omsorg. Det samme gjelder rekruttering av kvalifiserte vikarer ved avvikling av sommerferie.

Det er etablert en ordning for å rekruttere og beholde sykepleiere ved Sonjatun sykehjem.

For å rekruttere inn personell benytter kommunen seg av karriere.no. Gjennom karriere.no får kommunen samtidig annonsering elektronisk på ulike nettaviser i A-media, for eksempel Nordlys.no. I tillegg annonseres på egen facebook side og på kommunens nettside. Når det er behov kjøpes det annonsering på sosial medier som facebook og LinkedIN. Disse blir spisset mot spesielle søk som gjelder den enkelte annonse. Det kjøpes svært få annonser gjennom papiraviser, jfr tidligere praksis.

Lederutviklingsprogram startet opp i 2017 og det ble fullført 3 samlinger og 3 resterende samlinger i 2018.

Lærlinger / vekslingslever

Å legge til rette for lærlinger og vekslingslever, er et viktig samfunnsrettet og organisatorisk tiltak for å rekruttere fagarbeidere. Gjennom rekrutterings- og kompetanseplan for helse- og omsorgsområdet, bes kommunene i Nord-Troms om å ha forpliktende vedtak på fast antall lærlinger, samt å gi påskjønnelse til veiledere for lærlingene. Nordreisa kommune har kommunestyrevedtak om å ha 20 lærlinger/vekslingslever inne til enhver tid. Kommunen har per 31.12.17 21 lærlinger/vekslingslever fordelt slik: Barne- og ungdomsarbeider (oppvekst) 8 stk, helsefagarbeider (helse og omsorg) 12 stk, IKT-fag (IT) 1 stk. Dette er 2 ordinær læringsløp i helse og 2 ordinær løp i oppvekst og 1 ordinær læring lkt. Resten er vekslingslever.

Sykefravær

Etter en lengre periode med gjennomgående nedgang i sykefraværet, der man i 2016 kom under måltallet på 92 % arbeidsnærvær (7,94 %), viser resultatet for 2017 økning i sykefraværet: 8,48 %.

I 2017 ga sykefraværet kommunen 10062 tapte dagsverk. Dette er 993 flere tapte dagsverk enn i 2016, og tilsvarer en kostnad på ca 2,1 mill mer enn i 2016. Færre faste ansatte i jobb er negativt for kvaliteten på tjenestene. Utviklingen viser at vedvarende fokus på temaet jobbnærvær, fremvisning av statistikker og kostnader relatert til fravær bidrar til en positiv utvikling. Derfor er det viktig å holde oppmerksomheten rettet mot arbeidsmiljø- og administrasjonsutvalgets vedtak vedrørende tiltak for å bedre arbeidsnærværet.

Årstall	Gj snitt	4. kvartal	
2005	10,6	10,2	
2006	13,6	13,8	
2007	11,3	11,1	
2008	10,7	10,6	Egen statistikk over fravær. Egenmeldt og sykemeldt
2009	10,9	11,9	
2010	11,1	11,9	
2011	11,1	9,3	
2012	10,7	10,8	
2013	9,8	9,9	
2014	10,56	12,41	
2015	9,62	7,94	
2016	7,94	7,88	
2017	8,48	9,18	

IA-arbeidet

IA-avtalens delmål 1 – redusere sykefraværet/oppfølging av sykemeldte:

Arbeidet med å øke jobbnærværet pågår kontinuerlig. Resultatet av dette arbeidet gjenspeiles i utviklingen av nær-/fraværet.

IA-avtalens delmål 2 – økt sysselsetting av personer med redusert funksjonsevne:

Storslett skole, Gulengbyggene, Sonjatunbyggene, Leirbukt- og Høgegga barnehage Oksfjord skole- og barnehage, Moan skole, Nordreisahallen og Halti er universelt utformet og tilrettelagt for ansatte med redusert funksjonsevne. Gamle bygg, som rådhus svømmehall/gym.sal er ikke universelt utformet.

Kommunen tar inn og har også vedtak om inntak av arbeidspraksisplasser og IA arbeidsplasser på hver sektor

og virksomhet. Det tas inn både for arbeidsplassvurderiner, språkpraksisplasser mv.

IA-avtalens delmål 3 – å forlenge den yrkesaktive perioden:

Arbeidsmiljøloven har bestemmelser om ansattes rett til redusert arbeidstid etter fylte 62 år.

Nordreisa kommune gir et generelt seniortillegg, kr 10.000,-, til ansatte fra fylte 62 år.

Tillitsvalgte

Nordreisa kommune inngikk i 2007 avtaler med fagforeningene om antall hovedtillitsvalgte med frikjøp. Til sammen er 1,5 stilling frikjøpt til hovedtillitsvalgtfunksjon, med slik fordeling:

- Fagforbundet: 0,80 % stilling
- Utdanningsforbundet: 0,40 % stilling
- Norsk sykepl. forbund: 0,20 % stilling
- Delta: 0,10 % stilling

I tillegg er Hovedverneombud frikjøpt med 10%.

Forhandlinger

Tariffoppgjøret i 2017 ble i praksis et hovedoppgjør, da sentrale parter ble enige om at lokale lønnsforhandlinger i 2016, for ansatte som faller inn under HTA (Hovedtariffavtalen) kap 4, skal forskyves til høsten 2017. Disse forhandlingene ble gjennomført 2.10.17, uten brudd mellom partene. Lokalt tillegg i kap 4 ble gitt med virkning fra 1.8.17, sentralt tillegg med virkning fra 1.7.17.

Lokale lønnsforhandlinger etter HTA kap 3 og 5 ble gjennomført 3.10.18, uten brudd mellom partene og med virkning fra 1.5.18.

I tillegg foreligger det enighetsprotokoller etter følgende forhandlinger:

- 4 protokoller i henhold til HTA 4.2.4 – kompetanse
- 1 protokoll i henhold til HTA 4.2.3 – rekruttere/ beholde
- 4 protokoller i henhold til HTA 3.4.4 – forhandlingsbestemmelser og tvisteløsning
- 2 protokoller i henhold til HTA 5.2 – annen lønnsregulering
- 1 protokoll i henhold til HA, del A, § 4.5 – forhandlinger om lokale særavtaler

Likestilling

Likestillingsarbeid i Nordreisa kommune omhandler aktivt arbeid med følgende målsettinger:

- Økt mangfold i virksomhetene
- Like arbeidsmuligheter for alle ansatte.
- Forhindre diskriminering blant annet på grunnlag av kjønn, nedsatt funksjonsevne, etnisitet, religion m.m.
- Alle nye bygg og ny infrastruktur skal være universell utformet.
- Alle skal ha tilgang til og tilrettelagte tilbud innenfor kultur, idrett og friluftsområder.

Kommuneplanens samfunnsdel gjengir inkludering og universell utforming jfr krav i diskrimineringsloven og i diskriminerings- og tilgjengelighetsloven. Videre er det i lønnspolitisk plan vedtatt at lønn skal fastsettes på samme måte for kvinner og menn. Kommunen har også vedtatt retningslinjer for uønsket deltid. I tilsettingsrutinene skal søkere som står kvalifikasjonsmessig likt, foretrekkes det kjønn som er underrepresentert.

Kjønnsbalansen i Nordreisa kommunestyre er pr i dag 12 menn og 9 kvinner. I rådmannens leder gruppe er der 5 kvinner inkl rådmann og 3 menn. Øvrig ledelse i Nordreisa kommune består av 19 kvinner og 5 menn.

SSB vurderer en kommunes likestillinggrad på en skala fra 0-1. 1 representerer full likestilling. Nordreisa kommune får en skår på 0,719 og er en av de mest likestilte kommunene i landet.

Etisk standard

Nordreisa kommune er ansvarlig for grunnleggende velferdstjenester og forvalter store ressurser på vegne av fellesskapet. Kommunen er gitt stor makt som forvalter av en rekke lover og forskrifter. Et fungerende lokaldemokrati forutsetter at innbyggerne har tillit til kommunen. Nordreisa kommunestyre vedtok i juni 2015 etiske retningslinjer for Nordreisa kommune. Formålet er å skape et godt tillitsforhold mellom ansatte, folkevalgte og innbyggerne, vil Nordreisa kommune legge vekt på at gode etiske grunnholdninger skal prege virksomheten:

- Lovverk, interne regler og vedtak skal følges.
- Det er et felles ansvar å bygge tillit.
- Kommunen skal følge god forvaltningsskikk.
- Ansatte og folkevalgte skal ha et våkent øye for habilitet og interessekonflikter.
- De ansatte skal opptre lojalt.
- Folkevalgte skal være bevisst sin rolle som represen-

tanter for kommunen.

- Ansatte har rett og plikt til å varsle.
- Kommunen skal ha et godt arbeidsmiljø uten mobbing og diskriminering.
- Det skal vises varsomhet i forhold til gaver og andre fordeler.
- Det skal vernes om kommunen sine ressurser og verdier.
- Varsomhet ved kommunikasjon i sosiale media .



Internkontroll

Nordreisa kommune tatt i bruk et elektronisk verktøy; KF kvalitetsstyring, som er til hjelp med formalisering og dokumentasjon av rutiner, prosedyrer og avvik. Systemet ble etablert i 2015. Arbeidet er ressurskrevende og en stor oppgave. Mål om å få systemet etablert i hele organisasjonen er ikke oppnådd.

Ugleprisen 2017

Bakgrunnen for ugleprisen er, at Nordreisa kommune i 1989 ble kåret til årets opplæringskommune av Kommunal Opplæring, etter landsomfattende nominasjon. Prisen, ugle i krystall. Ugleprisen tildeles ansatte som gjennom sitt arbeid, deltakelse og positive støtte har bidratt til at kommunen er blitt enda bedre når det gjelder kompetanse, utvikling og service. Medlemskap kan også gis til personer som har satt kommunen i et spesielt positivt medielys. Ugleprisen for 2017 gikk til virksomhetsleder for anlegg, Hilde Henriksen.

Arbeidsgiverpolitikk

Nordreisa kommune skal ha en tjenestetutvikling og personalpolitikk som bidrar til godt arbeidsmiljø, effektiv tjenesteyting og rekruttering av riktige fagfolk og kompetanse. Kommunens ansatte er viktigste ressurs!

Vi skal ha et attraktivt omdømme for rekruttering

Vi skal redusere ufrivillig deltid

Vi skal organisere oss etter helhetstenking

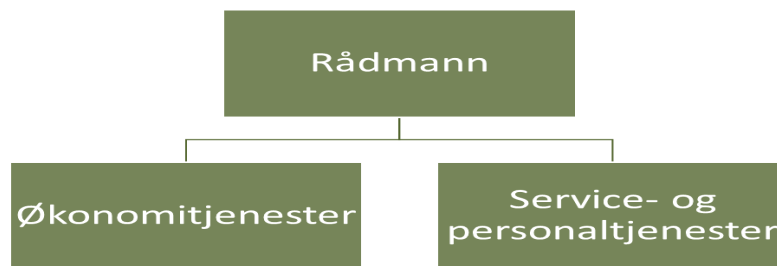
Vi skal heve kompetanse i hele organisasjonen gjennom etter- og videreutdanning

Vi skal ha en effektiv, utviklingsorientert og tilpasningsdyktig organisasjon



Ansatte ved samlet til hyggelig sammenkomst med god mat på grillen

Sentraladministrasjon



Sentraladministrasjonen omfatter sentraliserte og sektorovergripene funksjoner. Under sentraladministrasjonen ligger rådmann, personal, økonomi, servicetorg og ikt. Service- og personaltjenester organiseres med 2 fagledere; fagansvarlig sak og arkiv og IT-ansvarlig. Økonomisjef og Service- og personalsjef, rapporterer direkte til rådmannen

Service- og personaltjenester

Ansvarsområde

Tjenesten ivaretar sektorovergripene funksjoner som forhandlinger, sentrale avtaler, tilsetninger, lønnsfastsettelse, HMS, kvalitetssystem, beredskap, samarbeidsutvalg, oppfølging av ledere og andre, rådgivning, saksbehandling, bindeledd mellom politisk og administrativt nivå, drift og utvikling IKT, personalforvaltning, servicetorg, politisk sekretariat, arkiv, valg, pressekontakt, sosiale medier, boligkontor, skjenkesaker og alkoholforskrift,

Status økonomi

Service- og personaltjenester hadde i 2017 et stort mindreforbruk på kr 800,000-. Innsparingen var hovedsakelig på fellesutgifter personaltiltak, fellesutgifter kontordrift. Drift ikt gikk med merforbruk på kr 200.000,- som følge av innkjøp Iktutstyr.

Status medarbeidere

Servicetorg fikk redusert bemanning og nytt personale som følge av omstillingsprosessen i 2016 med redusert bemanning og nytt personale. Også IKT fikk nytt personale i 2017 som følge av 2 årig permisjon. Ikt fikk tilsatt lærling fra 1/1 2017. Service- og personaltjenester består nå av 9,80 hjemler pluss 1 ikt læring fordelt på 11 personer.

Sykefraværet lå under måltall bortsett fra Servicetorg som viste et høgt fravær på 13,49%. Ikt hadde et fravær på 7,33%. Øvrige tjenester hadde ikke fravær.

Det ble utført 10 forventingssamtaler september 2016 og medarbeidersamtaler ikke før januar 2018. Det ble gjennomført medarbeiderundersøkelse 10-faktor med utplukk av tema for gjennomgang i etterkant

Status tjenester

Det benyttes relativt mye ressurser på å følge opp behov ute i sektorene for å ivare forvaltningen og tjenesteproduksjonen på en mest mulig måte. Det har forhandlinger på lønn og det ble gjennomført 3 møter i administrasjonsutvalget i 2017 og utvalget behandlet 16 saker. I AMU ble det gjennomført 6 møter, og AMU behandlet 25 saker. Formannskapet ble gjennomført med 8 møter og behandlet 53 saker. Kommunestyret ble gjennomført 6 møter og 80 saker ble behandlet.

Kommunens sektorovergripene lederutviklingsprogram organiseres og planlegges og tilrettelegges for i avdelingen.

I tillegg behandlet avdelingen 297 saker (delegerte vedtak), som angår ansatte, i 2016 var antallet 266 og i 2015 185. De fleste av disse gjelder tilsetning, øvrige saker er justering av stillingsstørrelse, endring av arbeidssted, permisjonssaker, nedbemanningssaker, søknader om terminalbriller, tildeling av fylkesmannens kompetansemidler i helse- og omsorgstjenesten og støtte i forbindelse med studiepermisjon.

Det har vært gjennomført en beredskapsøvelse med kriseledelse og beredskapsplan for Nordreisa kommune er revidert. Evalueringsmøter med samarbeidende statlige organer jfr skredfare Mettevoll lia er gjennomført og det ble satt krisestab vedr 50 års flomfare Reisaelva i 2017. Beredskapskoordinator var sammen med fylkesmannen i Troms, NVE, fylkesmannen i Møre og Romsdal m.fl. med på å planlegge og gjennomføre en nasjonal fjellskredkonferanse i Tromsø august med ca 200 deltagere.

Ikt har hatt følgende hovedoppgaver i 2017:

- Nettverksarbeid Halti
- Velferdsteknologi / Mobil Omsorg
- Nytt spamfilter / Fortimail
- Oppgradering fagsystemer
- Oppgradering Brannvegger og infrastruktur
- Installasjon/igangsetting nytt IT supportsystem
- Fokus på datasikkerhet klienter / EMS
- Installasjon HK Oppvekst
- Diverse supportarbeid

På Servicetorget er hovedoppgavene :

- Kundetorg og informasjonsknutepunkt – kommunens hjemmeside - facebookside og intranett
- Utleie av kommunale bygg
- Politisk sekretariat inkl. valgadministrasjon
- Sekretariat kommunale vigsler
- Sekretariat ansettelsessaker
- Saksbehandling politikk, startlån, bostøtte, alkoholsaker
- Sentralarkiv og postmottak
- Arkivplan
- Systemansvar for kommunens sak- og arkivsystem og brukersupport, råd og veiledning av denne
- Arkivplan
- Informasjonsknutepunkt
- Boligkontor (startlån, boligtilskudd, bostøtte, veiledning)

Milepæler i 2017:

28.3.2017 ble Arkivplan for Nordreisa kommune vedtatt av kommunestyret.

10.-11.9.17 Stortings- og sametingsvalget.

Digital utsending av post fra kommunen til alle innbyggere og organisasjoner innført fra 1.1.17.

Alle politiske møter ble digitalisert fra 1.1.17.

Igangsatt bekjempelse av skjeggkre/sølvkre.

Prosjekter i 2018:

- Innføring av Svarinn og dDialog
- Innføring av elektronisk signatur i avtaleinngåelse
- Innføring av nettprat/chat
- Elektronisk booking av kommunale lokaler og utstyr
- Bekjempelse av skjeggkre/sølvkre

Status internkontroll

Rådmannen startet opp i 2015 med elektronisk kvalitetssystem. Det har fortsatt ikke vært rom for å prioritere dette arbeidet innenfor IKT og Servicetorg. Servicetorg jobbet i 2017 med innføring av Arkivplan.

På personalområdet er HMS systemet er enda ikke godt nok ivaretatt.

Ikt startet opp med ROS på telefonisystemet i desember som forventes slutført i primo 2017.

Det har ikke vært gjennomført brukerundersøkelser i 2017.

Medarbeiderundersøkelsen 10-faktor ble gjennomført i 2017. Svarprosenten var lav.

Økonomitjenester

Ansvarsområde

Økonomitjenester består av ansvarsområdene økonomi - og budsjettarbeid, finansforvaltning, eiendomsskattekontor, regnskapsføring for kommunen og menighetsrådet, legat, fakturering og innfordring av kommunale krav, kommunekasse, lønnsarbeid, innkjøp og skatteoppkreving og arbeidsgiverkontroll.

Status økonomi

Økonomitjenester hadde i 2017 et mindreforbruk på kr 200.300,-. Innsparingen var hovedsakelig på lønnsområdet, da vi ikke tar inn vikarer ved sykefravær.

Status medarbeidere

Bemanningen var stabil og det jobbes kontinuerlig med å styrke fagkunnskapen. Sykefraværet i 2017 var på 3,42 %, noe som er under måltallet.

Status tjenester

Økonomitjenester har i 2017 fortsatt arbeidet med å gjennomføre opplæring med økonomisk rapporteringen. Det har bidratt til økt fokus i organisasjonen på tildelt ramme og økt bevissthet rundt budsjettprosessen. I 2017 startet vi opp med en felles intern opplæring av sektorledere og virksomhetsledere, innenfor områdene budsjett, regnskap, lønn og sykelønn. Innenfor lønnsområdet ble rapporteringsmetoden A-melding ytterligere videreutviklet. I november ble det åpnet for elektroniske sykmeldinger, noe som krevde tilpasninger både i internt og eksternt (oppsett i Agresso). Innenfor skatt har man startet en prosess på å se på muligheten for interkommunalt skatteoppkreverkortor, arbeidsgiverkontroller er det man først ser på. Dette arbeidet vil fortsette videre i 2018. Hvert tertial har det vært rapportert til formannskapet og kommunestyret med en oppsummering av regnskapsstatus. Til hvert formannskapsmøte ble det avgitt en rapport på lønnsstatus.

Status brukerundersøkelser

Det har ikke vært gjennomført brukerundersøkelser i 2017.

Status internkontroll

Økonomitjenester har fokus på internkontroll. Det arbeides kontinuerlig med utarbeidelse og oppdatering av rutinebeskrivelser, og dette arbeidet fortsetter i 2018.

Oppvekst og kultur



Ansvarsområde

Sektor for oppvekst og kultur har ansvar for kultur, familiesenteret (barnevern, helsesøstre og åpen barnehage), flyktninger, voksenopplæring, skolene og barnehagene. Sektoren har en stab bestående av 2 konsulenter, Olweus instruktør og en spesialpedagog. Sektorleder har 13 virksomheter under seg, med hver sin virksomhetsleder.

Pr 31.12.2017 er det 159,74 årsverk i sektoren.

Sektoren rapporter politisk til Oppvekst- og kulturutvalget.

Status økonomi

Sektoren hadde et mindreforbruk på 1.5 mill kroner. Dette skyldes først og fremst mindreforbruk på lønn.

Konto	Regnskap	Budsjett	Forbruk i %	Avvik
Lønn	92 397 186	94 259 302	98,02	-1 862 115
Øvrige utgifter	65 917 353	60 994 071	108,07	4 923 282
Inntekter	-35 215 420	-30 606 878	115,06	-4 608 542
Totalt	123 099 119	124 646 494	98,76	-1 547 374

Status medarbeidere

Det er i 2017 en økning i forhold til 2016 på 2 årsverk til 159,6 årsverk i sektoren. Medarbeiderundersøkelsen 10 faktor ble gjennomført i Oppvekst og kultur i 2017. Hver

virksomhet valgte ut sin faktor for å jobbe videre med

Sykefraværet i sektoren har vært på 10,59, noe som er en økning i forhold til 2016. Barnehagene har totalt sett hatt en positiv utvikling sammen med forebyggende enhet med. Skolene, med unntak av Oksfjord oppvekstsenter har hatt stabilt høyt sykefravær. Barnevernet som nylig utskilt enhet fra høsten 2017 har en økning i sykefraværet og ligger sammen med voksenopplæring og flyktingtjenesten veldig høyt.

Langtidsfraværet er høyt.

Sykefravær 2017	%
Storslett skole	11,31
Moan skole	13,5
Moan sfo	7,05
Oksfjord Oppvekstsenter	10,31
Rotsundelv skole	15,27
Rotsundelv sfo	10,79
Nordreisa barnevern	19,29
Nordreisa VO og flyktingtjeneste	16
Forebyggende tjeneste	3,9
Sørkjosen barnehage	6,3
Storslett barnehage	12,36
Sonjatun barnehage	12,04
Høgegga barnehage	9,41
Leirbukt barnehage	8,80
Kulturvirksomhet	10,74

Tjenester og resultat

Status tjenester

Politisk forholder sektoren seg til hovedutvalg for oppvekst og kultur. Utvalget har hatt 7 møter og behandlet totalt 50 saker mot 49saker i 2016.

Sektor for oppvekst og kultur har som mål å styrke det tverrfaglige arbeidet, og på den måten komme tidlig inn for å gi hjelp samt bedre tilbudene for barn og unge i Nordreisa kommune

Barnehager

Visjon: «I Nordreisa kommune står vi sammen for trygghet og trivsel». Ut fra visjonen har de kommunale barnehager utviklet noe felles målsettinger for å oppnå dette.

To av disse målsettingene er:

- Gjenspeile det flerkulturelle samfunnet vi lever i
- De pedagogiske arbeider bygger også på lokale fortrinn som natur, kultur og miljø

Sonjatun barnehage har en samisk/norsk avdeling, i tillegg til høy andel barn fra språklige og kulturelle minoriteter. Sektoren har derfor jobbet med å få et innblikk og få en forståelse for at det finnes mange ulike trosretninger og vi ønsker å skape respekt og toleranse for dette mangfoldet. I tillegg får alle barna et større innblikk i lokal natur, kultur og miljø – og da med ekstra fokus på det samiske, da vi innehar god kompetanse på området.

I tillegg har barnehagene tema om språk og språkutvikling med fokus på:

- Stimulere og oppmuntre til generell språkutvikling for alle barn
- Organisere barnehagedagen slik at språkstimuleringstiltak er en del av hverdagen.

Utdanningsdirektoratet ga ut ny Rammeplan for barnehager, innhold og oppgaver, gjeldende fra 1. august 2017. I den forbindelse har det vært gjennomført ulike kompetansehevingstiltak. Sektoren har hatt interkommunalt styrerseminar, kick-off samling med Fylkesmannen og felles personalmøte for alle barnehageansatte i Nordreisa kommune. Sektoren har i tillegg startet arbeidet med å implementere arbeidet i egen virksomhet. Et implementeringsarbeid tar tid og barnehagene ønsker at den nye rammeplanen skal være et levende dokument for fordypning.



Grunnskole

Storslett skole har rettet opp alle avvik etter fylkesmannens tilsyn med Storslett skole.

Retting av avvik har vært en pågående prosess på Storslett skole hele skoleåret og det har medført endringer i våre lokale styringsdokumenter som årsplaner, ukeplaner og individuelle opplæringsplaner. Retting av avvik har også ført til at skolen har utarbeidet en rekke standarder i samarbeid med elevråd og FAU, elevsamtalen, utviklingsamtalen, foreldremøter og skriftlige vurderinger.

Prosesen som har foregått på Storslett skole har konsekvenser for Nordreisaskolene da avvikene som ble avdekket gjelder for hele kommunen. Moan og Storslett skoler har jobbet tettere og skoleledermøtene har bundet sammen de andre skolene.

Resultater på nasjonale prøver har det vært fokus på. Resultatene er blandet, med gode resultater på ungdomstrinn og mindre gode på lavere trinn. Her er det iverksatt et arbeid med å samkjøre skolene i bedre grad. Det skal i større grad legges til rette for større utstrekning av bruk av digitale hjelpemidler i skolen

Organisasjonen er i utvikling. I 2017 har en iverksatt arbeidet med skolepolitisk plan. Denne blir lagt frem for kommunestyret våren 2018

Andel spesialundervisning har de siste årene blitt redusert. Inneværende skoleår, 2017-2018 er det en liten økning. Målet om å redusere spesialundervisning og også gi mer spesialundervisning på de laveste trinnene (komme tidlig inn) vises i fordelingen av spesialundervisning. Likevel er det fortsatt for stor andel som brukes på mellomtrinn.

Spesialundervisning	2013	2014	2015	2016	2017
Totalt	13,5%	12,4%	13,4%	11,6%	11,8%
1-4. trinn	6,5%	5,6%	7%	9,1%	12%
5-7. trinn	17%	13,5%	14,4%	15,3%	17,7%
8. – 10. trinn	20,1%	20,7%	21%	11,2%	10,8%

Skolene har fått tilført ressurser til tidlig innsats i 2017. Moan skole, Rotsundelv skole og Oksfjord oppvekstsenter er mottakere av disse ressursene som er øremerkede formålet.

Oksfjord oppvekstsenter ble i 2017 utbygget og renoverert. Skolen ble tatt i bruk i høst og i november var det høytidelig åpning.

Grunnskolepoeng

Indikator og nøkkeltall	Nordreisa	Troms	Nasjonalt
Gjennomsnitt 2016	38,3	41,1	41,2
Gjennomsnitt 2017	43,3	41,1	41,2

Indikator og nøkkeltall	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017
Grunnskolepoeng, gjennomsnitt	36,2	41,0	38,3	43,3

Som det fremgår av indikatorene har Nordreisa en positiv utvikling i 2017 og kommunen kommer bedre ut enn landsgjennomsnittet.

Eksamenskarakterer 10 trinn

Resultat: Muntlig eksamen 2017

Mate-matikk	Sam-funnsfag	Natur-fag	Eng-elsk
4,4	5,2	4,5	4,3

Mål: Eksamenskarakterer 10. trinn matematikk: 3,1 (skriftlig). Resultat:

2011-12	2012-13	2013-14	2014-15	2015-16	2016-17
2,7	3,1	2,2	2,7	2,8	3,2

I matematikk skårer elevene bedre enn målet

Mål: Eksamenskarakterer 10. trinn engelsk: 3,8. Resultat:

2011-12	2012-13	2013-14	2014-15	2015-16	2016-17
3,8	3,5	3,1	3,3	3,0	3,3

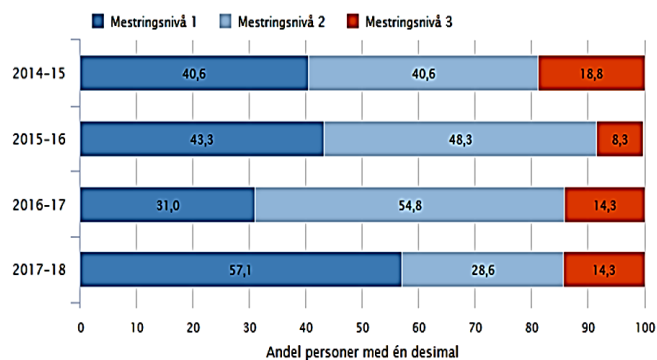
Resultatene i engelsk skriftlig er betydelig lavere enn mål.



Elver ved Moan skole planter sommerblomster ved Sonjatun helsesenter

Nasjonale prøver

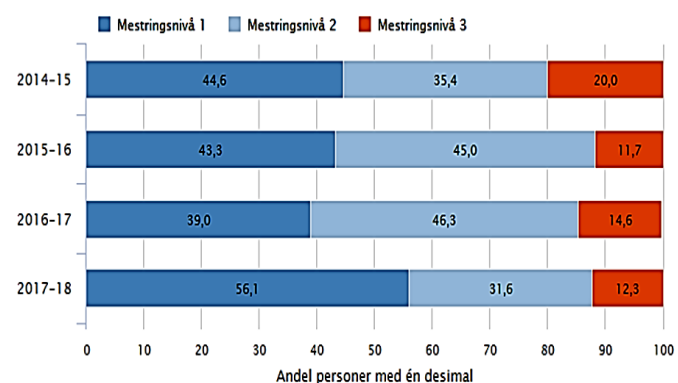
Mål: Nasjonale prøver i lesing 5. trinn 15% på høyeste nivå og 50% på nasjonalt gjennomsnitt:



Nordreisa kommune, Grunnskole, Nasjonale prøver 5. trinn, Alle eierformer, Trinn 5, Begge kjønn

I forhold til målet på 15% på høyeste nivå når ikke Nordreisa dette, men ender på 14,3% på lesing.

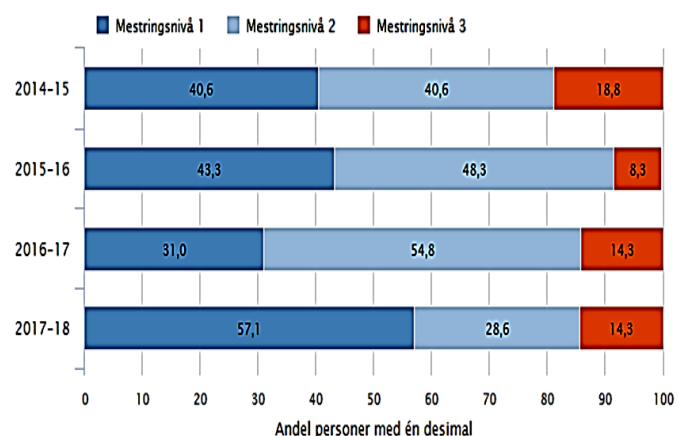
Mål: Nasjonale prøver i regning 5. trinn 17% på høyeste nivå 50% på nasjonalt gjennomsnitt:



Nordreisa kommune, Grunnskole, Nasjonale prøver 5. trinn, Alle eierformer, Trinn 5, Begge kjønn

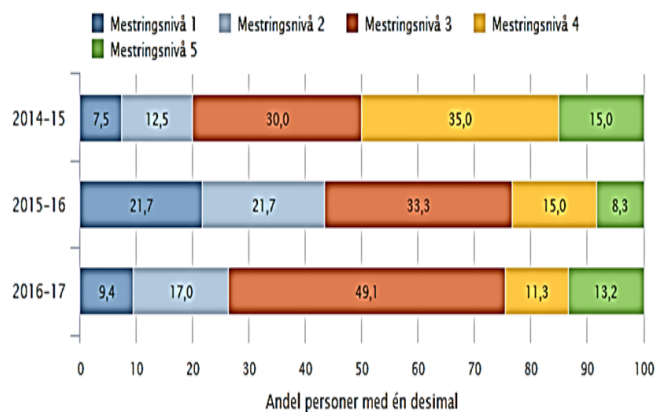
I forhold til mål om 17% på høyeste nivå når ikke Nordreisa kommune målene, med 12,3%.

Mål: Nasjonale prøver i engelsk 5. trinn 8% på høyeste nivå 50% på nasjonalt gjennomsnitt:



Nordreisa kommune, Grunnskole, Nasjonale prøver 5. trinn, Alle eierformer, Trinn 5, Begge kjønn

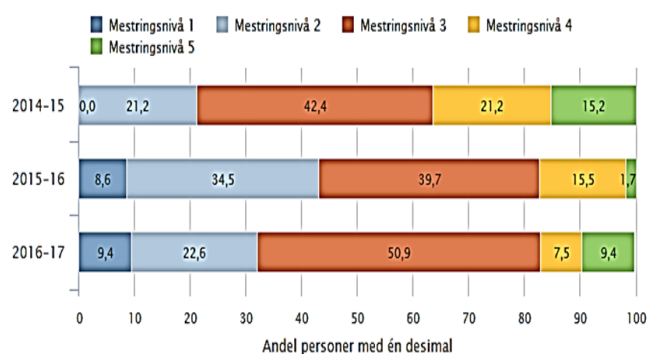
Mål: Nasjonale prøver i lesing ungdomstrinn 13% på høyeste nivå 50% på nasjonalt gjennomsnitt:



Nordreisa kommune, Grunnskole, Nasjonale prøver ungdomstrinn, Alle eierformer, Trinn 8, Begge kjønn

I forhold til mål hadde Nordreisa 13,2 % på det høyeste nivået i 2017 og nådde målet.

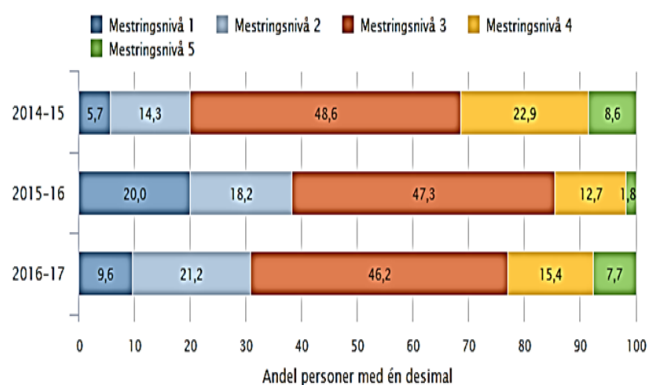
Mål: Nasjonale prøver i regning ungdomstrinn 17% på høyeste nivå 50% på nasjonalt gjennomsnitt:



Nordreisa kommune, Grunnskole, Nasjonale prøver ungdomstrinn, Alle eierformer, Trinn 8, Begge kjønn

I forhold til mål på 17 % hadde Nordreisa 9,4 % på høyeste nivå, som er under landsgjennomsnitt.

Mål: Nasjonale prøver i engelsk ungdomstrinn 8% på høyeste nivå 50% på nasjonalt gjennomsnitt:



Nordreisa kommune, Grunnskole, Nasjonale prøver ungdomstrinn, Alle eierformer, Trinn 8, Begge kjønn

I forhold til mål hadde Nordreisa kommune 7,7 % på høyeste nivå, landsgjennomsnitt er 8 %.

Nordreisa voksenopplæringscenter

Voksenopplæring: Måltallet på 80% på gjennomført og bestått introduksjonsprogram, er ikke nådd, men er veldig nært på 75%.

Flyktingetjenesten: Måltall bosetting 30 oppnådd. Det er varslet færre flyktninger fra 2018.

Forebyggende tjeneste.

Helsesøstertjenesten:

Andel nyfødte med hjemmebesøk innen to uker etter hjemkomst/mål 100 %, resultat: 97,56 %. Alle har hatt besøk, men noen få litt forsinket i forhold til frist, noen for sent innkomne fødselsmeldinger.

Andel barn fullført helseundersøkelse 6 uker/mål 100%, resultat: 104,6% (flere konsultasjoner for noen barn, eks vektkontroll)

Andel barn fullført helseundersøkelse 2 år/mål 95 %: 113,5% (flere konsultasjoner noen barn). Pga flytting, vil det kunne bli flere konsultasjoner enn det er barn i årskullet ved årsslutt. Samt ekstrakonsultasjoner.

Andel barn fullført helseundersøkelse 4 år:/mål 95 %. resultat: 94,2%

Andel barn fullført helseundersøkelse 1. klasse/mål 100 %. Resultat: 104,1 %. Skyldes flytting fra kommunen-færre barn ved opptelling årsskiftet.

Andel meslingvaksine: 95,1%. Høyere enn landsgjennomsnitt. Kilde: folkehelseprofil (tall 2017)

Helsetjenester for flyktninger:

oppgaver:

- Mottak av bosatte og familiegjenforente.
- Gjennomføring av helsesamtaler.
- Oppfølging av alvorlig syke – samarbeid spesialisthelsetjenesten og barnevern.
- Følge flyktninger til UNN ved første besøk.
- Oppfølging av familiegjenforente – ulike fysiske og psykiske utfordringer.
- Samarbeid med fastleger. Undervisning. Samtaler. Utarbeidet prosedyrer for tjenesten.

Antall innmeldte avvik:

meget alvorlig: 20.

Alvorlig: 4. Lite alvorlig: 1.

Det som går igjen er at oppgaver ikke har blitt utført i forhold til frister/veileder grunnet personalsituasjonen

Utfordringer i sektor for oppvekst og kultur

I skolesektoren har Nordreisa kommune utfordringer på flere områder.

Resultater på nasjonale prøver har over flere år vært svært variable og med resultater som tyder på at en ikke har den organiseringen og den utviklingen som er ønskelig. Tilsynet fra fylkesmannen i kommunen avdekket store mangler. I tillegg ble det også avklart at det ikke har vært et felles system for skolene slik at samhandling og samarbeidet ikke har vært bra. Dette tas det et tak i fra skoleeier gjennom mange tiltak:

- Skolepolitisk plan som skal fremmes for kommunestyret våren 2018
- Veilederkorpset fra utdanningsdirektoratet inn for å hjelpe Nordreisa kommune med å bygge en struktur som skal sikre forsvarlig skolesystem og gi faghjelp til utvalgte satsingsområder.

Tilgangen til relevante digitale hjelpemidler er svært langt unna det som er gjennomsnitt i norske skoler. Her ser skolene frem til at elevene gjennom en satsing slik at elevene kan få et bedre utgangspunkt for den tiden vi lever i.

Fordelingen med en 1-4 skole og en 5-10 skole på de to største skolene er pedagogisk sett utfordrende. Fremover i tid bør man se å hvorvidt en skal gjøre endringer med dette forholdet.

I 2018 vil man også starte arbeidet med å lage en strategisk barnehageplan og fra 2018 kommer en ny pedagogisk norm som vil gi utfordringer å få tak i nok barnehagelærere.

Fleire av barnehagene i kommunen er gamle med vedlikeholdsetterslep og har mye gammelt og utdatert utstyr. Barnehagen har endret seg siste årene som institusjon, det stilles flere og andre krav til innhold, bl.a skal barna ha tilgang til digitale hjelpemidler, noe som er helt fraværende i dag. Her vil en stor satsing som vedtatt i kommunestyret i desember sikre at barna får tilgang til digitale verktøy.

I 2017 ble barnevernet skilt ut som egen virksomhet. Det er mange utfordringer knyttet til barnevernstjenesten. De er samlokalisert med Forebyggende enhet og er svært trangbodd. Det er utfordring å rekruttere nye medarbeidere til tjenesten og tjenesten sliter med stort sykefravær. Mye tid går til kjøring til arbeidssted. Barneverntjenesten er en spesielt utsatt gruppe, de jobber med svært vanskelige saker og dette er utfordrende. Stadig flere ansatte gir en stor ekstrabelastning på de erfarne ansatte med tanke på opplæring. Mange av problemstillingene nevnt over har også gjort at virksomheten har store etterslep på saksbehandling som har følgeforshold som avvik fra fylkesmannen.

Helse og omsorg



Ansvarsområde

Helse og omsorg er organisert i en sektor med 8 virksomheter og en stabsfunksjon. Herunder 3 sykehjem, to omsorgsboliger, rus og psykisk helsetjenester, hjemmetjenester og helse. Helse delen består av legeseksjonen med dens funksjoner og fysioterapien.

Helse og omsorg har 167.21 årsverk.

Politisk styringsorgan er Helse- og omsorgsutvalget som ledes av Olaug Bergset (SP)

Helse- og omsorgsleder er Kirsti Løvli.

Status økonomi

For å få budsjettet i balanse ble det gjort flere budsjettreguleringer gjennom 2017.

Konto	Totalt budsjett	Oppr budsjett	Forbruk i %	Rest
Lønn inkl	100 577 079	101 217 738	97,37	640 659
Øvrige utgifter	57 846 627	57 341 408	48 310 920	100,88
Inntekter	-37 419 639	-37 603 243	-31 911 764	99,51
Sum	121 004 067	120 955 903	113 474 458	100,04

Lønn inklusiv sosiale utgifter:
Budsjettposten ble økt gjennom budsjettregulering med kr. 4.1 mill, og fikk et ved årsskiftet et mindreforbruk på 640.000 kr.

Øvrige utgifter: budsjettposten ble økt gjennom budsjettregulert med 9 mill, og fikk et ytterligere merforbruk ved årsskiftet på 505.000 kr.

Inntekter: Ble satt ned gjennom budsjettregulering med kr. 5.6 mill, men fikk forventet inntekt slik det først var budsjettet.

Konklusjon: Gjennom budsjettreguleringer gjennom året var det mulig å få regnskapet i balanse.

Status medarbeidere

Medarbeiderundersøkelsen 10 faktor ble gjennomført i helse og omsorg i 2017. Hver virksomhet valgte ut sin faktor for å jobbe videre med.

Medarbeidersamtaler er ulik gjennomføringsprosent i de forskjellige virksomheter.

Arbeidsnærvær

Samlet sykefravær ligger under måltall med 7,71% inkludert NAV og Distrikts medisinske senter. Nav har hatt stort fravær men gjelder et fåtall personer. Det er stor variasjon i forhold til sykefravær, som ligger mellom 0,60 % til 14,56% sykefravær.

Fraværet fordeler seg som følger:

Sykefravær 2017	%
Helse og omsorgsadministrasjon	2,71
Sonjatun sykehjem	11,70
Sonjatun omsorgssenteret	6,76
Sonjatun bo- og kultursenter	10,85
Lillebo alderspensjonat	17,34
Hjemmesykepleie	14,56
Hjemmehjelpstjenesten	1,66
Rus- og psykisk helse	9,94
Fosseng Psykiatri	5,64
Høgegga hjemmetj psyk utviklingsh	6,78
Miljøarbeidertj omsorgstilbud funksjonsh	0,60
Guleng bofellesskap og Guleng 3	4,04
Kjøkken Sonjatun	0,93
Legetjenesten	2,41
Fysioterapitjenesten	9,18
Distriktsmedisinsk senter Nord-Troms	7,71
Interkommunal jordmortjeneste	9,23
Sykestue	8,80
Dialyse	3,93
NAV Storslett	23,29
Nordreisa aktivitets- og frivillighetssentral	0,51

Tjenester og resultat

Brukerundersøkelser

Helse og omsorg stabsfunksjoner

Staben har bistått virksomhetene innenfor sektoren blant annet når det gjelder økonomistyring, dokumentasjon og kvalitetssikring av vedtak og tjenester. Det er en målsetting at staben skal hjelpe virksomhetene i å kvalitetssikre arbeidet og forbedre jobben med dokumentasjon. Høsten 2017 ble anbefalt oppsett av Profil iverksatt i forhold til dokumentasjon. Det har vært gitt mye opplæring i dokumentasjon helsehjelp, men det er behov for ytterligere opplæring i 2018.

Høsten 2017 startet økonomiopplæring av alle virksomhetsledere ½ dag pr. måned. Dette arbeidet fortsetter i 2018.

Staben har oppgaver knyttet til fakturering, oppfølging av hjemmehjelperne og fungerer som servicekontor til virksomhetene og brukerne av hjemmetjenester. Mye tid går med til formidling av telefoner og beskjeder. Alt av vedtak om korttidsopphold, avlastning, støttekontakter, langtidsplass gjøres av staben, i tillegg til at man har en del direkte oppfølging av brukerne.

I tillegg administreres alt av datatilganger gjennom staben, og å holde orden på datasystemet.

Utfordringer

Det må iverksettes opplæringstiltak i forbindelse med vedtak om tjenester. Det ønskes også etablert en tilde- lingsenhet som ivaretar alle søknader og vedtak. Det er utfordrende for staben å gi opplæring til virksomheter, eks på dokumentasjon helsehjelp, IPLOS, skrive vedtak og lignende oppgaver. Det er et tidkrevende arbeid, som krever både organisering og systematikk. Disse oppgavene konkurrerer med andre stabsoppgaver, som å være pådriver og inne i oppgaver som både velferdsteknologi og hverdagsrehabilitering. Koordinering av tjenester er også en krevende oppgave, og med stor gjennomstrømming av korttids plasser og utskrivningsklare pasienter fra UNN så er det en oppgave som må gjøres kontinuerlig. Utfordringen for 2018 er å få hjemmesykepleien til å bli digitalisert, både med tiltaksplaner og arbeidslister. Digitalisering av arkiv, og elektronisk post ut iverksettes i 2018. Tilkalling av ekstravakter via SMS er startet opp i 2017, men må følges opp i 2018 for å sikre at systemet tas i bruk.

Sykehjem



Sonjatun bo- og kultursenter og Lillebo

Sonjatun bo- og kultursenter er et sykehjem med 3 avdelinger. To avdelinger med 8 enerom hver til langtids- plasser, totalt 16 plasser, samt ei korttidsavdeling med 5 plasser, Lillebo. Den ene avdelingen er tilrettelagt til op- pegående personer med demens, og den andre avde- lingen blir benyttet til ulike pasientgrupper, egentlig i oppstarten til slagpasienter og pasienter med nevrolo- giske sykdommer.

Lillebo startet opp våren/sommeren 2016. Korttidsplas- sene prioriteres til planlagte avlastningsopphold, 5 plas- ser.

Utfordringer:

Ved endret pleiebehov til pasienter som har fått en langtidsplass på Sonjatun bo- og kultursenter er det behov for å overflytte pasienter til et annet sykehjem i kommunen. Nordreisa kommune har behov for å rullere på plassene da det er et økt behov for tilrettelagte sykehjems-plasser for personer med demens.

Utfordrende å få enkelte pasienter på korttidsplass sendt hjem etter opphold på korttidsplass. Trenger godt samarbeid med pårørende for å få til en utskrivning til hjemmet.

Utfordrende å ha nok korttidsplasser slik at pasienter rulleres, for å utsette langtidsopphold.

Utfordrende å ha døgnbemanning av sykepleiere på grunn av sykepleiermangel. Generelt lite tilgang på helsefagpersonell som vikarer. Opplæring av assistenter pågår fortløpende. Tilgang på kvalifiserte ferievikarer er liten. Sist sommer var det ikke nødvendig med vikarbyrå, men situasjonen kan endre seg slik tilgangen er blitt.

Utfordring i å holde budsjett på grunn av lite tilgjengelig sykepleievikarer, noe som medfører økt overtid og forskyvning.

Sonjatun bo- og kultur:

Lønn inkl. sosiale utgifter: Mindreforbruk kr. 529.675
Øvrige utgifter: Mindreforbruk kr. 93.410
Inntekter: Merinntekt kr. 31.904

Lillebo:

Lønn inkl. sosiale utgifter: Mindreforbruk kr. 302.669
Øvrige utgifter: Merforbruk kr. 8.649
Inntekter: 0

Sonjatun omsorgssenter

Sonjatun omsorgssenter er et sykehjem på bakkeplan med to avdelinger. 8 enkeltrom på hver avdeling, totalt 16 enkeltrom. Avdelingene har en spesiell utforming som gjør det tilrettelagt for oppegående personer med demens. En plass brukes til korttidsoffhold, enten som avlastning, vurdering av bistandsbehov eller utredning av en demensdiagnose.

Utfordringer:

Ved endret pleiebehov til pasienter som har fått en langtidsplass på Sonjatun omsorgssenter er det behov for å overflytte pasienter til et annet sykehjem i kommunen. Nordreisa kommune har behov for å rullere på plassene på Sonjatun omsorgssenter da det er et økt behov for tilrettelagte sykehjems-plasser for personer med demens. Utfordrende å ha døgnbemanning av sykepleiere på grunn av sykepleiermangel. Generelt lite tilgang på helsefagpersonell som vikarer. Opplæring av assistenter pågår fortløpende. Tilgang på kvalifiserte ferievikarer er liten. Sist sommer var det ikke nødvendig med vikarbyrå,

men situasjonen kan endre seg slik tilgangen er.

Utfordring i å holde budsjett på grunn av lite tilgjengelig sykepleievikarer, noe som medfører økt overtid og forskyvning.

Lønn inkl. sosiale utgifter: Merforbruk kr. 2.048
Øvrige utgifter: Mindreforbruk kr. 44.283
Inntekter: Merinntekt kr. 234.885

Sonjatun sykehjem

Sonjatun sykehjem har 2 avdelinger med til sammen 21 enkeltrom. På 2 enkeltrom er det i tillegg et ekstrarom med gjennomgang gjennom rommet, (dublett). Denne romkombinasjonen defineres som dobbeltrom dersom begge rommene er i bruk. Det betyr at Sonjatun sykehjem har rom til 23 pasienter, der 4 pasienter defineres til å bo på dobbeltrom dersom dublettene er i bruk.

Enerom må tilstribes dersom pasienten selv ikke ønsker å bo på dobbeltrom, jfr. Forskrift om verdig eldreomsorg § 3 h) Tilby eldre som bor på helseinstitusjon enerom. Ett av pasientrommene brukes til pasienter med behov for korttidsoffhold.

På grunn av beliggenhet i 3. etasje, utforming med lang korridor og trappegang er Sonjatun sykehjem ikke egnet til pasienter som er urolige og vandrende, men til pasienter med et mer omfattende pleiebehov, eller som ikke forlater institusjon på egenhånd.

Mottak av trygghetsalarm til hjemmeboende er plassert på sykehjemmet.

Utfordringer:

Uhensiktsmessig med mottak av trygghetsalarmer til hjemmeboende på Sonjatun sykehjem. Det blir et unødvendig mellomledd som også tar ressurser fra pleiepersonell på sykehjemmet. I løpet av 2018 vil utløste trygghetsalarmer fra hjemmeboende gå direkte til hjemmetjenesten sine telefoner.

Det kan være utfordrende å tilby enkeltrom til alle pasienter i perioder på grunn av stor pågang av behov for langtidsplasser.

Utfordrende å ha døgnbemanning av sykepleiere på grunn av sykepleiermangel, og lite tilgang på helsefagpersonell som vikarer. Opplæring av assistenter pågår fortløpende. Tilgang på kvalifiserte ferievikarer er liten. Sist sommer var det nødvendig å bruke vikarbyrå.

Utfordring i å holde budsjett på grunn av lite tilgjengelig sykepleievikarer, noe som medfører økt overtid og forskyvning.

I løpet av 2018 vil sykehjemmene jobbe med å implementere personsentrert demensomsorg, gjennom VIPS. Praksismodell. (VPM).

Lønn inkl. sosiale utgifter: Mindreforbruk kr. 283.384
Øvrige utgifter: Mindreforbruk 25.115
Inntekter: Merinntekter 253.900

Hjemmetjenesten

Hjemmetjenesten består av 2 soner, Storslett og Distriktet, og gir tjenester til hjemmeboende som har behov for helsetjenester i hjemmet. Tjenesten omfatter praktisk bistand/hjemmehjelp og hjemmesykepleie. Krefesykepleier er organisert i hjemmetjenesten. Hjemmetjenesten har etablert nattevakt slik at heldøgnsomsorg kan også gis i hjemmet.

Utfordringer:

Hjemmesykepleien vil få de største endringene. Økt digitalisering, multidoser, velferdsteknologi og hverdagsrehabilitering. I tillegg oppfølging med ernæring og legemiddelgjennomgang. Økt antall eldre, mer sammensatte sykdommer, økt antall personer med demens, og kreftpasienter i hjemmet vil stille krav til både kompetanse og fleksibilitet.

Utfordring med å etablere omorgsbolig +, Guleng 2 er foreslått, med dagtilbud i fellesareal. Alle leilighetene er opptatt men må prioriteres til denne pasientgruppen ved ledighet, pasienter med demens.

Utfordring med å etablere et dagtilbud. Guleng 2 er foreslått.

Utfordrende å rekruttere kvalifisert personell. I hjemmesykepleien må det være fagfolk, og dermed kan ikke assistenter brukes.

Lønn inkl. sosiale utgifter: Mindreforbruk kr. 10.652

Øvrige utgifter: Merforbruk kr. 17.841

Inntekter: Merinntekter kr. 65.472

Hjemmehjelpstjenesten

Tjenesten ligger under hjemmesykepleien, og omfatter praktisk bistand/hjemmehjelp til hjemmeboende.

Lønn inkl. sosiale utgifter: Mindreforbruk kr. 445.947

Øvrige utgifter: Merforbruk kr. 104.529

Inntekter: Merinntekter kr. 440.674

Rus og psykisk helse og Fosseng psykiatri

Rus og psykisk helse er delt inn i en ute tjeneste og ett bo-fellesskap Fosseng. Utetjenesten fikk nye kontor i 2017 på Kommunehuset. Utetjenesten gir oppfølging til pasienter på dagtid fra mandag til fredag som bor i egen bolig, leier kommunalt eller privat. I perioder er det også

personer uten fast bopel.

Bofellesskapet Fosseng har ikke egen natt tjeneste. Unntaket er dersom beboere har vedtak på ressurskrevende tjenester. Personalet på Fosseng kan også gi tjenester til andre som ikke bor på Fosseng.

Samarbeidspartnere er Senter for psykisk helse og rus i Nord-Troms, NAV, Nordtro, ASVO, NYBO, politi, og kommunale tjenester.

Utfordringer:

Prioritere forebyggende arbeid. Skille mellom forebyggende arbeid og behandlende arbeid. Mangler lavterskeltilbud. Oppstart av Leonard Isaksen vei i 2018, da bygget er under oppbygging. Dag- og ettermiddagstilbud til bestemte målgrupper.

Utfordring å fange opp unge nye brukere i rusmiljøet.

Mangler erfaring og tradisjon for å jobbe med yngre brukere.

Få i gang aktiv på dagtid. Samarbeid med Nord Troms Friluftsråd.

Mangler tilbud om inn på tunet.

Mangler tilgjengelige arbeidsplasser for arbeidstrening.

Rus- og psykisk helse

Lønn inkl. sosiale utgifter: Mindreforbruk 796.499

Øvrige utgifter: Merforbruk kr. 2.909

Inntekter: Mindreinntekter 284.894

Fosseng Psykiatri

Lønn inkl. sosiale utgifter: Merforbruk kr. 23.212

Øvrige utgifter: Merforbruk kr. 36.467

Inntekter: Merinntekt kr. 17.940

Høgegga - hjemmetjenester til brukere med fysisk eller psykisk funksjonsnedsettelse

Høgegga er en døgntjeneste med hjemmetjenester til personer med fysisk eller psykisk funksjonsnedsettelse og som bor i omsorgsboliger. Flere av brukerne har omfattende hjelpebehov, og omfattes av statens tilskudsordning for ressurskrevende tjenester. Brukergruppa er voksne og eldre.

Utfordringer:
Brukerne blir eldre og får økt hjelpebehov.

Lønn inkl. sosiale utgifter: Merforbruk 142.886
Øvrige utgifter: Mindreforbruk 10.201
Inntekter: Merinntekter kr. 7.315

Guleng 1, bofellesskap og avlastning

Tjenesten er en døgn tjeneste. Tjenesten omfatter praktisk bistand i form av opplæring, veiledning og hjelp til å klare dagliglivets gjøremål, hjemmehjelp og avlastningstilbud for barn / unge i institusjon. Flere av tjenestetilbudene omfattes av tilskuddsordning for ressurskrevende tjenester.

Bemanningsbehovet er 1:1 på de fleste brukerne.

Lønn inkl. sosiale utgifter: Merforbruk kr. 155.631
Øvrige utgifter: Mindreforbruk kr. 20.069
Inntekter: Merinntekter kr. 44.241

Guleng 3

8 nye leiligheter som ble tatt i bruk våren 2017. Flere ansatte jobber langturnus, og har dermed 100% stilling.

Utfordringer:

Hvordan virker langturnus over tid kombinert med ordinær turnus?

Hvordan oppleves brukeropplevd kvalitet på langturnus og vanlig turnus?

Hvilke utslag gir langturnus på nærvær og økonomi?

Det kan være vanskelig å budsjettere for 2018 da Guleng 3 ikke tidligere har vært i drift et helt år.

Lønn inkl. sosiale utgifter: Merforbruk kr. 1.430.700
Øvrige utgifter: Merforbruk kr. 330.000
Inntekter: Merinntekter kr. 675

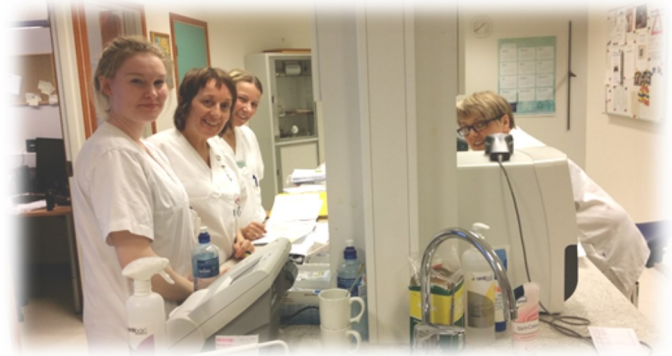
Allmenhelsetjeneste

Legene i Nordreisa arbeider både i privat og kommunal praksis hovedsakelig 62.5/37.5. I den kommunale delen utfører de legearbeid ved sykestue, sykehjem, helsestasjon og skolehelsetjenesten. Det er også et samarbeid med hjemmesykepleien, Senter for psykisk helse Nord-Troms (DPS) og NAV trygd. Legene har veiledningsansvar for 3 medisinstudenter og 2 turnusleger hvert år.

Kommuneoverlege ansvaret for miljørettet helsevern og rapporterer direkte til rådmann.

Laboratoriet utfører alle laboratorietjenestene for sykehjemmene, hjemmesykepleien, DPS og spesialisthelsetjenesten. Legevaktsentralen er samlokalisert med legetjenesten på dag og kveld, men på sykestua på natt.

Lønn inkl. sosiale utgifter: Merforbruk kr. 847.756
Øvrige utgifter: Merforbruk kr. 76.937
Inntekter: Merinntekter kr. 419.906



Nordreisa kommune har høy faglig kompetanse hos laboratoreipersonell. De håndterer både legevaktttelefon, akuttmedisin og laboratorietjenester mm

Fysikalsk avdeling

Avdelingen gir tjenester til helsestasjon, barnehager, skoler og institusjoner. Gjelder undersøkelser og behandling, både i egne lokaler, i hjem eller på kommunale institusjoner. Det gis også poliklinisk behandling, hjelpemiddelformidling og veiledning i forhold til boligtilpassning.

I 2017 startet et prosjekt med hverdagsrehabilitering. Det skal være en forebyggende tjeneste for hjemmeboende eldre, slik at de kan bo lengst mulig hjemme, og å mestre hverdagen på en best mulig måte. Ergoterapeut og fysioterapeut, samt ansatte i hjemmesykepleien er med i prosjektet.

Boligkartlegging er et viktig tiltak for å kunne mestre å bo i eget hjem, ved å klare seg mest mulig selv. Et eks. er å flytte utstyr i kjøkkenskap for at pasienten skal kunne klare å hente fram utstyr og ordne seg mat selv. Det er mange enkle grep som utgjør en stor forskjell for å kunne leve et selvstendig liv i eget hjem.

Startet opp med ukentlig ½ time trim på Sonjatun sykehjem høsten 2017. Pasientene setter pris på trimmen. Planen er å starte opp på de andre 2 sykehjemmene også i 2018.

Avdelinga opplevde det veldig positivt å ha turnus fysioterapeut høste 2017. Ventetiden kortes ned.



Forebyggende folkehelse ved fysikalsk avdeling

Utfordringer

Fra 2018 trenges det ikke henvisning fra lege for fysisk behandling. Pasienter kommer derfor ikke lengre med behandlingsbestilling som tidligere.

Økende behov for hjelpemidler i hjemmet, både for kort- og langtidslån. Dette medfører behov for økt innkjøp av hjelpemidler til korttidslager, samt behov for økt ergoterapiressurs. Målet er tidlig og forebyggende innsats da det vil utsette behovet for hjemmesykepleie og sykehjems plass, samt at pasienten kan klare seg med mindre hjelp lengre. Utfordrende å fordele ergoterapiressursen når kommunen både deltar i velferdsteknologi og hverdagsrehabilitering. Ergoterapi er sentral i begge nye tiltak. I tillegg har Nordreisa kommune mange funksjonshemmede som kontinuerlig har behov for oppfølging i forhold til utstyr. Opplæring av ansatte, utskifting av utstyr og nytt utstyr for at behovene endrer seg.

Utfordring å iverksette HEOM vedtak om forebyggende hjemmebesøk på grunn av begrensede ressurser.

Utfordrende å få hverdagsrehabilitering inn i eksisterende drift i hjemmesykepleien, med hjemmetrenere i hjemmesykepleien.

Utfordrende å kunne gjennomføre boligkartlegging hos alle som har behov for det. Ved gjennomført boligkartlegging vil mange pasienter bli mer selvstendig, og det er viktig at dette gjøres på et tidlig stadium før pasienten får et funksjonstap.

Treningsutstyret er gammelt, og noe utbytting er det behov for.

Lønn inkl. sosiale utgifter: Mindreforbruk kr. 386.737
Øvrige utgifter: Mindreforbruk kr. 87.336
Inntekter: Merinntekter 220.959

Aktivitetssentralen

Startet opp mai 2017, der målet er å få sosialstønad mottakere over i aktivitet. Har kontor på Sonjatun. 17 personer er henvist til aktivitetssentralen fra NAV. Av disse har noen personer kommet tilbake til aktivitetssentralen flere ganger.

Etter endt vurdering eller tiltak har brukere gått over til følgende tiltak: Skole, arbeid, andre tiltak i NAV, avsluttet uten avklaring, ønsker ikke videre oppfølging, eller blitt lengre enn tenkt i aktivitetssentralen.

Fordel at aktivitetssentralen er samlokalisert med frivillighetssentralen, for samarbeid.

Utfordringer:

Ønsker flere brukere i aktivitetssentralen, har ledig kapasitet til flere brukere.

Ønsker samarbeid med eks. rus og psykisk helse for å avklare brukere som har sammensatte utfordringer, som økonomi, bolig, manglende nettverk, og bor i belastede hjem. Oppfordre brukere til helsesjekk, som eks. lege for å avklare helsetilstand.

Mangler en del utstyr, som plenklipper. Mangler lagerplass også til evt. utstyr.

Frivillighetssentralen

Har kontor vegg i vegg med Aktivitetssentralen.

Utfordringer:

Hva skal frivillighetssentralen jobbe med/ satse på framover i tid?

Utfordring i å rekruttere frivillige.

Mangler møteplass for frivillige, for å møtes og derfra fordele oppgaver. Eks. Alta.

Status intern kontroll

En del rutiner er på plass, men mye gjenstår. Det er kommet flere nye forskrifter som krever nye rutiner.

Utfordringer

Få etablert et internkontrollsystem som tilfredsstillere kravene. Plan for 2018 er å jobbe med alle virksomhetsledere 1 dag hver måned med intern kontroll.

Politiske vedtak som ikke er gjennomført

Dagtilbud tilpasset demente og eldre i samarbeid med frivillig sektor er ikke kommet i gang. Vedtak fra 2016. Forebyggende hjemmebesøk ikke iverksatt, vedtak fra 2016.

Avvik og status

Det er 2 typer avvik. Avvik i PROFIL som er i pasientens journal, og avvik i KF systemet.

Det er ulik praksis på oppfølging av avvik i de ulike virksomheter.

KF systemet har vært i endring i 2017 så det arbeidet har ligget noe brakk. Mål for 2018 er at avvik skal lukkes forløpende. Tiltak for dette er å jobbe 1 dag hver måned med internkontroll med alle virksomhetsledere, og da inngår avvik i dette arbeidet. Et systematisk arbeid over tid og med etablerte rutiner for oppfølging av avvik. Alle virksomhetsledere må ha rutiner på at avvik følges opp minst en dag i uka.

Tilsyn og kontroller - status

Det har vært gjennomført branntilsyn på Sonjatun. 8 avvik og 1 merknad. Avvik fra tidligere tilsyn i 2016 var ikke lukket og inngikk i disse avvik. Det jobbes i 2018 med å lukke avvikene.

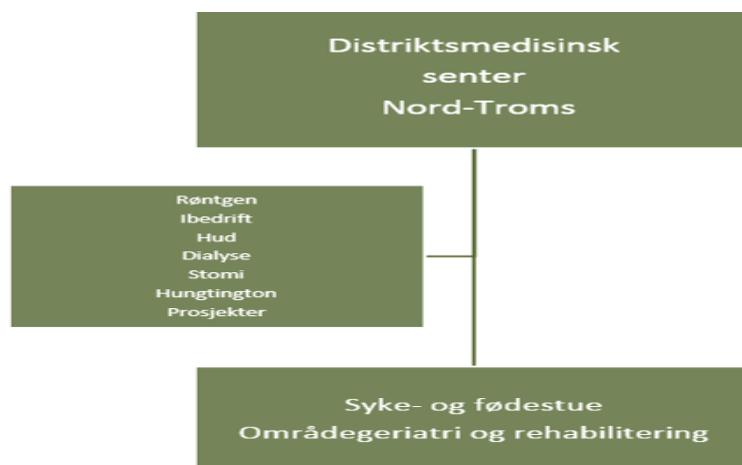
Arbeidstilsynet har gjennomført tilsyn, vold og trusler, ved Sonjatun sykehjem. Ingen avvik.

Arbeidstilsynet har gjennomført tilsyn, vold og trusler, ved rus og psykisk. Flere avvik som det jobbes med i 2018 for å lukke.

Utførte ROS-analyser

Har ikke oversikt over antall ROS analyser.

Distriktsmedisinsk senter Nord-Troms



Ansvarsområde

Distriktsmedisinsk senter består av:

- Områdegeriatriisk tjeneste (OGT)
- Fødestue
- Hudavdeling
- Røntgen
- I-bedrift
- Teleortopedi
-

Interkommunal jordmortjeneste. Kommunal jordmortjeneste i Nordreisa, Skjervøy, Kåfjord og Kvænangen.

Sykestue, KAD seng, samarbeid med UNN Helse-Nord om drift av observasjon og medisinsk behandling.

Dialyse, 3 plasser til hemodialyse

Status økonomi

Ansvar 350, 351, 352, 353	Regnskap	Budsjett	Forbruk I %	Avvik
Lønn inkl sos utgifter	12 360 991	12 243 279	100,93	117 712
Øvrige utgifter	6 627 326	6 493 209	102,07	134 117
Inntekter	17 852 675	16 612 081	107,47	1 240 595

I 2017 hadde DMS et mindre forbruk på 1,2 millioner kroner. Dette skyldes hovedsakelig at det er mer inntekter fra UNN enn det er budsjettet med.

Status medarbeidere

	Antall ansatte	Årsverk
Distriktsmedisinsk senter	31 (+2)	14,02 (+2)
Interkommunal jordmortjeneste	5	2,3
Sykestue	16	4,44
Dialyse	3	1,23
Sum	55	21,79

Medarbeiderundersøkelsen 10 faktor ble gjennomført i Distriktsmedisinsk senter i 2017. Hver virksomhet valgte ut sin faktor for å jobbe videre med. Svarprosenten var 39,7%.

Arbeidsnærvær

Distriktsmedisinsk senter, sykestue og dialysen har oppnådd måltallet med sykefravær.

	Fravær
Distriktsmedisinsk senter	7,71%
Interkommunal jordmortjeneste	9,23%
Sykestue	8,8%
Dialyse	3,93%

Kommentar til tabell: det er ikke skrevet egne IA-Avtaler da alle ansvarene har vært helt på grensen til måltall. Det må vurderes IA-avtale om sykefravær stiger ytterligere.

Det har vært nyttilsetting av ergoterapeut og fysioterapeut fra august 2017. Logoped ved DMS sa opp sin still-

ing, hvor en har gått inn en avtale med private om å gi timer til Logoped for pasienter som er innlagt har behov for det. Ellers jobbes det mye med rekruttering av Sykepleiere til avdelingene.

Utvikling og kompetansehevede tiltak i DMS 2017:

- 1 ny dialysesykepleier med hospitering ved UNN
- 1 ny hudsykepleier med hospitering ved UNN
- 2 sykepleiere har hatt kurs og hospitering for å gi cellegift
- Geriatrisk team ved leder, sekretær, ergoterapeut og fysioterapeut har vært på hospitering ved UNN for å kunne starte opp med geriatrisk poliklinikk.
- Leder i DMS har deltatt i Nordreisa kommunes lederviklingsprogram

DMS har hatt følgende studenter elever:

- 1 vekslingelev innen helsefag
- 1 2.års sykepleierstudent
- 1 jordmor student

Status tjenester

Etter et møte på Sonjatun helsesenter mellom Direktøren med representanter fra UNN og representanter fra Nordreisa kommune ble avtalene sagt opp høsten 2017. Det vil si at en må jobbe for å skrive nye avtaler innen høsten 2018.

Evalueringen om Sykestuene i Nord-Troms var klar sommeren 2017. Direktøren i Helse-Nord anbefaler å følger evalueringens konklusjon, og at UNN inn-går avtale med hver enkelt kommune om størrelse og omfang av videre sykestuetilbud i Nord-Troms.

Sonjatun Sykestue

Sonjatun sykestue yter tjenester som medisinsk behandling, observasjon og er kommunens tilbud om øyeblikkelig hjelp. Tjenesten ytes 24/7 alle dager i året. Det er 4 senger i tilbudet som gir en årlig kapasitet på 1460 liggedøgn.

Antall liggedøgn i 2017: 1713 døgn som gir et belegg på 117,33%

I begynnelsen av 2017 var det en restart på tilbud om kreftpoliklinikk. Det har vært flere pasienter som har fått tilbud om cellegiftbehandling og kreftbehandling ved poliklinikken. Det er kreftsykepleier i kommunen som er faglig ansvarlig av dette tilbudet. To sykepleiere har vært på kurs og hospitering ved UNN for å kunne gi denne typen behandling ved Sonjatun.

Leder i DMS Nord-Troms deltok i arbeidet med utarbeiding av en evalueringsrapport om sykestuesengene i Nord-Troms 4, i samarbeid med helse nord, UNN og kommunene. Evalueringen er ferdigstilt hvor arbeidsgruppen anbefaler at det fortsatt er sykestuedrift i alle kommunene. Innhold og omfang på tilbudet må kommunene avtale med helseforetaket UNN.

Område Geriatrisk tjeneste

Er en spesialisthelsetjeneste innen medisinskbehandling, geriatri og rehabilitering. Tilbudet går ut på opptrening etter funksjonstap og hjelp til økt livskvalitet i hverdagslivet. Prioriterte pasienter til tilbudet: Rehabilitering innen geriatri, pasienter med slag, ortogeriatriske og videre pasienter med reumatiske lidelser og rehabilitering på grunn av svekkelse. Det drives tverrfaglig rehabilitering av Lege, ergoterapeut, logoped, fysioterapeut, geriatrisk sykepleier, sykepleiere og hjelpepleiere. Det er 6 senger i tilbudet. Ut fra at en ikke gir tjenester i påske jul og sommerferie, gir dette en liggedøgns kapasitet på 1686 døgn.

Antall liggedøgn i 2017: 918 døgn, som gir et belegg på 54,45%. Fordeling kommunevis for disse døgnene ser slik ut:

Kommune:	Liggedøgn:
Tromsø	41
Lyngen	8
Storfjord	14
Kåfjord	158
Skjervøy	95
Nordreisa	489
Kvæningen	21

I tillegg har det vært 46 liggedøgn fra Finnmark, og 44 liggedøgn fra Buskerud.

Sonjatun fødestue

Sonjatun fødestue driftes i dag etter Sonjatun-modellen, der kjernetanken er en totalfunksjon for jordmortjenesten både i og utenfor institusjon. Dette er i tråd med Stortingsmelding nr.12 (2008-2009) Fødestua er en jordmorstyrt base for jordmor-tjenesten i Nord-Troms, og ivaretar døgnkontinuerlig akuttmedisinsk beredskap innen desentralisert fødselsomsorg, samt kommunal jordmortjeneste i de fire Nord Troms kommunene Skjervøy, Kåfjord, Nordreisa og Kvæningen. Vi drifter innenfor innsatsområdene regjeringen har lagt vekt på i st.melding nr 12. Barselretningslinjene fra 2014 er utarbeidet på bakgrunn av St.meld 12 og skal bidra til en faglig forsvarlig barselomsorg som er

individuell og lett tilgjengelig for brukerne.

- Et helhetlig svangerskapstilbud
- Et trygt fødetilbud jfr seleksjonskriteriene
- Et familievennlig føde/barsel tilbud
- Kvalitet i alle ledd *
- Barselomsorgen
- Et bredt brukerperspektiv, også langt ut i barseltiden.

Årstall	2013	2014	2015	2016	2017
Antall gravide fulgt opp fra fødestua/gravide i opptaksområdet	108	105	97	114	91
Hvor av flyttet til annet sted før fødsel			5	4	4
Antall gravide som ønsker Sonjatun som fødested		34	38	51	47
Fødsler ved Sonjatun fødestue	32	26	23	31	29

Dialyseavdelingen

Dialyseavdelingen hadde en økning på åpningstider i 2017. Det ble også økt fra 3 til 4 maskiner for gjennomføring av dialysebehandling.

	2015	2016	2017
Antall konsultasjoner	79	312	593

Hudavdelingen

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Antall konsultasjoner	1358	1165	669	1148	1204	-	1425

Hudavdelingen har aldri hatt så høyt antall konsultasjoner som i 2017.

I-Bedrift

I tett samarbeid med arbeidslivsenteret, NAV og I-bedrift i Tromsø. Det er satt ned en arbeidsgruppe lokalt som har møter flere ganger i året.

I-bedrift er et tilbud til IA-bedrifter for å styrke jobbnærværet. Med fokus på muskel og skjelett plager og lettere psykiske lidelser. Dette skjer gjennom individtiltak, informasjon til ansatte i mindre grupper, større samlinger, kursing av ledere.

Aktivitet:

37 Årsmelding 2017

	Måltall	2015	2016	2017
Bedriftsaktivitet	40	36	51	31
Utredninger	40	43	51	39
Kontroller		14	22	20
Nettverkssamlinger	2	1	2	2

Antall avvik 2017:

Det er meldt inn 54 avvik i KF kvalitetssystem. Alle er lukket.



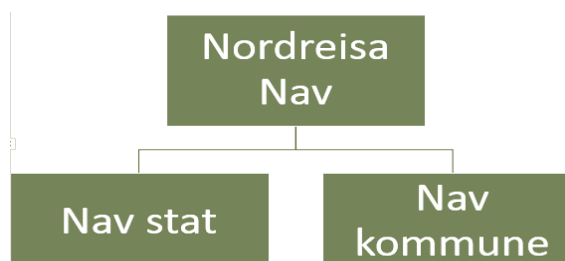
Utfordringsbilde

Hovedutfordringen for 2018 blir å utarbeide nye avtaler med UNN, med tanke på å beholde det tilskuddet en har i dag til drift av DMS tjenester.

En annen stor utfordring er rekruttering og beholde kompetanse og personell i DMS. Hit til ser man spesielt en negativ utvikling i forhold til tilgangen på Sykepleiere.



Under 40 års jubileum for Sonjatun helsesenter ble det kastet glans over veteraner som har jobbet på Sonjatun siden oppstarten av helsesenteret, og fortsatt er i arbeid. Rådmann Anne-Marie Gaino utleverte blomster til Janne Kristiansen, Ingrid Johansen og Randi Olsen.



Ansvarsområde

NAV Nordreisa jobber innenfor det kommunale ansvaret etter Lov om sosiale tjenester i NAV.

Målsettinger

Målet for tjenesten er at NAV Nordreisa skal bidra til sosial og økonomisk trygghet og fremme overgang til arbeid og aktivitet.

Økonomi

Ansvarsområdene som skjøttes for Nordreisa kommune i NAV Nordreisa er:

360 – administrasjon av sosiale tjenester

361 – økonomisk sosialhjelp inklusiv kvalifiseringsprogram.

Driften av sosiale tjenester går samlet sett med regnskapsmessig mindre forbruk for året i forhold til budsjettet.

Ansvar	Regnskap	Budsjett	Avvik	Forbruk
360	2 206 545	2 070 408	136 136	106,58
361	4 329 516	4 555 562	226 045	95,04

Medarbeidere

NAV Nordreisa har 3,5 kommunale årsverk som inkluderer gjeldsrådgiver i kommunen.

Blant kommunalt ansatte i NAV Nordreisa var sykefraværet i gjennomsnitt 23,29 % for 2017. I tillegg var en

stilling ubesatt siste halvår 2017. Sykefravær samt ubesatt stilling ga stort arbeidspress for medarbeiderne i tjenesten. Kommunalt ansatte medarbeidere gjennomførte medarbeidersamtaler høsten 2017.

	2017	2016	2015
Sykefravær	23,29	4,9	20,92

Status tjenester

I 2017 ble det av gjeldsrådgiver totalt åpnet 32 nye gjeldssaker og avsluttet 27 saker. Ved utgangen av 2017 var 15 personer på venteliste. NAV mottok 659 søknader om sosialhjelp i 2017 fra 168 personer. 7 personer hatt sosialhjelp i 10 – 12 måneder, og 107 personer mottok hjelp i 1-3 måneder. Av de 168 mottakerne var 38 mellom 18 og 24 år og 76 mellom 18 og 30 år. Av disse 76 personene har 12 av personene barn under 10 år. 4 personer klaget vedtaket sitt til Fylkesmannen i Troms. 3 av disse vedtakene ble stadfestet av Fylkesmannen og ett ble opphevet og sendt til NAV Nordreisa for ny behandling. NAV Nordreisa har ingen åpne avvikstilfeller i 2017. NAV Nordreisa har ikke hatt noe tilsyn fra Fylkesmannen i Troms i 2017.

I juni var Aktivitetssentralen klar til å ta imot brukere som er under 30 år og som skal tilbys aktivitet for sosialhjelp. Erfaringene med å ha det kommunale lavterskeltilbudet er gode. Saksbehandlere i NAV Nordreisa rapporterer at brukere som ønsker arbeidserfaring får det, og brukere får også hjelp til å finne seg

lønnet arbeid. NAV opplever også at sosialhjelps mottakere trekker søknaden eller velger å ta/ fortsette utdanning når det kreves aktivitet for sosialhjelpsytelsen. Arbeidsprosessen i saksbehandlingen for å kreve aktivitet medfører økt tidsbruk i sakene for saksbehandler. I 2018 vil NAV Nordreisa og Aktivitetssentralen kunne nyttiggjøre seg av erfaringene gjort i 2017.

NAV preges av omstillinger og digitalisering

Større og færre NAV-kontor med mulighet for spesialisering og profesjonalisering er et av virkemidlene for at NAV skal bli bedre til å få flere i arbeid og aktivitet, og skape gode brukermøter. Partnerskapet mellom stat og kommune skal fortsatt bestå, og kommunene og NAV-Troms har en felles forpliktelse til å bli enige om nye organisasjons- og kontorløsninger. Sammenslåing av kontor skal skje enten som følge av sammenslåing av kommuner eller ved interkommunale avtaler etter vertskommunemodellen. Det er nedsatt en arbeidsgruppe (4 ledere og 4 ansatt representanter) for Nord-

Troms som inkluderer kommunene Kåfjord, Skjervøy, Nordreisa og Kvænangen for å utrede mulige løsninger. Tidsplanen er at arbeidsgruppen skal levere forslag til ny driftsløsning innen 15.4.18. til NAV Troms. NAV-Troms vil fremme selvstendig forslag til kommunene i etterkant. Ambisjonen til NAV-Troms er å ha ny driftsløsning av kontorene på plass innen 1.1.2019.

Nye digitale løsninger forenkler kommunikasjon og arbeidsmetoder i NAV, og skaper muligheter for organisatoriske løsninger over større geografiske områder uten at det går ut over servicen overfor innbyggerne. Digitale løsninger effektiviserer arbeidet og reduserer ventetider. Prosjektet Digisos utvikler nå en digital søknadsløsning for økonomisk sosialhjelp. Prosjektet er et samarbeid mellom Arbeids- og velferdsdirektoratet, KS og 6 pilotkommuner. Prosjektet skal gi sosialtjenestens brukere bedre tjenester. Alle brukere skal kunne kommunisere med NAV digitalt, uavhengig om de mottar statlige eller kommunale tjenester.

Sektor for drift og utvikling



Ansvarsområde

Sektor for Drift og utvikling består av fire virksomheter. Anleggsdrift, Byggdrift, Renhold og Utvikling. Videre er det en stab og to prosjektstillinger som jobber med prosjekter innen bygg og anlegg.

Pr 31.12.2017 er det 60,97 årsverk. I tillegg kommer 21 brannpersonell á 0,87 % stilling

Hovedutvalg som gjelder sektoren:

Næringsutvalget, ledes av ordfører Øyvind Evanger
Miljø,- plan- og utviklingsutvalget, ledes av Hilde Nyvoll

Status økonomi

ANSVAR 6	REGNSKAP	BUDSJETT	FOR- BRUK I %	AVVIK
Lønn	24 878 118	25 307 793	98,3	429 675
Øvrige utgifter	36 211 993	31 752 338	114,05	-4 459 655
Inntekter	956	-18 396 218	116,04	2 950 738
ANSVAR 5	REGNSKAP	BUDSJETT	FOR- BRUK I %	AVVIK
Lønn inkl sosiale utg	4 296 032	4 649 142	92,4	353 109
Øvrige utgifter	15 937 608	13 730 140	116,08	-2 207 468
Inntekter	608	-18 710 963	107,59	1 419 646

Sektor for drift og utvikling fikk merutgifter på kr 1.1 mil kroner. Dette skyldes overskridelser innen vedlikehold anlegg, vedlikehold biler, drivstoff, kjøregodtgjørelse, VVS, elektrisk arbeid, ekstra utgifter i forbindelse

med flomfaren i juni, rengjøringsmateriell, tjenestekjøp andre kommuner (brann) og kjøp vedlikeholdstjenester bygg. Selvkost fikk også merforbruk som skyldes flomberedskap og tiltak av kritisk karakter som ikke var planlagt, sammen med nødvendig arbeid for riktig abonnentbetaling.

Status medarbeidere

Arbeidsnær

Sektorens totale sykefravær var 6,32 %. Målet for kommunen er maksimum 8 %. Fraværet fordeler seg som følger: Staben 0,90 %, Anleggsdrift, 7,30 %, Byggdrift 1,77 %, Renhold 8,76 % og Utvikling 7,67 % Hovedtyngden av sykefraværet er langtidssykemeldte.

Kommunen innførte i januar 2016 flere IA-tiltak. Ett av tiltakene er arbeidsnærverdsdag. For hele Driftssektoren har antall arbeidsnærverdsdager økt fra 96 dager i 2016 til 100 dager i 2017.

Medarbeidersamtaler

Arbeidet med medarbeidersamtalene er gjennomført i alle virksomheter. Totalt er det gjennomført 46 samtaler av totalt 69 medarbeidere

Medarbeiderundersøkelse

Medarbeiderundersøkelse ble gjennomført i mai. Oppfølgingsarbeidet startet opp i august og pågikk utover høsten, og vil fortsette inn i 2018.

Status tjenester

Anleggsdrift

Vannforsyning og avløp

Vannforsynings- og avløpstjenesten er drevet med fokus på at kvalitet på tjenester. Det er også fokus på sikkerhet for driftsoperatørene. Hovedplan vann er igangsatt og mindre investeringstiltak er iverksatt. Målsetting om ingen avvik fra drikkevannsforskriften er oppnådd, 19 mindre avvik av totalt 850 analyser av ulike parametere. 5 avvik gjelder 4 kommunale vannverk inkludert sentrums vannverket. Resterende 14 avvik gjelder et mindre vannverk uten noen form for behandling. 6 % av vannledningsnettet er rengjort.

Kommunen har ca 130 abonnenter som har installert vannmålere. For å effektivisere arbeidet med avlesing og registrering ble SMS-varsling og innrapportering innkjøpt høst og tatt i bruk ved avlesing 1.januar 2018. Innenfor avløp er bl.a arbeid med å avdekke årsak til



Montering av ny kum Arnestad

fremmedvann iverksatt og utskifting av Guleng pumpestasjon avløp.

Brannvern og oljevern

Nordreisa brannvesen har hatt 50 utrykninger, deriblant åtte trafikkulykker, seks større bygningsbranner og sju branner i ulike kjøretøy. Det er gjennomført åtte brannøvelser for mannskapene, to konstabler gjennomførte kurs for utrykningssertifikat.

Veier og veilys

Vedlikeholdsetterslepet på veg og veglys er stort og arbeidet preges av svært streng prioritering. Tre veier er reasfaltert helt eller delvis; Industrivegen, Rapana-vegen og Lyngsmark. Tre veier har fått nytt grusdekke;

Loppevollvegen, Myrslettvegen og delvis Rongadalsvegen.

Parker, idrettsanlegg og grøntanlegg

Drift av grøntanleggene og friluftsområdene er utført av en liten bemanning og bruk av sommerarbeidsplasser for ungdom, i samarbeid med landsbyvaktmester.

Vassdrag

Tilsyn av sikringsanlegg i regulerte vassdrag gjennomføres av kommunen ved bruk av elvebåt og befarings til fots. NVE er fagmyndighet.

Havner

Statens vegvesen har i løpet av året ferdigstilt gjenoppbyggingsarbeider på moloen i Sørkjosen havn, unntatt el-nett som fortsatt mangler. Bygging av nytt båtutsett ble gjort i 2017. Dessverre ble stigningen ved en feil lagt for bratt. Det ble satt i gang et arbeid på slutten av året for å rette opp dette. Arbeidet vil bli slutført i 2018.

Byggdrift

Byggdrifts ansvar er forvaltning, drift og vedlikehold av alle kommunale bygninger, samt drift av svømmehall, herunder badevakter. Vedlikeholdet av flere bygg ligger under det nivå som kreves for å opprettholde dagens standard. Vedlikeholdsmidler blir kun brukt på mest nødvendige og forebyggende tiltak.

Tre vaktmesterbiler og en til administrasjonen er kjøpt inn, biler tidligere brukt av hjemmetjenesten. I tillegg anskaffet en stor varebil for frakting av større byggevarer. På Helsesenteret Sonjatun har det i løpet av året blitt gjennomført mange store utskiftninger og reparasjoner, bl.a ble montert nytt kjøleanlegg til tre kjølerom på kjøkket, nytt fryseaggregat til fryserommet på grunn av havari. Automatiske hoveddør ble skiftet pga. slitasje. Nytt pasientvarslingsystem ble montert på Om-sorgssenteret. Å to elbil kontakter ble montert på kommunehuset, disse er finansiert av statlige nasjonalparklandbymidler. Lillebo som tidligere ble ombygget til barnehage, ble igjen ombygget til avlastningsenhet for hjemmeboende eldre, og det ble også foretatt en ombygging av Oksfjord oppvekstsenter, ble den tatt i bruk i september/oktober.

EPC prosjektet, som har til hensikt å spare energi, startet opp i 2015, og ferdigstilt våren 2017. En ser allerede reduksjon i strømforbruket.

Svømmehallen bærer preg av høy alder, og i løpet av året er det reparert varmepumpen for en større sum. Sandfiltrene, som er fra slutten av nittitallet, er neste prosjekt som krever en betydelig investering.

Renhold

Renhold har ansvar for renholdet i alle kommunale bygg. Etter to år med mye omplassering er alle stillinger i virksomheten nå besatt. Virksomheten har 31 ansatte som er fordelt på 25 bygg, fra Rotsund til Oksfjord. I omplasseringsprosessen er det gjort justeringer slik at virksomheten nå har 18 heltidsstillinger og 13 deltids stillinger. I 2016 var det åtte heltidsstillinger og 28 deltidsstillinger. Tre nye bygg er kommet i tillegg, Guleng 3, Oksfjord skole/barnehage og Lillebo. Oksfjord skole/barnehage førte til en økning på 50% renholdstilling. Det er kjøpt inn flere maskiner som har lettet arbeidet på renholdet mye, og har hatt positiv innvirkning på at sykefraværet er gått ned. Idrettshallen ble vasket ned i februar/mars og, det ble også kjøpt inn en gulvaskemaskin med padder (roboten har bare børster) som vasker vekk klister fra gulvet.



Renhold får låne Byggdrift sin lift og med den er det mulig å få gjort skikkelig rent i



Renholdsmaskin idrettshall

Utvikling

Næring

Nordreisa kommune fikk kr 700 000 fra Troms fylkeskommune til kommunalt næringsfond. Det ble i løpet av året behandlet 43 saker omkring tilskudd fra næringsfondet, herunder inngår både bedriftsrettet tilskudd og tilskudd til kommunale utviklingsprosjekter. Fra kommunens driftsbudsjett ble det bevilget kr 338 420. Hovedprosjektene i 2017 var forprosjekt for Hjellnes dypvannskai og industriområde, og skisse- og forprosjekt for torg i Storslett nasjonalparklandsby. I tillegg ble det gjennomført en rekke mindre prosjekter og tiltak.

Næringsutvikler har hovedansvaret for nasjonalparksatsingen, og 40 % av næringsutviklers stilling skal gå til arbeidet med Storslett nasjonalparklandsby. Gjennom året er det jobbet med flere større og mindre tiltak, herunder Landsbyfilm og fotobank, oppgradering av Trekanten, utvikling av «Tenketanken» som nærturområde, Påske-

landsbyen, Landsbymøtet, design av markedsføringsmaterieell for arrangementer, informasjonsstrategi og utvikling av www.visitreisa.no i samarbeid med Halti nasjonalparksenter og Reisa nasjonalparkstyre, fotturbrosjyre, skilting E6 og sentrum og belyningsplan for Elveparken og Gammelbrua. Majoriteten av disse er finansiert av tiltaksmidler fra Miljødirektoratet gjennom statusen som nasjonalparklandsby. Noen av prosjektene er ferdigstilt, andre fortsetter inn i 2018.

Jordbruk

Fagstilling innen jordbruk har vært besatt fra 20. november. Fagområdet har arbeidsetterslep. Det har vært en del arbeid med konflikten mellom hundekjørere og sauebønder i Kjellerskogen. I løpet av året ble det behandlet to søknad til Innovasjon Norge. Begge var i forbindelse med brukerskifte. Det er behandlet 26 søknader om tilskudd til avløser ved sykdom. Kommunen mottok 50 søknader om produksjonstilskudd til landbruket.

Også i år har det vært store tap av sau og lam på beite. 10,8% av sau og lam sluppet på beite, ble tapt. Dette utgjør 589 dyr. Rovviltplagen er en stor utfordring for bøndene som er ramma, og for sauenæringa som helhet.

Nordreisa kommune forvalter ordninga med skuddpremie på rødvrev. Denne finansieres av Nordreisa sankelag, Nordreisa jeger- og fiskarlag og Avfallsservice. Det ble utbetalt skuddpremie på kr 100.800 for felte rødvrev. Det ble også felt to gauper og en jerv i kommunen.

Kommunen mottok i 2017, 22 delings saker. Det ble behandlet 19 saker. Det ble også behandlet 12 konsesjonsaker.

Skogbruk

Sein vår og kald forsommer førte til sein blomstring og tilveksten har vært under middels. Lite observert bjørkemålere eller andre skadedyr/sopp på skogen. Stormen Ylva forårsaket stormskader på skog i enkelte områder i kommunen. Satsingen på bioenergi i kommunen førte til større aktivitet i skogen fram til Nord Troms Bioenergi gikk konkurs i juni 2016. Etter det har det ikke vært drift i anlegget. Det ble behandlet to søknader om planting, som omfattet 16 dekar, en søknad om tynning for 28 dekar og en søknad om stammekvisting for 28 dekar. Det er søkt om og gitt byggetillatelse til 3350 meter traktorveg, hvorav 2975 meter var nyanlegg og 375 meter ombygging.

Miljø

Miljøoppgavene er fordelt på flere stillinger. Arbeidet med miljøfyrtårnsertifisering fortsetter. I løpet året har det vært jobbet med sertifisering av skoler, arbeidet støttes av tilskudd fra Avfallsservice.

Utviklingsvirksomheten har ansvar for motorferdselsaker. Dispensasjonsutvalget behandla 31 saker i 2017. 100 saker ble behandla administrativt. Totalt er det behandlet 131 saker ang motorferdsel i utmark og vassdrag.

Etter annengangs høring og offentlig ettersyn i januar/februar, ble Forskrift om motorferdsel med snøskuter på islagte vann for å raste, Nordreisa kommune, Troms, vedtatt i kommunestyret i april. I september gjennomførte NVE befaring til Nordreisa og Kvæningen i forbindelse med sak om vilkårsrevisjon vannkraftutbyggingen av Abojohka i Kvæningen.

Kommunestyret vedtok i juni opprettelsen av et Miljøfond med kr 50.000. Miljø, plan og utviklingsutvalget vedtok retningslinjer i høst. Regnskapsmessige regler gjorde at midlene ikke kan deles ut før i 2018



Befaring til Mollis med NVE.

Vilt

Tildelingen av elg i kommunen var 73 dyr og det ble felt 61 dyr, det er samme tildeling og samme avskyting som i 2016. Det ble gjennomført to ettersøk av elg. 36 kandidater gjennomførte jegerprøveeksamen. Det ble det utbetalt skuddpremie for 220 rev og 34 villmink.

Veterinærtjenesten

Den interkommunale veterinærtjenesten i Nord-Troms (Kåfjord, Nordreisa, Skjervøy og Kvæningen) har ansvar for kommuneveterinærordningen (dagtid) og veterinærvaktordningen (kveld, natt og helger). Kommuneveterinærordningen mottar fortsatt stimuleringsstøtte fra Staten. Tilskuddet i år var på 352.000. Videre har kommunen avtale med fire veterinærer som sammen dekker veterinærvaktordningen. Kostnadene med veterinærvakt dekkes i sin helhet av staten.

Byggesak

Det har vært en nedgang i byggesaker fra forrige år. I løpet av året er det behandlet tilsammen 46 byggesøknader, derav fire dispensasjonssøknader. Fokuset i år har vært å rydde opp i eldre saker. I september ble det

vedtatt oppstart av arbeidet med lokal forskrift om utslipp av avløpsvann fra mindre avløpsanlegg. Arbeidet sluttføres i 2018.

Kart/oppmåling/GIS

Det er i løpet av året gjennomført 20 oppmålingsforretninger med oppretting av matrikkelenhet med melding til tinglysing, som videre er avsluttet med matrikkelbrev jfr. matrikkelloven. Det er også foretatt 12 arealoverføring jfr. matrikkelloven. Det er foretatt 22 oppmålingsforretninger med melding til tinglysing i Kvæningen kommune.



Oppmåling i Olderfjord

Kommuneplan

Kommuneplanens samfunnsdel for Nordreisa kommune 2012-2025 ble vedtatt i mars 2013. Kommuneplanens arealdel for Nordreisa kommune 2014-2026 ble vedtatt i mars 2014. Oppfølging av planen gjennom bl.a. utarbeidelse av kommunale reguleringsplaner har fortsatt i år. I gjeldende planstrategi er det vedtatt at de ikke skal rulleres i denne kommunestyreperioden.

Reguleringsplaner

Ingen kommunale, statlige eller private reguleringsplaner ble vedtatt i 2017. Det ble meldt oppstart for én kommunal detaljregulering, samt varslet utvidelse av planområdet til to kommunale detaljreguleringer, Storslett og Sørkjosen.

Kystsoneplan

Interkommunal kystsoneplan for Nordreisa og Skjervøy kommuner ble vedtatt i desember 2014. Planen følges opp forvaltning og i øvrig planlegging.

Friluftsråd

Årets sesong for turkassetrimmen Ut i NORD kunne tilby 94 turer fordelt på de fire medlemskommunene. Totalt var det 926 unike brukere som til sammen gjennomførte 15 187 turer. Årets JuleSPREK hadde som i fjor 48 turer som ble sluppet som julekalender med tre turer i uka per medlemskommune i desember

Bålpannesett er levert ut til flere skoler og barnehager, samt midler til innkjøp av mat til satsningen «utemat på bål». I ferier har det vært arrangert friluftsskoler, firluftsdager for flyktninger og på høstparten tilbud Aktiv på dagtid i Nordreisa. Gjennomføring av Opptur! for alle 8.klassingene og årets ordførertur i Nordreisa gikk til Moskodalen. Friluftsrådet har også videreført arbeidet med skilting av turløyper og er med på www.utogplukk.no for å få flere ut på bærtur, og strandrydding.

Eiendomsskattetaksering

Det er foretatt taksering av i alt 50 eiendommer i 2017 som utgjorde et skattegrunnlag på 40 millioner kr. Flere eldre hyttebygg som ikke var blitt taksert i 2009 da eiendomsskatten ble innført er nå kommet med i eiendomsskattelista..

Vannområdekoordinator

Nordreisa kommune ble utpekt som vertskapskommune for Vannområdekoordinator for Troms nord som omfatter ni kommuner og tre vannområder. Vannområdekoordinator startet i august og har startet arbeidet med organisering av vannområdene og knyttet kontakt til de ni kommunene, Kvænangen, Skjervøy, Nordreisa, Kåfjord, Lyngen, Storfjord, Balsfjord, Tromsø og Karlsøy.

Utbyggingsprosjekter

- Heldøgnsbemannet omsorgsboliger for eldre. Prosessen med å bygge nytt heldøgnsbemannet omsorgsboliger for eldre er foreløpig stoppet.
- Oppbygging av Leonard Isaksens veg 10 startet i oktober. Det er valgt en løsning med fullstendig sanering av eksisterende bygningsmasse og bygge opp på et plan.



Lenonard Isaksens veg 10

- Ombygging og renovering Oksfjord oppvekstsenter er gjennomført med et større oppussings- og ombyggingsarbeid med egne ressurser.
- Uteområdet på Storslett skole av avsluttet

med ferdigstillelse av Tufteparken, montering av lysstolper i forbindelse med Tufteparken og bussområdet og belysing rundt skolen. Nye avfallsdunker er innkjøpt. Det er byttet taktekking overbygd tak over sykkelparkering og supplering av flere sykkelstativ.



Tufteparken ved Storslett skole

- Nordreisa kommune har sammen med Felleskirkelig råd fått utarbeidet skisseprosjekt og forprosjekt for Rovdas gravlund. Utbyggingen planlegges gjennomført i flere faser.
- Det er gjennomført tiltak i kommunale barnehager for å forebygge overgrep.



Innsynsdør.

- Overbygging av glasshall Storslett skole. Med senking og isolering for å hindre isdannelse. Dette gjør at uteområdet mot glasshall også kan benyttes vinterstid.
- En større ombygging 1. etasje i nydelen av kommunehuset er gjennomført. Arealene disponeres av NAV og rus- og psykiatritjenesten i Nordreisa kommune.
- Flytting av transformator på kommunehuset. Den gamle trafoen som har stått i kjelleren i kommunehuset er demontert og fjernet.
- Asfaltering av Rosaveien og parkeringsplass ved Moan skole. Det er også montert veilys langs nyveien og lys på parkeringsplass ved Moan skole. Det ble gjennomført navne-

konkurransen blant elevene på Moan skole for å finne navn på veien. Miljø-, plan og utvikling valgte ut Rosaveien som vinner.



Åpning av Rosaveien

- Det er gjort en mulighetsstudie vedr svømmehall og deretter vedtak om renovering av eksisterende svømmeanlegg, samt bygge nytt bygg for garderobefasiliteter.
- Det er utarbeidet planer for å flytte ungdomsklubben til den gamle kinosalen i Nordreisahallen. Det er i løpet av året kjørt en prosess i forhold til videre bruk av Solvoll gamle skole. Det er bestemt at bygget skal leies ut til lag og foreninger.

Status brukerundersøkelser

Det er ikke gjennomført brukerundersøkelser i løpet av året.

Status internkontroll

Oppfølging av politiske vedtak gjøres fortløpende og oversikt over status er tatt inn i resultatrapporten som sendes inn månedlig.

I løpet av året har sektoren hatt tilsyn og kontroll fra Mattilsynet som har gjennomført følgende kontroller: Tilsyn på Tenketanken høydebasseng i Låni vannverk.

Det er gjennomført en risiko- og sårbarhetsanalyse for sektoren: Kjemisk helsefare ved innsats

For hele sektoren er det meldt inn tre avvik i løpet av året. Det er mottatt rapporter etter branntilsyn, det er en gjenganger for flere bygg at det mangler branntegninger.

Det ble gjennomført et prosjekt fra mai til august 2016 med å digitalisere alle bygningstegninger. Det gjenstår fortsatt noe arbeid, men vi planlegger å bruke et arbeidsmarkedstiltak for å ferdigstille arbeidet i 2018.

hendelser. Endel av bygningsmassen er eldre og vi opplever oftere at det er behov for større reparasjoner og utskiftinger.

Følg oss på:

www.nordreisa.kommune.no

www.facebook.com/nordreisakommune

Nordreisa kommune

Post: Postboks 174, 9156 Storslett

Epost: postmottak@nordreisa.kommune.no

Adresse: Sentrum 17, 9151 Storslett

Telefon 77 58 80 00