



Møteinnkalling

Utvalg: Nordreisa helse- og omsorgsutvalg
Møtested: Kommunestyresalen, Rådhuset
Dato: 04.09.2018
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.

Saksliste

Utv.saksnr	Sakstittel	U.Off	Arkivsaksnr
PS 21/18	Referatsaker		
RS 87/18	Ambulanseflysituasjonen - tiltak for fødende		2018/617
RS 88/18	Tilretteleggingskrav fra fastlegene - KS ber om informasjon		2018/816
RS 89/18	14-00959-32 Fastleger -Taktstforhandlinger og oppfølging i kommunene 1094748_3_0		2018/766
RS 90/18	Ny spesialistutdanning for leger. Ansvar og oppgaver for kommunene		2018/653
RS 91/18	Signert samarbeidsavtale mellom Nordreisa kommune og Det helsevitenskapelige fakultetet ved UiT Norges arktiske universitet		2018/654
RS 92/18	Innvilget tilskudd - tilsagnsbrev Kompetanse og innovasjonstilskudd 2018		2015/798
RS 93/18	Delvis innvilgelse av tilskudd 2018 - Styrking av habilitering og rehabilitering i kommuner		2015/575
RS 94/18	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 95/18	Interkommunalt samarbeid om bruk av ledige døgnplasser		2015/1646
RS 96/18	Referat møte OSO 14.juni-18		2015/1646
RS 97/18	Svar på tilsyn fra arbeidstilsynet sitt tilsyn 03.10.2017		2017/1065
RS 98/18	Avgjørelse i tilsynssak		2016/1441
RS 99/18	Tilsynsrapport Sonjatun helsesenter - tilsyn brannvern 19.6.18		2018/745
RS 100/18	Protokoll fra møte i barn- og unges kommunestyre 4.6.18		2018/420
RS 101/18	Referat fra ungdomsråds møte 060618		2018/221
RS 102/18	Melding om vedtak - Valg av ungdomsråd 2018		2018/221
RS 103/18	Særutskrift Revidering av reglement for folkevalgtes arbeidsvilkår Nordreisa kommune - Ungdomsrådet		2017/599
RS 104/18	Serveringsbevilling - Sesam Leker AS		2018/680
RS 105/18	Melding om delegert vedtak - skjenkebevilling for en bestemt anledning 09.06.2018 - Bjørn		2018/586

	Arne Olsen	
RS 106/18	Melding om delegert vedtak - Søknad om skjenkebevilling for en bestemt anledning 20. og 21.07.18	2017/672
RS 107/18	Rapport kommunal skjenkebevilling - Grillstua mat og vinhus AS 22.6.18	2015/387
RS 108/18	Rapport kommunal skjenkebevilling - Henriksen gjestestue 22.6.18	2015/777
RS 109/18	Rapport kommunal skjenkebevilling - Reisafjord hotell 22.6.18	2015/377
RS 110/18	Rapport kommunal skjenkebevilling - På taket kafe 22.6.18	2015/383
RS 111/18	Rapport kommunal salgsbevilling - Coop extra 22.6.18	2015/375
RS 112/18	Rapport kommunal salgsbevilling - Havna handel 22.6.18	2015/371
RS 113/18	Rapport kommunal skjenkebevilling - Spar Gammen 22.6.18	2015/390
RS 114/18	Rapport kommunal skjenkebevilling - Rema 1000 .6.18	2015/376
RS 115/18	Rapport vedrørende utførte salgs, skjenke og røykekontroller juni 2018	2018/100
RS 116/18	Utdrag av Vinmonopolets årsrapport 2017 - butikkens omsetning 2017	2015/2596
RS 117/18	Melding om delegert vedtak - Søknad om skjenkebevilling til en bestemt anledning 21. og 22.08.2018	2017/898
RS 118/18	Melding om delegert vedtak - Søknad om skjenkebevilling for en bestemt anledning 15.09.2018 - Bjørn Arne Olsen	2018/586
RS 119/18	Rapport kommunal skjenkebevilling Bios Bar, kontroll utført 04.08.18	2015/372
RS 120/18	Rapport kommunal skjenkebevilling Minibar1, kontroll utført 04.08.18	2015/388
RS 121/18	Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling BIOS Galleriet, kontroll utført 04.08.18	2015/389
RS 122/18	Rapport kommunal salgsbevilling Tank Snarkjøp, kontroll utført 03.08.18	2015/2163
RS 123/18	Rapport kommunal skjenkebevilling Reisa Friluftssenter, kontroll utført 04.08.18	2015/276
RS 124/18	Rapport vedr. utførte salgs, skjenke og røykekontroller Tank Snarkjøp Oksfjord	2018/100
RS 125/18	Driftsavtale NAV partnerskap 2018 - Nordreisa	2015/2131

	kommune	
PS 22/18	Valg av ungdomsråd 2018	2018/221
PS 23/18	Omsorgsboliger	2018/841
PS 24/18	Budsjettregulering 2018 kap. 3 Helse og omsorg	2018/835
PS 25/18	Budsjett 2019 sektor for helse og omsorg	2018/834
	Tilleggssak	
PS 26/18	Resultatrapport pr. juni 2018 helse- og omsorg	2018/306

PS 21/18 Referatsaker

Fra: Postmottak-RHF (postmottak@helse-nord.no) (postmottak@helse-nord.no)

Sendt: 29.05.2018 15.03.10

Til: postmottak@alta.kommune.no; postmottak@berlevag.kommune.no; postmottak@batsfjord.kommune.no; postmottak@gamvik.kommune.no; postmottak@hammerfest.kommune.no; post@hasvik.kommune.no; postmottak@karasjok.kommune.no; e-post@kautokeino.kommune.no; servicekontoret@kvalsund.kommune.no; postmottak@lebesby.kommune.no; postmottak@loppa.kommune.no; postmottak@masoy.kommune.no; postmottak@nesseby.kommune.no; postmottak@nordkapp.kommune.no; postmottak@porsanger.kommune.no; postmottak@sor-varanger.kommune.no; postmottak@tana.kommune.no; postmottak@vadsø.kommune.no; postmottak@vardo.kommune.no; Alstahaug kommune (post@alstahaug.kommune.no); postmottak@andoy.kommune.no; post@ballangen.kommune.no; post@beiarn.kommune.no; postmottak@bindal.kommune.no; postmottak@bodo.kommune.no; postmottak@brønnøy.kommune.no; post@boe.kommune.no; post@donna.kommune.no; postmottak@evenes.kommune.no; postmottak@fauske.kommune.no; postmottak@flakstad.kommune.no; postmottak@gildeskal.kommune.no; post@grane.kommune.no; postmottak@hadsel.kommune.no; postmottak@hamarøy.kommune.no; post@hattfjelldal.kommune.no; postmottak@hemnes.kommune.no; post@herøy-no.kommune.no; postmottak@leirfjord.kommune.no; postmottak@luroy.kommune.no; postmottak@lodingen.kommune.no; postmottak@meløy.kommune.no; postmottak@moskenes.kommune.no; postmottak@narvik.kommune.no; postmottak@nesna.kommune.no; postmottak@rana.kommune.no; postmottak@rodøy.kommune.no; postkasse@rost.kommune.no; postmottak@saltdal.kommune.no; postmottak@sortland.kommune.no; postmottak@steigen.kommune.no; post@somna.kommune.no; post@sorfold.kommune.no; post@tjeldsund.kommune.no; post@trana.kommune.no; postmottak@tysfjord.kommune.no; post@vefsn.kommune.no; postkasse@vega.kommune.no; postmottak@vestvagøy.kommune.no; post@vevelstad.kommune.no; postmottak@varøy.kommune.no; postmottak@vagan.kommune.no; postmottak@oksnes.kommune.no; Storsteinnes Legekontor; postmottak@bardu.kommune.no; postmottak@berg.kommune.no; postmottak@dyroy.kommune.no; postmottak@gratangen.kommune.no; postmottak@harstad.kommune.no; postmottak@ibestad.kommune.no; postmottak@karløy.kommune.no; postmottak@kvafjord.kommune.no; Post Kvænangen; Post Kafjord; post@lavangen.kommune.no; postmottak@lenvik.kommune.no; post@lyngen.kommune.no; postmottak@lenvik.kommune.no; post@lyngen.kommune.no; postmottak@malselv.kommune.no; postmottak@malselv.kommune.no; Nordreisa Kommune; Sjøvegan Legekontor; Post Skjervøy; post@skanland.kommune.no; Post Storfjord; postmottak@sorreisa.kommune.no; postmottak@torsken.kommune.no; postmottak@tranøy.kommune.no; postmottak@tromsø.kommune.no

Kopi: Tollåli Geir

Emne: Ambulanseflysituasjonen - tiltak for fødende

Vedlegg: Ambulanseflysituasjonen - tiltak for fødende.pdf

Vår ref.: 2018/223

Vedlagt e-post - Ambulanseflysituasjonen – tiltak for fødende

Øivind Skogstad Hansen

Arkivleder

Helse Nord RHF

Fra: Tollåli Geir[Geir.Tollali@helse-nord.no]

Dato: 29.05.2018 12:29:14

Til: Sunde Harald Gunnar; Lindekleiv Haakon; Hansen Tonje Elisabeth; Mürer Fred A.; Svee Tove Elisabeth

Kopi: Postmottak-RHF (postmottak@helse-nord.no); Postmottak Nordlandssykehuset (postmottak@nordlandssykehuset.no); Postmottak Helgelandssykehuset (postmottak@helgelandssykehuset.no); Postmottak Finnmarkssykehuset (postmottak@finnmarkssykehuset.no); Postmottak UNN (post@unn.no)

Tittel: Ambulanseflysituasjonen - tiltak for fødende.

Situasjonen rundt ambulansedyberedskapen er som kjent uavklart og krevende. Det er flere prosesser som nå er i en avgjørende fase. Stortinget skal 7. juni 2018 ta stilling til et representantforslag om å oppheve kontrakten med en ny operatør fra 01.07.2019, og forhandlingene mellom NHO luftfart og flygerforbundet er utsatt til 15. juni 2018.

I denne situasjonen planlegger Helse Nord RHF sammen med Luftambulansetjenesten HF videre tiltak dersom tilgangen på ambulansedy igjen skulle bli vanskelig og uforutsigbar.

Helse Nord RHF ber derfor sykehusene informere fødende og også kommunene i deres område om følgende:

- Gravide med lang avstand til fødeinstitusjon og med mindre enn to uker til termin, bør kontakte stedet der de har avtalt å føde for å planlegge når de skal komme.
- Alle førstegangsfødende og risikofødende bør oppholde seg i nærheten av fødeinstitusjonen de skal føde på, i siste uke før termin.

Denne henstillingen gjelder inntil ambulansedyflysituasjonen er stabilisert.

MVH

Geir Tollåli | *fagdirektør*
Helse Nord RHF

Tlf: +47 909 45 509

[web](#) | [twitter](#) | [facebook](#)

Fra: Liv Overaae (Liv.Overaae@ks.no)

Sendt: 10.07.2018 12:40:24

Til: fastlege

Kopi:

Emne: Tilretteleggingskrav fra fastlegene - KS ber om informasjon

Vedlegg: 14-00959-37 Krav om tilrettelegging - Legeforeningens varsel om konsekve...pdf

Til kommunene ved
Rådmann
Helsesjef

Legeforeningen har i brev til kommunene av 26. juni 2018 varslet om at bruddet i normaltarifforhandlingene vil kunne få direkte konsekvenser for fastlegetilbudet i den enkelte kommune. I etterkant har Legeforeningen sendt et utkast til brevmal til alle fastlegene som de kan velge å sende til den enkelte kommune med krav om iverksettelse av tiltak for å bedre legens arbeidssituasjon. KS er kjent med at noen kommuner allerede har mottatt krav om tilrettelegging.

KS ønsker å følge med på saken. Vi ber derfor kommunene om å melde fra om antall henvendelser, hvilke tiltak som kreves iverksatt, kort om begrunnelsen for tiltakene og legenes nærværende listetak på e-post til fastlege@ks.no. Alternativt kan kopi av legenes brev oversendes.

Senere i høst vil vi vurdere om det skal foretas en større kartlegging av omfang og innhold, samt hvordan dette er fulgt opp i kommunene.

Med vennlig hilsen
Liv Overaae
Seniorrådgiver
Senior Advisor

Mobil Cellular: + 47 957 78 202
Epost Email: liv.overaae@ks.no

<http://www.ks.no>



KOMMUNESEKTORENS ORGANISASJON
The Norwegian Association of Local and Regional Authorities



Til kommunene

Vår referanse: 14/00959-37
Arkivkode: G21
Saksbehandler: Hege Tveraaen
Torvbråten,

Deres referanse:
Dato: 10.07.2018

Krav om tilrettelegging - Legeforeningens varsel om konsekvenser for fastlegetilbudet.

Krav om tilrettelegging – Legeforeningens varsel om konsekvenser for fastlegetilbudet

Legeforeningen har i brev til kommunene av 26. juni 2018 varslet om at bruddet i normaltarifforhandlingene vil kunne få direkte konsekvenser for fastlegetilbudet i den enkelte kommune. I etterkant har Legeforeningen sendt et utkast til brevmal til alle fastlegene som de kan velge å sende til den enkelte kommune med krav om iverksettelse av tiltak for å bedre legens arbeidssituasjon.

KS bemerker i brev til kommunene av 27. juni 2018 at bruddet i normaltarifforhandlingene ikke får konsekvenser for de avtalene kommunene har med sine fastleger. Den enkelte fastlege har inngått en individuell avtale med kommunen. I tillegg regulerer ASA 4310 (rammeavtalen) forholdet mellom en privatpraktiserende fastlege og kommunen. Den individuelle fastlegeavtalen og rammeavtalen som regulerer legens og kommunens rettigheter og plikter, vil fortsatt være bindende.

For de kommunene som mottar et brev fra fastlegene om tilretteleggingskrav, anbefaler vi at kommunen går i dialog med fastlegene om hvordan legetjenestene lokalt kan sikres. Dette gjelder spørsmål som blant annet berører kapasiteten i fastlegeordningen og organisering av allmennlegetjenesten, som dermed bør tas opp i Samarbeidsutvalget i kommunen i henhold til rammeavtalens bestemmelser. I tillegg kan det være grunnlag for særskilt oppfølging av den enkelte fastleges henvendelse. Fastlegen bør i så fall innkalles til et møte der legens arbeidssituasjon tas opp. Det kan være hensiktsmessig at tillitsvalgte får være med i møtet. Innkalling og møtereferat bør nedtegnes skriftlig.

KS ønsker å følge med på saken. Vi ber derfor kommunene om å melde fra om antall henvendelser, hvilke tiltak som kreves iverksatt, kort om begrunnelsen for tiltakene og legenes nåværende listetak på e-post til fastlege@ks.no. Alternativt kan kopi av legenes brev oversendes. Senere i høst vil vi vurdere om det skal foretas en større kartlegging av omfang og innhold, samt hvordan dette er fulgt opp i kommunene.

KS er opptatt av å bidra til å opprettholde en fastlegeordning med god kvalitet og rimelig arbeidsmengde. De ulike problemstillingene rundt fastlegeordningen, herunder rekruttering, utdanning og finansiering, jobber man aktivt med å finne løsninger på i trepartssamarbeidet

Tor Arne Gangsø
Områdedirektør

Dokumentet er godkjent elektronisk

Fra: Liv Overaae (Liv.Overaae@ks.no)

Sendt: 27.06.2018 16.09.19

Til: postmottak@halden.kommune.no; post@moss.kommune.no; postmottak@sarpsborg.com; postmottak@fredrikstad.kommune.no; postmottak@hvaler.kommune.no; post@aremark.kommune.no; post@marker.kommune.no; postmottak@romskog.kommune.no; postmottak@trogstad.kommune.no; post@spydeberg.kommune.no; postmottak@askim.kommune.no; post@eidsberg.kommune.no; postmottak@skiptvet.kommune.no; postmottak@rakkestad.kommune.no; post@rade.kommune.no; postmottak@rygge.kommune.no; postmottak@valer-of.kommune.no; post@hobol.kommune.no; post@vestby.kommune.no; postmottak@ski.kommune.no; post@as.kommune.no; postmottak@frogn.kommune.no; postmottak@nesodden.kommune.no; postkasse@oppegard.kommune.no; post@baerum.kommune.no; post@asker.kommune.no; postmottak@ahk.no; postmottak@sorum.kommune.no; firmapost@fet.kommune.no; postmottak@ralingen.kommune.no; postmottak@enebakk.kommune.no; postmottak@lorenskog.kommune.no; skedsmo.kommune@skedsmo.kommune.no; postmottak@nittedal.kommune.no; postmottak@gjerdrum.kommune.no; postmottak@ullensaker.kommune.no; postmottak@nes-ak.kommune.no; post@eidsvoll.kommune.no; postmottak@nannestad.kommune.no; postmottak@hurdal.kommune.no; postmottak@oslo.kommune.no; postmottak@kongsvinger.kommune.no; postmottak@hamar.kommune.no; postmottak@ringsaker.kommune.no; post@loten.kommune.no; post@stange.kommune.no; postmottak@nord-odal.kommune.no; postmottak@sor-odal.kommune.no; postmottak@eidskog.kommune.no; post@grue.kommune.no; post@asnes.kommune.no; postmottak@vaaler-he.kommune.no; postmottak@elverum.kommune.no; postmottak@trysil.kommune.no; postmottak@amot.kommune.no; postmottak@stor-elvdal.kommune.no; postmottak@rendalen.kommune.no; postmottak@engerdal.kommune.no; postmottak@tolga.kommune.no; postmottak@tynset.kommune.no; postmottak@alvdal.kommune.no; postmottak@follidal.kommune.no; postmottak@os.kommune.no; postmottak@lillehammer.kommune.no; postmottak@gjovik.kommune.no; postmottak@dovre.kommune.no; postmottak@lesja.kommune.no; post@skjaak.kommune.no; post@lom.kommune.no; postmottak@vaga.kommune.no; postmottak@nord-fron.kommune.no; postmottak@sel.kommune.no; postmottak@sor-fron.kommune.no; post@ringeby.kommune.no; postmottak@oyer.kommune.no; postmottak@gausdal.kommune.no; postmottak@ostre-toten.kommune.no; post@vestre-toten.kommune.no; postmottak@jevnaker.kommune.no; post@lunner.kommune.no; postmottak@gran.kommune.no; epost@sondre-land.kommune.no; postmottak@nordre-land.kommune.no; postmottak@sor-aurdal.kommune.no; postmottak@etnedal.kommune.no; nak@nord-aurdal.kommune.no; post@vestre-slidre.kommune.no; post@oystre-slidre.kommune.no; post@vang.kommune.no; kommunepost@drammen.kommune.no; postmottak@kongsberg.kommune.no; postmottak@ringerike.kommune.no; postmottak@hole.kommune.no; postmottak@flaa.kommune.no; postmottak@nes-bu.kommune.no; postmottak@gol.kommune.no; postmottak@hemsedal.kommune.no; postmottak@aal.kommune.no; postmottak@hol.kommune.no; post@sigdal.kommune.no; krodsherad.kommune@krodsherad.kommune.no; postmottak@modum.kommune.no; post@ovre-eiker.kommune.no; post@nedre-eiker.kommune.no; postmottak@lier.kommune.no; postmottak@royken.kommune.no; postmottak@hurum.kommune.no; postmottak@flesberg.kommune.no; postmottak@rollag.kommune.no; postmottak@nore-og-uvdal.kommune.no; postmottak@horten.kommune.no; postmottak@holmestrand.kommune.no; postmottak@tonsberg.kommune.no; postmottak@sandefjord.kommune.no; postmottak@larvik.kommune.no; postmottak@svelvik.kommune.no; postmottak@sande-ve.kommune.no; postmottak@re.kommune.no; postmottak@porsgrunn.kommune.no; skien.postmottak@skien.kommune.no; postmottak@notodden.kommune.no; post@siljan.kommune.no; postmottak@bamble.kommune.no; post@kragero.kommune.no; postmottak@drangedal.kommune.no; postmottak@nome.kommune.no; postmottak@bo.kommune.no; postmottak@sauherad.kommune.no; post@tinn.kommune.no; postmottak@hjordal.kommune.no; post@seljord.kommune.no; post@kviteseid.kommune.no; info@nissedal.kommune.no; postmottak@fyresdal.kommune.no; postmottak@tokke.kommune.no; postmottak@vinje.kommune.no; postmottak@risor.kommune.no; postmottak@grimstad.kommune.no; postmottak@arendal.kommune.no; postmottak@gjerstad.kommune.no; post@vegarshei.kommune.no; postmottak@tvedestrand.kommune.no; post@froland.kommune.no; postmottak@lillesand.kommune.no; postmottak@birkenes.kommune.no; postmottak@amli.kommune.no; postmottak@iveland.kommune.no; post@e-h.kommune.no; post@bygland.kommune.no; post@valle.kommune.no; postmottak@bykle.kommune.no; postmottak@kristiansand.kommune.no; fellespost@mandal.kommune.no;

post@farsund.kommune.no; post@flekkefjord.kommune.no; epost@vennesla.kommune.no;
postmottak@songdalen.kommune.no; postmottak@sogne.kommune.no; service@marnardal.kommune.no;
info@aseral.kommune.no; info@audnedal.kommune.no; postmottak@lindesnes.kommune.no;
post@lyngdal.kommune.no; postmottak@haegebostad.kommune.no; post@kvinesdal.kommune.no;
post@sirdal.kommune.no; post@eigersund.kommune.no; postmottak.sentrala@sandnes.kommune.no;
postmottak@stavanger.kommune.no; postmottak@haugesund.kommune.no; postmottak@sokndal.kommune.no;
postmottak@lund.kommune.no; postmottak@bjerkreim.kommune.no; post@ha.kommune.no;
postmottak@klepp.kommune.no; postmottak@time.kommune.no; postmottak@gjesdal.kommune.no;
epost@sola.kommune.no; post@randaberg.kommune.no; post@forsand.kommune.no;
postmottak@strand.kommune.no; postmottak@hjelmeland.kommune.no; postmottak@suldal.kommune.no;
post@sauda.kommune.no; post@finnoy.kommune.no; post@rennesoy.kommune.no; post@kvitsoy.kommune.no;
postmottak@bokn.kommune.no; post@tysver.kommune.no; postmottak.sentral@karmoy.kommune.no;
post@utsira.kommune.no; postmottak@vindafjord.kommune.no; info.avd@bergen.kommune.no;
firmapost@etne.kommune.no; postmottak@sveio.kommune.no; postmottak@bomlo.kommune.no;
post@stord.kommune.no; fitjar@fitjar.kommune.no; post@tysnes.kommune.no; post@kvinnherad.kommune.no;
post@jondal.kommune.no; epost@odda.kommune.no; postmottak@ullensvang.herad.no;
postmottak@eidfjord.kommune.no; postmottak@ulvik.kommune.no; postmottak@granvin.kommune.no;
postmottak@voss.kommune.no; postmottak@kvam.kommune.no; postkasse@fusa.kommune.no;
adm@samnanger.kommune.no; postmottak@os-ho.kommune.no; postmottak@austevoll.kommune.no;
postmottak@sund.kommune.no; postmottak@fjell.kommune.no; postmottak@askoy.kommune.no;
post@vaksdal.kommune.no; postmottak@modalen.kommune.no; post@osteroy.kommune.no;
postmottak@meland.kommune.no; postmottak@oygarden.kommune.no; postmottak@radoy.kommune.no;
postmottak@lindas.kommune.no; post@austrheim.kommune.no; postmottak@fedje.kommune.no;
post@masfjorden.kommune.no; postmottak@flora.kommune.no; postmottak@gulen.kommune.no;
post@solund.kommune.no; postmottak@hyllestad.kommune.no; postmottak@hoyanger.kommune.no;
post@vik.kommune.no; postmottak@balestrand.kommune.no; postmottak@leikanger.kommune.no;
postmottak@sogndal.kommune.no; post@aurland.kommune.no; post@laerdal.kommune.no;
postmottak@ardal.kommune.no; postmottak@luster.kommune.no; postmottak@askvoll.kommune.no;
postmottak.fjaler@fjaler.kommune.no; postmottak@gaular.kommune.no; postmottak@jolster.kommune.no;
postmottak@forde.kommune.no; postmottak@naustdal.kommune.no; post@bremanger.kommune.no;
post@vagsoy.kommune.no; post@selje.kommune.no; post@eid.kommune.no; post@hornindal.kommune.no;
post@gloppen.kommune.no; postmottak@stryn.kommune.no; postmottak@molde.kommune.no;
postmottak@kristiansund.kommune.no; postmottak@alesund.kommune.no; postmottak@vanylven.kommune.no;
sande.kommune@sande-mr.kommune.no; postmottak@heroy.kommune.no; postmottak@ulstein.kommune.no;
postmottak@hareid.kommune.no; postmottak@volda.kommune.no; postmottak@orsta.kommune.no;
post@orskog.kommune.no; post@norddal.kommune.no; post@stranda.kommune.no;
postmottak@stordal.kommune.no; postmottak@sykkylven.kommune.no; postmottak@skodje.kommune.no;
postmottak@sula.kommune.no; post@giske.kommune.no; postmottak@haram.kommune.no;
postmottak@vestnes.kommune.no; postmottak@rauma.kommune.no; postmottak@nesset.kommune.no;
postmottak@midsund.kommune.no; post@sandoy.kommune.no; post@aukra.kommune.no;
postmottak@frana.kommune.no; postmottak@eide.kommune.no; post@averoy.kommune.no;
post@gjemnes.kommune.no; postmottak@tingvoll.kommune.no; post@sunndal.kommune.no;
post@surnadal.kommune.no; post@rindal.kommune.no; post@halsa.kommune.no;
postmottak@smola.kommune.no; postmottak@aure.kommune.no; postmottak@trondheim.kommune.no;
postmottak@hemne.kommune.no; postmottak@snillfjord.kommune.no; postmottak@hitra.kommune.no;
postmottak@froya.kommune.no; postmottak@orland.kommune.no; postmottak@agdenes.kommune.no;
postmottak@bjugn.kommune.no; postmottak@afjord.kommune.no; post@roan.kommune.no;
postmottak@osen.kommune.no; post@oppdal.kommune.no; postmottak@rennebu.kommune.no;
postmottak@meldal.kommune.no; postmottak@orkdal.kommune.no; postmottak@roros.kommune.no;
epost@holtalen.kommune.no; postmottak@mgk.no; postmottak@melhus.kommune.no;
postmottak@skaun.kommune.no; postmottak@klabu.kommune.no; postmottak@malvik.kommune.no;
postmottak@selbu.kommune.no; postmottak@tydal.kommune.no; postmottak@steinkjer.kommune.no;

postmottak@namsos.kommune.no; postmottak@meraker.kommune.no; postmottak@stjordal.kommune.no;
postmottak@frosta.kommune.no; postmottak@levanger.kommune.no; postmottak@verdal.kommune.no;
postkasse@verran.kommune.no; postmottak@namdalseid.kommune.no; postmottak@inderoy.kommune.no;
postmottak@snasa.kommune.no; postmottak@lierne.kommune.no; postmottak@royrvik.kommune.no;
postmottak@namsskogan.kommune.no; postmottak@grong.kommune.no; postmottak@hoylandet.kommune.no;
postmottak@overhalla.kommune.no; postmottak@fosnes.kommune.no; postmottak@flatanger.kommune.no;
post@vikna.kommune.no; postmottak@naroy.kommune.no; post@leka.kommune.no;
postmottak@bodo.kommune.no; postmottak@narvik.kommune.no; postmottak@bindal.kommune.no;
post@somna.kommune.no; postkasse@bronnøy.kommune.no; postkasse@vega.kommune.no;
post@vevelstad.kommune.no; post@heroy-no.kommune.no; post@alstahaug.kommune.no;
postmottak@leirfjord.kommune.no; post@vefsn.kommune.no; post@grane.kommune.no; post@hattfjelldal-
kommune.no; post@donna.kommune.no; postmottak@nesna.kommune.no; postmottak@hemnes.kommune.no;
postmottak@rana.kommune.no; postmottak@luroy.kommune.no; post@trana.kommune.no;
postmottak@rodoy.kommune.no; postmottak@meloy.kommune.no; postmottak@gildeskal.kommune.no;
post@beiarn.kommune.no; postmottak@saldal.kommune.no; postmottak@fauske.kommune.no;
post@sorfold.kommune.no; postmottak@steigen.kommune.no; postmottak@hamaroy.kommune.no;
postmottak@tysfjord.kommune.no; postmottak@lodingen.kommune.no; post@tjeldsund.kommune.no;
postmottak@evenes.kommune.no; post@ballangen.kommune.no; postkasse@rost.kommune.no;
postmottak@varoy.kommune.no; postmottak@flakstad.kommune.no; postmottak@vestvagoy.kommune.no;
postmottak@vagan.kommune.no; postmottak@hadsel.kommune.no; post@boe.kommune.no;
postmottak@oksnes.kommune.no; postmottak@sortland.kommune.no; postmottak@andoy.kommune.no;
postmottak@moskenes.kommune.no; postmottak@harstad.kommune.no; postmottak@tromso.kommune.no;
postmottak@kvafjord.kommune.no; post@skanland.kommune.no; postmottak@ibestad.kommune.no;
postmottak@gratangen.kommune.no; post@lavangen.kommune.no; postmottak@bardu.kommune.no;
postmottak@salangen.kommune.no; postmottak@malselv.kommune.no; postmottak@sorreisa.kommune.no;
postmottak@dyroy.kommune.no; postmottak@tranoy.kommune.no; postmottak@torsken.kommune.no;
postmottak@berg.kommune.no; postmottak@lenvik.kommune.no; postmottak@balsfjord.kommune.no;
postmottak@karlsoy.kommune.no; post@lyngen.kommune.no; Post Storfjord; Post Kafjord; Post Skjervoy;
Nordreisa Kommune; Post Kvænangen; postmottak@vardo.kommune.no; postmottak@vadso.kommune.no;
postmottak@hammerfest.kommune.no; e-post@kautokeino.kommune.no; postmottak@alta.kommune.no;
postmottak@loppa.kommune.no; postmottak@hasvik.kommune.no; Servicekontoret@kvalsund.kommune.no;
postmottak@masoy.kommune.no; postmottak@nordkapp.kommune.no; postmottak@porsanger.kommune.no;
postmottak@karasjok.kommune.no; postmottak@lebesby.kommune.no; postmottak@gamvik.kommune.no;
postmottak@berlevag.kommune.no; postmottak@tana.kommune.no; postmottak@nesseby.kommune.no;
postmottak@batsfjord.kommune.no; postmottak@sor-varanger.kommune.no; postmottak@lokalstyre.no;
postmottak@faerder.kommune.no; postmottak@indrefosen.kommune.no

Kopi:

Emne: 14-00959-32 Fastleger -Takstforhandlinger og oppfølging i kommunene 1094748_3_0

Vedlegg: 14-00959-32 Fastleger -Takstforhandlinger og oppfølging i kommunene 1094748_3_0.pdf

Til ordfører, rådmann og helsesjef

Vedlagt følger brev vedr. takstforhandlinger og oppfølging i kommunene (fastleger)



Alle kommuner	Vår referanse:	14/00959-32
Ordfører	Arkivkode:	G21
Rådmann	Saksbehandler:	Liv Overaae,
Helsesjef	Deres referanse:	
	Dato:	27.06.2018

Fastleger - Takstforhandlinger og oppfølging i kommunene

Takstforhandlingene, som fastsetter rammer for takster og basistilskudd til fastlegene, er avsluttet. Legeforeningen godtok ikke siste tilbud til økonomisk ramme for årets takstforhandlinger mellom staten/KS/Regionale Helseforetak og Legeforeningen. Helse- og omsorgsdepartementet skal på vanlig måte fastsettes endringer i honorartakstene i stønadsforskriften. Siden forhandlingene ikke førte til enighet, så fastsettes forskriften i tråd med statens siste tilbud. Den er ventet fredag 29. juni.

Utgangspunktet for forhandlingene er kommunenes plikt til å sikre innbyggerne nødvendige helsetjenester, inkludert tilbud om fastlege. I forhandlingene fastsettes de økonomiske vilkårene for fastlegene, både hva de skal ha av basisgodtgjørelse fra kommunene og honorarer som trygderefusjoner og egenandeler.

At Legeforeningen forlot forhandlingsbordet får ingen konsekvenser for de avtalene kommunene har med sine fastleger. Helse- og omsorgsdepartementet vil i samråd med RHF og KS, ferdigstille Forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos lege. Forskriften regulerer statens økonomiske kompensasjon for fastlegeordningen. Størrelsen på basistilskuddet vil fremkomme i kapittel II i denne forskriften.

Rammeavtalen ASA 4310, som er inngått mellom Legeforeningen og KS, regulerer forholdet mellom fastlegen og kommunen. Avtalen gjelder til 31.12.2018. I tillegg har den enkelte fastlege inngått en individuell fastlegeavtale med kommunen.

Rammeavtalen og den individuelle avtalen skal bidra til at kommunene og legene kan oppfylle sine plikter, blant annet etter helse- og omsorgstjenesteloven og fastlegeforskriften. At Legeforeningen ikke kunne godta de økonomiske rammene for fastsetting av takster og basistilskudd, skal derfor ikke få noen konsekvenser for kommunens og fastlegens gjensidige plikter og rettigheter. KS vil presisere at kommunen har avtaler med sine fastleger, ikke med Legeforeningen.

KS er gjort kjent med at Legeforeningen i brev til landets kommuner varsler at bruddet vil kunne få direkte konsekvenser for fastlegetilbudet i kommunene.

Forhandlingene om takster/basistilskudd i normaltariffen er en forskrift og ikke en tariffavtale mellom partene. Dette betyr at Legeforeningen og deres medlemmer ikke lovlig kan streike eller aksjonere med grunnlag i denne.

Kommunen har sørge-for-ansvaret for allmennlegetjenester til innbyggerne. Vi anbefaler at kommunene i denne situasjonen går i dialog med fastlegene om hvordan legetjenestene lokalt skal sikres. Denne type spørsmål bør tas opp i Samarbeidsutvalget i kommunen, i tråd med rammeavtalens bestemmelser.

KS er opptatt av å bidra til å opprettholde en fastlegeordning med god kvalitet og rimelig arbeidsmengde. Med bakgrunn i dette ble trepartssamarbeidet mellom staten, Legeforeningen og KS reetablert for å få en tettere dialog om fastlegeordningen, og for å regelmessig kunne drøfte ulike problemstillinger knyttet til ordningen. Det inkluderer blant annet rekruttering, utdanning og finansiering. KS forutsetter at disse prosessene fortsetter, slik at vi finner fram til en fastlegeordning som er bærekraftig.

Med hilsen

Gunn Marit Helgesen
Styreleder

Brevet er godkjent elektronisk

Landets kommuner

Deres ref.:
Vår ref.: 18/12592-1
Saksbehandler: Heidi Stien
Dato: 04.06.2018

Ny spesialistutdanning for leger. Ansvar og oppgaver for kommunene.

Helsedirektoratet ønsker med dette brevet å orientere om kommunenes ansvar og oppgaver i ny spesialistutdanning for leger. Til slutt i brevet oppsummeres de viktigste praktiske konsekvensene av ny spesialistutdanning og det oppgis lenker til alle dokumentene som omhandles i brevet.

Den 8. desember 2016 ble ny forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger (spesialistforskriften) fastsatt. Forskriften fastslår spesialistutdanningen som et offentlig anliggende, erstatter tidligere spesialistregler og gir rammer for innretning, ansvar og oppgaver i legenes spesialistutdanning. I tillegg til forskriften har Helse- og omsorgsdepartementet publisert et rundskriv som gir utdypende informasjon om ordningen.

1. Kommunenes ansvar og oppgaver i del 1 av ny spesialistutdanning

Forskriften bestemmer at spesialistutdanningen for leger i spesialisering (LIS) gjennomføres i tre deler. Første del er felles for alle spesialiteter og gjennomføres med ett år i spesialisthelsetjenesten etterfulgt av et halvt år i den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Første del erstatter turnustjenesten som utfases med overgangsordning for leger som enten var ansatt som eller arbeidet som turnuslege 1. mars 2017. Prosessen for utlysning og tilsetning av leger i del 1 er lik som for turnus.

De første legene i ny spesialistutdanning vil begynne å jobbe i kommunene 1. september 2018.

Kommunens ansvar og oppgaver i del 1 av utdanningen beskrives som følger i forskriftens §15:

«For en lege som gjennomfører praktisk tjeneste i den kommunale helse- og omsorgstjenesten som en del av utdanningens første del, skal kommunen

- a) legge til rette for læringsaktiviteter slik at legen kan oppnå læringsmålene knyttet til denne delen av utdanningen*
- b) sørge for at legen får nødvendig veiledning og supervisjon*
- c) sørge for at det oppnevnes en individuell veileder for den enkelte lege*
- d) sørge for at den enkelte lege får løpende vurdering av om læringsmålene er oppnådd*
- e) sørge for at oppnådde læringsmål dokumenteres*

Helsedirektoratet

Avdeling retningslinjer og fagutvikling

Heidi Stien, tlf.: +4790719377

Postboks 220 Skøyen, 0213 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

f) utstede bekreftelse på gjennomført praktisk tjeneste.

Kommunen kan inngå avtaler med fastlegekontorer for gjennomføring av praktisk tjeneste i den kommunale helse- og omsorgstjenesten.»

Det er først og fremst overgangen til læringsmål og vurdering og godkjenning av disse, som vil være nytt for kommunene i del 1 (pkt d) og e)). Dette vil gi nye oppgaver til LIS sin leder og veileder og omtales nærmere i pkt 3 nedenfor.

2. Kommunenes ansvar og oppgaver i del 2-3 av ny spesialistutdanning

For spesialistutdanningens del 2 og 3 regulerer forskriften spesialistutdanningen innen sykehusspesialitetene, mens regulering av spesialiseringen i allmenntidmedisin, samfunnsmedisin og arbeidsmedisin (ASA-spesialitetene) gjenstår. Helse- og omsorgsdepartementet har sendt ut på høring utkast til revisjon av spesialistforskriften med forslag til regulering av spesialistutdanningen i ASA-spesialitetene. Frist for høringsinnspill er satt til 22. juni 2018. De grunnleggende prinsippene for ny spesialistutdanning vil være uendret, mens det er foreslått noen justeringer for ASA-spesialitetene der dette er vurdert hensiktsmessig.

Revidert forskrift forventes vedtatt innen utgangen av 2018. Vi anbefaler kommunene å sette seg inn i utkastet for å være forberedt til å ta imot LIS i del 3. De viktigste forslagene er som følger:

Kommunene skal, etter mal fra Helsedirektoratet, lage *utdanningsplan* for spesialiteten og individuell plan for den enkelte LIS. Utdanningsplanen for spesialiteten danner grunnlaget for søknad til Helsedirektoratet om å bli registrert som utdanningsvirksomhet. Kommunene kan med fordel inngå samarbeid om utdanningsplaner. Alle LIS skal arbeide under supervisjon og skal motta regelmessig individuell veiledning av spesialist i faget. Gruppeveiledning skal også inngå som en del av spesialistutdanningen.

Kommunens gis et spesielt ansvar for den videre spesialistutdanningen i allmenntidmedisin (del 3). Dette ansvaret må ses i sammenheng med kompetanseforskriftens krav til spesialisering i allmenntidmedisin.

Før ansettelse i stillinger for del 3 i allmenntidmedisin og samfunnsmedisin må kommunen påse at legen har godkjent turnus eller har oppnådd alle læringsmål for del 1. Leger med autorisasjon på bakgrunn av utdanning fra annet EU/EØS-land som har startet i stilling som LIS, herunder fastlege/fastlegevikar eller lege ved sykehjem/KAD før 1. mars 2019, er unntatt fra kravet om oppnådde læringsmål i del 1.

3. Læringsmål, læringsaktiviteter, vurdering og godkjenning i ny spesialistutdanning

Spesialistforskriften bestemmer at spesialistutdanningen for leger skal baseres på *læringsmål* vedtatt av Helsedirektoratet. For å kunne oppnå læringsmålene må leger i spesialisering (LIS) gjennomføre læringsaktiviteter, og oppnådd kompetanse må vurderes og godkjennes. For spesialitetene allmenntidmedisin og samfunnsmedisin skal Legeforeningen skal tilby læringsaktiviteter, herunder gruppeveiledning.

3.1 Læringsmål

Læringsmålene i ny spesialistutdanning beskriver hva en legespesialist skal forstå, kunne eller være i stand til å utføre etter endt del 1 og som ferdig spesialist. Helsedirektoratet har forskriftsfestet kliniske læringsmål både for del 1 i spesialistutdanningen og for den enkelte spesialitet. I tillegg er det vedtatt felles kompetansemål for legerollen. De felles kompetansemålene er like for alle spesialiteter og strekker seg fra del 1 og gjennom hele utdanningsløpet. Alle læringsmålene er publisert i vedlegg II til spesialistforskriften.

I tillegg har Helsedirektoratet publisert såkalte "utfyllende dokumenter" for de kliniske læringsmålene i del 1 og for de felles kompetansemålene. I disse dokumentene utdypes innholdet i læringsmålene og direktoratets anbefalte læringsaktiviteter og vurderingsformer er inkludert. For de felles kompetansemålene i del 1 er det også gjort en fordeling av hvilke læringsmål som skal godkjennes i løpet av sykehusåret, og hvilke som skal godkjennes i løpet av halvåret i kommunen. Denne inndelingen skal følges dersom ikke annet er avtalt lokalt mellom "avgivende" foretak og "mottakende" kommune. Det er viktig at kommunen holder kontakt med foretaket for å sikre god overgang for LIS fra sykehus til kommune. Helsedirektoratet vil også informere Helseforetakene om dette.

3.2 Læringsaktiviteter

Læringsaktiviteter skal direkte rettes inn mot læring i de kompetanser som er beskrevet i læringsmålene og bidra til at læringsmålene nås.

Veiledning og supervisjon vil være de viktigste læringsaktivitetene i del 1 som kommunene må legge til rette for. I tillegg anbefaler Helsedirektoratet at kommunene bruker introduksjonskurs for LIS 1 til å dekke relevante læringsmål innen samfunnsmedisin og andre allmennt medisinske arbeidsområder. I utfyllende dokument for de felles kompetansemålene fremgår det hvilke læringsmål som er anbefalt dekket gjennom introduksjonskurs/-møte.

Fylkesmannen har gjennomført flere organiserte aktiviteter i kommunedelen av dagens turnustjeneste og aktivitetene vil bli videreført i ny spesialistutdanning. Aktivitetene inkluderer kurs i offentlig helsearbeid, kurs i akuttmedisin og gruppeveiledning. I tillegg vil fylkesmannen fortsatt drive opplæring av veiledere for del 1. I samarbeid med fylkesmannen har Helsedirektoratet utarbeidet maler for gjennomføring av aktivitetene, inkludert anbefaling om hvilke læringsmål som kan inngår i den enkelte aktivitet.

3.3 Veiledning og supervisjon

Med veiledning menes i ny ordning planlagte og regelmessige samtaler mellom LIS og veileder for læring, for vurdering av oppnådde læringsmål og for å følge med på progresjon i utdanningen. En veileder er en mer erfaren lege/spesialist som skal følge med i spesialistutdanningsløpet, fremme refleksjon hos LIS og forberede leders godkjenning av læringsmål sammen med supervisor.

Med supervisjon menes i ny spesialistutdanning fortløpende overvåking av og bistand til LIS i konkrete arbeidssituasjoner. Supervisjonen gis av mer erfaren kollega (supervisor) som følger LIS i den daglige virksomheten.

3.4 Vurdering og godkjenning

En av de viktigste endringene i ny spesialistutdanning, er overgang til større grad av kvalitative vurderinger av oppnådde læringsmål. Veileder får en sentral rolle i vurdering sammen med supervisor. Det er kommunen som er ansvarlig for å godkjenne læringsmålene. I praksis blir det et lederansvar å godkjenne læringsmål på vegne av kommunen. Leder skal godkjenne læringsmålene etter å ha innhentet vurderinger fra veileder og supervisor. Leder kan delegerer oppgaven til for eksempel kommunelege eller andre, men ansvaret vil fortsatt ligge hos leder. Det blir viktig at kommunen er tydelige på hvem som vil inneha oppgaven med å godkjenne læringsmål, og at LIS tidlig får beskjed om hvem dette er.

Noen læringsmål er enkle og konkrete og kan vurderes og godkjennes fortløpende. Andre læringsmål krever flere aktiviteter gjennomført før målet kan vurderes. For eksempel vil læringsmål nr 45 (felles kompetansemål): "Kunne finne frem til og følge opp krav i aktuelt regelverk som regulerer egen virksomhet", kunne læres både gjennom fylkesmannens kurs i offentlig helsearbeid og ved å anvende

dette på konkrete saker i egen virksomhet. Veileder vil kunne sjekke ut oppnådd kompetanse etter en tid, og rådgi leder i godkjenningen. Det kan være hensiktsmessig med minst to (telefon)møter pr halvår mellom leder (eller person med delegert oppgave), veileder og supervisor for samlet vurdering av oppnådde læringsmål hos den enkelte LIS.

Helsedirektoratet vil høsten 2018 utgi en veileder i vurdering som kan danne grunnlaget for videre utvikling av vurderingskompetanse og vurderingsmetoder i årene som kommer. Videre har direktoratet i de utfyllende dokumentene gitt noen anbefalinger til valg av vurderingsformer, men ansvaret for at kvalitativt gode og etterprøvbare vurderinger blir gjennomført er lagt til kommunene.

Den endelige godkjenningen av den enkelte legespesialist vil som før være Helsedirektoratets ansvar, men først etter at alle læringsmålene er godkjent av de respektive arbeidsgiverne. Del 1 får ingen separat godkjenning fra Helsedirektoratet, men blir i stedet godkjent til slutt som del av hele spesialiseringssløpet.

3.5. Bekreftelse på gjennomført praktisk tjeneste.

Kommunen skal utstede en bekreftelse på gjennomført praktisk tjeneste. Det skal kun stå hvor lenge legen har arbeidet, i hvilken stilling og eventuelle fravær fra arbeidet. Bekreftelsen er nødvendig for at legen i søknaden om endelig spesialistgodkjenning skal kunne dokumentere at utdanningstiden oppfyller minstekravene til utdanningstid i samsvar med spesialistforskriften § 2. Helsedirektoratet vil utarbeide standardattest for bekreftelse på gjennomført praktisk tjeneste.

3.6. Fravær i ny spesialistutdanning

I ny spesialistutdanning er ferie og utdanningsaktiviteter som er nødvendige for oppnåelse av læringsmålene, en del av tjenesten og skal ikke komme til fratrukk i tjenestetiden.

Det maksimalt tillatte fraværet er på 10 % av tjenestetiden. Sykefravær, permisjoner eller annet lovfestet eller tariffestet fravær på over 10% av tjenestetiden skal trekkes fra. Ved sykdom eller foreldreperiode skal legen få tilbud om å fullføre utdanningens første del hos samme arbeidsgiver etter spesialistforskriften § 12. Dette er en videreføring av dagens regler for turnusleger.

4. Digitalt system for gjennomføring av spesialistutdanningen

Når de første LIS 1 er ferdige med tjenesten i sykehus i august i år, vil samlet oversikt over gjennomførte aktiviteter og godkjente læringsmål være dokumentert.

Helseforetakene har utviklet en digital kompetanseportal for registrering av oppnådde læringsmål og -aktiviteter i spesialistutdanningen av leger. Helsedirektoratet jobber for å få på plass en løsning for registrering av oppnådde læringsmål i kommunepraktis. Oppdatert informasjon om progresjonen i dette arbeidet vil fortløpende bli lagt ut på Helsdirektoratet.no

Det er vesentlig at alle godkjente læringsmål på sikt registreres og samles i samme kompetanseportal, da dette vil danne grunnlaget for en digital søknad om spesialistgodkjenning ved fullendt spesialistutdanning.

5. Kompetanseforskriften

Kravene i kompetanseforskriften fra 1. mars 2017 og ny spesialistutdanning må ses i sammenheng. Krav om at alle leger i kliniske stillinger skal være spesialist eller i spesialisering, medfører at kommunene i

årene fremover vil få ansvar for flere leger i spesialisering. Kommunenes ansvar for leger i spesialisering i allmennmedisin vil bli tydeliggjort i de nye forskriftsbestemmelsene for ASA-spesialitetene.

6. Oppsummert status og prosessen fremover

Nedenfor oppsummeres hvilke praktiske ordninger og oppgaver som vil fortsette som før, og hva som vil bli nytt. Oppsummeringen retter seg i første omgang til del 1, men blir med forbehold om endelig revidert forskrift, i hovedsak lik også for det videre spesialiseringsløpet.

Følgende ordninger og oppgaver blir samme som før:

- Rekrutteringsprosessen til LIS 1-stillinger
- Fylkesmannens ansvar for kurs og gruppeveiledning
- Kommunens ansvar for å utpeke individuell veileder for LIS 1
- Utstedelse av bekreftelse på gjennomført praktisk tjeneste
-

Følgende ordninger og oppgaver er nye:

- Utpeke hvem i kommunene som godkjenner læringsmålene (leder, eller en som utfører oppgaven på vegne av leder) og kople vedkommende med LIS ved ansettelse. Leder, veileder og supervisører må gjøre seg kjent med læringsmålene og hovedprinsippene for ny spesialistutdanning.
- Opprette kontakt med "avgivende" sykehus for å fordele ansvar for å godkjenne læringsmål og sikre at LIS har oppnådd nødvendig kompetanse gjennom sykehusåret.
- Arrangere introduksjonskurs blant annet for å opprette kontakt mellom LIS 1 og den ansvarlige i kommunen, og for læring i relevante felles kompetansemål.
- Muliggjøre kontakt mellom individuell veileder og arrangørene av Fylkesmannens aktiviteter ved spesielle behov for vurdering av måloppnåelse ved fylkesmannens aktiviteter.

Følgende lenker omhandler informasjon gitt i dette brevet:

- Spesialistforskriften med vedlegg: https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2016-12-08-1482/KAPITTEL_1#KAPITTEL_1
- Rundskriv til spesialistforskriften: <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/rundskriv-i-22017-om-spesialistutdanning-og-spesialistgodkjenning-for-leger-og-tannleger-spesialistforskriften/id2539295/>
- Høring om reviderte læringsmål for del 1: <https://helsedirektoratet.no/horinger/leringsmal-for-de-kliniske-fagene-i-del-1>

- Høring om revidert spesialistforskrift: <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/horing---regulering-av-spesialistutdanning-i-allmenntilmedisin-samfunnsmedisin-og-arbeidsmedisin-i-spesialistforskriften/id2594892/>
- Felles kompetansemål – utfyllende dokument: <https://helsedirektoratet.no/Documents/Godkjenning%20og%20autorisasjon/Spesialistgodkjenning/Lege/L%c3%a6ringsm%c3%a5l%20for%20felles%20kompetansemøduler%20del%201%2c%20inkludert%20fordeling%20av%20l%c3%a6ringsm%c3%a5l%20i%20del%201%20mellom%20foretak%20og%20kommuner.pdf>
- Maler for fylkesmannens læringsaktiviteter i del 1: <https://helsedirektoratet.no/autorisasjon-utdanning-og-godkjenning/spesialistutdanning-og-spesialistgodkjenning/lege/ny-spesialistutdanning/spesialistutdanning-for-leger-informasjon-til-fylkesmenn-og-kommuner#fylkesmennenes-ansvar-i-spesialistutdanningen>

Helsedirektoratet har hatt dialog med fylkesmennene underveis i planleggingen av ny ordning, og kommunene kan ved behov kontakte fylkeslegene for nærmere informasjon.

Direktoratet vil komme med oppdatert informasjon om (digitalt) system for registrering av spesialistutdanningen og konsekvenser av revidert spesialistforskrift. Følg med på direktoratets hjemmesider der informasjonen vil være oppdatert: <https://helsedirektoratet.no/autorisasjon-utdanning-og-godkjenning/spesialistutdanning-og-spesialistgodkjenning/lege/ny-spesialistutdanning/spesialistutdanning-for-leger-informasjon-til-fylkesmenn-og-kommuner#fylkesmennenes-ansvar-i-spesialistutdanningen>

Vennlig hilsen

Morten Græsli e.f.
Seniorrådgiver

Heidi Stien
Prosjektleder

Dokumentet er godkjent elektronisk

Mottaker

Kontaktperson

Adresse

Post

Landets kommuner

Fra: Kristin Vatnelid Johansen (kristin@ntss.no)

Sendt: 31.05.2018 14.00.59

Til: Kirsti Løvli; Nordreisa Kommune

Kopi:

Emne: Signert avtale med Helsefakultetet

Vedlegg: Signert avtale Nordreisa kommune og Helsefak 2018_2261.pdf

Vedlagt følger avtale signert av både Nordreisa kommune og Helsefakultetet ved UiT.

Med vennlig hilsen

Kristin Vatnelid Johansen

Leder

**Nord-Troms
Studiesenter**

Telefon 77 58 82 81

Mobil 91 15 95 47

www.ntss.no



Nordreisa kommune
Regionsenter i Nord-Troms



UiT / NORGES ARKTISKE
UNIVERSITET

Samarbeidsavtale mellom

Nordreisa kommune

og

**Det helsevitenskapelige fakultet,
UiT Norges arktiske universitet**

April 2018

**Samarbeidsavtale mellom
Nordreisa kommune og
Det helsevitenskapelige fakultet ved UiT Norges arktiske universitet**

1. Innledning

Samarbeidsavtalen bygger på bestemmelsene i lov om universiteter og høyskoler av 1. april 2005 nr. 15, Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. av 24. juni 2011 nr. 30 (helse- og omsorgstjenesteloven), Lov om helsepersonell av 2. juli 1999 nr. 64, samt Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning av 30. juni 2006.

Denne avtalen omfatter samarbeid mellom Det helsevitenskapelige fakultet (Helsefak) ved UiT Norges arktiske universitet og Nordreisa kommune.

2. Formål

Nye reformer i helse- og velferdstjenestene (Samhandlingsreformen, Utdanning for velferd, Kompetanseløftet 2020, Folkehelsemeldingen og HelseOmsorg21) har en klar fellesnevner: kommunal sektor skal håndtere flere og større oppgaver innen helse og omsorg. Dette forutsetter gode rammebetingelser og konkret handling for fagutvikling og rekruttering av tilstrekkelig og kompetent personell. Erfaringer fra mange sektorer tilsier at et nært samarbeid med utdanning og forskning er nødvendig for å få til innovasjon og tjenesteutvikling. Det handler om en satsing på kunnskapstrianglet – et effektivt samspill mellom utdanning, forskning og innovasjon.

Formålet med avtalen er å legge til rette for godt samarbeid innenfor utdanning, forskning og formidling, og skal videre bidra til å levere helsevitenskapelig utdanning, forskning og formidling av høy kvalitet til landsdelen.

Partene skal bidra til å tilrettelegge gode praksisarenaer og tydeliggjøre sammenhengen mellom det teoretiske grunnlaget og handlinger i praksis.

Partene har som siktemål å bidra til sikkerhet for pasienter og kvalitet i helsetjenesten samt tillit til helsepersonell og helsetjeneste.

3. Utdanning

Nordreisa kommune skal tilby gode praksisarenaer for praksisstudier og annen undervisning av studenter. Helsefak skal tilby helseutdanninger med et faglig nivå som samsvarer med Regionrådet sitt behov for kompetent fremtidig arbeidskraft. For å overholde avtalens formål, stilles det krav til godt samarbeid mellom universitetet og praksisfeltet.

Praksis utgjør et sentralt element i studentenes lærings- og kvalifiseringsprosess i utdanningsløpet, og studentene må få praksiserfaringer – og veiledning som gjør dem i stand til å utøve sin fremtidige yrkesrolle på en faglig forsvarlig måte.

Praksisfeltet skal legge til rette for at studenten får gode fysiske arbeidsbetingelser, og gode muligheter for erfaring med relevante praksissituasjoner og pasienter/klienter som utgangspunkt for teoretisk og praktisk kunnskapsutvikling. Det stilles krav til veiledere og veilederfunksjonen både fra universitetet og praksisfeltet.

Praksisveileder må ha norsk autorisasjon innenfor aktuelt yrke, være faglig kvalifisert, og skal som hovedregel ha formalisert veilederkompetanse. Helsefak plikter å tilby veilederutdanning til praksisveiledere. Kommunen skal legge til rette for ansatte som ønsker å ta slik utdanning. En praksisveileder kan ivareta veiledningsansvar for flere studenter samtidig.

De enkelte studieprogram skal bistå praksisfeltet med behov for veiledning og oppfølging av studenter ved programmet. Veileder skal sette seg inn i aktuelle læringsmål for praksisperioden og ha fokus på å stimulere studentenes læringsutbytte. Veileder har ansvar for faglig veiledning og evaluering av studentenes innsats og ferdigheter i praksis i samarbeid med utdanningen. Evalueringene følger til enhver tid vedtatte retningslinjer.

Helsefak plikter å tilby veilederutdanning av god kvalitet, herunder tilstrekkelige opplysninger og opplæring i skikkethetsvurderinger. Det tilbys slik veilederutdanning hvert semester, og utdanningen tilrettelegges for regionale studiegrupper dersom det er tilstrekkelig med deltakere.

Partene skal i samarbeid tilrettelegge for tverrprofesjonell samarbeidslæring og internasjonalisering i utdanningene.

Helsefak vil legge til rette for å etablere kombinerte stillinger for fagutvikling der det synes hensiktsmessig, samt for å knytte tettere forbindelser mellom utdanningsinstitusjon og praksisfelt.

4. Forskning og utviklingsarbeid

Kompetanseløftet 2020 forutsetter et godt samspill mellom utdanning, forskning og tjenesteutvikling. Det skal arbeides aktivt for å legge til rette for økt samarbeid om forsknings- og utviklingsarbeid mellom partene. På de årlige dialogmøtene skal samarbeid om forsknings- og utviklingsprosjekter prioriteres og konkretiseres med milepæler, og det enkelte forsknings- og utviklingsprosjekter skal reguleres i nærmere avtaler.

For å styrke dette saksfeltet skal partene legge forholdene til rette for at studenter tilknyttet videreutdanning/masterutdanning skal kunne jobbe med spesifikke oppgaver basert på reelle caser/problemstillinger i kommunen.

5. Formidling

Partene skal så langt det er praktisk mulig ha felles mål for å styrke rekrutteringen til kommunehelsetjenesten, og skal videre synliggjøre felles forsknings-, utviklings- og utdanningssamarbeid.

6. Samarbeidsorgan

Det er etablert et nordnorsk samarbeidsorgan for utdanning med eget sekretariat knyttet til Nasjonalt senter for samhandling og telemedisin. Samarbeidsorganet har representasjon fra utdannings-institusjonene i landsdelen, fra Helse Nord, helseforetakene, kommunene, KS, fylkesmennene, fylkeskommunene m.fl.

Det skal gjennomføres et årlig dialogmøte mellom kommunene tilknyttet Nord-Troms regionråd samlet og Helsefak som er lederforankret. Om mulig skal det tilrettelegges slik at også sosialfag, vernepleierutdanning og andre relevante fagmiljø ved UiT kan delta i dette dialogmøtet. Her skal

samarbeidet evalueres, kompetansebehov og ønsker om forskning og fagutvikling konkretiseres, og ansvar for oppfølging klargjøres. Dialogmøtet skal også prioritere bruken av midler som stilles til disposisjon for samarbeidet.

For å styrke dialogen mellom partene skal det oppnevnes kontaktpersoner for hver av partene. Nord-Troms studiesenter koordinerer samarbeidet mellom Helsefak og alle 6 kommuner tilknyttet Nord-Troms regionråd.

7. Ansvar og forpliktelser

Partene har et felles ansvar for å realisere formålet i denne avtale.

Det er utarbeidet en oversikt over disponible praksisplasser i kommunen som er vedlagt avtalen. Studenter vil i størst mulig grad gjennomføre sin praksis i par. Ved uforutsette situasjoner må kommunen og Helsefak i samarbeid forsøke å tilrettelegge for omorganisering av praksisplassene. Partene skal gi varsel om ønsket regulering på et tidligst mulig tidspunkt, og senest innen 6 måneder. Det er utarbeidet prosedyrer for slik kommunikasjon som også er vedlagt avtalen. Oversikten over praksisplasser og prosedyrene for kommunikasjon skal evalueres årlig i dialogmøtet.

Helsefak skal gjennomføre studiene i overensstemmelse med studie- og rammeplaner, og skal legge til rette for dialog med praksisfeltet ved omfattende studieplanrevisjon.

Studenter som gjennomfører praksisstudier er å regne som arbeidstakere ved praksisinstitusjonen og omfattes derfor av Lov om yrkesskadeforsikring av 16. juni 1989 nr. 65 og av Lov om skadeerstatning av 13. juni 1969 nr. 26.

Helsefak innhenter politiattest fra alle nye studenter i tråd med bestemmelsene i «forskrift om opptak til høgre utdanning» av 6.1.2017 – Kapittel 6 Politiattest ved opptak til høyere utdanning. Kommunene kan kreve oppdatert politiattest der dette anses som nødvendig. Helsefak informerer også om og innhenter egenerklæring om meticilinresistente stafylokokker (MRSA) og tuberkulosekontroll fra studenter som skal i klinisk praksis.

8. Gjensidig informasjonsplikt

Partene skal så tidlig som mulig gjensidig underrette hverandre om planer og tiltak som kan få innvirkning på partenes oppfyllelse av respektive forpliktelser etter samarbeidsavtalen og i nødvendig grad underrette hverandre om vedtak som berører samarbeidet.

Dersom det skulle oppstå en upåregnelig og særlig omstendighet som gjør det umulig for en av partene å oppfylle sine forpliktelser etter denne avtalen, skal den andre parten varsles som dette uten grunnnet opphold.

9. Tvistebestemmelser

Uenighet om tolkning av avtalen og faktiske endrete forutsetninger som påvirker avtalens omfang skal søkes løst mellom partene gjennom drøftinger.

April 2018

10. Varighet

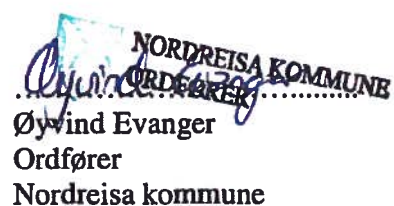
Samarbeidsavtalen løper fra den er godkjent av begge parter og inntil den sies opp av en eller begge avtaleparter, eller erstattes av ny avtale. Avtalen sies opp med minimum 9 – ni – måneders varsel, og får virkning fra neste studieår. Ved vesentlige organisasjonsendringer i institusjonene, må avtalen revideres. Hver av partene kan foreslå endringer i denne samarbeidsavtalen. Endringene må godkjennes av begge parter. Tillegg og endringer til avtalen skal dateres, være skriftlig og vedlegges dette avtaledokumentet.

Tromsø den ^{25/4-18} .../4-18



Thrina Loennechen
Dekan
Det helsevitenskapelige fakultet
UiT Norges arktiske universitet

Storslett den ^{9/4-18} .../4-18



NORDREISA KOMMUNE
Øyvind Evanger
Ordfører
Nordreisa kommune

Fra: fmtrpostmottak (fmtrpostmottak@fylkesmannen.no)

Sendt: 29.06.2018 08.35.32

Til: Nordreisa Kommune

Kopi:

Emne: Innvilget tilskudd - tilsagnsbrev Kompetanse og innovasjonstilskudd 2018

Vedlegg: Innvilget tilskudd - tilsagnsbrev Kompetanse og innovasjonstilskudd 2018.PDF; Akseptbrev Nordreisa.DOCX

Med vennlig hilsen

Fylkesmannen i Troms/Romssa Fylkkamánni
Administrasjons- og HR-avdelingen

Besøksadresse: Fylkeshuset, Strandvegen 13, Tromsø

Postadresse: Postboks 6105, 9291 Tromsø

Telefon: +4777642000

Telefaks: +4777642139

Mobil:

E-post: fmtrpostmottak@fylkesmannen.no

Web: www.fylkesmannen.no/troms



Tenk på miljøet før du skriver ut denne eposten

Innvilget tilskudd - tilsagnsbrev Kompetanse og innovasjonstilskudd 2018: Innvilget tilskudd - tilsagnsbrev Kompetanse og innovasjonstilskudd 2018.PDF

Akseptbrev Nordreisa: Akseptbrev Nordreisa.DOCX



Nordreisa kommune
Postboks 174
9156 Storslett

Innvilget tilskudd - tilsagnsbrev Kompetanse og innovasjonstilskudd 2018

Vi viser til deres søknader om midler fra «*Kommunalt kompetanse- og innovasjonstilskudd*» for 2018 fra kapittel 0761 post 68 i statsbudsjettet for 2018.

«*Kommunalt kompetanse og innovasjonstilskudd 2018*» er et tilskudd som skal stimulere kommunene til å møte fremtidens utfordringer på helse- og omsorgsfeltet. Tilskuddet inngår i regjeringens strategier «*Omsorg 2020*» og «*Kompetanseløftet 2020*».

Tilskuddsmottaker finner lenke til regelverket for tilskuddsordningen her:

<https://helsedirektoratet.no/tilskudd/kommunalt-kompetanse-og-innovasjonstilskudd>

Tildelingskriterier

Fylkesmannen har i 2018 fordelt tilskuddet ut fra kvantifiserbare tildelingskriterier og en skjønnsmessig vurdering, jf regelverket for ordningen punkt 7, som ble tilsendt sammen med utlysningsbrevet.

Fylkesmannen gir tilskudd til kompetansetiltak og innovasjonsprosjekter etter følgende prioriteringer fra Helsedirektoratet:

- **Kompetansetiltak:**
Grunn-, videre og etterutdanning, herunder opplæringstiltak for å styrke helse- og omsorgstjenestenes kompetanse om rus og psykisk helse.
- **Opplæring knyttet til BPA med følgende prioriteringsrekkefølge:**
 1. Opplæringstilskudd for nye og etablerte brukere/arbeidsledere.
 2. Opplæringstilskudd for kommunenes saksbehandlere.
 3. Opplæringstilskudd for assistenter.
- **Nye innovasjons- og kompetansetiltak:**
Innenfor innovasjon prioriteres midler til nye tiltak og metoder som kan bidra til:
 - Forebygging, tidlig innsats og egenmestring
 - Habilitering og rehabilitering



- Samspill med pårørende og frivillige generelt og demensomsorgen spesielt
 - Legemiddelhåndtering
 - Ernæring
 - Fritidsaktivitet med assistanse
 - Kulturopplevelser
 - Andre nyskapende løsninger av stor betydning for brukerne av de kommunale helse- og omsorgstjenestene
- **Fylkesmannen vil i tillegg prioritere fullføring av tiltak som har fått tilskudd tidligere, og som ikke er avsluttet på området velferdsteknologi**

Tiltak som har innovasjonsfellesskap med næringsliv og/eller utdannings- og forskningsinstitusjoner, skal gis fortrinn. Det skal ifølge regelverket ikke gis støtte til prosjekter som er en del av det ordinære utviklingsarbeidet i kommunen.

Ramme til fordeling i Troms

Helsedirektoratet har gitt Fylkesmannen i Troms en ramme på kr 16.448 000,- til fordeling i 2018. Rammen inkluderer midler knyttet til Kompetanseløft 2020, BPA og innovasjonsprosjekter og øremerkede midler til prosjekter i regi av Nasjonalt velferdsteknologiprogram (eget regelverk og separat tildeling). Det er kommet inn søknader som langt overstiger rammen, søknadene utgjør i overkant av 41 millioner kroner. Med bakgrunn i de begrensede midlene som Fylkesmannen har til fordeling, er det også i år foretatt en streng prioritering i samsvar med de føringer vi har fått fra Helsedirektoratet.

Kompetanseplan for helse- og omsorgssektoren

I tilknytning til kommunenes rapportering for midler tildelt i 2017, anmodet Fylkesmannen den 08.02.2018 alle kommunene om følgende: *«I oversendelsesbrevet med utfylt rapporteringsskjema fra tilskuddsmottaker til Fylkesmannen, ber vi kommunen opplyse om kommunene har utarbeidet kompetanseplan for helse- og omsorgssektoren, hvilken periode den gjelder for og om den er politisk behandlet.»* Svært få kommuner har respondert på dette.

Fra og med 2019 anmoder Fylkesmannen om at kommunene leverer en politisk behandlet og godkjent kompetanseplan for helse- og omsorgssektoren sammen med en søknad om midler fra denne ordningen. Fylkesmannen hadde gode erfaringer med effekten av dette i tilknytning til den forrige statlige personellsatsingen for sektoren – «Kompetanseløft 2015». En god kompetanseplan for sektoren kan bidra til å heve kvaliteten på tjenestene, og kan være et verktøy for rekruttering og stabilisering av personell i den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Den vil også gi politisk og administrativ ledelse i kommunen en god oversikt over utfordringene, og kommunene vil stå bedre rustet til å møte framtidens kompetansebehov.

Fylkesmannens anmodning om en kompetanseplan er i tråd med de signaler som er gitt fra Helse- og omsorgsdepartementet i tilknytning til Stortingsmelding 15 (2017-2018): «Leve

hele livet». En kompetanseplan bør inngå som en del av en helhetlig helse- og omsorgsplan, som igjen knyttets til kommunens arbeid med kommuneplanens samfunnsdel.¹

TILSAGN

Samlet tilsagn til deres kommune for 2018 blir: 2 008 556 inkl. overførte midler 627 556 fra 2017.

Midlene skal nyttes til delfinansiering av kommunens utgifter til de tiltak det er gitt tilsagn til i dette brevet.

KOMPETANSEHEVING SUM: 950 000 inkludert 275 000 overført fra 2017.

Kommunen har ifølge sist tilgjengelig statistikk fra SSB 82 prosent (2017) ansatte med relevant utdanning i brukerrettet omsorgstjeneste. Gjennomsnittet for landet er tilsvarende 75 prosent. Midlene tildeles følgende tiltak:

Utdanninger på videregående skolenivå/fagbrev, herunder kvalifisering av ansatte uten formell fagutdanning

Type kvalifisering			Antatt kostnad	Søknadsbeløp	Tildeling
	Antall	Tidsrom			
Utdanning til helsefagarbeider	20	2018-2019	700 000	400 000	400 000

Fagskoleutdanninger – påbygg videregående skolenivå/fagbrev

Type kvalifisering			Antatt kostnad	Søknadsbeløp	Tildeling
	Antall	Tidsrom			
Psykisk helsearbeid og rusarbeid	1	2018-2019	90 000	75 000	35 000
Veiledning	6	2018-2019	250 000	160 000	100 000
Annen fagskoleutdanning – beskriv:					
Sum	7			235 000	135 000

Bachelorutdanninger helse- og sosialfag – heltid/deltid

Type kvalifisering			Antatt kostnad	Søknadsbeløp	Tildeling
	Antall	Tidsrom			
Bachelor i sykepleie	10	2018-2019	450 000	123 000	123 000
Bachelor i vernepleie	3	2018-2019	135 000	37 000	37 000
Annet* Beskriv:					
Sum	13			160 000	160 000

¹ «Veileder for kommunal kompetanseplanlegging helse- og omsorgstjenestene» som ble utgitt av Fylkesmannen i Troms i 2010 kan være et verktøy i dette arbeidet

Videreutdanning og mastergradsutdanning (påbygg bachelornivå) **

Type kvalifisering			Antatt kostnad	Søknadsbeløp	Tildeling
	Antall	Tidsrom			
Kreftomsorg og lindrende pleie	2	2018-2019	180 000	90 000	70 000
Helselederutdanning (modul mastergrad) ***					
Annen lederutdanning – beskriv: helselederutdanning	2	2018-2019	180 000	90 000	70 000
Annen videreutdanning/ mastergradsutdanning – beskriv:	1	2018-2019	90 000	45 000	35 000
Sum	5			225 000	175 000

**Videreutdanning må tilsvare minimum et halvt års studium på fulltid tilsvarende 30 studiepoeng.

Iverksetting av opplæring/kurs for personell som arbeider i omsorgstjenesten

Type studiegruppe/opplæring			Antatt kostnad	Søknadsbeløp	Tildeling
	Antall	Tidsrom			
Velferdsteknologiens ABC	12	2018-2019	300 000	100 000	80 000
Øvrige omsøkte tiltak kan ikke innvilges midler					
Sum	12			180 000	80 000

***Oppdrag fra Kompetanseløftet 2015 til Høgskolen i Telemark

NYE INNOVASJONSTILTAK SUM: 1 058 556 inkl. 352 556 overført fra 2017.

Fylkesmannen skal ifølge regelverket prioritere søknader som har innovasjonsfelleskap med næringsliv og/eller utdannings- og forskningsinstitusjoner. Det skal primært ikke gis støtte til prosjekter som er den del av det ordinære utviklingsarbeidet i kommunen. Hvilke typer innovasjonsprosjekter vi kan gi midler til, fremkommer av regelverket for tilskuddsordningen, punkt 7. Vi har vurdert kommunens søknader, og har konkludert med følgende:

Fullføring av tiltak som har fått tilskudd tidligere og som ikke er avsluttet på området velferdsteknologi. Tittel for prosjektet: «Helseteknologi i Nord-Troms». Søknadssum: 1 640 000. Overførte midler fra 2017 er på 352 556. Ny tildeling i 2018: 450 000. Total sum til disposisjon til tiltaket fra Kompetanse og innovasjonstilskuddet er 802 556.

Prosjektet «Helseteknologi i Nord- Troms har i tillegg kr. 761 245 til dispensasjon fra det nasjonale velferdsteknologiprogrammet (eget tilsagn med ref. 18/534-14)

Fylkesmannen finner prosjektet av stor interesse. Fylkesmannen vil kunne be kommunen om å dele sine erfaringer fra dette prosjektet med andre kommuner. I den forbindelse vil vi kunne komme tilbake med invitasjon til å bidra på ulike kurs/konferanser i regi av Fylkesmannen. Fylkesmannen har ikke økonomiske rammer som muliggjør full finansiering av prosjektet

Forebygging, tidlig innsats og egenmestring. Tittel for prosjektet: «Forebyggende hjemmebesøk til brukere på 75 år». Søknadssum: 256 000. Tildeling: 256 000

Fylkesmannen finner prosjektet av stor interesse. Fylkesmannen vil kunne be kommunen om å dele sine erfaringer fra dette prosjektet med andre kommuner. I den forbindelse vil vi kunne komme tilbake med invitasjon til å bidra på ulike kurs/konferanser i regi av Fylkesmannen. Fylkesmannen har ikke økonomiske rammer som muliggjør full finansiering av prosjektet.

Habilitering og rehabilitering, herunder hverdagsrehabilitering. Tittel for prosjektet: «Hverdagsrehabilitering». Søknadssum: 929 000. Avslag på denne tilskuddsordningen.

Denne søknaden har Fylkesmannen etter avtale med Nordreisa overført til en annen tilskuddsordning som vi forvalter på vegne av Helsedirektoratet: «Styrking av habilitering og rehabilitering i kommunene», kap 762, post 64.

I tillegg til ordinær rapportering til Fylkesmannen, skal kommunen sende forskningsrapporter og annen dokumentasjon vedrørende innovasjonsprosjekter direkte til Senter for omsorgsforskning, postmottak@hig.no, Høgskolen i Gjøvik, Postboks 191, 2802 Gjøvik.

Utstyr og investeringer

Tilskuddet skal ikke dekke utgifter til innkjøp av utstyr eller investeringer.

Klageadgang

Ifølge Helsedirektoratets regelverk er tildeling eller avslag på tilskudd under denne tilskuddsordningen ikke et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven § 28 er det derfor ikke klagerett.

Utbetaling og krav til bekreftelse

Fylkesmannen vil an vise beløpet kort tid etter at kommunen har underskrevet og returnert vedlagte bekreftelse på at tilskuddsmottaker aksepterer vilkårene.

Tilskuddet skal benyttes innenfor budsjettåret. Tilskuddet kan ikke omdisponeres, eller brukes til andre formål enn det som er beskrevet i tilsagnsbrevet. Dersom midlene ikke

benyttes etter forutsetningene, skal de tilbakebetales til Fylkesmannen. Eventuelt feil bruk og mislighold av tilskuddet vil kunne medføre inndragning av midler, samt rettslige forføyninger.

Departementet, Fylkesmannen og Riksrevisjonen kan iverksette kontroll med at midlene nyttes til formålet, jf. Stortingets bevilgningsreglement § 10.

Ubrukt tilskudd

Tilskuddet skal brukes inneværende budsjett- og kalenderår. Dersom midlene ikke brukes fullt ut, finnes det følgende alternativer:

1. Dersom tilskuddsmottaker ikke trenger hele tilskuddet til aktiviteten/prosjektet, må tilskuddet tilbakebetales snarest til Fylkesmannens *kontonummer 4714.10.01430* merket med kapittel, post og vårt saksnummer. Fylkesmannen skal informeres skriftlig om dette.
2. Midler som ikke brukes fullt ut i år, kan overføres til neste år for bruk til samme formål som gitt i tilsagnsbrevet. Dette såfremt midlene ikke tidligere er innvilget overføring for 2. gang.

Overføring av tilskudd til bruk neste år

Endringer i regelverket for 2018 knyttet til overføring av benyttede midler:

Dersom det ved utgangen av året gjenstår tilskuddsmidler som skulle vært brukt i 2018, kan disse avsettes på bundet fond i kommuneregnskapet for bruk til samme formål i 2019. Det er ikke nødvendig å søke Fylkesmannen om slik overføring av midler til påfølgende år, men det må fremgå av årsrapporteringen til Fylkesmannen.

Tilskuddsmottaker skal skriftlig informere Fylkesmannen om estimert beløp overført til fond i 2019 innen 15. desember 2018.

Overført beløp må også framkomme i ny søknad om tilskudd for 2019.

Rapportering

Det stilles krav om rapportering på tilskuddet jf regelverket punkt 11. Det skal rapporteres i henhold til kriteriene for måloppnåelse fastsatt i regelverket for tilskuddet. Skjemaet med krav til rapportering blir sendt ut mot slutten av 2018.

Tildelte midler skal føres på eget prosjektrekskap for hver av de tre ordningene: «Kompetanseutvikling», «BPA» og «Innovasjonstilskudd». Frist for rapportering på regnskap og måloppnåelse er 1. februar 2019 dersom ikke annen dato blir besluttet på et senere tidspunkt.

Krav til revisorattesterte regnskap

I gjeldende regelverk for tilskudd gitt i 2018 er det krav til revisorattesterte regnskap for tildelinger som samlet utgjør mer enn kr 200 000,-.

Det skal føres separat regnskap for tilskuddet i kommunens økonomisystem, skilt fra det øvrige regnskapet med for eksempel en prosjektkode. Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal kunne sammenlignes på samme nivå.

Regnskapet skal kun vise hvilke utgifter som er dekket av tilskuddet, og skal være atskilt fra regnskap for egne midler og/eller midler finansiert av andre.

Revisor skal motta en kopi av dette brevet ved revisjon eller avtalte kontrollhandlinger knyttet til dette tilskuddet.

Regnskapet skal være revidert i samsvar med Den norske revisorforenings standard ISA 805 - «Særlig hensyn ved revisjon av enkeltstående regnskapsoppstillinger og spesifikke elementer, kontoer eller poster i en regnskapsoppstilling.»

Dersom kommunen samarbeider med andre aktører om tiltak med midler fra dette tilskuddet, er kommunen økonomisk og administrativt ansvarlig, og skal ta ansvar for gjennomføring og rapportering.

Vi ønsker kommunen lykke til med det videre arbeidet for å imøtekomme fremtidens utfordringer på helse- og omsorgsfeltet.

Vennligst påfør all korrespondanse vårt saksnummer 18/242.

Med hilsen

Cathrine Ditlefsen e.f.
fungerende fylkeslege

Anette M. Thyrhaug
fagansvarlig

Vedlegg: akseptbrev for signering og retur

Dokumentet er elektronisk godkjent og har ikke håndskrevne signaturer



Fylkesmannen i Troms
Romssa Fylkkamánni

AKSEPT AV VILKÅR

TILSKUDD FRA FYLKESMANNEN I TROMS

«KOMMUNALT KOMPETANSE OG INNOVASJONSTILSKUDD 2018»

Akseptbrevet må signeres og returneres innen 3 uker etter at tilsagnsbrevet ble mottatt.
Akseptbrevet skal sendes til:

Fylkesmannen i Troms	Eller i skannet versjon til
Postboks 6105, 9291 TROMSØ	fmtrpostmottak@fylkesmannen.no

Vår referanse: 2018/242

Tilskuddsmottaker: Nordreisa kommune, Postboks 174, 9156 Nordreisa

ATT: Kirsti Blomli, Angela Sodefjed, Hege Elisabeth Nicolaisen

Organisasjonsnummer
Kontonummer
Kontaktperson (navn, telefonnummer og e-postadresse)
Økonomiansvarlig (navn, telefonnummer og e-postadresse)
Utbetalingen til mottaker bes merket med

Gjelder tilskudd over statsbudsjettets kapittel 761.68 på statsbudsjettet for 2018, tilskudd til «Kommunalt kompetanse- og innovasjonstilskudd». **Tilsagnet er på kr 2 008 556,-.**

Ordning	Tilsagn	Overført fra 2017	Til utbetaling 2018
Kompetansebygging	950 000	275 000	675 000
BPA	Ikke søkt		
Innovasjon	1 058 556 (2 prosjekt)	352 556	706 000

Samlet utbetaling 2018 kr 1 381 000,-.

Mottaker av tilskuddet bekrefter med dette å ha lest og godtatt de vilkår og rapporteringskrav som er gitt i tilsagnsbrevet med referanse 2018/242.

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

Krav til revisorattesterte regnskap

I gjeldende regelverk for tilskudd gitt i 2018 er det krav til revisorattesterte regnskap for tildelinger som samlet utgjør mer enn kr 200 000,-.

Sted, dato og signatur

Bekreftelsen skal undertegnes av rådmannen/administrativ leder eller den som har signaturmyndighet (prokura).

Fra: fmtrpostmottak (fmtrpostmottak@fylkesmannen.no)

Sendt: 28.06.2018 09.09.22

Til: Nordreisa Kommune

Kopi:

Emne: Delvis innvilgelse av tilskudd 2018 - Styrking av habilitering og rehabilitering i kommuner

Vedlegg: Delvis innvilgelse av tilskudd 2018 - Styrking av habilitering og rehabilitering i kommuner.PDF;akseptbrevNordreisa2018.DOCX

Med vennlig hilsen

Fylkesmannen i Troms/Romssa Fylkkamánni
Administrasjons- og HR-avdelingen

Besøksadresse: Fylkeshuset, Strandvegen 13, Tromsø

Postadresse: Postboks 6105, 9291 Tromsø

Telefon: +4777642000

Telefaks: +4777642139

Mobil:

E-post: fmtrpostmottak@fylkesmannen.no

Web: www.fylkesmannen.no/troms



Tenk på miljøet før du skriver ut denne eposten

Delvis innvilgelse av tilskudd 2018 - Styrking av habilitering og rehabilitering i kommuner: Delvis innvilgelse av tilskudd 2018 - Styrking av habilitering og rehabilitering i kommuner.PDF

akseptbrevNordreisa2018: akseptbrevNordreisa2018.DOCX



Nordreisa kommune
Postboks 174
9156 STORSLETT

Delvis innvilgelse av tilskudd 2018 - Styrking av habilitering og rehabilitering i kommuner

Fylkesmannen viser til søknad datert 13.03.2018 fra Nordreisa kommune på kommunalt kompetanse- og innovasjonstilskudd. Fylkesmannen har etter avtale med søker overført søknaden til tilskuddsordningen «*Styrking av habilitering og rehabilitering i kommunene*» da vi vurderte at søknaden var i tråd med tildelingskriteriene i denne tilskuddsordningen.

Samlet søknadsbeløp fra kommunene i Troms fylke oversteg det beløpet Fylkesmannen fikk til fordeling fra Helsedirektoratet. Fylkesmannen har derfor måttet foreta strenge prioriteringer ut fra målsetting og tildelingskriterier. Det er derfor prioritert og delvis å innvilge flere søknader fremfor å innvilge alle søknadene fullt ut.

Fylkesmannen innvilger tilskudd til tiltak «**Hverdagsrehabilitering**» på **inntil kr 500 000** - over kapittel 762, post 64 på statsbudsjettet for 2018.

Mål og føringer:

Tilskuddet er gitt ut fra tilskuddsordningens regelverk med særlig vekt på tildelingskriterier, søknadens budsjett, forventet måloppnåelse og framdriftsplan. Fylkesmannen ber om at dere spesielt prioriterer aktivitet som retter seg mot målene og målgruppene.

Fylkesmannen legger følgende føringer for arbeidet som skal utføres:

- Tilskuddet må brukes i samsvar med regelverket for tilskuddsordningen.
- Tilskuddet må brukes for å oppnå de sentrale målene med tilskuddsordningen.

Målgruppen for tilskuddet er pasienter og brukere med nedsatt funksjons- og mestringsevne som kan ha nytte av habilitering og rehabilitering. Tilbudet må samsvare med bredden i målgruppens behov for sosial, psykososial og medisinsk habilitering og rehabilitering.

Nordreisa kommune ønsker å sette sammen en tverrfaglig gruppe som skal utføre hverdagsrehabilitering. Kommunen ønsker etter endt prosjektperiode å implementere denne tjenesten i kommunen og sikre et tilbud i samsvar med befolkningens behov. Kommunen er i telefonsamtale veiledet i tildelingskriteriene.



Et av kriteriene for tilskuddet er at **koordinerende enhet** skal være tilrettelegger for helhetlige og koordinerte tjenester på tvers av fag, nivåer og etater. Dette kan bidra til at pasienter og brukere får oppfylt retten til individuell plan og koordinator. Fylkesmannen ber kommunen om å innlemme dette i sitt prosjekt. Vi ber også kommunen om å vise til hvordan de planlegger å styrke sitt samarbeid med brukerorganisasjoner, spesialisthelsetjenesten, andre sektorer og innad i kommunen. Vi viser videre til at et sentralt mål med tilskuddsordningen er at den på sikt skal bidra til tjenesteutvikling i kommunene.

Kriteriene for måloppnåelse er:

Kommunene har en plan for habilitering og rehabilitering som bidrar til at:

- Kommunen har tilstrekkelig breddekompetanse, herunder ergoterapikompetanse og tilgang til logoped
- Kommunen sikrer kapasitet i samsvar med befolkningens behov for habilitering og rehabilitering
- Flere får vurdert sitt behov for og oppfylt retten til habilitering og rehabilitering.
- Flere får oppfylt retten til individuell plan og får oppnevnt koordinator.
- Koordinator sikres god opplæring og veiledning.
- Samarbeid med brukerorganisasjoner og andre sektorer er styrket
- Samarbeid med spesialisthelsetjenesten er styrket, herunder at kommunen legger til rette for økt ambulant virksomhet og veiledning.
- Koordinerende enhet sin funksjon og rolle er tydeliggjort og styrket.
- Kommunen har en hensiktsmessig organisering og et faglig tyngdepunkt for sin habiliterings- og rehabiliteringsvirksomhet, og tilbudet fremstår tydelig som en del av kommunens helhetlige og differensierte tjenestetilbud.

Vi viser til Helsedirektoratets nettside hvor regelverk for tilskuddsordningen er beskrevet:

<https://helsedirektoratet.no/tilskudd/styrking-av-habilitering-og-rehabilitering-i-kommunene#søke-eller-rapportere-på-tilskudd>

Tilskuddet skal ikke dekke utgifter til innkjøp av utstyr eller investeringer.

Tilskuddet kan ikke omdisponeres, eller brukes til andre formål enn det som er beskrevet i brevet. Dersom midlene ikke benyttes etter forutsetningene, skal de tilbakebetales til Fylkesmannen. Eventuelt feil bruk og mislighold av tilskuddet vil kunne medføre inndragning av midler, samt rettslige forføyninger.

Utbetaling og krav til bekreftelse

Tilskuddet blir først utbetalt når Fylkesmannen har mottatt og godkjent den vedlagte «Aksept av vilkår» i utfylt og signert stand. Akseptbrevet må returneres snarest, og senest innen 3 uker etter mottatt brev.

Eventuelt for mye utbetalt tilskudd skal uten unødig opphold returneres til Fylkesmannens kontonummer 4714.10.01430 med referanse til kapittel, post og ordning.

Gi beskjed om endringer

Fylkesmannen må ha skriftlig beskjed snarest mulig om endringer i mottakers adresse, kontonummer og kontaktperson.

Ubrukt tilskudd

Tilskuddet skal brukes dette budsjett- og kalenderåret. Dersom midlene ikke brukes fullt ut, finnes det følgende alternativer:

1. Dersom dere ikke trenger hele tilskuddet til prosjektet/aktiviteten, må tilskuddet tilbakebetales snarest til *Fylkesmannens kontonummer 4714.10.01430* merket med kapittel, post og vårt saksnummer. Fylkesmannen skal informeres skriftlig om dette.
2. Midler som ikke bruke fullt ut i år, kan overføres til neste år for bruk til samme formål som gitt i tilskuddsbrevet.

Overføring av tilskudd til bruk neste år

Endringer i regelverket for 2018 knyttet til overføring av overskytende midler.

Dersom tiltaket ikke har fremdrift som opprinnelig forutsatt, slik at det ved utgangen av året gjenstår tilskuddsmidler som skulle vært brukt i 2018, kan disse settes av på bundet fond i kommuneregnskapet for bruk til samme formål i 2019.

Det er ikke nødvendig å søke Fylkesmannen om slik overføring av midler til påfølgende år, men det må fremgå av årsrapporteringen til Fylkesmannen.

Tilskuddsmottaker skal i skriftlig form informere Fylkesmannen om estimert beløp overført til fond for bruk i 2019 innen 30. november 2018.

Overført beløp fra foregående år må også framkomme i ny søknad om tilskudd for 2019.

Kontroll av tilskuddsmottakere og dokumentasjon

Fylkesmannen tar forbehold om rett til å kontrollere at midlene brukes etter forutsetningene, jf. § 10, 2. ledd i Bevilgningsreglementet. Fylkesmannen gjør også oppmerksom på at Riksrevisjonen har adgang til å kontrollere om tilskudd benyttes etter forutsetningene. Dette er hjemlet i Lov om Riksrevisjonen § 12, 2. ledd.

Fylkesmannen krever at regnskapsdata og dokumentasjon av opplysninger som ligger til grunn for søknaden eller beregningen av tilskuddsbeløp, skal oppbevares for eventuell kontroll i 5 år fra det året tilskuddsbrevet ble mottatt. (Iht. Lov om bokføring § 13.)

Rapportering på måloppnåelse

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

Regnskapsrapportering

Det skal føres separat regnskap for tilskuddet i kommunens økonomisystem, skilt fra det øvrige regnskapet med for eksempel en prosjektkode. Regnskapet skal vise hvilke utgifter som er dekket av tilskuddet, og skal være atskilt fra regnskap for egne midler og/eller midler finansiert av andre.

Rapporteringsfrist

Mottaker av tilskuddet skal rapportere i henhold til kravene oppført i dette brevet. For prosjekter/tiltak/aktiviteter som går over flere år, skal det rapporteres hvert år kommunen mottar tilskudd. Årsrapport pr 31.12.18 skal leveres innen 01.04.19. Vi kommer tilbake med detaljer for rapportering.

Revisorkontroll

Revisor skal motta en kopi av dette brevet ved revisjon eller avtalte kontrollhandlinger knyttet til dette tilskuddet. Regnskapet skal være revidert 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.*»

Avhengig av mottakerens organisasjonstype og tilskuddets størrelse, bortfaller i noen tilfeller krav om revisorbekreftelse på regnskap. Krav til revisorbekreftelse gjelder ikke for tilskudd mindre enn **kr 100 000,-**. Revisorattestert regnskap skal oversendes Fylkesmannen innen **01.04.2019**.

Klagerett

Det kan ikke klages på avgjørelsen om tilskuddet og vilkår i dette brevet ettersom avgjørelsen ikke er å regne som et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven § 2, første ledd, bokstav a og b, er det ikke klagerett.

Søknadsfrist for neste års tilskudd

Det må søkes om tilskudd for hvert enkelt år. Søknadsfristen for tilskudd til prosjekter/aktiviteter som planlegges videreført neste år, vil bli publisert på hjemmesiden til Helsedirektoratet og Fylkesmannen i Troms i januar 2019. Det tas forbehold om Stortingets bevilgning kommende år.

All korrespondanse skal sendes til fmtrpostmottak@fylkesmannen.no eller til vår postadresse og merkes med vår referanse 18/1773.

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

Med hilsen

Cathrine Ditlefsen e.f
fungerende fylkeslege

Anette M. Thyrhaug
fagansvarlig

Vedlegg:
Aksept av vilkår

Dokumentet er elektronisk godkjent og har ikke håndskrevne signaturer.

TILSKUDD FRA FYLKESMANNEN I TROMS - AKSEPT AV VILKÅR

Akseptbrevet må signeres og returneres innen 3 uker etter at tilskuddsbrevet ble mottatt.

Akseptbrevet skal sendes til:

Fylkesmannen i Troms
Postboks 6105, 9291 TROMSØ

Eller i skannet versjon til
fmtrpostmottak@fylkesmannen.no

Vår referanse: 2018/1773-26

Tilskuddsmottaker: Nordreisa kommune

Adresse: Postboks 174, 9156 Storslett

Organisasjonsnummer
Kontonummer
Kontaktperson (navn, telefonnummer og e-postadresse)
Økonomiansvarlig (navn, telefonnummer og e-postadresse)
Utbetalingen til mottaker bes merket med

Gjelder tilskudd over statsbudsjettets kapittel 762, post 64 på statsbudsjettet for 2018, tilskudd til Styrking av habilitering og rehabilitering til kommunene. **Tilsagnet er på inntil kr. 500 000**

Samlet tilsagn	Overført fra 2017	Til utbetaling i 2018
500 000		500 000

Utbetalingen for 2018 blir kr 500 000

Mottaker av tilskuddet bekrefter med dette å ha lest og godtatt de vilkår og rapporteringskrav som er gitt i tilsagnsbrevet med referanse 2018/1773

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 skal bekreftelsen undertegnes av rådmannen eller den som har fått delegert myndighet.

Fra: no-reply@helsedirektoratet.no

Sendt: 06.07.2018 09:27:34

Til: Nordreisa Kommune

Kopi:

Emne: Dokument 17/36245-5 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_36245-5Innvilger 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 **17/36245-5 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.: 17/36245-5
Saksbehandler: Janne Oftedal
Dato: 05.07.2018

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

Gjennomgang av rapporteringer fra fjorårets tilskuddsmottakere har vist at det gjenstår mer ubrukte midler enn det vi tok utgangspunkt i ved søknadsbehandlingen. De ubrukte midlene er overført til 2018, og vi har derfor mer tilskuddsmidler til fordeling.

HelseDirektoratet har gjort et vedtak 2 og innvilger ytterligere tilskuddsmidler på inntil 500 000 kroner til Styrke og utvikle helsestasjons- og SHT samt svangerskapsomsorgen for å oppfylle krav over kap. 762, post 60 på statsbudsjettet for 2018.

Tilskuddsbeløp som skal utbetales er 500 000 kroner.

For 2018 er det bevilget 302 800 000 kroner til tilskuddsordningen. Vi har mottatt 332 søknader, og av disse har 299 fått tildelt tilskudd.

I vår vurdering har vi blant annet lagt vekt på tildelingskriterier, søknadens budsjett, forventet måloppnåelse og fremdriftsplan.

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.

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

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

HelseDirektoratet

Avdeling barne- og ungdomshelse

Janne Oftedal, tlf.: +4795220648

Postboks 220 Skøyen, 0213 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

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 skal ikke dekke utgifter til drift, innkjøp av utstyr eller investeringer.

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.

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. Regnskapet skal kunne sammenliknes med budsjettet i søknaden.

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 200 000 kroner per år, mens forbruket er lavere enn 200 000 kroner per år, kan det leveres revisorbekreftelse for to år av gangen.

Krav til revisorbekreftelse gjelder ikke for:

- tilskuddsbeløp mindre enn 200 000 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 Helsedirektoratet har mottatt vedlagt «Aksept av vilkår». Akseptbrevet må returneres umiddelbart, og senest innen 6 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 etterprøvbarehet, 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 6 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: 17/36245-5

NORDREISA KOMMUNE

Postboks 174

9156 STORSLETT

Org.nr.: 943350833

Innvilget beløp: 500 000

Beløp til utbetaling: 500 000

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 05.07.2018 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.

Fra: Lajord Guri Moen (Guri.Moen.Lajord@unn.no)

Sendt: 29.06.2018 14.58.46

Til: Ballangen; Storsteinnes Legekontor; Bardu; Berg; Dyrøy; Evenes; Gratangen; Harstad; Ibestad; Karlsøy; Kvæfjord; Post Kvæningen; Post Kafjord; Lavangen; Lenvik; Lyngen; Lødingen; Målselv; Narvik; Nordreisa Kommune; Sjøvegan Legekontor; Post Skjervoy; Skånland; Post Storfjord; Sørreisa; Tjeldsund; Torsken; Tranøy; Tromsø; Tysfjord

Kopi: Nicolaisen Magne; Nohr Leif Erik

Emne: Interkommunalt samarbeid om bruk av ledige døgnplasser

Vedlegg: Mal Samarbeidsavtale om bruk av kommunale døgnplasser.pdf; Mal Samarbeidsavtale om bruk av kommunale døgnplasser.docx; Modellbeskrivelse kommunesamarbeid ledige døgnplasser.pdf

Til rådmann/administrasjonssjef

Til helse- og omsorgssjef/kommunaldirektør helse og omsorg

På dialogmøtet høsten 2017 for UNN og kommunene i Troms og Ofoten, ble det fra kommunenes side opplyst at det av og til er ledige korttidsplasser som kunne vært tilbudt til pasienter fra nabokommuner, som et alternativ til at pasienter ligger utskrivningsklar på UNN. Det vil kunne gi bedre kapasitetsutnyttelse av plasser både i kommunene og i UNN. På bakgrunn av dette besluttet Overordnet samarbeidsorgan (OSO) å sette ned et klinisk samarbeidsutvalg (KSU) som fikk i oppdrag å lage forslag til en mal for samarbeidsavtale for kommunene, samt beskrive en mulig samarbeidsmodell. Alle fem kommuneregionene i helseforetaksområdet har vært representert i utvalget, samt jurist, representant fra klinisk miljø, og samhandlingsrådgiver fra UNN.

KSU-et har nå avsluttet sitt arbeid, og OSO gjorde i møte 14. juni følgende vedtak:

1. Dokumentet «eksempel – beskrivelse av samarbeid i praksis» justeres slik at det samsvarer med ordlyden i Samarbeidsavtalen. (*Dokumentet er justert i etterkant av OSO-møtet*).
2. OSO ber sekretariatet sende «Mal for samarbeidsavtale» og «Eksempel - beskrivelse av samarbeid i praksis» til kommunene.
3. OSO forventer at kommunene vurderer å inngå samarbeid om bruk av ledige døgnplasser hos hverandre.

Vedlagt er mal for samarbeidsavtale og modellbeskrivelse av samarbeid i praksis. Word-versjon av samarbeidsavtale er også vedlagt for lettere å kunne redigere/tilpasse til eget bruk. Vi håper dette kan være nyttige verktøy for kommuner som vil samarbeide om bedre kapasitetsutnyttelse av ledige døgnplasser.

På veggen av OSO-sekretariatet:

Med vennlig hilsen

Guri Moen Lajord

Rådgiver

Tlf: +47 91 38 45 27

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Samhandlingsavdelingen

[Det er resultatene for pasienten som teller!](#)

[Vi gir den beste behandling.](#)



OSO
OVERORDNET SAMARBEIDSGRAN
UNN og kommunene

Samarbeidsavtale om midlertidig bruk av kommunale døgnplasser

Inngått mellom
(XX) kommune
og
(YY) kommune

1. Formål med avtalen

Denne avtalen er inngått for å sikre innbyggerne i samarbeidskommunene et trygt og godt tilbud om heldøgns omsorgstjenester. Ved denne avtalen kan kommunene få disponere ledige døgnplasser hos hverandre for å ta imot pasienter som er utskrivningsklare fra sykehuset.

Avtalen gjelder midlertidig plass i døgntilbud i samarbeidskommunen. Så snart brukers hjemkommune har ledig egnet plass skal brukeren tilbys denne.

2. Parter

Denne avtalen er inngått mellom XX kommune og YY kommune.

3. Hva avtalen gjelder

Denne avtalen gjelder samarbeid om korttidsplass i kommunal institusjon etter lov om helse- og omsorgstjenester (hol) § 3-2, 6 bokstav c), jfr. hol § 3-2 a.

4. Oppgaver og ansvar

Kommunene har ansvar for å sørge for nødvendige helse- og omsorgstjenester for sine innbyggere, jfr. lov om helse- og omsorgstjenester (hol) §3-1. Som del av dette ansvaret skal kommunene tilby sine innbyggere plass i institusjon, herunder sykehjem, jfr. hol §§ 3-2 og 3-2a.

Samarbeidet som etableres ved denne avtalen endrer ikke kommunens ansvar for helse- og omsorgstjenester.

Kommunene har inngått samhandlingsavtaler med Universitetssykehuset Nord-Norge HF. Denne avtalen endrer ikke kommunenes ansvar og forpliktelser etter disse avtalene. I tilfelle motstrid mellom denne avtalen og samhandlingsavtalene skal samhandlingsavtalene ha forrang.

Hver kommune har ansvar for å sørge for gode rutiner ved innleggelse og utskriving av pasienter i UNN, jfr tjenesteavtalene 3 og 5.

Kommunene skal informere sine innbyggere om denne samarbeidsavtalen og at kommunen kan komme til å tilby midlertidig plass i en annen kommune enn hjemkommunen.

Pasientens/brukers hjemkommune har ansvar for å informere UNN om avtalen i tilfeller der det er aktuelt å tilby døgnopphold i samarbeidskommunen.

5. Organisering av samarbeidet

Kommunene skal oppnevne faste kontaktpersoner for samarbeidet etter denne avtalen og informere hverandre om disse.

- *(Sett eventuelt inn kontaktpersoner med navn, epost og telefonnr. her)*

Kommunene skal holde hverandre informert om ledige døgnplasser.

Så snart som mulig etter at kommunen får melding fra UNN om innlagt pasient som vil ha behov for heldøgns tjenester, jfr. Forskrift om utskrivningsklare pasienter § 8 og tjenesteavtale nr. 5 og kommunen ser at den ikke selv har eller ikke vil få ledige plasser, skal kommunen ta kontakt med samarbeidskommunen for å avklare om det er ledige plasser der. Samarbeidskommunen plikter å svare på slik henvendelse uten ugrunnet opphold.

Hvis samarbeidskommunen bekrefter å ha egnet plass ledig skal denne reserveres for den aktuelle pasienten/brukeren. Det skal også så langt mulig avklares når plassen skal tas i bruk og hvor lenge den antas brukt.

Hjemkommunen har ansvar for å informere brukeren/pasienten og sykehuset.

Når pasienten er utskrivningsklar avklarer samarbeidskommunene hvem som har kontakt og oppfølging med sykehuset om bestilling av transport og overføring av relevante og nødvendige helseopplysninger.

Pasientens hjemkommune skal informere pasienten og sørge for nødvendig samtykke fra pasienten (se pkt. 6 under).

Ved behov utarbeider samarbeidskommunene mer detaljerte retningslinjer eller rutiner for samarbeidet etter denne avtalen.

6. Behandling av informasjon

Partene skal behandle informasjon og opplysninger på en måte som sikrer at utenforstående ikke får tilgang til opplysningene, jfr. bestemmelsene om taushetsplikt i blant annet lov om helsepersonell kapittel 5.

Pasientene skal informeres om hvordan opplysninger om dem blir behandlet, hvem som kan komme til å få opplysninger. Hjemkommunen har et særlig ansvar for informere om at det kan bli nødvendig å gi opplysninger til tjenester i samarbeidskommunen.

Pasienten/brukeren skal ha mulighet til å motsette seg at helseopplysninger blir delt med samarbeidende helsepersonell. Pasienten skal i så fall informeres om hvilken betydning det får for tilbudet til vedkommende dersom informasjon ikke kan deles.

Partene forplikter seg til etterleve prinsippet om dataminimering. Dette forstås slik at bare relevant og nødvendig informasjon skal deles mellom samarbeidende personell.

7. Tilbudets varighet

Bruk av døgnplasser etter denne avtalen skal være midlertidig. Varigheten vil variere i de ulike tilfellene men skal normalt ikke overstige to måneder.

Dersom det blir aktuelt å bruke døgnplasser i samarbeidskommunen ut over to måneder skal det inngås egen avtale om dette.

8. Kompetanse og veiledning

Kommunene har ansvar for å ha god nok faglig kompetanse tilgjengelig for å sikre pasientene/brukerne forsvarlig behandling. Samarbeidskommunene skal informere hverandre om den kompetansen de har knyttet til døgntilbudet etter denne avtalen.

Partene etter denne avtalen forplikter seg til å samarbeide om aktuelle pasienter og å dele på relevant kompetanse kommunene har.

Spesialisthelsetjenesten har plikt til å yte råd og veiledning, både generelt og knyttet til enkeltpasienter. Hjemkommunen skal informere UNN om pasient som har døgntilbud i en annen kommune slik at UNN ved behov kan ivareta sin veiledningsplikt.

9. Brukerrettigheter

Denne avtalen skal sikre brukernes rettigheter etter lov om pasient- og brukerrettigheter.

Døgnplass i samarbeidskommunen skal ikke benyttes mot pasientens/brukerens ønske.

Pasientens/brukerens hjemkommune har ansvar for så tidlig som mulig å informere om at man vurderer å benytte ledig plass i samarbeidskommunen og pasienten/brukeren og dennes pårørende skal få anledning til å uttale seg om dette.

10. Økonomi og finansiering

Samarbeidskommunene betaler kr (SETT INN) per døgn per pasient som benytter tilbudet.

Betalingen gjelder fra og med det døgnet pasienten/brukeren tar i bruk tilbudet og til og med den dagen pasienten flyttes tilbake til hjemkommunen eller det av andre grunner ikke lengre er nødvendig å benytte tilbudet.

For pasienter som krever særlig oppfølging kan det avtales høyere døgnpris.

Samarbeidskommunene blir enige om ordning for fakturering.

11. Avvik

Kommunene skal ha system for melding av avvik. Avvikssystemet skal gjelde både tilbudet som gis, samarbeidet mellom kommunene og samhandlingen med UNN.

Partene skal informere hverandre om avvik og ha systemer og rutiner på plass for å registrere avvik og for å behandle disse for å sikre at avvik blir håndtert.

12. Varighet og oppsigelse

Denne avtalen gjelder fra den er underskrevet av partene og til den sies opp.

Partene kan si opp denne avtalen med tre måneders varsel. Varsel om oppsigelse skal være skriftlig.

13. Tvist

Uenighet mellom partene etter denne avtalen skal søkes løst gjennom forhandlinger.

Dersom forhandlinger ikke fører frem kan uenighet etter avtalen bringes inn for domstolene.

14. Underskrifter

Denne avtalen er underskrevet i to eksemplarer der partene beholder hvert sitt.

Sted og dato:

Sted og dato:

For XX kommune

For YY kommune



OSO
OVERORDNET SAMARBEIDSGRAN
UNN og kommunene

Samarbeidsavtale om midlertidig bruk av kommunale døgnplasser

Inngått mellom
(XX) kommune
og
(YY) kommune

1. Formål med avtalen

Denne avtalen er inngått for å sikre innbyggerne i samarbeidskommunene et trygt og godt tilbud om heldøgns omsorgstjenester. Ved denne avtalen kan kommunene få disponere ledige døgnplasser hos hverandre for å ta imot pasienter som er utskrivningsklare fra sykehuset.

Avtalen gjelder midlertidig plass i døgntilbud i samarbeidskommunen. Så snart brukers hjemkommune har ledig egnet plass skal brukeren tilbys denne.

2. Parter

Denne avtalen er inngått mellom XX kommune og YY kommune.

3. Hva avtalen gjelder

Denne avtalen gjelder samarbeid om korttidsplass i kommunal institusjon etter lov om helse- og omsorgstjenester (hol) § 3-2, 6 bokstav c), jfr. hol § 3-2 a.

4. Oppgaver og ansvar

Kommunene har ansvar for å sørge for nødvendige helse- og omsorgstjenester for sine innbyggere, jfr. lov om helse- og omsorgstjenester (hol) §3-1. Som del av dette ansvaret skal kommunene tilby sine innbyggere plass i institusjon, herunder sykehjem, jfr. hol §§ 3-2 og 3-2a.

Samarbeidet som etableres ved denne avtalen endrer ikke kommunens ansvar for helse- og omsorgstjenester.

Kommunene har inngått samhandlingsavtaler med Universitetssykehuset Nord-Norge HF. Denne avtalen endrer ikke kommunenes ansvar og forpliktelser etter disse avtalene. I tilfelle motstrid mellom denne avtalen og samhandlingsavtalene skal samhandlingsavtalene ha forrang.

Hver kommune har ansvar for å sørge for gode rutiner ved innleggelse og utskriving av pasienter i UNN, jfr. tjenesteavtalene 3 og 5.

Kommunene skal informere sine innbyggere om denne samarbeidsavtalen og at kommunen kan komme til å tilby midlertidig plass i en annen kommune enn hjemkommunen.

Pasientens/brukers hjemkommune har ansvar for å informere UNN om avtalen i tilfeller der det er aktuelt å tilby døgnopphold i samarbeidskommunen.

5. Organisering av samarbeidet

Kommunene skal oppnevne faste kontaktpersoner for samarbeidet etter denne avtalen og informere hverandre om disse.

- *(Sett eventuelt inn kontaktpersoner med navn, epost og telefonnr. her)*

Kommunene skal holde hverandre informert om ledige døgnplasser.

Så snart som mulig etter at kommunen får melding fra UNN om innlagt pasient som vil ha behov for heldøgns tjenester, jfr. Forskrift om utskrivningsklare pasienter § 8 og tjenesteavtale nr. 5 og kommunen ser at den ikke selv har eller ikke vil få ledige plasser, skal kommunen ta kontakt med samarbeidskommunen for å avklare om det er ledige plasser der. Samarbeidskommunen plikter å svare på slik henvendelse uten ugrunnet opphold.

Hvis samarbeidskommunen bekrefter å ha egnet plass ledig skal denne reserveres for den aktuelle pasienten/brukeren. Det skal også så langt mulig avklares når plassen skal tas i bruk og hvor lenge den antas brukt.

Hjemkommunen har ansvar for å informere brukeren/pasienten og sykehuset.

Når pasienten er utskrivningsklar avklarer samarbeidskommunene hvem som har kontakt og oppfølging med sykehuset om bestilling av transport og overføring av relevante og nødvendige helseopplysninger.

Pasientens hjemkommune skal informere pasienten og sørge for nødvendig samtykke fra pasienten (se pkt. 6 under).

Ved behov utarbeider samarbeidskommunene mer detaljerte retningslinjer eller rutiner for samarbeidet etter denne avtalen.

6. Behandling av informasjon

Partene skal behandle informasjon og opplysninger på en måte som sikrer at utenforstående ikke får tilgang til opplysningene, jfr. bestemmelsene om taushetsplikt i blant annet lov om helsepersonell kapittel 5.

Pasientene skal informeres om hvordan opplysninger om dem blir behandlet, hvem som kan komme til å få opplysninger. Hjemkommunen har et særlig ansvar for informere om at det kan bli nødvendig å gi opplysninger til tjenester i samarbeidskommunen.

Pasienten/brukeren skal ha mulighet til å motsette seg at helseopplysninger blir delt med samarbeidende helsepersonell. Pasienten skal i så fall informeres om hvilken betydning det får for tilbudet til vedkommende dersom informasjon ikke kan deles.

Partene forplikter seg til etterleve prinsippet om dataminimering. Dette forstås slik at bare relevant og nødvendig informasjon skal deles mellom samarbeidende personell.

7. Tilbudets varighet

Bruk av døgnplasser etter denne avtalen skal være midlertidig. Varigheten vil variere i de ulike tilfellene men skal normalt ikke overstige to måneder.

Dersom det blir aktuelt å bruke døgnplasser i samarbeidskommunen ut over to måneder skal det inngås egen avtale om dette.

8. Kompetanse og veiledning

Kommunene har ansvar for å ha god nok faglig kompetanse tilgjengelig for å sikre pasientene/brukerne forsvarlig behandling. Samarbeidskommunene skal informere hverandre om den kompetansen de har knyttet til døgntilbudet etter denne avtalen.

Partene etter denne avtalen forplikter seg til å samarbeide om aktuelle pasienter og å dele på relevant kompetanse kommunene har.

Spesialisthelsetjenesten har plikt til å yte råd og veiledning, både generelt og knyttet til enkeltpasienter. Hjemkommunen skal informere UNN om pasient som har døgntilbud i en annen kommune slik at UNN ved behov kan ivareta sin veiledningsplikt.

9. Brukerrettigheter

Denne avtalen skal sikre brukernes rettigheter etter lov om pasient- og brukerrettigheter.

Døgnplass i samarbeidskommunen skal ikke benyttes mot pasientens/brukerens ønske.

Pasientens/brukerens hjemkommune har ansvar for så tidlig som mulig å informere om at man vurderer å benytte ledig plass i samarbeidskommunen og pasienten/brukeren og dennes pårørende skal få anledning til å uttale seg om dette.

10. Økonomi og finansiering

Samarbeidskommunene betaler kr (SETT INN) per døgn per pasient som benytter tilbudet.

Betalingen gjelder fra og med det døgnet pasienten/brukeren tar i bruk tilbudet og til og med den dagen pasienten flyttes tilbake til hjemkommunen eller det av andre grunner ikke lengre er nødvendig å benytte tilbudet.

For pasienter som krever særlig oppfølging kan det avtales høyere døgnpris.

Samarbeidskommunene blir enige om ordning for fakturering.

11. Avvik

Kommunene skal ha system for melding av avvik. Avvikssystemet skal gjelde både tilbudet som gis, samarbeidet mellom kommunene og samhandlingen med UNN.

Partene skal informere hverandre om avvik og ha systemer og rutiner på plass for å registrere avvik og for å behandle disse for å sikre at avvik blir håndtert.

12. Varighet og oppsigelse

Denne avtalen gjelder fra den er underskrevet av partene og til den sies opp.

Partene kan si opp denne avtalen med tre måneders varsel. Varsel om oppsigelse skal være skriftlig.

13. Tvist

Uenighet mellom partene etter denne avtalen skal søkes løst gjennom forhandlinger.

Dersom forhandlinger ikke fører frem kan uenighet etter avtalen bringes inn for domstolene.

14. Underskrifter

Denne avtalen er underskrevet i to eksemplarer der partene beholder hvert sitt.

Sted og dato:

Sted og dato:

For XX kommune

For YY kommune



Eksempel samarbeidsmodell for kapasitetsutnyttelse ved ledige døgnplasser i kommunene

Det er utarbeidet en avtalemal som anbefales brukt som utgangspunkt for samarbeidet.

Overordnet nivå:

- Kommunene avklarer hvilken samarbeidsstruktur som er aktuell. Hvem skal samarbeide med hvem? Kan være samarbeid mellom to eller flere kommuner.
- Samarbeidsavtale inngås mellom aktuelle kommuner (rådmannsnivå).
- Partene oppnevner kontaktpersoner for avtalen/samarbeidet og informerer hverandre om disse.

Samarbeid i praksis – steg for steg:

- UNN melder pasient til hjemkommune.
- Hjemkommunen kontakter samarbeidskommune med forespørsel om ledig plass.
Hvis ja:
- Hjemkommunen informerer UNN om alternativt kommuneplass.
- Hjemkommunen sørger for at pasienten og eventuelt pårørende blir informert om tilbudet, og blir forespurt om plass i samarbeidskommunen aksepteres.
- *Hvis pasienten takker nei:* Hjemkommunen finner alternativt tilbud i egen kommune. Pasienten blir eventuelt på UNN som utskrivningsklar i påvente av kommunalt tilbud.
- *Hvis pasienten takker ja:* hjemkommunen sørger for å varsle UNN og samarbeidskommunen.
- UNN sender helseopplysninger til mottakende kommune, med kopi til hjemkommune.
- Mottakerkommunen oppretter journal i Profil for lagring av pasientopplysninger.
- Epikrise sendes med pasient som vanlig, med kopi til hjemkommune og fastlege.
- Hjemkommune og samarbeidskommune må ha tett dialog under hele pasientoppholdet utenfor egen kommune.
- Ved tilbakeføring til hjemkommune gjøres nødvendige avklaringer og forberedelser slik at overgangen for pasienten blir best mulig.

Øvrige forhold:

- Økonomi/pris for kjøp av plass hos samarbeidskommune: Dette avklares på forhånd gjennom inngåelse av samarbeidsavtale. Materiell, utstyr og medisiner inngår i avtalt døgnpris.
- Utgifter til bruk av ambulanse eller taxitransport ved overføring av pasient mellom kommunene avtales på forhånd.
- Ved forespørsel om mottak av gjestepasient vurderer samarbeidskommunen egen kapasitet (plassering, ressurser, kompetanse m.v.)
- Hvis behov for opplæring/kompetanseutvikling, avtaler og iverksetter samarbeidspartene dette før pasient mottas. Slik opplæring kan gis kommunene imellom, eller f.eks. ved hospitering på UNN.

Fra: Nordreisa Kommune (postmottak@nordreisa.kommune.no)

Sendt: 26.06.2018 10.59.05

Til: Ellinor Evensen

Kopi:

Emne: FW: Referat møte OSO 14.juni-18

Vedlegg: Referat 14 .06.18.pdf; Sak 27 Guri Moen Lajord.pdf; Sak 28 Aslak Hovda Lien.pdf; Sak 28 Mads Gilbert.pdf; Sak 31 Leif Erik Nohr.pdf

From: Nicolaisen Magne <Magne.Nicolaisen@unn.no>

Sent: Tuesday, June 26, 2018 9:52 AM

To: Post Storfjord <post@storfjord.kommune.no>; postmottak@ballangen.kommune.no; postmottak@bardu.kommune.no; postmottak@gratangen.kommune.no; postmottak@ibestad.kommune.no; postmottak@kvafjord.kommune.no; postmottak@lavangen.kommune.no; postmottak@tranoy.kommune.no; Storsteinnes Legekontor <postmottak@balsfjord.kommune.no>; postmottak@berg.kommune.no; postmottak@dyroy.kommune.no; postmottak@evenes.kommune.no; postmottak@harstad.kommune.no; Post Kafjord <Postmottak@kafjord.kommune.no>; postmottak@karlsoy.kommune.no; postmottak@lenvik.kommune.no; postmottak@lyngen.kommune.no; postmottak@malselv.kommune.no; postmottak@narvik.kommune.no; Nordreisa Kommune <postmottak@nordreisa.kommune.no>; Sjøvegan Legekontor <postmottak@salangen.kommune.no>; postmottak@skanland.kommune.no; Post Skjervoy <post@skjervoy.kommune.no>; postmottak@tjeldsund.kommune.no; postmottak@torsken.kommune.no; postmottak@tromso.kommune.no; postmottak@tromso.kommune.no; post@ofotraadet.no; post@strr.no

Subject: Referat møte OSO 14.juni-18

Vedlagt er referat fra møte i OSO 14.juni 2018. I tillegg vedlegges presentasjonene som ble vist på møtet til sak 27, 28 og 31/18.

Referatet er sendt direkte til medlemmer og varamedlemmer. Ber om at referatet distribueres til aktuelle samhandlingsparter i kommunen.

Benytter anledningen til å ønske deg en riktig god sommer (når/hvis den dukker opp ☺)

Med vennlig hilsen

Magne Nicolaisen

Avdelingsleder

Tlf: +47 917 36 289

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Samhandlingsavdelingen

Mob: +47 917 36 289

Det er resultatene for pasienten som teller!

Vi gir den beste behandling.

Tenk miljø – ikke skriv ut denne om det ikke er absolutt nødvendig



Referat fra møte i Overordnet Samarbeidsorgan (OSO)

Møtedato: 14. juni 2018, kl. 11.00 – 15.30

Sted: Formannskapssalen, Rådhuset, Tromsø kommune

Tilstede

Marit Lind	Kst. administrerende direktør UNN
Kari Holthe	Avdelingsleder, Rehabiliteringsavdelingen UNN
Jon H. Mathisen	Klinikkjef, Akuttmedisinsk klinikk UNN
Magne Nicolaisen	Avdelingsleder, Samhandlingsavdelingen UNN
Håvard Gangsås	Rådmann, Bardu kommune, Midt-Troms regionråd
Rigmor Richardsen	Kommunalsjef, Balsfjord kommune, Tromsø-området regionråd
Cissel Samuelsen	Rådmann, Skjervøy kommune, Nord-Troms regionråd (vara for Anne Marie Gaino)
Rita Johnsen	Kommunalsjef, Harstad kommune, Sør-Troms regionråd
Kathrine Kristoffersen	Kommuneoverlege, Tromsø kommune. (vara for Trond Brattland)

Medlemmer med møte- og talerett

Rigmor Frøyum	Ansattrepresentant UNN
Lena Røsæg Olsen	Ansattrepresentant kommune
Kirsti Baardsen	Leder av brukerutvalget, UNN
Svein Steinert	Fylkeslege, Fylkesmannen Troms
Lisa Friborg	Rådgiver, KS (Kommunesektorens organisasjon) til kl. 13 ⁰⁰

Øvrige som møtte

Guri Moen Lajord	Rådgiver, samhandlingsavdelingen UNN
Leif Erik Nohr	Juridisk rådgiver UNN
Marte Lødemel Henriksen	Helsestasjonslege, Tromsø kommune
Mads Gilbert	Klinikkoverlege/prof. UNN. Til sak 29
Aslak Hovda Lien	Kommuneoverlege Lenvik. Til sak 29.

Forfall

Anne- Marie Gaino	Rådmann, Nordreisa kommune, Nord-Troms regionråd
Gina Marie Johansen	Driftsleder UNN Harstad
Gry Andersen	Driftsleder UNN Narvik, vara for Gina Johansen
Trond Brattland	Avdelingsdirektør, Tromsø kommune, Tromsø-området regionråd
Heidi Eriksen Laksaa	Kommunalsjef, Narvik kommune, Ofoten regionråd og Lødingen
Knut Einar Hansen	Kst. rådmann, Ballangen kommune, vara for Heidi Eriksen Laksaa
Anita Vaskinn	Avdelingsleder, avdeling sør, Psykisk helse –og rusklinikken UNN
Åshild Vangen	Avd.leder UNN, vara for Anita Vaskinn
Arnfinn Andersen	Seniorrådgiver, Det helsevitenskapelige fakultet (UiT)
Britt Sofie Illguth	Brukerrepresentant, Brukerutvalget UNN



Sak: 25/18
Tittel: Referat fra OSO møte 5. april

Referat fra OSO-møte 5. april ble sendt ut 13. april, og finnes også på www.unn.no/samhandling. Det er ikke mottatt innsigelser til utsendt referat.

Vedtak

Referat fra OSO-møte 5. april 2018 godkjennes.

Sak: 26/18
Tittel: Orientering fra OSO- representantene om aktuelle saker i egen region/ klinikk

OSO medlemmene informerte om aktuelle saker i egen region/klinikk.

Vedtak

Informasjon fra OSO-medlemmene tas til orientering.

Sak: 27/18
Tittel: Status og utviklingsplaner for helse- og omsorgstjenesten i nordnorske kommuner
Rådgiver Guri Moen Lajord UNN

OSO vedtok under sak 30/17 å stille seg positiv til ei kartlegging av status og utviklingsplaner innen kommunale helse- og omsorgstilbud, basert på forventet demografisk utvikling, helse- og omsorgsbehov og kompetansebehov. Kartleggingen er nå gjennomført, og på møtet ble det gitt en foreløpig framstilling av resultatene. Helse Nord har gitt Nasjonalt senter for distriktmedisin (NSDM) i oppdrag å analysere innsamlet datamateriale. Endelig rapport vil bli utarbeidet når analyser og betraktninger foreligger fra NSDM.

Vedtak

1. OSO tar foreløpig presentasjon av kartleggingsresultatene til orientering.
2. Det bes om at endelig rapport med analyser og betraktninger legges fram for OSO når denne foreligger.



Sak: 28/18

Tittel: KSU 5- 2015 «Trygg akuttmedisin»

Kommuneoverlege Aslak Hovda Lien, Lenvik og klinikkoverlege / prof. dr. med. Mads Gilbert, UNN

På OSO-møte 3. desember 2015 vedtok OSO å opprette et KSU for felles prosedyre for fem tidskritiske pasientgrupper; hjertestans, akutt koronarsykdom (herunder hjerteinfarkt), akutt respirasjonssvikt, alvorlig traume og hjerneslag. For disse gruppene er det særlig viktig med en behandlingsskjede som jobber i forhold til en omforent behandlingsplan. Hensikten er å spare tid slik at en kommer raskest mulig til funksjonsreddende og livreddende behandling.

KSU 5/2015- med arbeidstittel «Trygg akuttmedisin» vedtok tidlig å inkludere sepsisprosedyre i det igangsatte arbeidet. KSU'et la på OSO-møtet fram forslag på felles prosedyre for tre av tilstandene; sepsis, hjerneslag og akutte brystmerter.

Forslag til vedtak

1. OSO tar informasjon om arbeidet i KSU 5/2015 til orientering
2. OSO anbefaler at vedlagte prosedyrer implementeres i UNN-området høsten 2018.
3. OSO ber KSU 5/2015 legge fram forslag til plan for opplæring og implementering på møte 27. september.
4. OSO ber KSU 5/2015 jobbe videre med prosedyrene for traume, pustevansker og hjertestans etter samme mal som de framlagte prosedyrene.

Vedtak

1. OSO tar informasjon om arbeidet i KSU 5/2015 til orientering
2. OSO forventer at vedlagte prosedyrer implementeres i UNN-området
3. OSO ber KSU 5/2015 legge fram forslag til plan for opplæring, implementering og vedlikehold av prosedyrene på møte 27. september.
4. OSO ber KSU 5/2015 skissere hva som må til for å kunne ferdigstille prosedyrene for traume, pustevansker og hjertestans etter samme mal som de framlagte prosedyrene og rapportere tilbake til OSO.
5. UNN følger opp tidligere vedtak om å sikre tilgang til CorPuls for legevakt

Sak: 29/18

Tittel: KSU 3- 2017 kapasitetsutnyttelse kommunale døgnplasser

Rådgiver Guri Moen Lajord, UNN

Bakgrunn for saken er at enkelte kommuner kan ha ledige døgnplasser i institusjon, mens nabokommuner har utskrivningsklare pasienter liggende på UNN. En ønsket å kunne tilrettelegge for at kommunene kan kjøpe ledige plasser hos hverandre. I sak 31/17 som ble behandlet i OSO 23.11.2017, ble det vedtatt å opprette KSU 3-2017 med følgende mandat:

- KSU-et gjør juridiske, etiske, faglige og praktiske avklaringer som er nødvendig for å få til et slikt interkommunalt samarbeid.
- KSU-et lager forslag til en eller flere samarbeidsmodeller.
- KSU-et lager forslag til avtalemål som kan benyttes i et interkommunalt samarbeid.

På møtet fikk OSO presentert mal for samarbeidsavtale samt eksempel på beskrivelse av samarbeid i praksis.



Forslag til vedtak

1. OSO anbefaler at vedlagte «Mal for samarbeidsavtale» og «Eksempel - beskrivelse av samarbeid i praksis» sendes ut til kommunene.
2. OSO anbefaler at kommunene vurderer å inngå samarbeid om bruk av ledige døgnplasser hos hverandre.

Vedtak

1. Dokumentet «eksempel – beskrivelse av samarbeid i praksis» justeres slik at det samsvarer med ordlyden i Samarbeidsavtalen
2. OSO ber sekretariatet sende «Mal for samarbeidsavtale» og «Eksempel - beskrivelse av samarbeid i praksis» til kommunene.
3. OSO forventer at kommunene vurderer å inngå samarbeid om bruk av ledige døgnplasser hos hverandre.

Sak: 30/18
Tittel: Fordeling av oppgaver og ansvar mellom UNN og kommunene, oppfølging av sak 18/18
 Jurist Leif Erik Nohr, UNN

På møte i OSO 5. april 2018 ble det lagt fram forslag til mandat for KSU 1-2018 «Fordeling av oppgaver og ansvar mellom UNN og kommunene». Diskusjonen i OSO-møtet konkluderte med at forslag til mandat skulle utredes nærmere og det ble vedtatt å nedsette en arbeidsgruppe. Arbeidsgruppen la på OSO-møtet fram forslag til mandat og sammensetning av KSU 1/2018.

Forslag til vedtak

1. OSO vedtar framlagte forslag til mandat for KSU 1 – 2018
2. OSO bes oppnevne medlemmer til KSU'et i tråd med forslaget

Vedtak

1. OSO oppnevner KSU 1/2018 bestående av tre representanter fra kommunene, tre fra UNN samt brukerrepresentant fra kommunene. Partene melder inn navn på representantene innen 1.7.18.
2. KSU'et justerer mandat i h.h.t. innspill som gis skriftlig til sekretariatet i etterkant av møtet. Justert mandat legges fram på OSO-møtet 27. september-18.

Sak: 31/18
Tittel: Ny personvernlov og forordning
 Jurist Leif Erik Nohr, UNN

EUs personvernforordning (General Data Protection Regulation, GDPR) trer i kraft i EU-landene 25. mai 2018. Forordningen vil bli til norsk lov etter at Stortinget har vedtatt ny personopplysningslov og nødvendige endringer er gjort i EØS-avtalen.



UNN er i gang med å kartlegge systemer og lage protokoll for dette. I OSO-møtet ble det gitt informasjon om arbeidet som gjøres i UNN på dette området og de erfaringer som er gjort så langt.

Forslag til vedtak

Informasjon om ny personvernlov og forordning tas til orientering.

Vedtak

Informasjon fra UNN om ny personvernlov og forordning tas til orientering.

Sak: 32/18

Tittel: **KSU 4- 2017 Kommunal barselomsorg**

Helsestasjonslege Marte Lødemel Henriksen, Tromsø kommune

OSO vedtok i møte 23.november å opprette et klinisk samarbeidsutvalg med betegnelsen: «KSU 4- 2017; Kommunal barselomsorg». Bakgrunnen var at barselomsorgen i Norge de siste årene har vært i endring, og kvinneklinikken ved UNN HF mangler oversikt over tilbud til barselkvinner i hjemmet, jf. Nasjonale faglige retningslinjer for barselomsorg. Arbeidet i KSU'et er godt i gang, og på møtet fikk OSO presentert status for arbeidet.

Forslag til vedtak

1. OSO tar informasjon om arbeidet i KSU 4- 2017 til orientering.
2. Resultatet fra spørreundersøkelsen legges fram for OSO i møte 27. september.
3. Forslag til revisjon av tjenesteavtale 8 legges fram for OSO i møte 27.september

Vedtak

1. OSO tar informasjon om arbeidet i KSU 4- 2017 til orientering.
2. Resultatet fra spørreundersøkelsen legges fram for OSO i møte 22. november.
3. Forslag til organisering av tjenestene, tiltak for å oppfylle retningslinjene samt revisjon av tjenesteavtale 8 legges fram for OSO i møte 22. november.

Sak: 33/18

Tittel: **Samhandlingskonferansen 2018**

Samhandlingsleder Magne Nicolaisen, UNN

Samhandlingskonferansen 2018, som er den femte i rekken, blir avholdt på Scandic Ishavshotell i Tromsø tirsdag 27. og onsdag 28. november. Tema i år er foreslått til; *Framtidens helsetjeneste i samhandlingens lys - hvordan rigger vi oss for å sammen møte fremtidsbildet?*

Programarbeidet er nylig startet, og det er ønskelig å knytte OSO nærmere til planlegging og gjennomføring av konferansen.

Forslag til vedtak

1. OSO tar informasjon om Samhandlingskonferansen til orientering
2. OSO oppnevner tre representanter til programkomiteen



Vedtak

1. OSO tar informasjon om Samhandlingskonferansen til orientering
2. OSO oppnevner Kari Holthe, Kathrine Kristoffersen og en brukerrepresentant til programkomite for Samhandlingskonferansen 2018.

Sak: 34/18

Tittel: Samhandlingsprisen 2018

Samhandlingsleder Magne Nicolaisen, UNN

UNN HF og kommunene i Troms og Ofoten har i felleskap opprettet en samhandlingspris som består av et innrammet diplom og 50.000 kroner. Finansieringen av prisen er delt likt mellom kommunene og UNN.

Samhandlingsprisen for 2018 utdeles under Samhandlingskonferansen som arrangeres den 27. og 28. november i Tromsø.

Det har variert fra år til år hvor mange forslag til kandidater som mottas. Det er derfor viktig at OSO-medlemmene bidrar til å gjøre Samhandlingsprisen kjent, og oppmuntre til at både kommuner, UNN og brukerorganisasjoner sender inn forslag til kandidater.

Vedtak

1. OSO tar informasjon om Samhandlingsprisen 2018 til orientering
2. OSO-medlemmene bidrar til å gjøre Samhandlingsprisen kjent og oppfordrer til at det sendes inn forslag til kandidater.

Sak: 35/18

Tittel: Eventuelt

○ Leger i spesialisering LIS 1.

Rådgiver Guri Moen Lajord, UNN.

Ny spesialistutdanning for leger trådte i kraft 1. september 2017. Fra 1. september 2018 vil første kull med leger i spesialisering i del 1 (LIS1) starte i kommunene. Mye av gjennomføringen i kommunen vil være lik som i tidligere turnusordning, men med noen viktige endringer:

- Lege i spesialisering skal nå vurderes etter oppnådde læringsmål, og ikke etter hva de har gjort og hvor de har utført tjenesten.
- Arbeidsgiver (kommunen) har ansvaret for å vurdere og godkjenne læringsmål.

NB! Det er Helsedirektoratet som har ansvar for informasjon til kommunene om LIS del 1 og tilhørende IKT-verktøy (for dokumentasjon av måloppnåelse, veiledning m.m.) Per i dag ligger følgende informasjon på direktoratets nettsider, vedrørende kommuner og fylkesmenn;

<https://helsedirektoratet.no/autorisasjon-utdanning-og-godkjenning/spesialistutdanning-og-spesialistgodkjenning/lege/ny-spesialistutdanning/spesialistutdanning-for-leger-informasjon-til-fylkesmenn-og-kommuner>

Videre har vi fått informasjon fra direktoratet at de jobber med et skriv/en prosedyre for hva som må gjøres for at LIS 1 skal få registrert oppnådde læringsmål i kommunene og hvilken dokumentasjon de skal ta med seg fra sykehus til kommune. Det er antydning at denne informasjon er klar innen 22.juni.



Det innføres en del felles kompetansemoduler/-mål for hele LIS-løpet. Disse fordeles mellom kommuner og sykehus, og kan innebære et visst samarbeid. LIS 2 og 3 knyttet til ASA-spesialitetene (allmenn,- samfunns- og arbeidsmedisin) avhenger også av et visst samarbeid.

Vedtak:

OSO tar informasjon om LIS1 til orientering, og ber sekretariatet vurdere å sette opp ny spesialistutdanning for leger som egen sak på senere OSO-møte, spesielt med tanke på samarbeid knyttet til ASA-spesialitetene og felles kompetansemoduler.

○ **Forslag til møteplan for OSO i 2019.**

På møtet ble det framlagt følgende forslag til møteplan for OSO-møtene 2019.

- Torsdag 14. februar
- Torsdag 4. april
- Torsdag 13. juni
- Torsdag 26. september
- Torsdag 21. november

Alle møtene avholdes kl. 11.⁰⁰ – 15.³⁰. Formøter fra kl. 10.⁰⁰-10:⁵⁰

Vedtak

Møteplan for 2019 godkjennes

Sak: 36/18

Tittel: Neste møte

Neste OSO møte er torsdag 27. september 2018.

Gjenstående møter i 2018	Sted
<i>Torsdag 27. september</i>	UNN Tromsø
<i>Torsdag 22. november</i>	VK møte fra møterom i Tromsø

Magne Nicolaisen/ref.



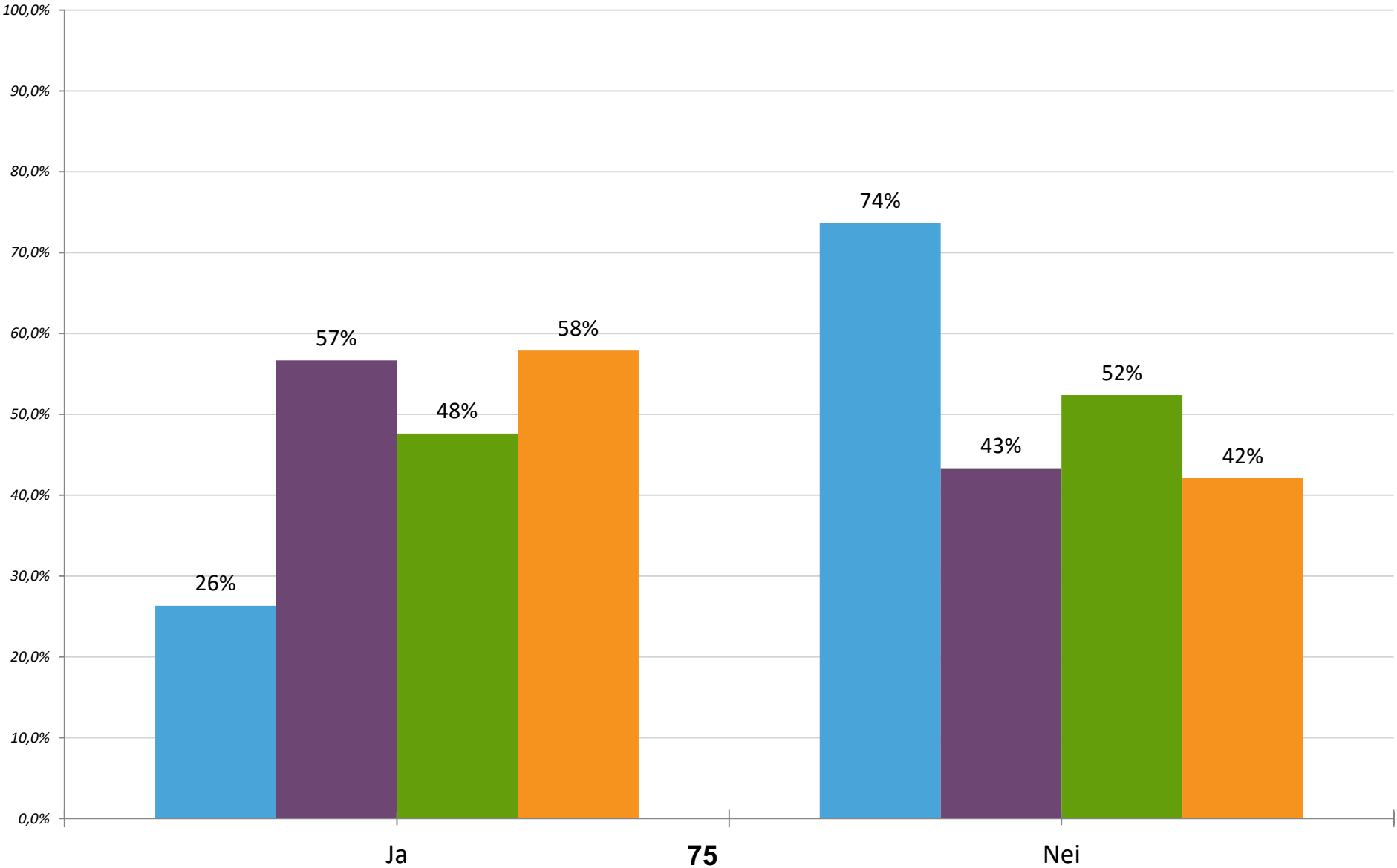
.....

Resultater fra kartlegging av kommunal helse- og omsorgstjeneste i Nord-Norge mars 2018

OSO Troms og Ofoten 14. juni 2018
Guri Moen Lajord

Har kommunen gjennomført en behovskartlegging om framtidige helse- og omsorgsbehov?

■ Finnmark ■ Troms og Ofoten ■ Salten, Lofoten og Vesterålen ■ Helgeland



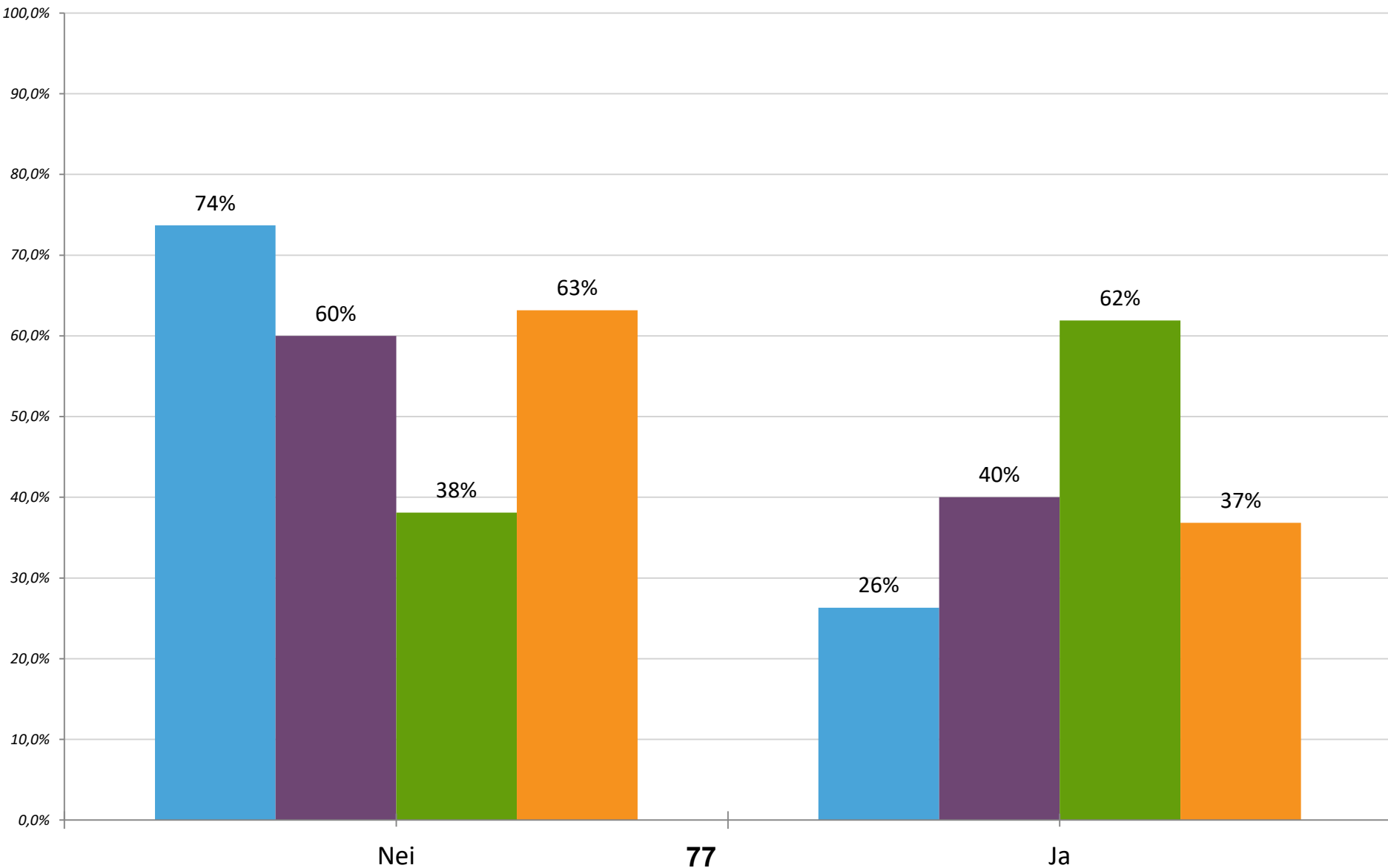
Kommuner som har gjennomført en behovskartlegging om framtidige helse- og omsorgsbehov: Kommunestørrelse

(signifikansnivå=0,124)

Kommunestørrelse	Antall	Andel	N
Under 1000 innbyggere	3	33	9
1000-1999 innbyggere	13	45	29
2000-2999 innbyggere	5	28	18
3000-4999 innbyggere	3	38	8
5000-9999 innbyggere	7	78	9
10 000 eller flere innbyggere	8	67	12
Total	39	46	85

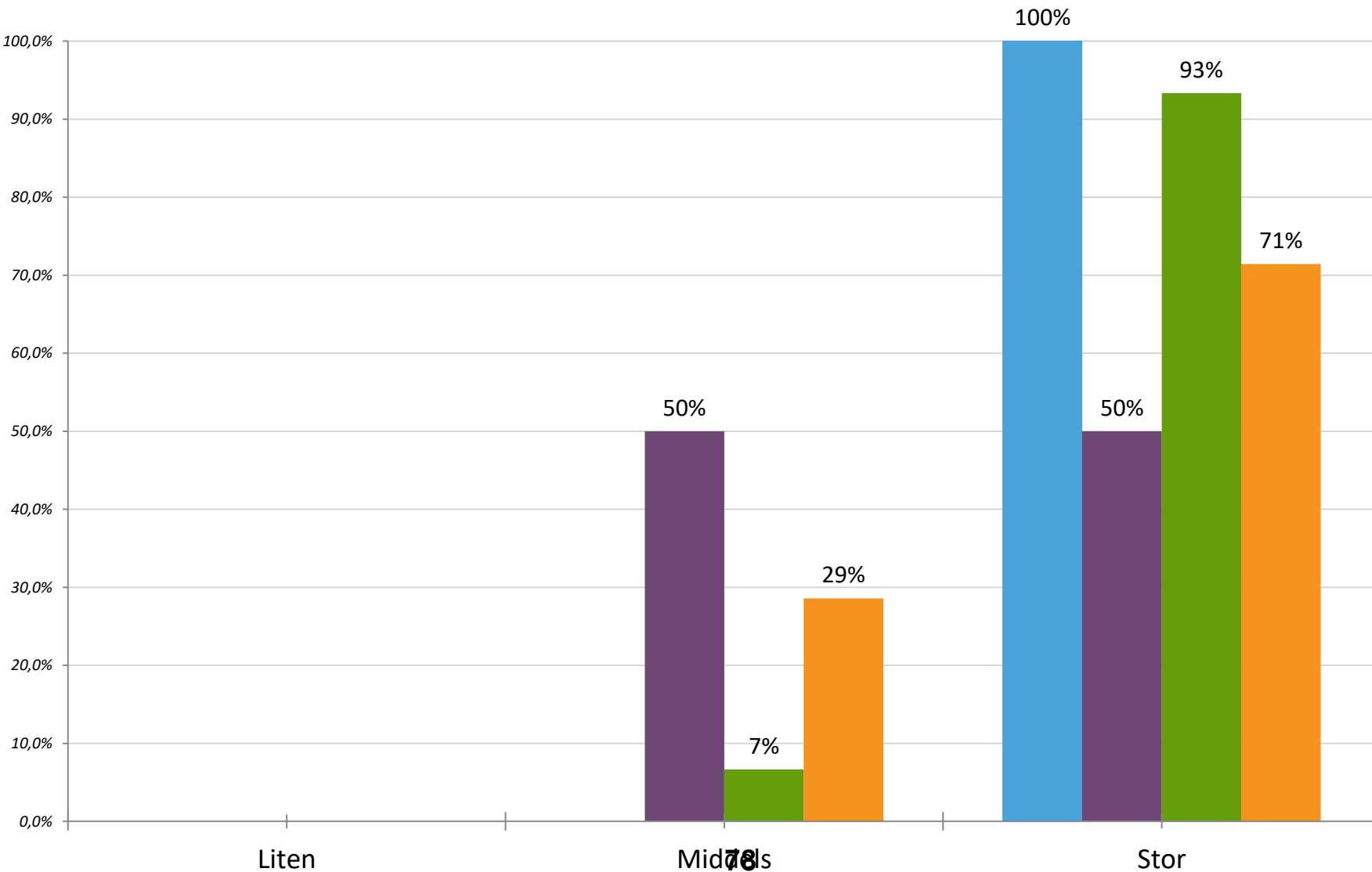
Har kommunen en strategisk utviklingsplan for helse- og omsorgssektoren?

■ Finnmark ■ Troms og Ofoten ■ Salten, Lofoten og Vesterålen ■ Helgeland



I hvilken grad legges befolkningsframskrivninger fra SSB til grunn for planarbeidet?

■ Finnmark ■ Troms og Ofoten ■ Salten, Lofoten og Vesterålen ■ Helgeland

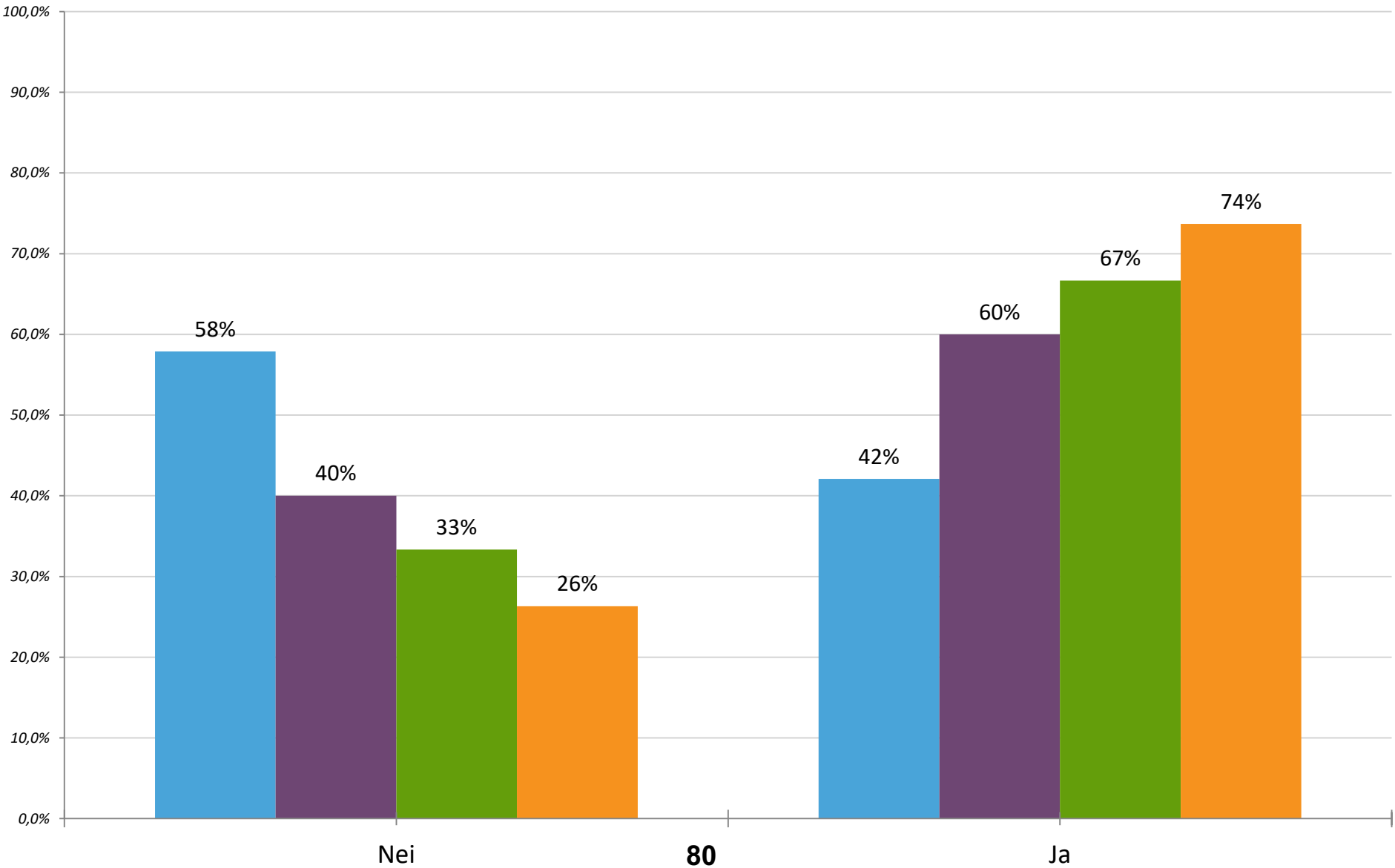


Kommuner fordelt på kommunestørrelse som har en strategisk utviklingsplan for helse- og omsorgssektoren: I hvilken grad er befolkningsframskrivinger lagt til grunn for planarbeidet? (Signifikansnivå=0,005)

Kommunestørrelse	Antall	Andel	N	I middels grad	I stor grad
Under 1000 innbyggere	2	22	9	1	1
1000-1999 innbyggere	8	28	29	3	5
2000-2999 innbyggere	5	28	18	2	3
3000-4999 innbyggere	5	62	8	0	5
5000-9999 innbyggere	6	67	9	1	5
10 000 eller flere innbyggere	10	83	12	1	9
Total	36	42	85	8	28

Har kommunen en strategisk kompetanseplan for helse- og omsorgssektoren?

■ Finnmark ■ Troms og Ofoten ■ Salten, Lofoten og Vesterålen ■ Helgeland



Hvis ja, periodeangivelser kompetanseplan

- Varierer fra utgått til 2022
- De fleste har plan fram til 2020
- Noen rullerer årlig
- Flere under revisjon
- Noen utgått uten plan for videreføring



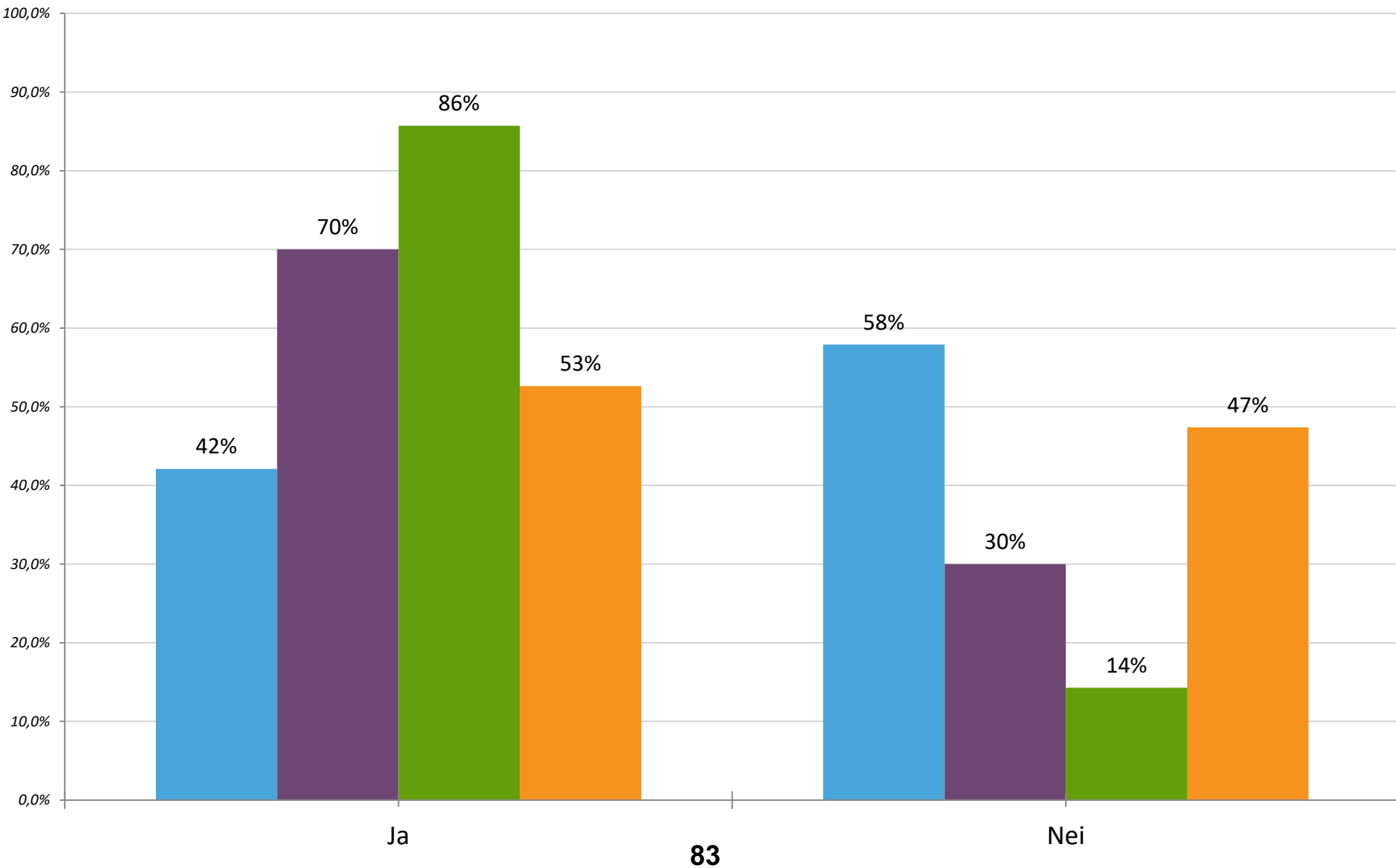
Kommuner fordelt på kommunestørrelse som har en strategisk kompetanseplan for helse- og omsorgssektoren

(Signifikansnivå=0,062)

Kommunestørrelse	Antall	Andel	N
Under 1000 innbyggere	2	22	9
1000-1999 innbyggere	20	69	29
2000-2999 innbyggere	10	56	18
3000-4999 innbyggere	6	75	8
5000-9999 innbyggere	8	89	9
10 000 eller flere innbyggere	6	50	12
Total	52	61	85

Har kommunen utarbeidet en oversikt over helsetilstanden i egen befolkning?

■ Finnmark ■ Troms og Ofoten ■ Salten, Lofoten og Vesterålen ■ Helgeland



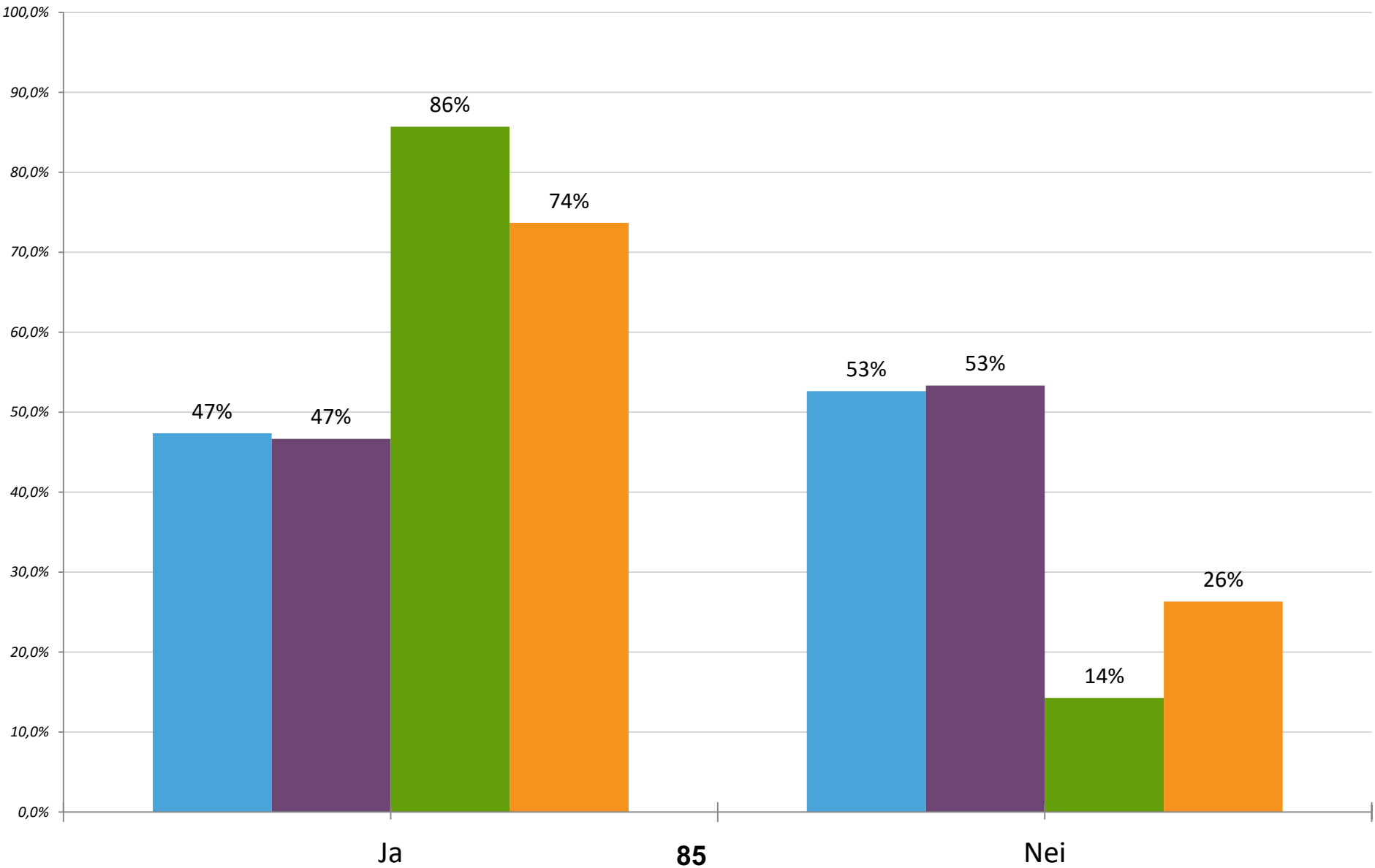
Kommuner fordelt på kommunestørrelse som har utarbeidet en oversikt over helsetilstanden i egen befolkning

(Signifikansnivå=0,078)

Kommunestørrelse	Antall	Andel	N
Under 1000 innbyggere	3	33	9
1000-1999 innbyggere	16	55	29
2000-2999 innbyggere	11	61	18
3000-4999 innbyggere	6	75	8
5000-9999 innbyggere	7	78	9
10 000 eller flere innbyggere	11	92	12
Total	54	64	85

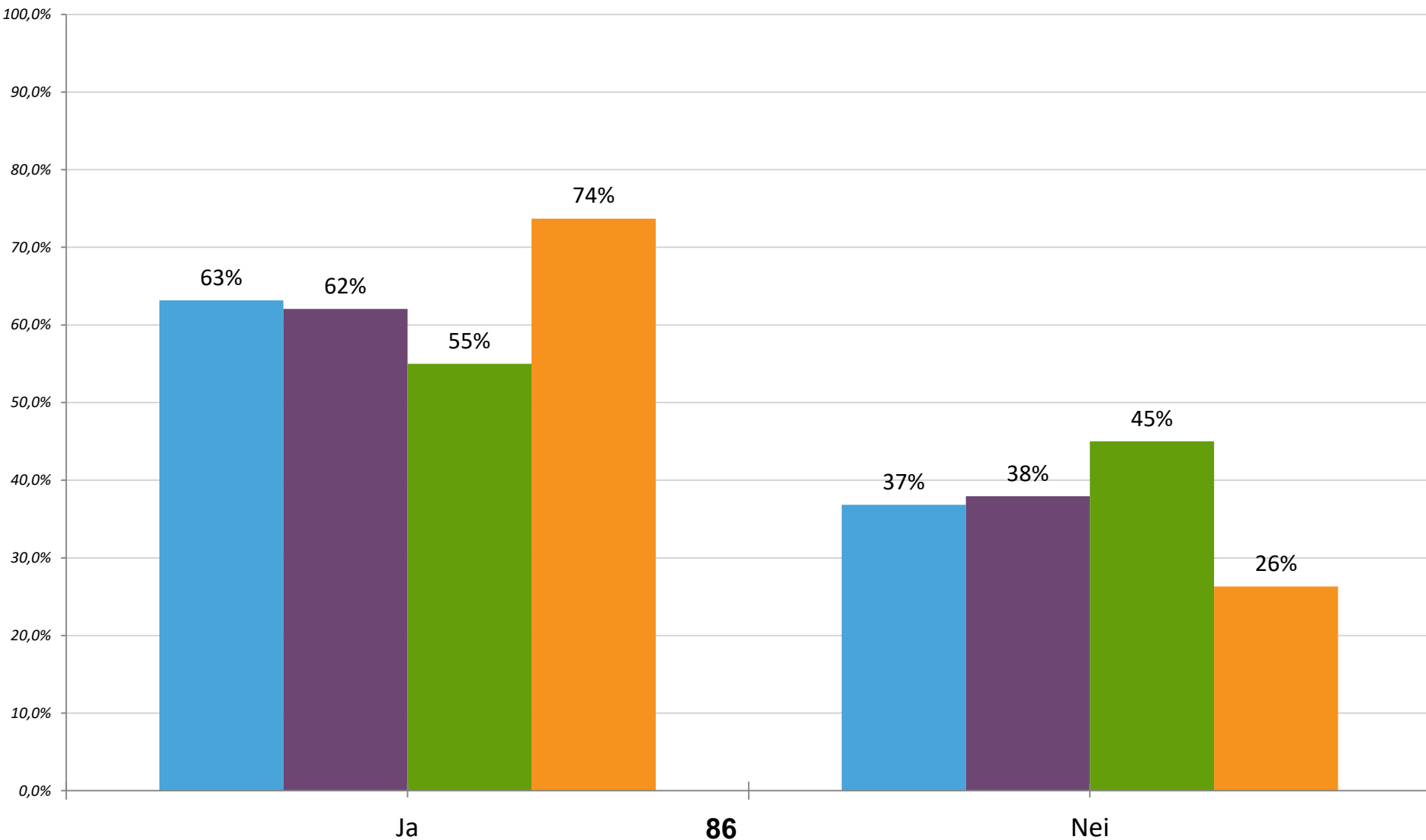
Har kommunen en plan for folkehelsearbeid?

■ Finnmark ■ Troms og Ofoten ■ Salten, Lofoten og Vesterålen ■ Helgeland



Har kommunen pr. nå tilstrekkelig med langtidsplasser i sykehjem, og omsorgsboliger med heldøgns tilstedeværelse av helsepersonell?

■ Finnmark ■ Troms og Ofoten ■ Salten, Lofoten og Vesterålen ■ Helgeland



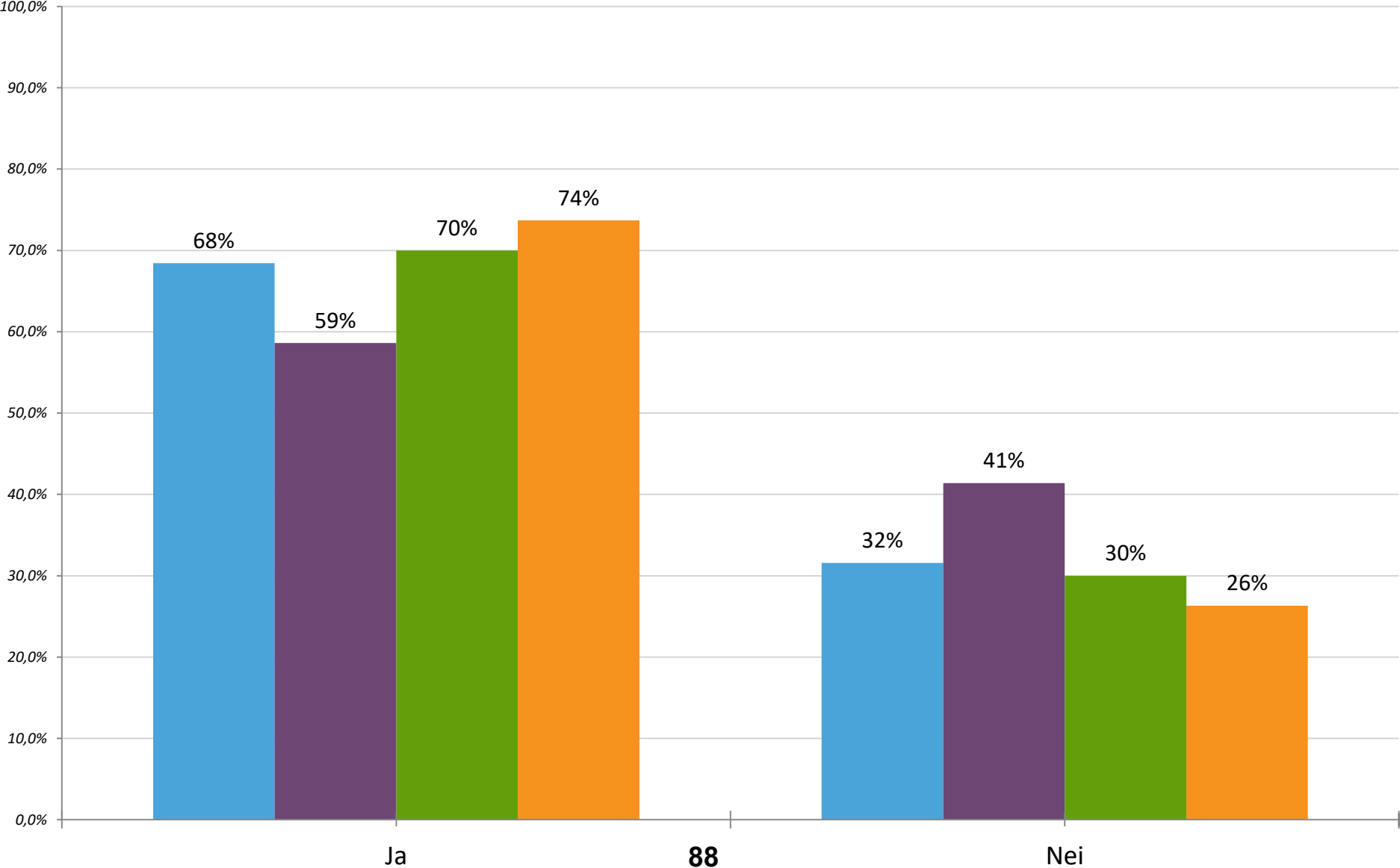
Kommuner som har tilstrekkelig med langtidsplasser i sykehjem, og omsorgsboliger med heldøgns tilstedeværelse av helsepersonell: Kommunestørrelse

(Signifikansnivå=0,025)

Kommunestørrelse	Antall	Andel	N
Under 1000 innbyggere	9	100	9
1000-1999 innbyggere	20	69	29
2000-2999 innbyggere	12	67	18
3000-4999 innbyggere	3	38	8
5000-9999 innbyggere	4	44	9
10 000 eller flere innbyggere	5	42	12
Total	53	62	85

Har kommunen pr. nå tilstrekkelig kapasitet på korttidsplasser og avlastningsplasser?

■ Finnmark ■ Troms og Ofoten ■ Salten, Lofoten og Vesterålen ■ Helgeland



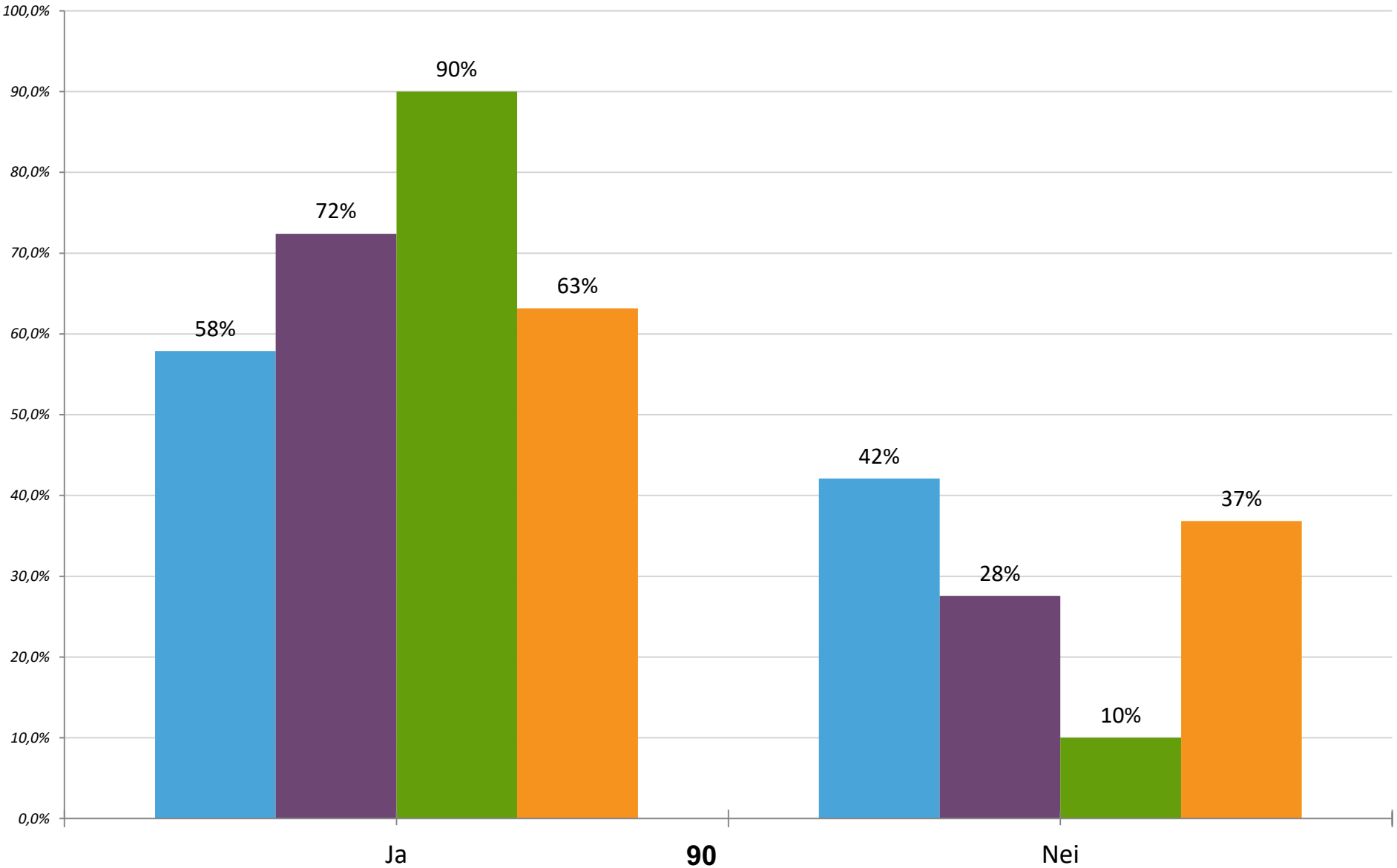
Kommuner som har tilstrekkelig kapasitet på korttidsplasser og avlastningsplasser: Kommunestørrelse

(Signifikansnivå=0,005)

Kommunestørrelse	Antall	Andel	N
Under 1000 innbyggere	8	89	9
1000-1999 innbyggere	24	83	29
2000-2999 innbyggere	13	72	18
3000-4999 innbyggere	3	38	8
5000-9999 innbyggere	4	44	9
10 000 eller flere innbyggere	4	33	12
Total	56	66	85

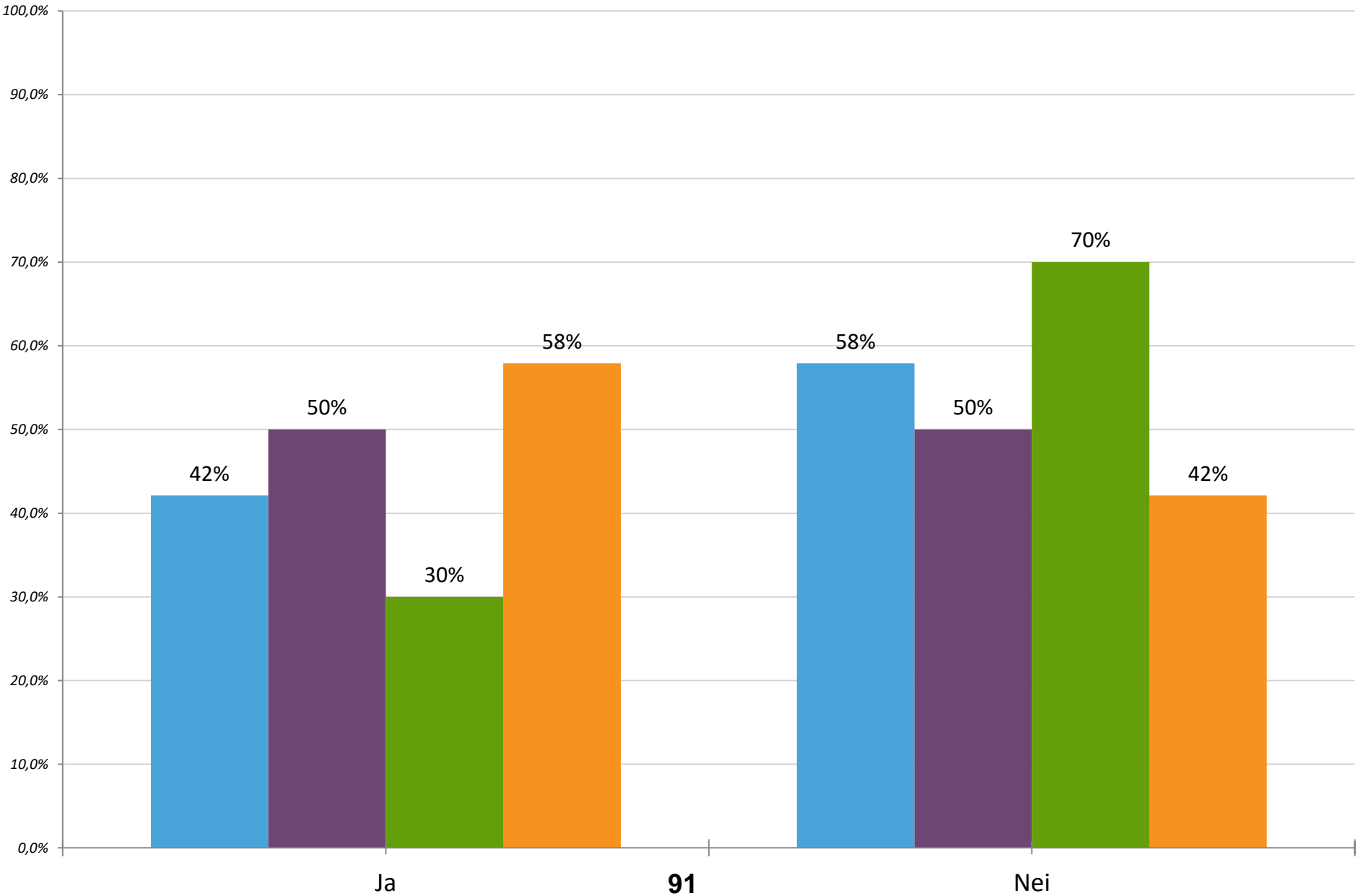
Har kommunen pr. nå tilstrekkelig kapasitet i hjemmebasert omsorg?

■ Finnmark ■ Troms og Ofoten ■ Salten, Lofoten og Vesterålen ■ Helgeland



Har kommunen tilbud om hverdagsrehabilitering?

■ Finnmark ■ Troms og Ofoten ■ Salten, Lofoten og Vesterålen ■ Helgeland



Kommuner som har tilbud om hverdagsrehabilitering:

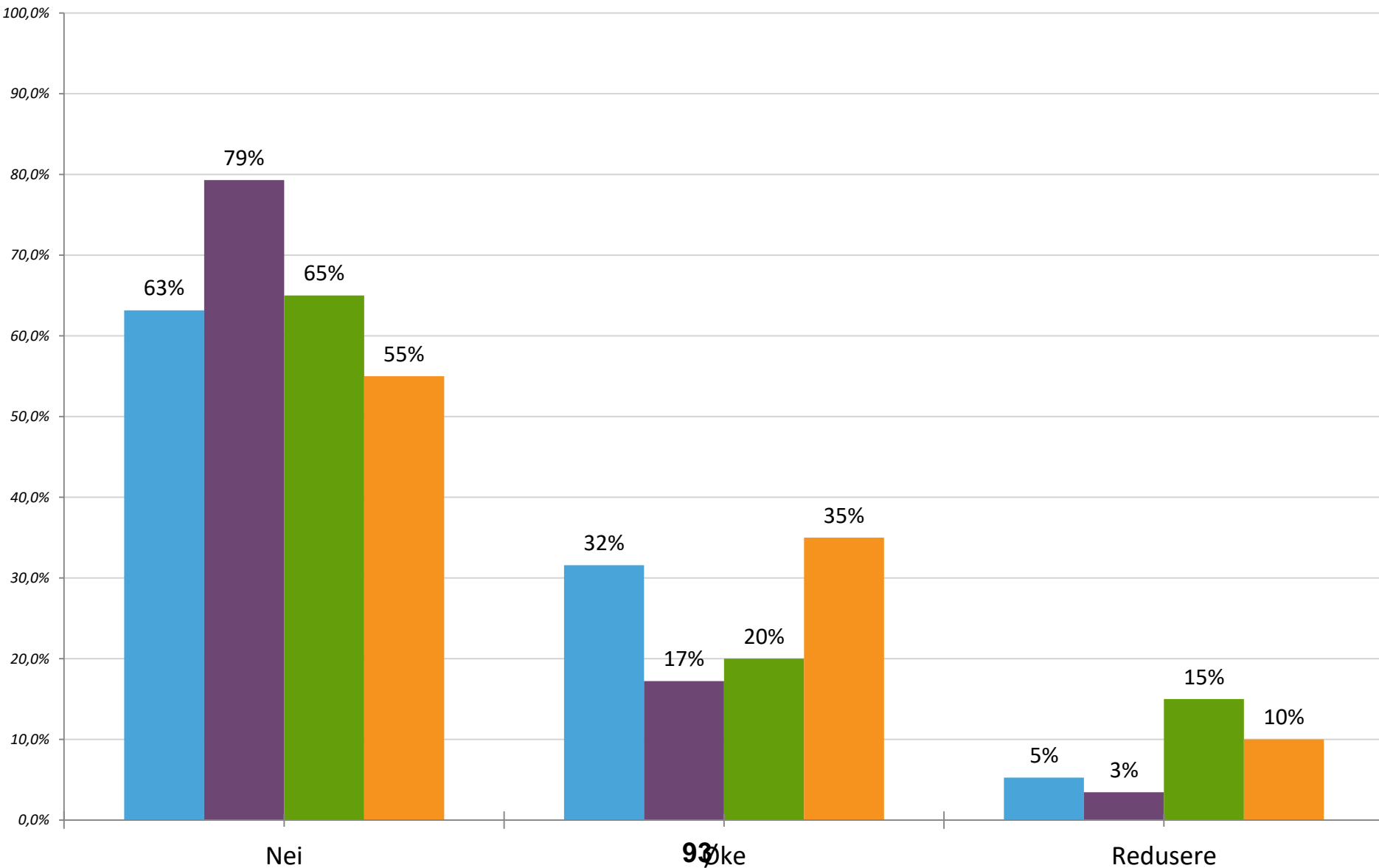
Kommunestørrelse

(Signifikansnivå=0,059)

Kommunestørrelse	Antall	Andel	N
Under 1000 innbyggere	4	44	9
1000-1999 innbyggere	11	38	29
2000-2999 innbyggere	7	39	18
3000-4999 innbyggere	2	25	8
5000-9999 innbyggere	6	67	9
10 000 eller flere innbyggere	10	83	12
Total	40	47	85

Ut fra anslått framtidig behov; planlegger kommunen å endre kapasiteten på langtidsplass i sykehjem?

■ Finnmark ■ Troms og Ofoten ■ Salten, Lofoten og Vesterålen ■ Helgeland



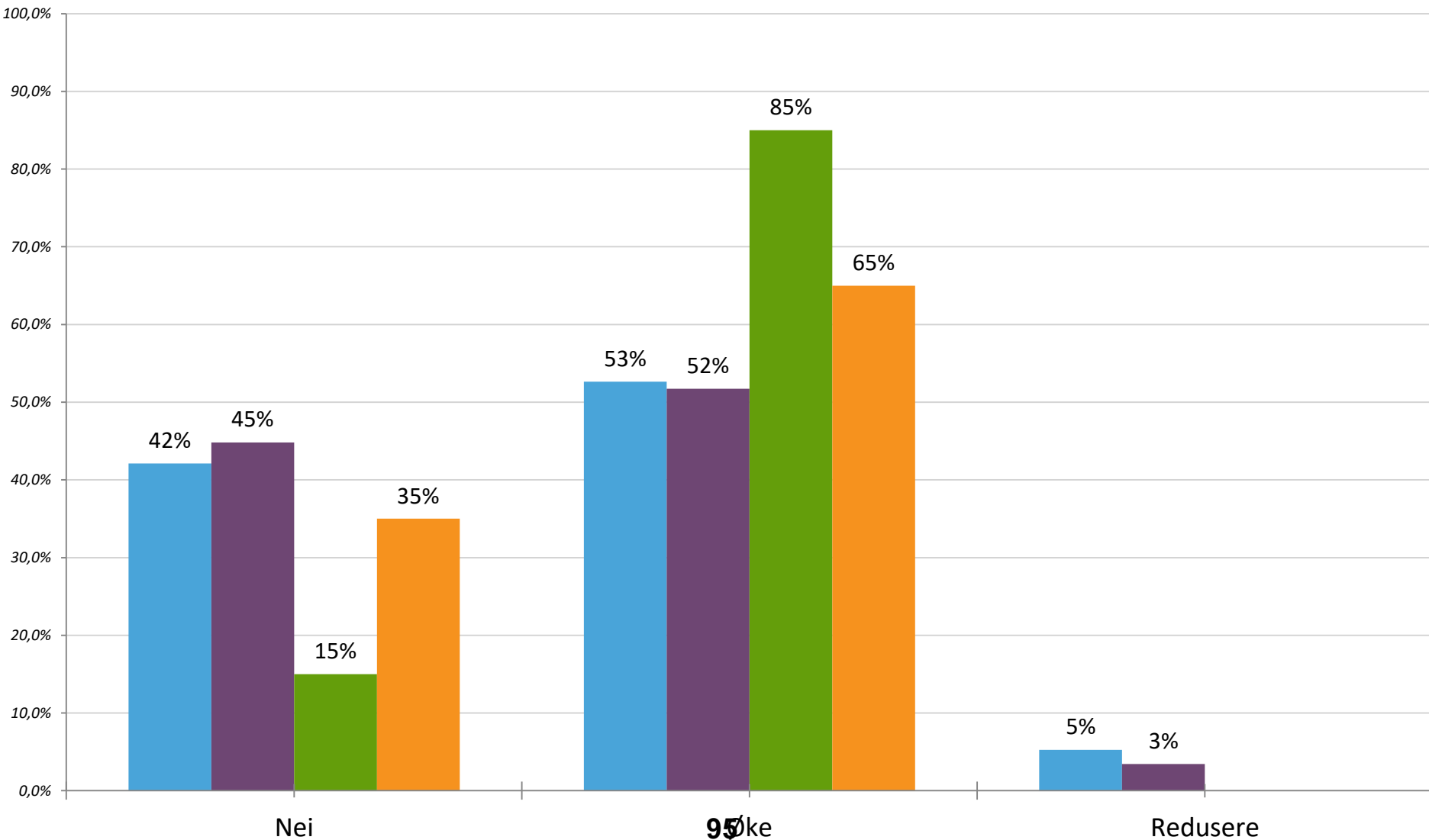
Utfra anslått framtidig behov; planlegger kommunen å endre kapasiteten på langtidsplass i sykehjem? Kommunestørrelse

(Signifikansnivå=0,008)

Kommunestørrelse	Nei	Øke	Redusere	N
Under 1000 innbyggere	7	0	2	9
1000-1999 innbyggere	22	3	4	29
2000-2999 innbyggere	12	5	0	17
3000-4999 innbyggere	5	3	0	8
5000-9999 innbyggere	5	3	1	9
10 000 eller flere innbyggere	4	8	0	12
Total	55	22	7	84

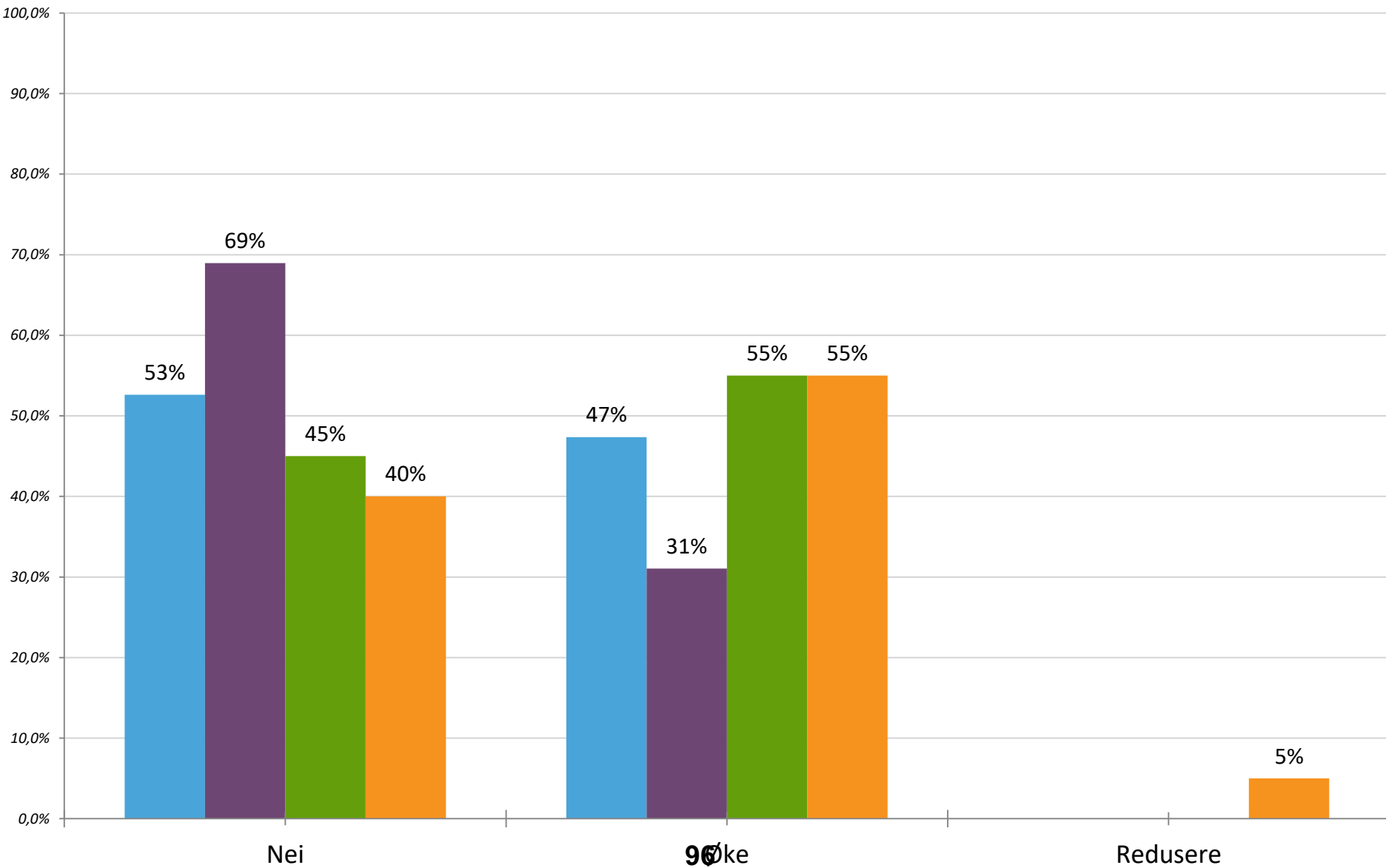
Ut fra anslått framtidig behov; planlegger kommunen å endre kapasiteten på omsorgsbolig med heldøgns bemanning av helsepersonell?

■ Finnmark ■ Troms og Ofoten ■ Salten, Lofoten og Vesterålen ■ Helgeland



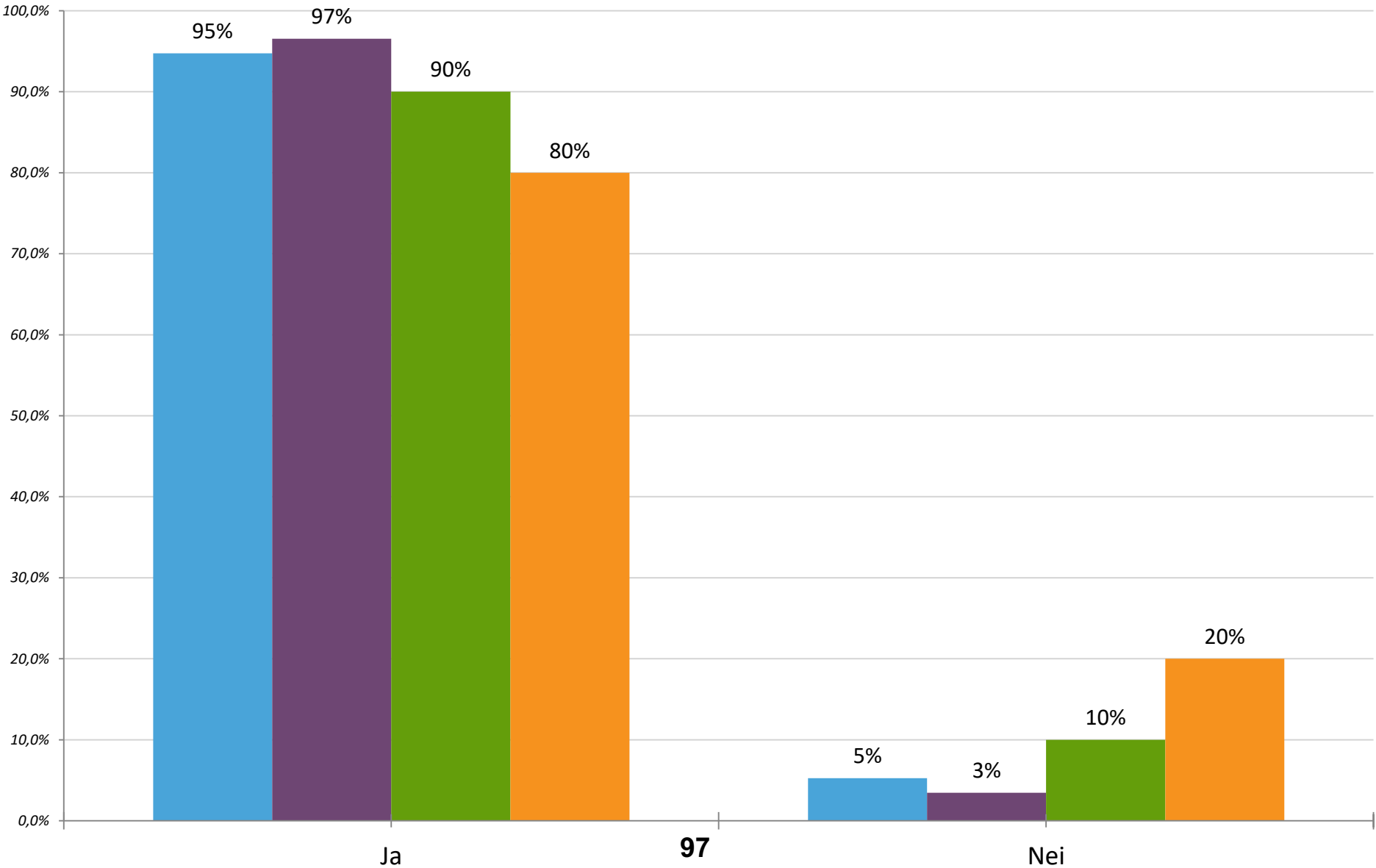
Utfra anslått framtidig behov; planlegger kommunen å endre kapasiteten på korttids plass/avlastningsplass?

■ Finnmark ■ Troms og Ofoten ■ Salten, Lofoten og Vesterålen ■ Helgeland



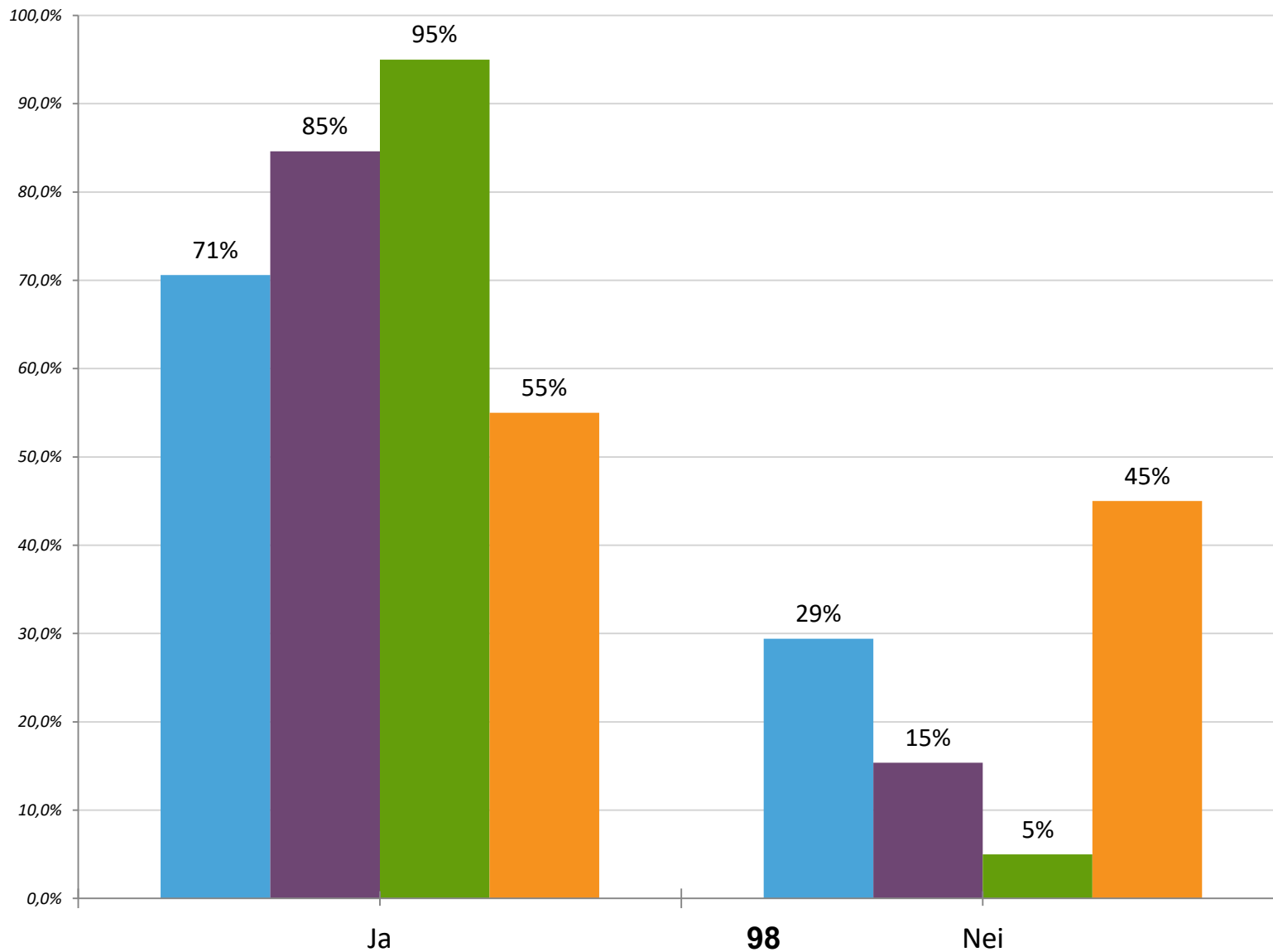
Kommunen vil satse mer på tiltak som reduserer behovet for institusjonsplasser

■ Finnmark ■ Troms og Ofoten ■ Salten, Lofoten og Vesterålen ■ Helgeland

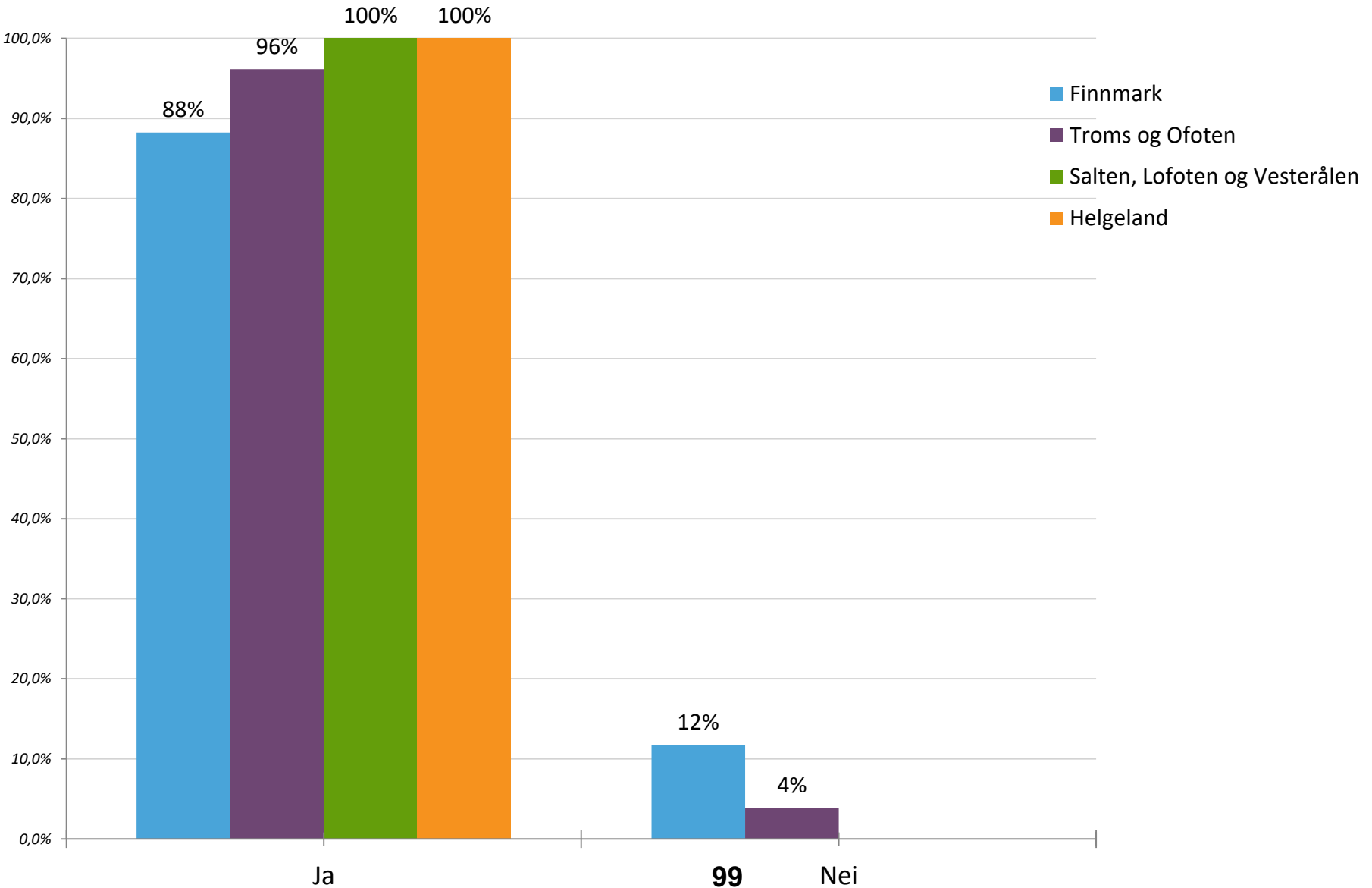


Har kommunen tatt i bruk velferdsteknologiske løsninger?

■ Finnmark ■ Troms og Ofoten ■ Salten, Lofoten og Vesterålen ■ Helgeland



Har kommunen planer om å styrke egen satsing innen bruk av velferdsteknologi?



Hva slags velferdsteknologi satses på?

- Digitalt tilsyn, RoomMate
- Lokalisering, sporing, Geofence
- Medisindispenser
- Dørlåser
- Mobil profil
- E-rom
- Stemmestyrte alarm
- Integrerte T- og brannalarm
- Digital mobil T-alarm
- Sensorteknologi via T-alarm m/aut. varsling
- Skype-konsultasjon
- Digitale søknader
- Mobil dokumentasjon
- Fallmatter
- Epilepsialarm
- Integrasjon VFT og EPJ
- Elektronisk bakvakt
- Aktivitetsfremmende teknologi til psykisk utvikl.hemmede
- Robotsel



Behov for helsepersonell og kompetanse

Nivå videregående høgskole og universitet:

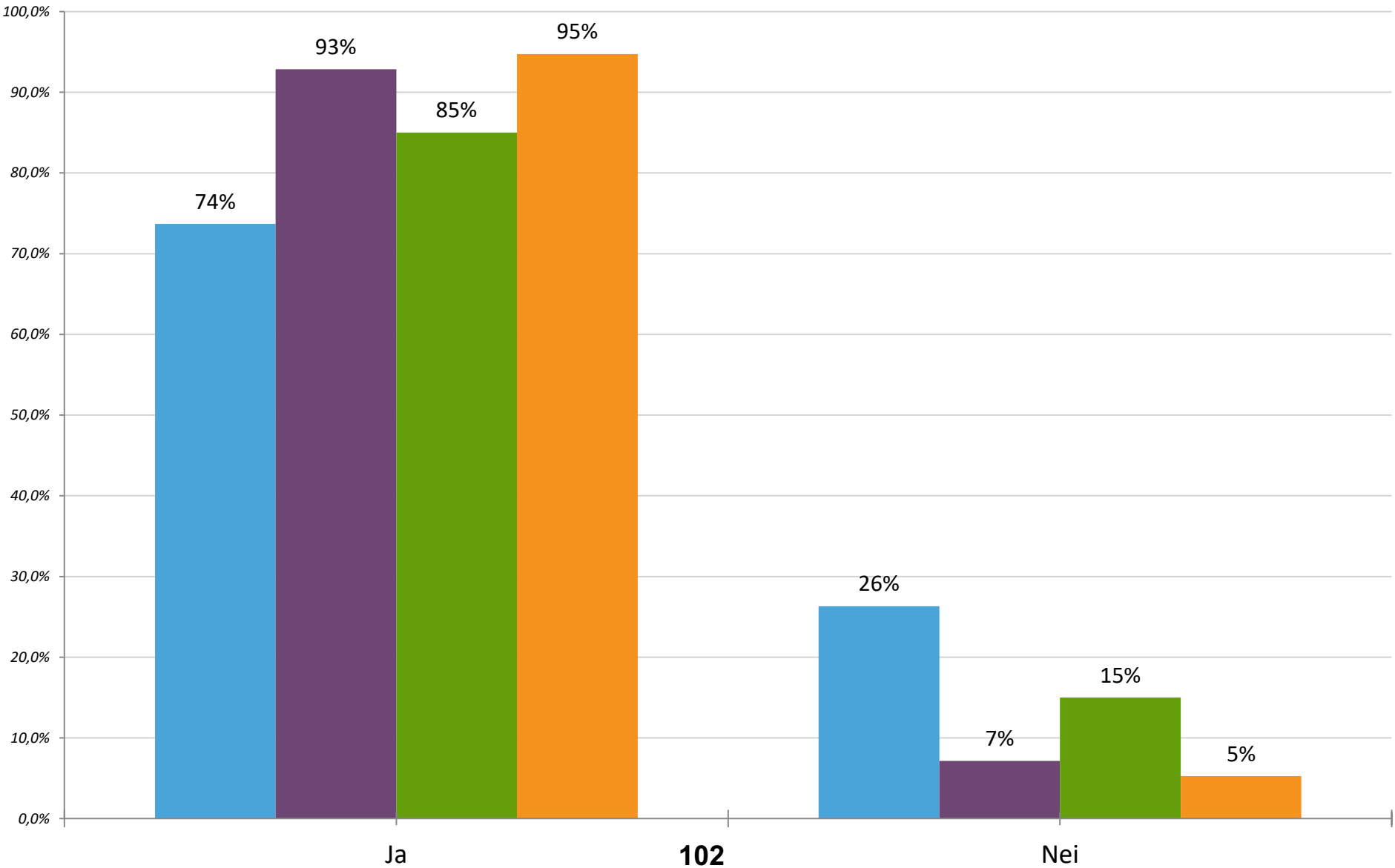
- **Vernepleiere**
- **Sykepleiere**
- Spesialsykepleiere
- Ergoterapeut
- **Fastleger**
- **Helsesøster**
- Psykolog
- (Fysioterapeut)
- (Kommuneleger)

! «Alle» melder om
rekrutteringsutfordringer pr.
nå. De fleste forventer også
at det blir verre.



Er det iverksatt tiltak for å rekruttere og/eller stabilisere helsepersonell?

■ Finnmark ■ Troms og Ofoten ■ Salten, Lofoten og Vesterålen ■ Helgeland



Beredskapsplaner er utarbeidet ved kritisk mangel på helsepersonell: Lokalsykehusområde

(Signifikansnivå=0,088)

Lokalsykehusområde	Nei	Ja, i egen regi	N
Kirkenes	7	2	9
Hammerfest	9	1	10
Tromsø	13	2	15
Harstad	2	4	6
Narvik	4	2	6
Vesterålen	3	2	5
Lofoten	4	0	4
Bodø	9	2	11
Mosjøen	2	1	3
Rana	1	3	4
Sandnessjøen	6	5	11
Total	60	24	84



Lenvik kommune

Kommuneoverlegetjenesten, Senjalegen
(Berg, Dyrøy, Lenvik, Sørreisa, Tranøy og Torsken)

BARNEBYEN

KSU 5-2015 «Trygg akuttmedisin»

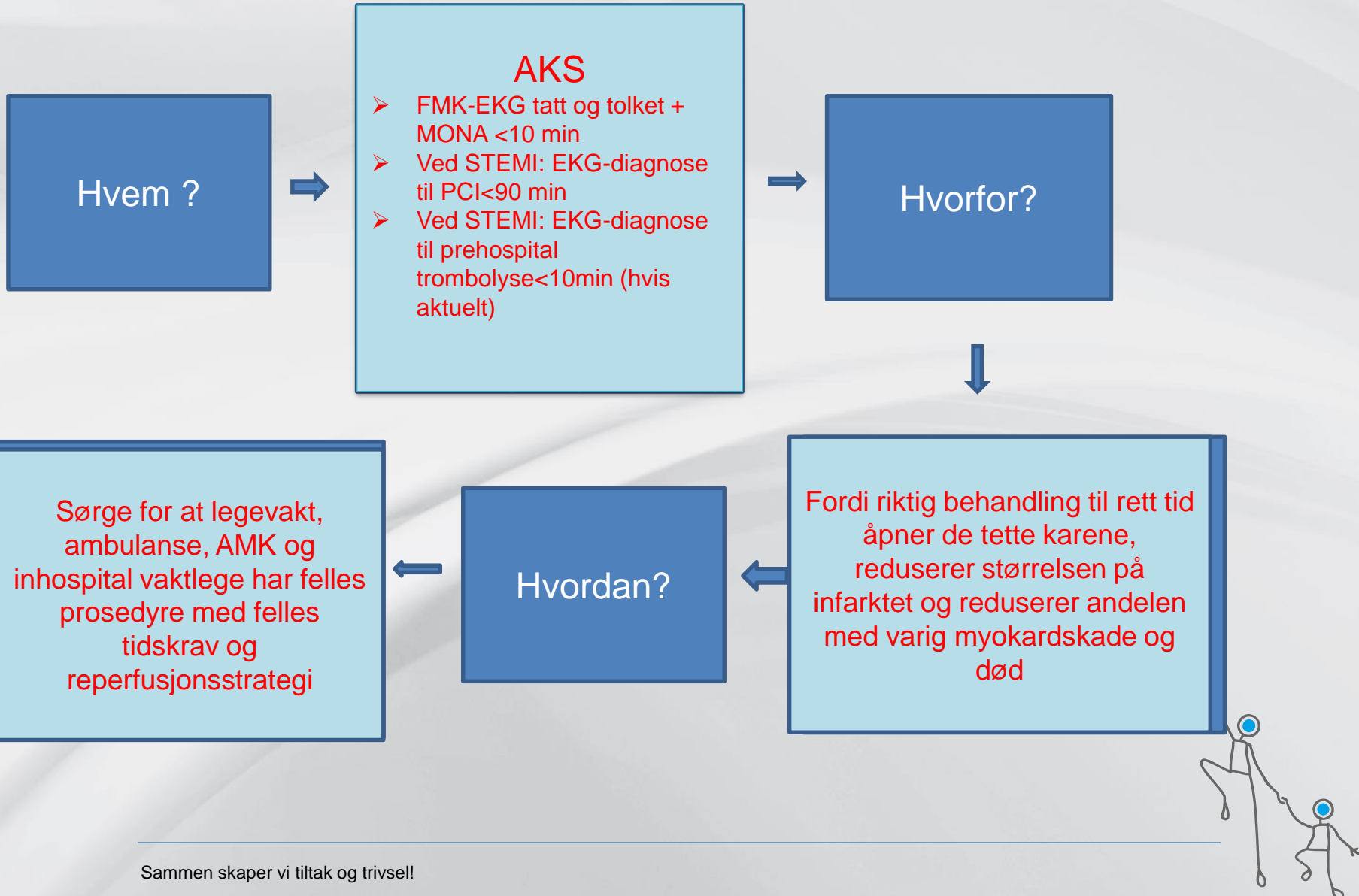
OSO-møte, Tromsø 14.6.2018
Mads Gilbert og Aslak Hovda Lien

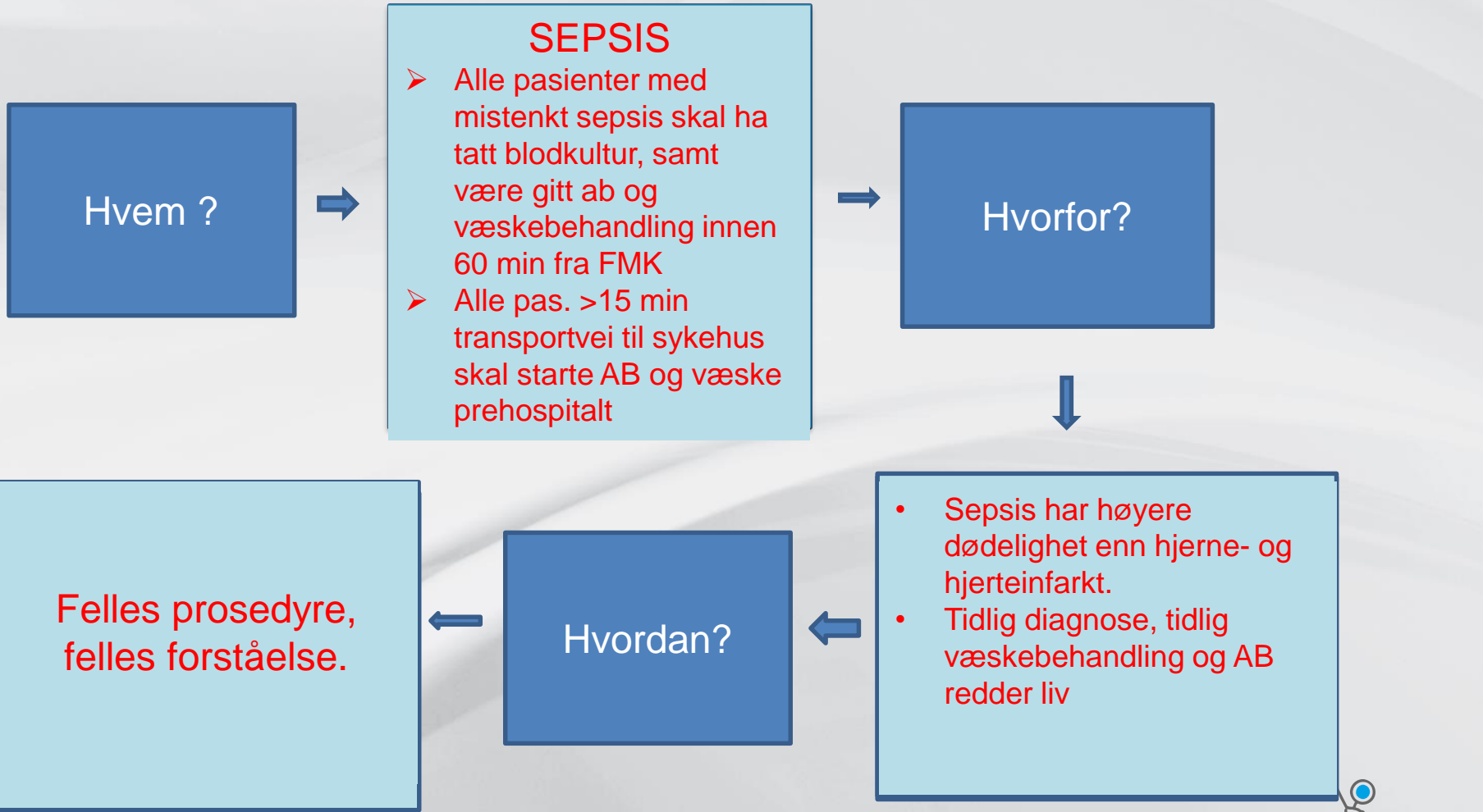


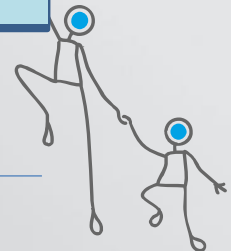
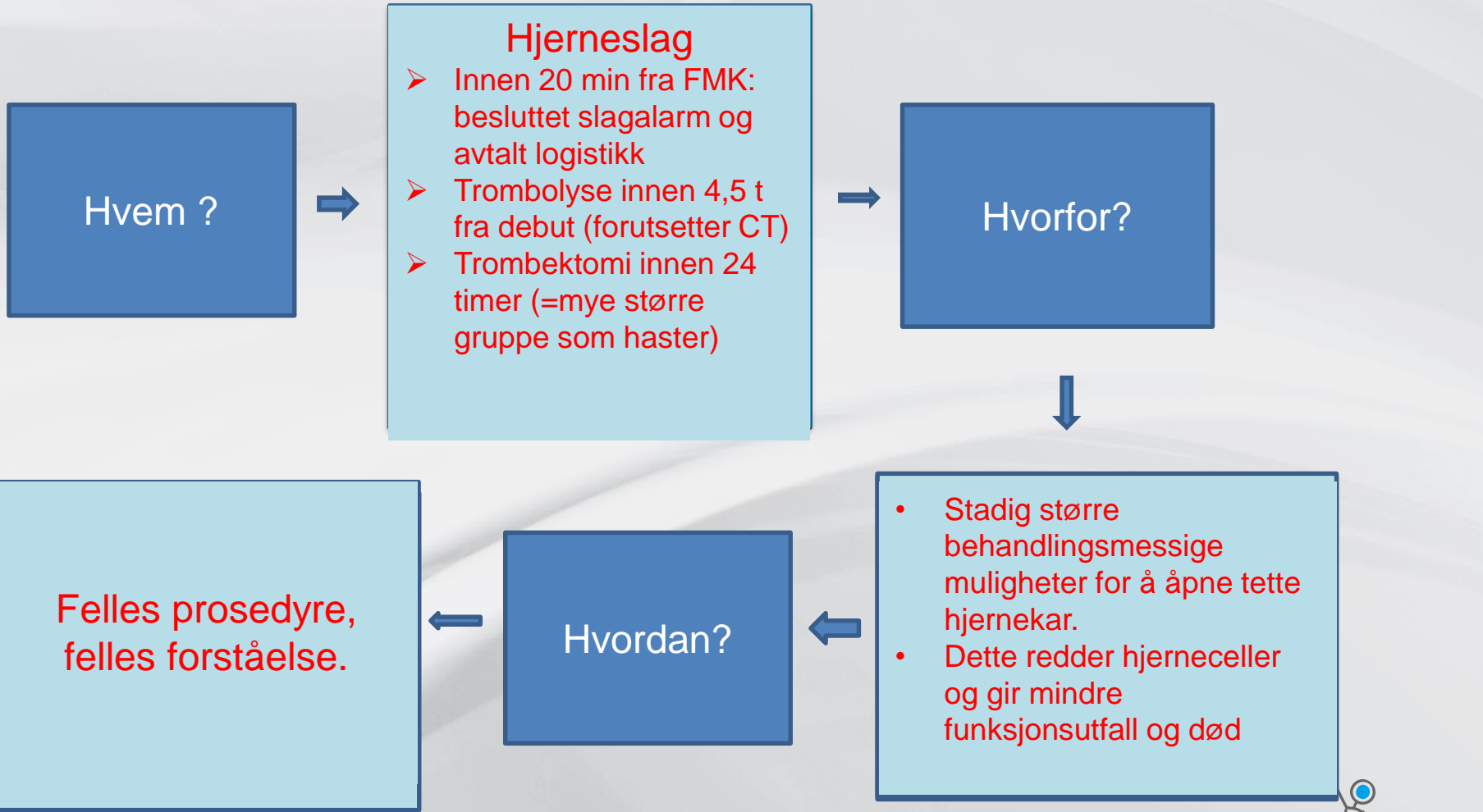
Bakgrunn

- OSO-vedtak 2015 om å opprette et KSU for felles prosedyre for 5 tidskritiske pasientgrupper
- 5 tidskritiske pasientgruppene; hjertestans, akutt koronarsykdom (herunder hjerteinfarkt), akutt respirasjonssvikt, alvorlig traume og hjerneslag
- I tråd med så vel nasjonale (NOU 2015:17, Først og fremst) og internasjonale anbefalinger (f.eks. ESC guidelines STEMI 2017)
- KSU-et har med bakgrunn i m.a. resultatene fra det landsdekkende tilsynet med sepsisbehandling i spesialisthelsetjenesten 2016-2018, utvidet til 6 tidskritiske grupper
- I første omgang prioritert 3 grupper: AKS, hjerneslag og sepsis









Utfordringer

- Implementering og intern enighet i UNN
- Sørge for at alle deler av kjeden innfører prosedyrene og at det trenes i lag
- Understøtte prosedyrene med tilgang Cor-pulsweb for legevaktsleger



Sammen skaper vi tiltak og trivsel!



Litt mer om CorPuls

- Multimonitor som finnes i alle ambulansenheter, på legevakter, fastlegekontor og sykehus
- EKG lastes til webløsning slik at sykehuslege kan se samme EKG som ambulanse
- LV-lege trenger samme tilgang. AKS-prosedyren er nærmest avhengig av dette for å fungere etter hensikten
- OSO 49/15: «OSO ber Direktøren om å godkjenne at aktuelle eksterne leger skal få tilgang til corpuls.web »
- Status: ingen fremgang
- Ansvar: UNN



Litt om ulike ting

- UNN har fått en million av H-dir. for å jobbe med trygg akuttmedisin (2016)
- Samarbeid med Lærdal om grafikk/pedagogikk
- Helhetlige fellesprosedyrer for hele akuttkjeden er nasjonalt interessant og her kan UNN og kommunene våre være i front



Veien videre?

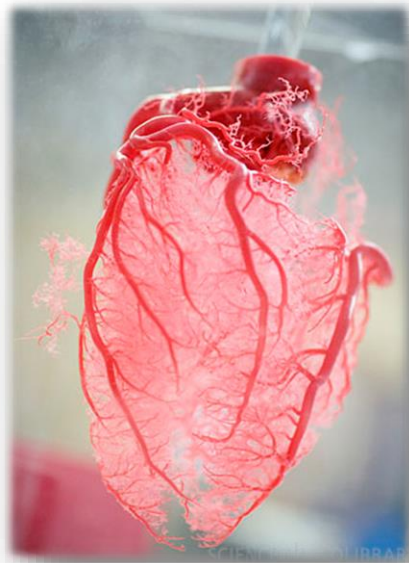
- OSO-vedtak om at vedlagte prosedyrer implementeres i UNN-området høsten 2018
- OSO ber KSU-et:
 - Lage en plan for implementering og fellsøving på nye prosedyrer høsten 2018
 - Supplere de tre eksisterende prosedyrene med traume, pustevansker og hjertestans
 - Komme med forslag til en struktur for å sikre oppdatering og røkting av prosedyrene



Slutt



‘Trygg akuttmedisin’ – krever systematisk samhandling



Kommuneoverlege Aslak Hovda Lien og sykepleierne Nina Selander og Marit Hagestad jubler etter at de seks kommunene i legevaktsamarbeidet har 500.000 kr. hver. Pengene skal brukes til blant annet hjertestartere og utrykningsbekledning. FOTO: STIAN ANDRÉ LUND



OSO-møte torsdag 14.juni 2018

Mads Gilbert

Klinikkoverlege, professor
Akuttmedisinsk klinikk

Universitetssykehuset Nord-Norge, Tromsø



KSU'et har bestått av

Fra kommunehelsetjenesten

- Kjell Nysveen (Kvænen)
- Steinar Konradsen (Lenvik)
- Aslak Hovda Lien (Lenvik)
- Jonas Holte (Harstad)
- Leif Røssås (Tromsø)
- Sverre Håkon Evju (Narvik)

Fra UNN

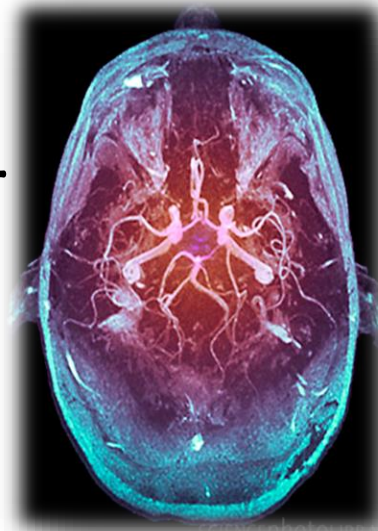
- Jon Mathisen (akuttmed)
- Lars-Jøran Anderson (akuttmed)
- Trine Olsen (medisin)
- Agnete Eltoft (nevrologi)
- Ole Magnus Filseth (akuttmed)
- Mads Gilbert (akuttmed)
- Rune Henne (UNN-Narvik, medisin)
- Jan Mannsverk (hjertemedisin)

Februar 2018 ble prosedyreforslagene sendt på bred høring. Vi fikk ca 30 høringsinnspill. Prosedyrene er justert i samsvar med innspillene. OSO behandler forslagene 14. juni.

Prosessen er dynamisk – nye revisjoner vil måtte komme

'KSU-5' (UNN): Trygg akuttmedisin: Vi lager tre varslingsplaner & tre kortprosedyrer

- Varslingsplan
 - varslingsveier
 - samhandling
 - kommunikasjon
 - destinasjonskriterier
- Kortprosedyre
 - medisinske tiltak
 - tidsmål



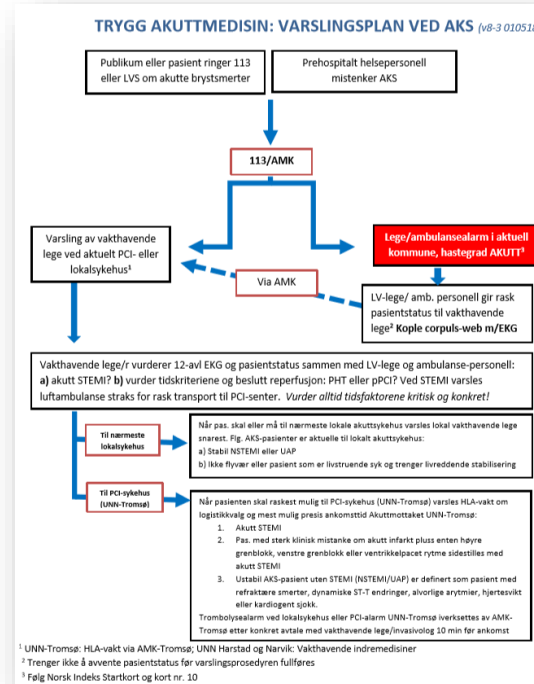
Hjerneslag



AKS



Sepsis



TRYGG AKUTTMEISIN: VEILEDENE PROSEDYRE FOR AKUTT KORONARSYNDROM (AKS) (v8-3) Ordliste

- FMK: "Første medisinske kontakt" er tid for kontakt med første enhet som kan ta 12-avl. EKG og starte behandling.
- PHT: Prehospital trombolytisk behandling av STEMI. PHT tilføres, men trombolysis gis også i lokalsykehus
- PCI: Perkutan koronar intervensjon: Angiografi og utblokkering av kransårer i hjertet.
- pPCI: Primær PCI ved STEMI: Pas. transporteres til PCI-senter uten forutgående prehospital trombolysis.

Tidsmål

- **Innen første 10 min.** fra FMK: Pads, MONA, PVK, Tatt, overført og tolket 12-avl-EKG: STEMI? Klinisk undersøkelse (BLÅSjekk) gjennomført.
- **Innen neste 10 min.** Ved STEMI: Ha besluttet type reperfusion (PHT eller pPCI). Velges PHT skal IV-trombolysis være gjennomført (altså **20 min fra FMK til gjennomført PHT**).
- **Innen 90 min.** er pPCI førstevalget ved STEMI hvis åpning av tett koronarår på UNN-Tromsø kan nås innen 90 min. fra STEMI-diagnosen er stilt.
- **Over 90 min.** er PHT førstevalget ved STEMI hvis pas. ikke rekker PCI innen 90 min. fra diagnose.
- **Innen 20 min** etter ankomst sykehus skal trombolysis være gitt når behandlingen gis der (der-tid-nål tid).

Varsling fra AMK Tromsø om mulig AKS og STEMI

- Legge-ambulansesalarm med hastegrad AKUTT til aktuell LV-lege og ambulanse.
- AMK formidler kontakter mellom LV-lege/ambulans og aktuell vakthavende sykehuslege ved UNN Harstad, Narvik eller Tromsø for å avklare om pasienten er aktuell for PHT eller pPCI. AMK varslar alltid aktuell/e luftambulans/e/ for videre transport og stabilisering til PCI-senter ved STEMI.

Sykehistorie

- Avklare familiære hertesykdommer. Tid. hjerteinfarkt? Når startet brystsmertene? Avklar kontraindikasjoner for PHT (bruk sjekklisten i PHT-skjema). AMK sjekker "pas.historik" i AMIS.

Prehospitalt primærtiltak

- Legg straks på, sett CP3 I/ED-modus, start CP-veb-lin. Sikre og stabiliser vitale funksjoner, finn beste stilling for pasienten, start MONA, men ikke gi rutinemessig O₂-tilkudd hvis SpO₂ ≥ 90%. Gi morfin til god smertelindring. Legg minst to gode PVK eller intraosøse tilgang.
- Klinisk undersøkelse og EKG gjennomføres parallelt hvis mulig. Tidsmål: Se eget punkt over.
- PHT: clopidogrel (Plavix®) per os (for doser se PHT-skjema s.2)
- pPCI: 180 mg (Sicaprol (Bilique®)) pr. os (avklar med HLA/invulsi-vakt på UNN-Tromsø)
- Hvis pas. står på oral antikoagulering (Marevan, NOAK) skal Bilique® ikke gis. Pas. kan evt. få Plavix®, men bare etter avtale med lege/HLA-vakt/invulsi vakt.

*Marevan kontraindikasjon mot PHT. Marevan/NOAK: Hvis INR>1,8, eller over 12 s121 siste NOAK-avgift, kun PHT gi men bare etter individuell vurdering i samråd med kardiolog. Eksempel: Kort sykdomshist., ung patient og stort tromboembolierisiko. Prehospital trombolysis (Husk at trombolyseskjema alltid skal fylles ut)

Fem indikasjoner for PHT ved STEMI (alle må oppfylles)

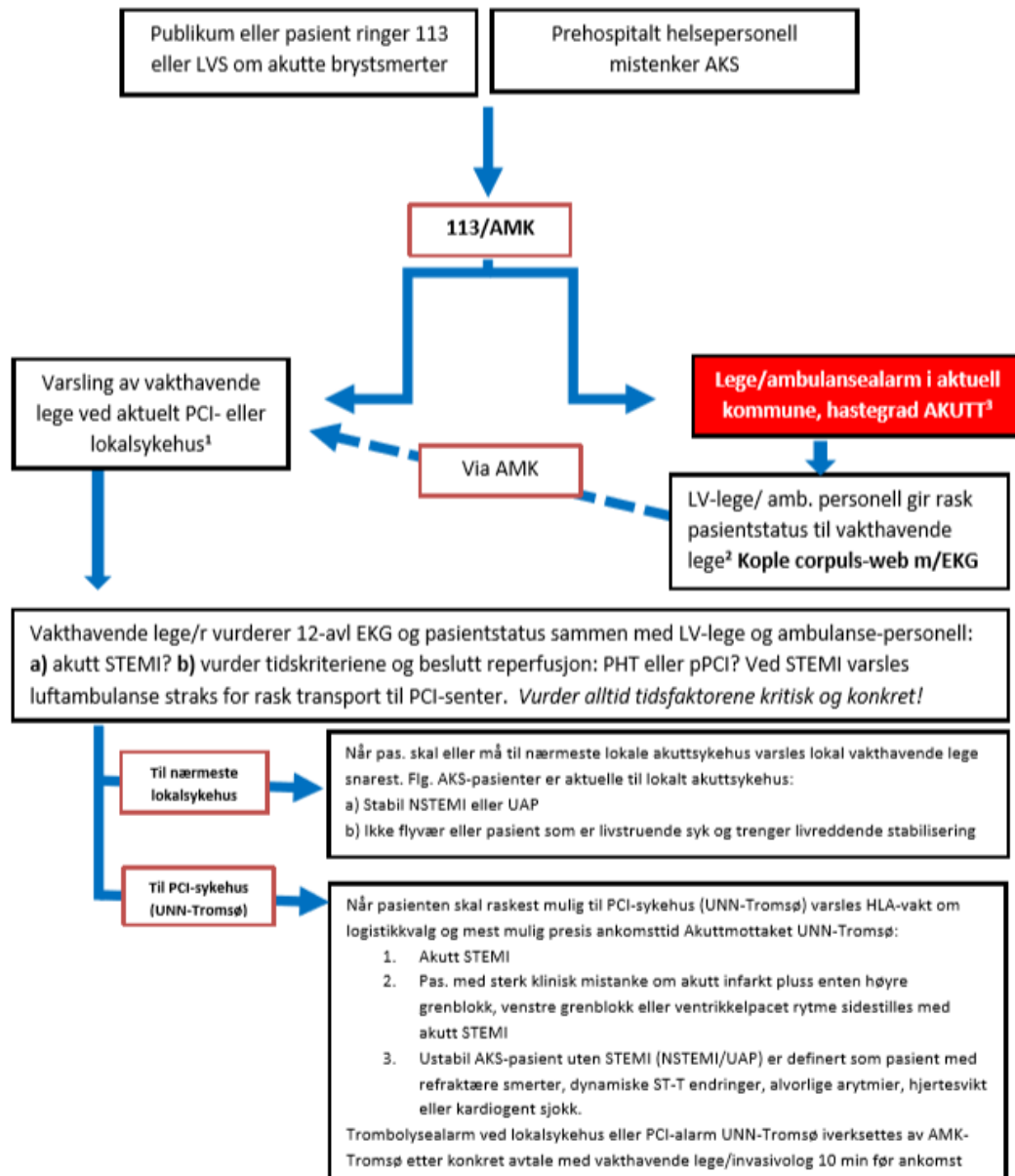
1. SteMI
2. Akutt STEMI
3. Pasient med sterk klinisk mistanke om akutt infarkt plus enten høyre grenblokk, venstre grenblokk eller ventrikelpacet rytmie sidestilles med akutt STEMI
4. Pasient med sterk klinisk mistanke om akutt infarkt plus enten høyre grenblokk, venstre grenblokk eller ventrikelpacet rytmie sidestilles med akutt STEMI
5. Pasient med sterk klinisk mistanke om akutt infarkt plus enten høyre grenblokk, venstre grenblokk eller ventrikelpacet rytmie sidestilles med akutt STEMI

Ti kontraindikasjoner mot PHT ved STEMI (én er nok)*

1. SteMI
2. Akutt STEMI
3. Pasient med sterk klinisk mistanke om akutt infarkt plus enten høyre grenblokk, venstre grenblokk eller ventrikelpacet rytmie sidestilles med akutt STEMI
4. Pasient med sterk klinisk mistanke om akutt infarkt plus enten høyre grenblokk, venstre grenblokk eller ventrikelpacet rytmie sidestilles med akutt STEMI
5. Pasient med sterk klinisk mistanke om akutt infarkt plus enten høyre grenblokk, venstre grenblokk eller ventrikelpacet rytmie sidestilles med akutt STEMI
6. Pasient med sterk klinisk mistanke om akutt infarkt plus enten høyre grenblokk, venstre grenblokk eller ventrikelpacet rytmie sidestilles med akutt STEMI
7. Pasient med sterk klinisk mistanke om akutt infarkt plus enten høyre grenblokk, venstre grenblokk eller ventrikelpacet rytmie sidestilles med akutt STEMI
8. Pasient med sterk klinisk mistanke om akutt infarkt plus enten høyre grenblokk, venstre grenblokk eller ventrikelpacet rytmie sidestilles med akutt STEMI
9. Pasient med sterk klinisk mistanke om akutt infarkt plus enten høyre grenblokk, venstre grenblokk eller ventrikelpacet rytmie sidestilles med akutt STEMI
10. Pasient med sterk klinisk mistanke om akutt infarkt plus enten høyre grenblokk, venstre grenblokk eller ventrikelpacet rytmie sidestilles med akutt STEMI

ESU Trygg Akuttmedisin Prosedyrer for AKS - akutte sykdommer - utg. 2018, 1. mai 2018

TRYGG AKUTTMEDISIN: VARSLINGSPLAN VED AKS (v8-3 010518)



¹ UNN-Tromsø: HLA-vakt via AMK-Tromsø; UNN Harstad og Narvik: Vakthavende indremedisiner

² Trenger ikke å avvente pasientstatus før varslingsprosedyren fullføres

³ Følg Norsk Indeks Startkort og kort nr. 10

TRYGG AKUTTMEDISIN: VEILENDE PROSEDYRE FOR AKUTT KORONARSYNDROM (AKS) (v8-3)

Ordliste

- FMK: 'Første medisinske kontakt' er tid for kontakt med første enhet som kan ta 12-avl. EKG og starte behandling.
- PHT: Prehospital trombolytisk behandling av STEMI. PHT tilstrebes, men trombolyse gis også i (lokal)sykehus
- PCI: Perkutan koronar intervensjon: Angiografi og utblokkning av kransårer i hjertet.
- pPCI: Primær PCI ved STEMI: Pas. transporteres til PCI-senter uten forutgående prehospital trombolyse.

Tidsmål

- **Innen første 10 min. fra FMK:** Pads, MONA, PVK. Tatt, overført og tolket 12-avl-EKG: STEMI? Klinisk undersøkelse (BLÅS/ABCD) gjennomført.
- **Innen neste 10 min.** Ved STEMI: Ha besluttet type reperfusjon (PHT eller pPCI). Velges PHT skal IV- trombolyse være gjennomført (altså **20 min fra FMK til gjennomført PHT**).
- **Innen 90 min.** er pPCI førstevalget ved STEMI hvis åpning av tett koronar kar på UNN-Tromsø kan nås innen 90 min. fra STEMI-diagnosen er stilt.
- **Over 90 min.** er PHT førstevalget ved STEMI hvis pas. ikke rekker PCI innen 90 min. fra diagnose.
- **Innen 20 min** etter ankomst sykehus skal trombolyse være gitt når behandlingen gis der (dør-til-nål tid).

Varsling fra AMK Tromsø om mulig AKS og STEMI

- Lege-ambulansealarm med hastegrad AKUTT til aktuell LV-lege og ambulanse.
- AMK formidler kontakter mellom LV-lege/ambulanse og aktuell vakthavende sykehuslege ved UNN Harstad, Narvik eller Tromsø for å avklare om pasienten er aktuell for PHT eller pPCI. AMK varsler alltid aktuell/e luftambulans/r for videre transport og stabilisering til PCI-senter ved STEMI.

Sykehistorie

- Avklare familiære hjertesykdommer. Tidl. hjerteinfarkt? Når startet brystmertene? Avklar kontraindikasjoner for PHT (bruk sjekklisten i PHT-skjema). AMK sjekker 'pas.historikk' i AMIS.

Prehospital primærtiltak

- Legg straks pads, sett CP3 i AED-modus, start CP-web-live. Sikre og stabilisere vitale funksjoner, finn beste stilling for pasienten, start MONA, men ikke gi rutinemessig O₂-tilskudd hvis SpO₂ ≥ 90%. Gi morfin til god smertelindring. Legg minst to gode PVK eller intraossøs tilgang.
- Klinisk undersøkelse og EKG gjennomføres parallelt hvis mulig. Tidsmål: Se eget punkt over.
- PHT: clopidogel (Plavix[®]) per os (for doser se PHT-skjema s.2)
- pPCI: 180 mg ticagrelor (Brilique[®]) pr. os (avklar med HLA/invasiv-vakt på UNN-Tromsø)
- Hvis pas. står på oral antikoagulering (Marevan, NOAK) skal Brilique[®] ikke gis. Pas. kan evt. få Plavix[®], men bare etter avtale med lege/HLA-vakt/invasiv vakt.

*Relative kontraindikasjoner mot PHT: Marevan/NOAK: Hvis INR < 1,8; etter over 12 t siden siste NOAK-inntak, kan PHT gis men bare etter individuell vurdering i samråd med kardiolog. Eksempel: Kort sykehistorie, ung pasient og stort fremrevegginfarkt.

Prehospital trombolyse (Husk at trombolyseskjema alltid skal fylles ut)

Fem indikasjoner for PHT ved STEMI (alle må oppfylles)

1. Svakere brystmerter ved eller uten ustabilitet
2. Alder > 75 år (U² med PHT) eller > 75 år med 2 tilleggsrisikofaktorer i 12-avl EKG
3. Smertelindring etter 4 timer
4. pPCI kan bli utført innen 90 min. fra diagnosen er stilt
5. Ingen kontraindikasjoner

Ti kontraindikasjoner mot PHT ved STEMI (én er nok) *

1. Strøkkade med ledning som ikke kontrolleres med kompresjon
2. Alvorlig skade, røyk/hodeskade eller operasjon de siste 3 uker
3. Alle typer stillings/gerneblødning eller slag, TIA (nytt) siste 6 mnd.
4. Kjetting, hjernesvulst eller annen akutt kreftsykdom
5. Njåre eller ikke behandlet magensår eller blødning fra magen/såre de siste fire uker
6. Kjetting, blodig fordøyelses eller øyeflippa peroral antikoagulasjonsbehandling (Marevan[®] eller NOAK)
7. Vedvarende systolisk blodtrykk over 180 mm Hg (etter MONA)
8. Graviditet eller mensbrudd over en uke etter fødsel
9. Langtidsrettet koagulasjonsmiddel
10. Klinisk mistanke om aortabluksjon

Vi har store ressurser – men altfor lite samordning



AMK (Tromsø)



Legevakter (Lenvik)



Sterke bilambulansetjenester



Luftambulanser (fly, hkp)



Akuttsykehus
Akuttmottak
Operasjonsavd
Anestesiavd
Kirurgiske avd
Intensivavd...

Den aller viktigste ressursen: *Menneskene* i systemene

Tidskritiske hendelser:

Litt faglig bakgrunn

Hva er en "tidskritisk hendelse"?

- Akutt oppstått sykdom, skade eller ulykke der tidsbruk avgjør sluttr
 - overlevelse/død (mortalitet)
 - skadeomfang
 - langtidsresultat: Funksjonsnivå (morbidity)
- Raskt innsatte, enkle tiltak har størst effekt
- Først skadebegrensning ("damage control"), så definitiv behandling (sykehus)
- Suksessfaktorer:
 - Systematikk
 - Tempo
 - Team



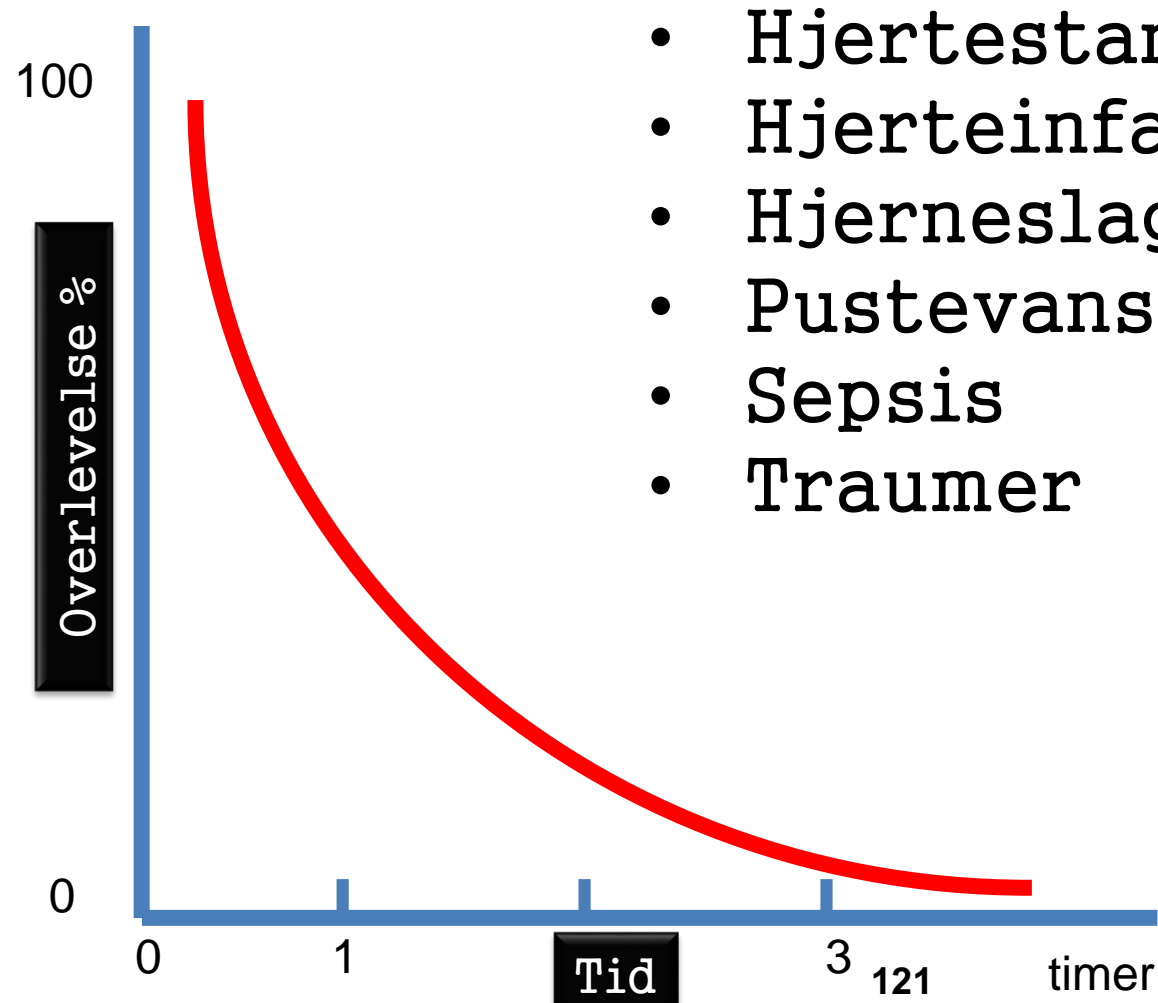
Teamarbeid, drukning,
Gryllefjord, Senj 12013



Akuttmedisin:

Det store *aerobe* prosjektet,
Krevende, utfordrende, kjapt,
praktisk, tverrfaglig,
meningsfylt, handlingsorientert -
og utrolig inspirerende..

Overlevelse vs tid



- Hjertestans
- Hjerterinfarkt
- Hjerneslag
- Pustevansker
- Sepsis
- Traumer

Status quo

- Ulike prosedyrer
- Ulike tidsmål
- Mye rotete samhandling
- Uklare sambandslinjer
- Vi stjeler mye pasienttid
- Vi kan lett bli mye bedre
- Det er mye motstand
- Det er mye støtte

Store framskritt siste 20 år: 'Plumbo, staking og strøm'!



Diagnostikk og behandling

- Hjerneslag
 - Tidlig diagnostikk: CT på alle lokalsykehus
 - Tidlig 'på med blodstrømmen': Trombolyse
 - Tidlig fjerning av propp: Trombektomi
- Hjerteinfarkt
 - Tidlig diagnostikk: Prehospitalt 12-avl EKG
 - Tidlig 'på med blodstrømmen': Trombolyse
 - Tidlig åpning av blodkar: PCI, stenting
- Hjertestans
 - Høyt nivå av publikums-HLR
 - Kjapp ambulanserespons
 - Strøm i alle biler (AED)
- Sepsis
 - Blodkultur og antibiotika prehospitalt

Logistikk

- Styrket ambulansetjeneste
 - Bilambulansen: Fagmedisinsk ressurs, ikke 'transport'
 - Luftambulansetjenestene: Kompenserer avstand
- Styrket primærhelsetjeneste
 - Legevakt, kompetansekrav, trening, døgnplasser
- Styrket nødmeldetjeneste
 - Nasjonalt medisinsk nødnummer 113
 - Nasjonalt legevaktnummer
- Styrket prehospital monitorering via nettet: corpu3
- Styrket sambandssystem: AMK, Nødnett helse

Tross store framskritt: Svært få *konsensus-baserte* felles retningslinjer og handlingsplaner – både lokalt, regionalt og nasjonalt. Vi roter bort mange pasienters dyrebare tid. Samhandlingen blir ofte tilfeldig og personavhengig -

Mye som skal samordnes – og samhandles bare i Helse Nord

3 fylker

87 kommuner

Ca 75 legevaktsentraler

5 helseforetak

12 somatiske sjukehus

Omfattende prehospital virksomhet

- 125 bilambulanser
- 13 båtambulanser
- 11 off. luftambulanser
- 4 AMK-sentraler
- Nasjonal ambulanseflykoordinering (AMK-Tromsø)

2 universitet

3 språk (minst!)

Troms 26 000 km²

Makedonia 26 000 km²

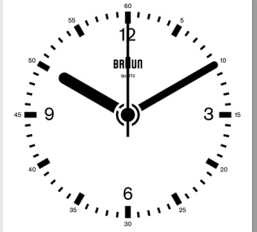
Finnmark 49 000 km²

Slovakia 49 000 km²

Nordland 38 000 km²

Sveits 41 000 km²

463.000 innbyggere (9%)
45% av landarealet



Store medisinsk-tekniske framskritt

Ambulansepersonell og legevakter kan bruke avanserte overvåkingsmetoder: corpuls3

- Ny, lettere og raskere teknologi
- Hjertestarter + avansert monitor
- Telemetri-overføring av data (web-basert)
 - Sykehuslegene kan 'logge på' og følge med
 - LV-legene **må** få samme tilgang! Ansvar: UNN!
- Pulsoksimetri med
 - SpO₂, SpCO, Hb
- Kjapp sending og analyse av 12 avl EKG
- Veldig enkel, kjapp kapnograf
- 2 digitale temperaturer
- Invasive trykk

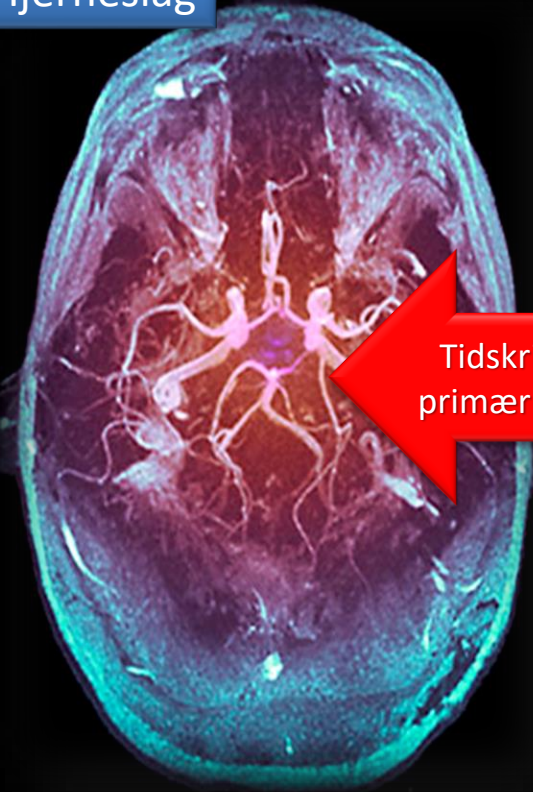


Fra flatskjerm i
Obs-rommet på
Helikopterbasen og fra
AMK, UNN-Tromsø:
Pasient-data fra
bilambulansens cp3-
monitor kan sees 'live'
uansett avstand, så
lenge der er 4G-
dekning.
'Sanntids-data' gir mye
raskere felles
situasjonsforståelse



Tidskritiske hendelser er dagligdagse – og alltid en kamp mot klokka

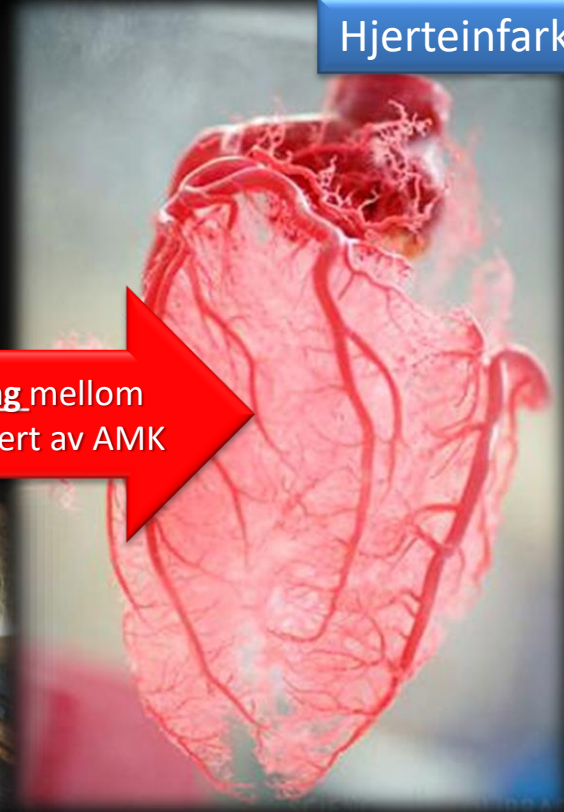
Hjerneslag



Sepsis



Hjerteinfarkt



Tidskritisk sykdom og skade **krever alltid samhandling** mellom primærhelsetjenesten, ambulanse og sykehus koordinert av AMK



Ulykker og skader



Samlet tidsbruk avgjør sluttresultatet
Organisering og samhandling er avgjørende

‘Hverdagens akuttmedisin’: Tiden er kritisk. Vi kan bli mye bedre!

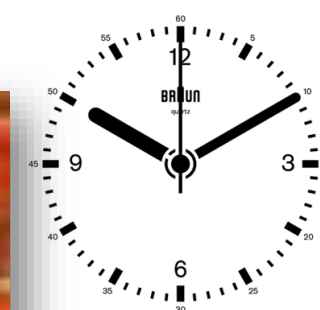


Akuttmedisin: Humanisme og solidaritet (velferdsstat)
God akuttmedisin er god forebyggende medisin

Allt håp er ute!



Prehospital og hospital systemer må sikre systematisk samhandling – ikke silotenking og særinteresser



Sykehusenes vaktleger og spesialressurser

Lokale LV-leger og obs-senger

Akuttmottak

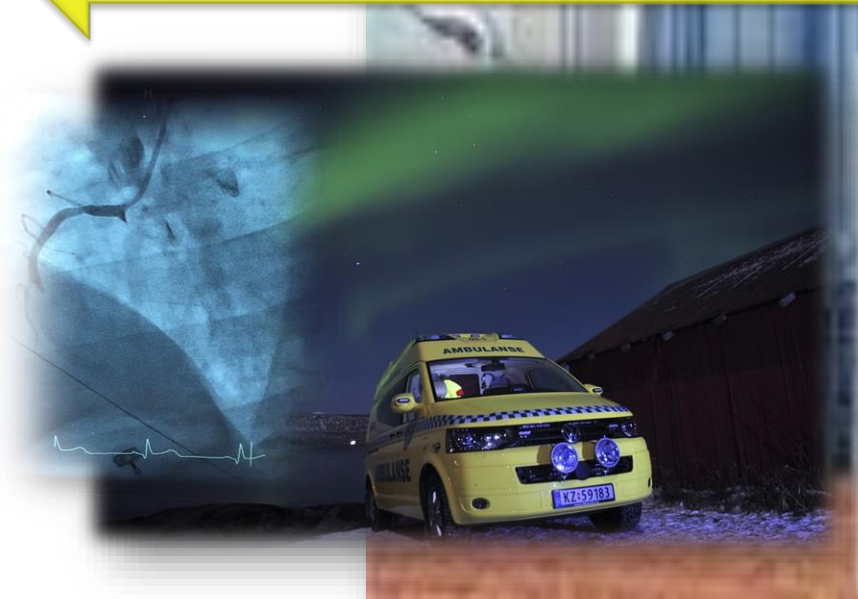
AMK

Ambulanse

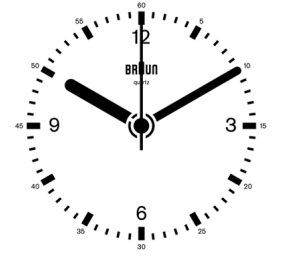
Legevakt/LVS

Pasienten heime

Sømløs samhandling og deling av kritisk (biologisk) pasientinformasjon langs hele kjeden uansett avstand



Noen forutsetning for effektiv samhandling når tiden er knapp



- Felles situasjonsforståelse
- Felles forståelse for tidsmål
- Felles kommunikasjonskanal
- Felles klinisk informasjon
- Felles verdigrunnlag
- Lydhør respekt og handlekraft
- Evidensbaserte rutiner
- Kvalitetskontroll, forskning, utvikling



«Det gode møtet»: LV-lege, lokal ambulanse og UNN-hkp møtes i fjæra et sted i Troms for videre omsorg av en vellykka trombolysert STEMI-pasient. Respekt, felles situasjonsforståelse, tempo og tiltak redder liv.

Ingen samhandling blir sterkere enn det svakeste leddet

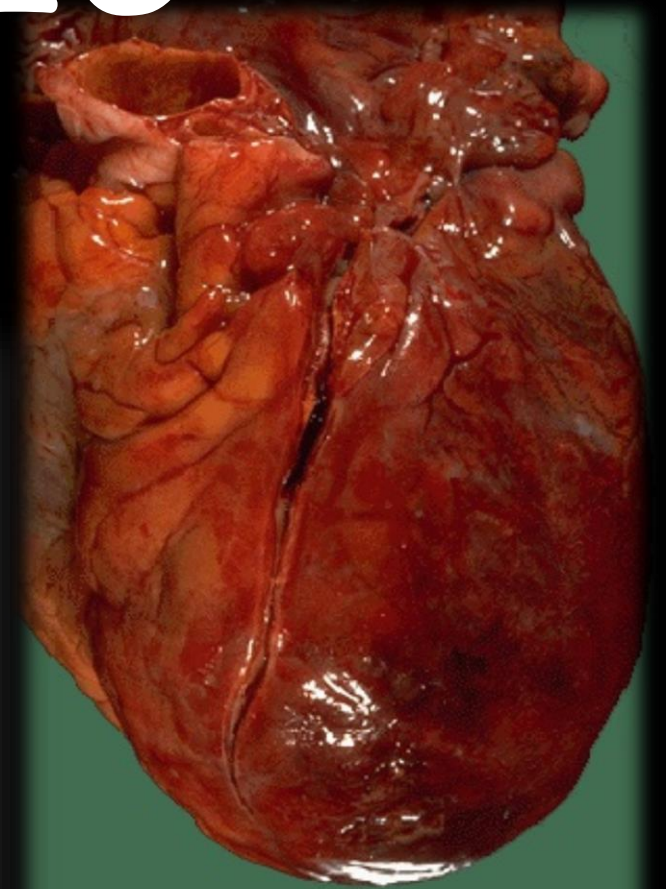
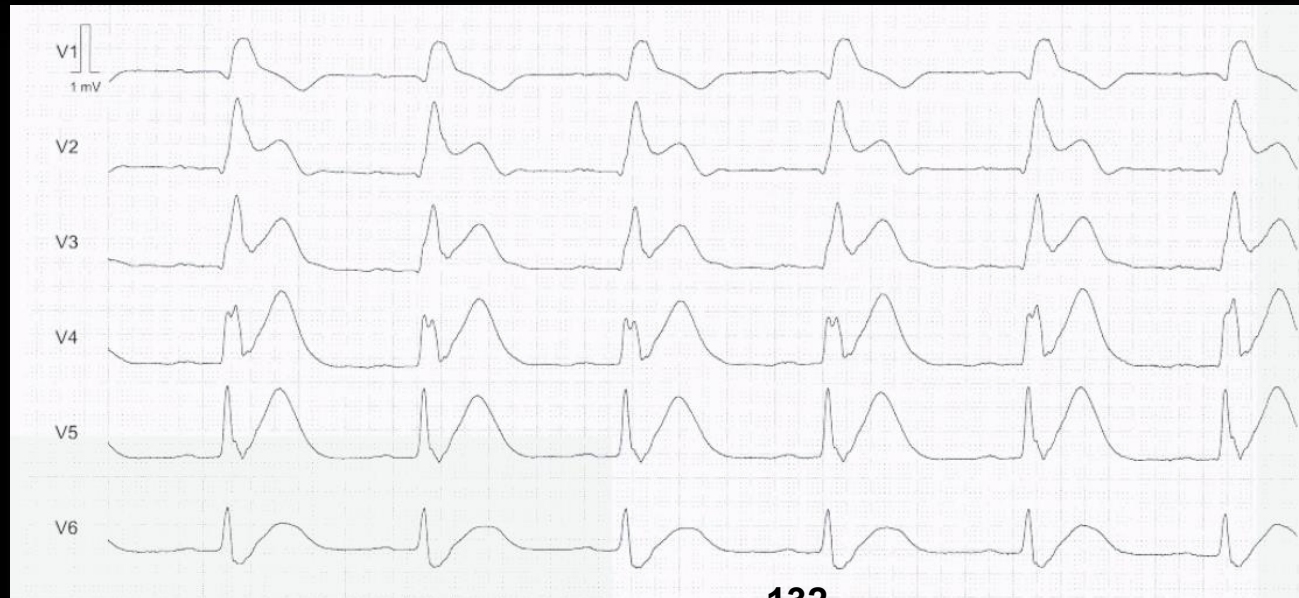


OSO-vedtaket desember 2015:

Etablere «et KSU for felles prosedyre for fem tidskritiske pasientgrupper»

For disse pasientene er det «særlig viktig med en behandlingsskjede som jobber i forhold til en omforent behandlingsplan. Hensikten er å spare tid slik at pasientene kommer raskest mulig til funksjonsreddende og livreddende behandling.»

Akutt hjerteinfarkt: Størst potensiale prehospitalt



Tidligst mulig trombolyse ved akutt STEMI hjerteinfarkt gir store gevinster

- *30 min forsinkelse i oppstart av trombolyse reduserer forventet levealder med ett år*
- *Nytteeffekten er særlig stor for de som behandles innen 2 timer etter brystsmertene startet*

Den aller første prehospital trombolysen i Norge ble gitt i Nordkapp kommune med stor tidsgevinst.

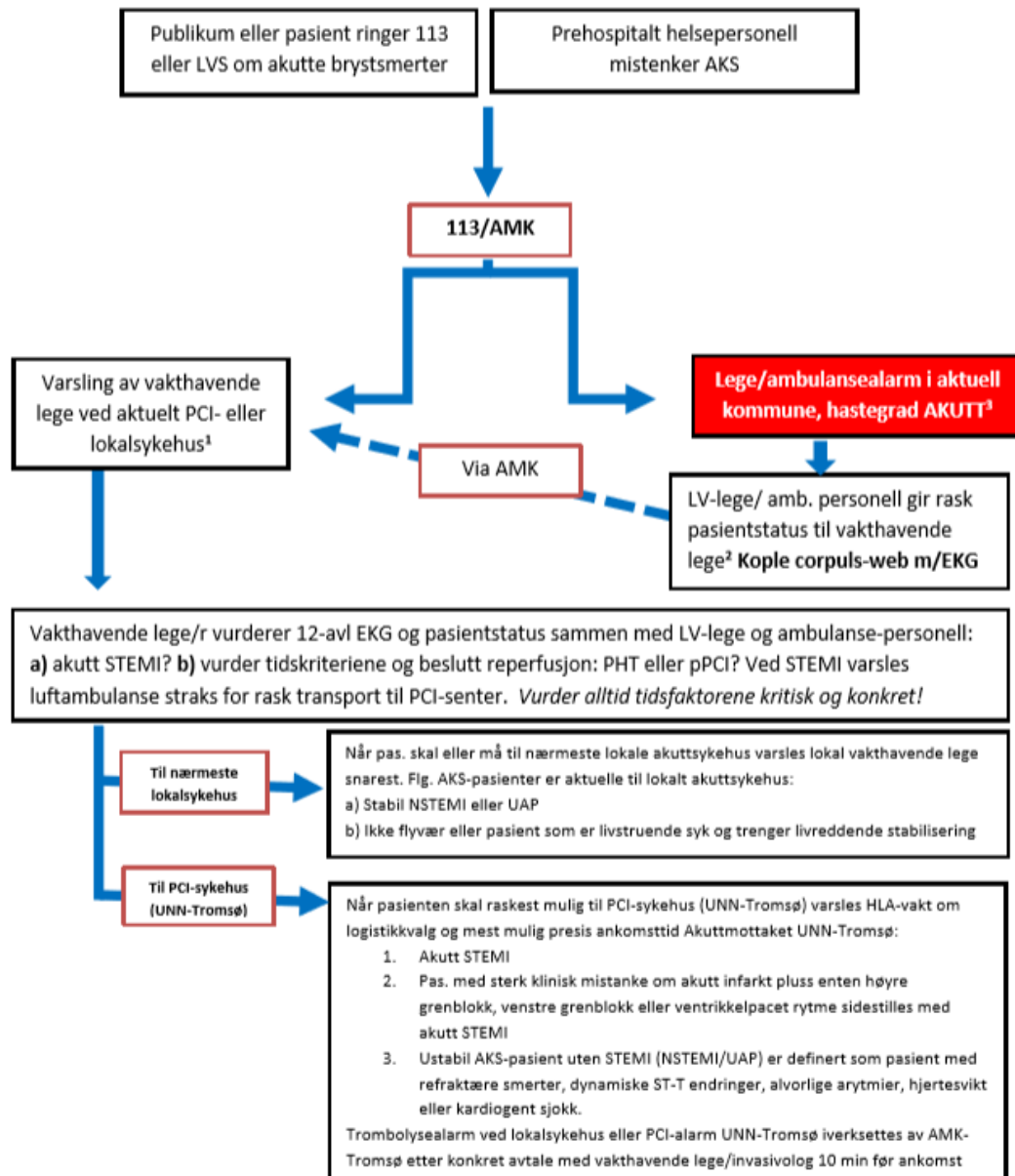
Bjørn H 1994

AHA, ECC 1999

'Trygg akuttmedisin' (KSU-5):

Eksempel på prosedyre og plan for AKS

TRYGG AKUTTMEDISIN: VARSLINGSPLAN VED AKS (v8-3 010518)



¹ UNN-Tromsø: HLA-vakt via AMK-Tromsø; UNN Harstad og Narvik: Vakthavende indremedisiner

² Trenger ikke å avvente pasientstatus før varslingsprosedyren fullføres

³ Følg Norsk Indeks Startkort og kort nr. 10

TRYGG AKUTTMEDISIN: VEILENDE PROSEDYRE FOR AKUTT KORONARSYNDROM (AKS) (v8-3)

Ordliste

- FMK: 'Første medisinske kontakt' er tid for kontakt med første enhet som kan ta 12-avl. EKG og starte behandling.
- PHT: Prehospital trombolytisk behandling av STEMI. PHT tilstrebes, men trombolyse gis også i (lokal)sykehus
- PCI: Perkutan koronar intervensjon: Angiografi og utblokkning av kransårer i hjertet.
- pPCI: Primær PCI ved STEMI: Pas. transporteres til PCI-senter uten forutgående prehospital trombolyse.

Tidsmål

- **Innen første 10 min. fra FMK:** Pads, MONA, PVK. Tatt, overført og tolket 12-avl-EKG: STEMI? Klinisk undersøkelse (BLÅS/ABCD) gjennomført.
- **Innen neste 10 min.** Ved STEMI: Ha besluttet type reperfusjon (PHT eller pPCI). Velges PHT skal IV- trombolyse være gjennomført (altså **20 min fra FMK til gjennomført PHT**).
- **Innen 90 min.** er pPCI førstevalget ved STEMI hvis åpning av tett koronar kar på UNN-Tromsø kan nås innen 90 min. fra STEMI-diagnosen er stilt.
- **Over 90 min.** er PHT førstevalget ved STEMI hvis pas. ikke rekker PCI innen 90 min. fra diagnose.
- **Innen 20 min** etter ankomst sykehus skal trombolyse være gitt når behandlingen gis der (dør-til-nål tid).

Varsling fra AMK Tromsø om mulig AKS og STEMI

- Lege-ambulansalarm med hastegrad AKUTT til aktuell LV-lege og ambulans.
- AMK formidler kontakter mellom LV-lege/ambulans og aktuell vakthavende sykehuslege ved UNN Harstad, Narvik eller Tromsø for å avklare om pasienten er aktuell for PHT eller pPCI. AMK varsler alltid aktuell/e luftambulans/r for videre transport og stabilisering til PCI-senter ved STEMI.

Sykehistorie

- Avklare familiære hjertesykdommer. Tidl. hjerteinfarkt? Når startet brystmertene? Avklar kontraindikasjoner for PHT (bruk sjekklisten i PHT-skjema). AMK sjekker 'pas.historikk' i AMIS.

Prehospital primærtiltak

- Legg straks pads, sett CP3 i AED-modus, start CP-web-live. Sikre og stabilisere vitale funksjoner, finn beste stilling for pasienten, start MONA, men ikke gi rutinemessig O₂-tilskudd hvis SpO₂ ≥ 90%. Gi morfin til god smertelindring. Legg minst to gode PVK eller intraossøs tilgang.
- Klinisk undersøkelse og EKG gjennomføres parallelt hvis mulig. Tidsmål: Se eget punkt over.
- PHT: clopidogel (Plavix[®]) per os (for doser se PHT-skjema s.2)
- pPCI: 180 mg ticagrelor (Brilique[®]) pr. os (avklar med HLA/invasiv-vakt på UNN-Tromsø)
- Hvis pas. står på oral antikoagulering (Marevan, NOAK) skal Brilique[®] ikke gis. Pas. kan evt. få Plavix[®], men bare etter avtale med lege/HLA-vakt/invasiv vakt.

*Relative kontraindikasjoner mot PHT: Marevan/NOAK: Hvis INR < 1,8; etter over 12 t siden siste NOAK-inntak, kan PHT gis men bare etter individuell vurdering i samråd med kardiolog. Eksempel: Kort sykehistorie, ung pasient og stort fremrevegginfarkt.

Prehospital trombolyse (Husk at trombolyseskjema alltid skal fylles ut)

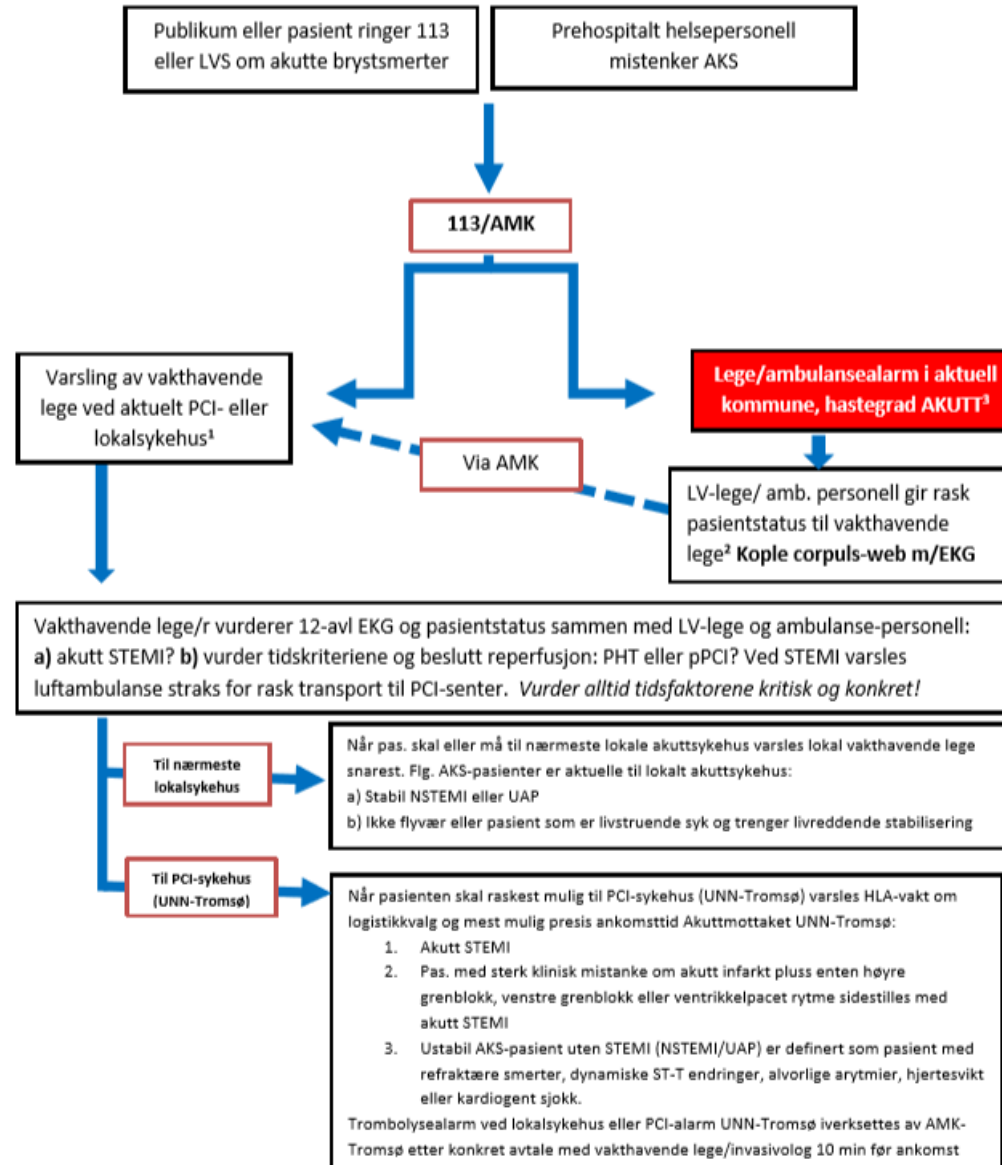
Fem indikasjoner for PHT ved STEMI (alle må oppfylles)

1. Svakere brystmerter ved eller uten ustabilitet
2. Alder > 75 år (U^A eller HFA) eller > 75 år med 2 tilleggsrisikofaktorer i 12-avl EKG
3. Smertelindring etter 4 timer
4. pPCI kan bli utført innen 90 min. fra diagnose er stilt
5. Ingen kontraindikasjoner

Ti kontraindikasjoner mot PHT ved STEMI (én er nok) *

1. Strøkkade med ledning som ikke kontrolleres med kompresjon
2. Alvorlig skade, røyk/hodeskade eller operasjon de siste 3 uker
3. Alle typer stillingsforstyrrelser eller slag, TIA (nytt) siste 6 mnd.
4. Kjeft, hjernesvulst eller annen akutt krefsykdom
5. Njåleste eller ikke behandlet magasin eller ledning fra magen/tarm siste fire uker
6. Kjeft eller blodigforstyrrelser eller effektiv peroral antitrombotiskbehandling (Marevan[®] eller NOAK)
7. Vedvarende systolisk blodtrykk over 180 mmHg (etter MONA)
8. Graviditet eller mensbrudd over en uke etter fødsel
9. Langtidsrettet koagulasjonsmiddel
10. Klinisk mistanke om aortabrosje

TRYGG AKUTTMEDISIN: VARSLINGSPLAN VED AKS (v8-3 010518)



¹ UNN-Tromsø: HLA-vakt via AMK-Tromsø; UNN Harstad og Narvik: Vakthavende indremedisiner

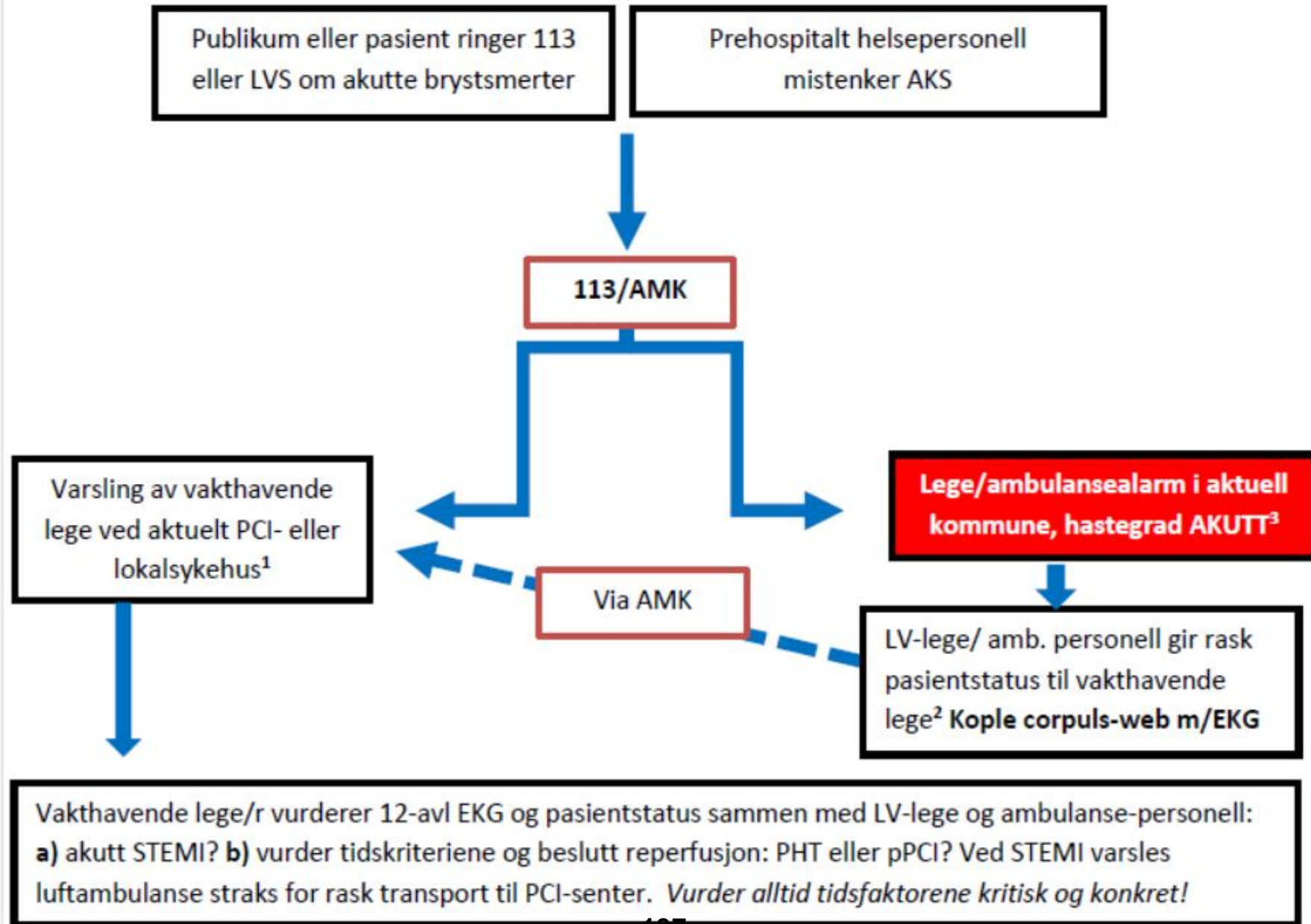
² Trenger ikke å avvente pasientstatus før varslingsprosedyren fullføres

³ Følg Norsk Indeks Startkort og kort nr. 10



corpuls³

TRYGG AKUTTMEDISIN: VARSLINGSPLAN VED AKS (v8-3 010518)



Vakthavende lege/r vurderer 12-avl EKG og pasientstatus sammen med LV-lege og ambulanse-personell:
a) akutt STEMI? b) vurder tidskriteriene og beslutt reperfusjon: PHT eller pPCI? Ved STEMI varsles luftambulanses straks for rask transport til PCI-senter. *Vurder alltid tidsfaktorene kritisk og konkret!*

Til nærmeste
lokalsykehus

Når pas. skal eller må til nærmeste lokale akuttisyrkehus varsles lokal vakthavende lege snarest. Flg. AKS-pasienter er aktuelle til lokalt akuttisyrkehus:
a) Stabil NSTEMI eller UAP
b) Ikke flyvær eller pasient som er livstruende syk og trenger livreddende stabilisering

Til PCI-syrkehus
(UNN-Tromsø)

Når pasienten skal raskest mulig til PCI-syrkehus (UNN-Tromsø) varsles HLA-vakt om logistikkvalg og mest mulig presis ankomsttid Akuttmottaket UNN-Tromsø:

1. Akutt STEMI
2. Pas. med sterk klinisk mistanke om akutt infarkt pluss enten høyre grenblokk, venstre grenblokk eller ventrikkelpacet rytme sidestilles med akutt STEMI
3. Ustabil AKS-pasient uten STEMI (NSTEMI/UAP) er definert som pasient med refraktære smerter, dynamiske ST-T endringer, alvorlige arytmier, hjertesvikt eller kardiogent sjokk.

Trombolysealarm ved lokalsykehus eller PCI-alarm UNN-Tromsø iverksettes av AMK-Tromsø etter konkret avtale med vakthavende lege/invasivolog 10 min før ankomst

¹ UNN-Tromsø: HLA-vakt via AMK-Tromsø; UNN Harstad og Narvik: Vakthavende indremedisiner

² Trenger ikke å avvente pasientstatus før varslingsprosedyren fullføres

³ Følg Norsk Indeks Startkort og kort nr. 10

TRYGG AKUTT MEDISIN: VEILENDE PROSEDYRE FOR AKUTT KORONARSYNDROM (AKS) (v8-3)

Ordliste

- FMK: 'Første medisinske kontakt' er tid for kontakt med første enhet som kan ta 12-avl-EKG og starte behandling.
- PHT: Prehospital trombolytisk behandling av STEMI. PHT tilstrebes, men trombolyse gis også i (lokal)sykehus
- PCI: Perkutan koronar intervensjon: Angiografi og utblokkning av kransårer i hjertet.
- pPCI: Primær PCI ved STEMI: Pas. transporteres til PCI-senter uten forutgående prehospital trombolyse.

Tidsmål

- **Innen første 10 min. fra FMK:** Pads, MONA, PVK. Tatt, overført og tolket 12-avl-EKG: STEMI? Klinisk undersøkelse (BLÅS/ABCD) gjennomført.
- **Innen neste 10 min.** Ved STEMI: Ha besluttet type reperfusjon (PHT eller pPCI). Velges PHT skal IV- trombolyse være gjennomført (altså **20 min fra FMK til gjennomført PHT**).
- **Innen 90 min.** er pPCI førstevalget ved STEMI hvis åpning av tett koronarårer på UNN-Tromsø kan nås innen 90 min. fra STEMI-diagnosen er stilt.
- **Over 90 min.** er PHT førstevalget ved STEMI hvis pas. ikke rekker PCI innen 90 min. fra diagnose.
- **Innen 20 min** etter ankomst sykehus skal trombolyse være gitt når behandlingen gis der (dør-til-nål tid).

Varsling fra AMK Tromsø om mulig AKS og STEMI

- Lege-ambulanselarm med hastegrad AKUTT til aktuell LV-lege og ambulans.
- AMK formidler kontakter mellom LV-lege/ambulans og aktuell vakthavende sykehuslege ved UNN Harstad, Narvik eller Tromsø for å avklare om pasienten er aktuell for PHT eller pPCI. AMK varsler alltid aktuell/e luftambulans/e for videre transport og stabilisering til PCI-senter ved STEMI.

Sykehistorie

- Avklare familiære hjertesykdommer. Tidl. hjerteinfarkt? Når startet brystsmertene? Avklar kontraindikasjoner for PHT (bruk sjekklisten i PHT-skjema). AMK sjekker 'pas.historikk' i AMIS.

Prehospital primærtiltak

- Legg straks pads, sett CP3 i AED-modus, start CP-web-live. Sikre og stabilisere vitale funksjoner, finn beste stilling for pasienten, start MONA, men ikke gi rutinemessig O₂-tilskudd hvis SpO₂ ≥ 90%. Gi morfin til god smertelindring. Legg minst to gode PVK eller intraossøs tilgang.
- Klinisk undersøkelse og EKG gjennomføres parallelt hvis mulig. Tidsmål: Se eget punkt over.
- PHT: clopidogrel (Plavix®) per os (for doser se PHT-skjema s.2)
- pPCI: 180 mg ticagrelor (Brilique®) pr. os (avklar med HLA/invasiv-vakt på UNN-Tromsø)
- Hvis pas. står på oral antikoagulering (Marevan, NOAK) skal Brilique® ikke gis. Pas. kan evt. få Plavix®, men bare etter avtale med lege/HLA-vakt/invasiv vakt.

*Relative kontraindikasjoner mot PHT: Marevan/NOAK: Hvis INR < 1,8, etter over 12 t siden siste NOAK-inntak, kan PHT gis men bare etter individuell vurdering i samråd med kardiolog. Eksempel: Kort sykehistorie, ung pasient og stort fremrevegginfarkt.

Prehospital trombolyse (Husk at trombolyseskjema alltid skal fylles ut)

Fem indikasjoner for PHT ved STEMI (alle må oppfylles)

1. Sentrale brystsmarter med eller uten utstråling
2. Minst 2 av P2, aVL og ST-Ti minst 2 tilsvarende avvikninger i 12-avl EKG
3. Smartestartet under 6 timer
4. pPCI kan ikke nå innen 90 min. fra diagnosen er stilt
5. Ingen kontraindikasjoner

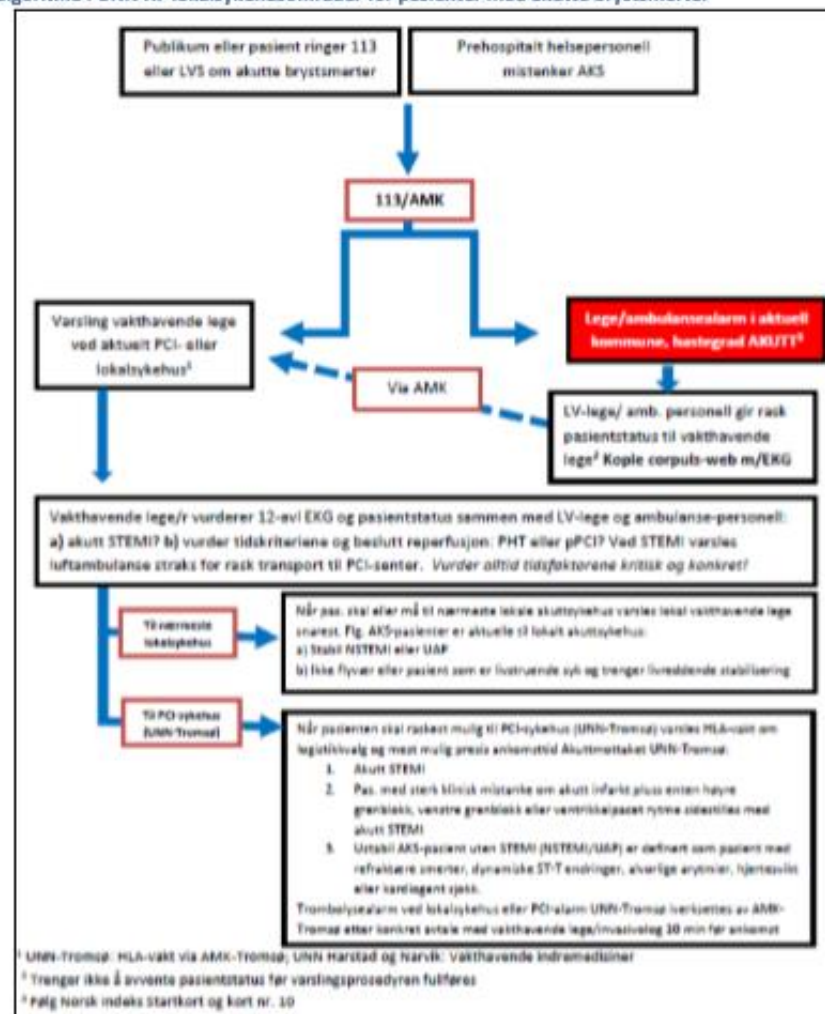
Ti kontraindikasjoner mot PHT ved STEMI (én er nok) *

1. Strøkkade med blødning som ikke kontrolleres med kompresjon
2. Akutt eller tidligere, nålig hodeskade eller operasjon de siste 3 uker
3. Alle typer tidligere hjernebledninger eller slag. TIA (drøyt) siste 6 mnd.
4. Gje et hjernesult eller annen akutt kretsløpslame
5. Nygledde eller ikke behandlet magde eller blødning fra magt/larm siste fire uker
6. Gje et blodingsforstyrrelse eller effektiv peroral antikoagulasjonsbehandling (Marevan® eller NOAK)
7. Vedvarende systolisk blodtrykk over 180 mmHg (etter MONA)
8. Graviditet eller mindre enn en uke etter fødsel
9. Langtidsrettet leversykdom
10. Klinisk mistanke om aortabluende

Logistikk

- Bruk to-, tre- eller fire-kantsamband på Nødnett/telefoni for felles beslutningsprosess og tidlig konferanse mellom AMK, sykehuslege, LV-lege og ambulanspersonell. Mål: Avklar snarest mulig diagnose og behandlingsvalg: PHT eller pPCI?
- Bruk cp3-web® 'live'-overføring såfremt dekning. Aktuell sykehuslege logger seg på.
- pPCI-pasienter skal direkte til PCI-lab uten stopp i akuttmottaket.
- Alle pasienter som har fått PHT skal til UNN-Tromsø.
- Ved STEMI varsles luftambulans straks for rask transport til PCI-senter.
- PHT kan også gis under pågående transport til UNN Tromsø hvis pPCI ikke nås. Husk at mange tiltak kan gjennomføres under pågående transport

Varslingsalgoritme i UNN HF lokalsykehusområder for pasienter med akutte brystsmarter



TRYGG AKUTT MEDISIN: VEILENDE PROSEDYRE FOR AKUTT KORONARSYNDROM (AKS) (v8-3)

Ordliste

- FMK: 'Første medisinske kontakt' er tid for kontakt med første enhet som kan ta 12-avl. EKG og starte behandling.
- PHT: Prehospital trombolytisk behandling av STEMI. PHT tilstrebes, men trombolyse gis også i (lokal) sykehus
- PCI: Perkutan koronar intervensjon: Angiografi og utblokkning av kransårer i hjertet.
- pPCI: Primær PCI ved STEMI: Pas. transporteres til PCI-senter uten forutgående prehospital trombolyse.

Tidsmål

- **Innen første 10 min. fra FMK:** Pads, MONA, PVK. Tatt, overført og tolket 12-avl-EKG: STEMI? Klinisk undersøkelse (BLÅS/ABCD) gjennomført.
- **Innen neste 10 min.** Ved STEMI: Ha besluttet type reperfusjon (PHT eller pPCI). Velges PHT skal IV- trombolyse være gjennomført (altså **20 min fra FMK til gjennomført PHT**).
- **Innen 90 min.** er pPCI førstevalget ved STEMI hvis åpning av tett koronarkar på UNN-Tromsø kan nås innen 90 min. fra STEMI-diagnosen er stilt.
- **Over 90 min.** er PHT førstevalget ved STEMI hvis pas. *ikke* rekker PCI innen 90 min. fra diagnose.
- **Innen 20 min** etter ankomst sykehus skal trombolyse være gitt når behandlingen gis der (dør-til-nål tid).

Varsling fra AMK Tromsø om mulig AKS og STEMI

- Lege-ambulansealarm med hastegrad AKUTT til aktuell LV-lege og ambulanse.
- AMK formidler kontakter mellom LV-lege/ambulanse og aktuell vakthavende sykehuslege ved UNN Harstad, Narvik eller Tromsø for å avklare om pasienten er aktuell for PHT eller pPCI. AMK varsler alltid aktuell/e luftambulanse/r for videre transport og stabilisering til PCI-senter ved STEMI.

Sykehistorie

- Avklare familiære hjertesykdommer. Tidl. hjerteinfarkt? Når startet brystsmertene? Avklar kontraindikasjoner for PHT (bruk sjekklisen i PHT-skjema). AMK sjekker 'pas.historikk' i AMIS.

Prehospital primærtiltak

- Legg straks pads, sett CP3 i AED-modus, start CP-web-live. Sikre og stabilisere vitale funksjoner, finn beste stilling for pasienten, start MONA, men ikke gi rutinemessig O₂-tilskudd hvis SpO₂ ≥ 90%. Gi morfin til god smertelindring. Legg minst to gode PVK eller intraossøs tilgang.
- Klinisk undersøkelse og EKG gjennomføres parallelt hvis mulig. Tidsmål: Se eget punkt over.
- PHT: clopridogel (Plavix®) per os (for doser se PHT-skjema s.2)
- pPCI: 180 mg ticaglerol (Brilique®) pr. os (avklar med HLA/invasiv-vakt på UNN-Tromsø)
- Hvis pas. står på oral antikoagulering (Marevan, NOAK) skal Brilique® ikke gis. Pas. kan evt. få Plavix®, men bare etter avtale med lege/HLA-vakt/invasiv vakt.

*Relative kontraindikasjoner mot PHT: Marevan/NOAK: Hvis INR < 1,8; etter over 12 t siden siste NOAK-inntak, kan PHT gis men bare etter individuell vurdering i samråd med kardiolog. Eksempel: Kort sykehistorie, ung pasient og stort fremreveggsinfarkt.

Prehospital trombolyse (*Husk at trombolyseskjema alltid skal fylles ut*)

Fem indikasjoner for PHT ved STEMI (alle må oppfylles)

1. Sentrale brystmerter med eller uten utstråling
2. Minst 2 mm (0,2 mV) ST ↑ i minst 2 tilgrensende avledninger i 12-avl-EKG
3. Smertevarighet under 6 timer
4. pPCI kan ikke nås innen 90 min. fra diagnosen er stilt
5. Ingen kontraindikasjoner

Ti kontraindikasjoner mot PHT ved STEMI (én er nok) *

1. Stikkskade med blødning som ikke kontrolleres med kompresjon
2. Alvorlig skade, nylig hodeskade eller operasjon de siste 3 uker
3. Alle typer tidligere hjerneblødning eller slag. TIA (drypp) siste 6 mnd.
4. Kjent hjernesvulst eller annen aktiv kreftsykdom
5. Pågående eller ikke behandlet magesår eller blødning fra mage/tarm siste fire uker
6. Kjent blødningsforstyrrelse eller effektiv peroral antikoagulasjonsbehandling (Marevan® eller NOAK)
7. Vedvarende systolisk blodtrykk over 180 mmHg (etter MONA)
8. Graviditet eller mindre enn en uke etter fødsel
9. Langkommet leversykdom
10. Klinisk mistanke om aortadisseksjon

Max grense for å rekke til akuttmottaket på 70 minutter fra vi møter pasienten



Morten Jørgensen

Oppsummert:

Tiden er en kritisk faktor i dagens
akuttmedisin!

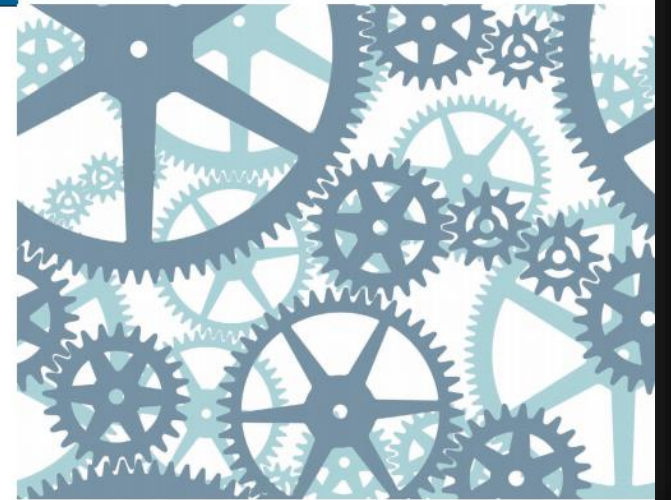
Fortsatt viktige geografiske forskjeller

Fortsatt mange muligheter for forbedringer

NOU Norges offentlige utredninger 2015:17

Først og fremst

Et helhetlig system for håndtering av akutte sykdommer
og skader utenfor sykehus

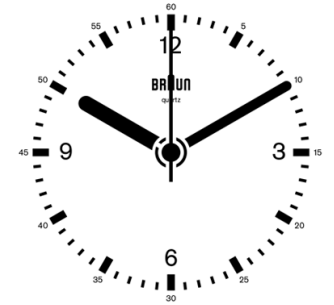


NOU 17 2015: Fortsatt geografiske forskjeller

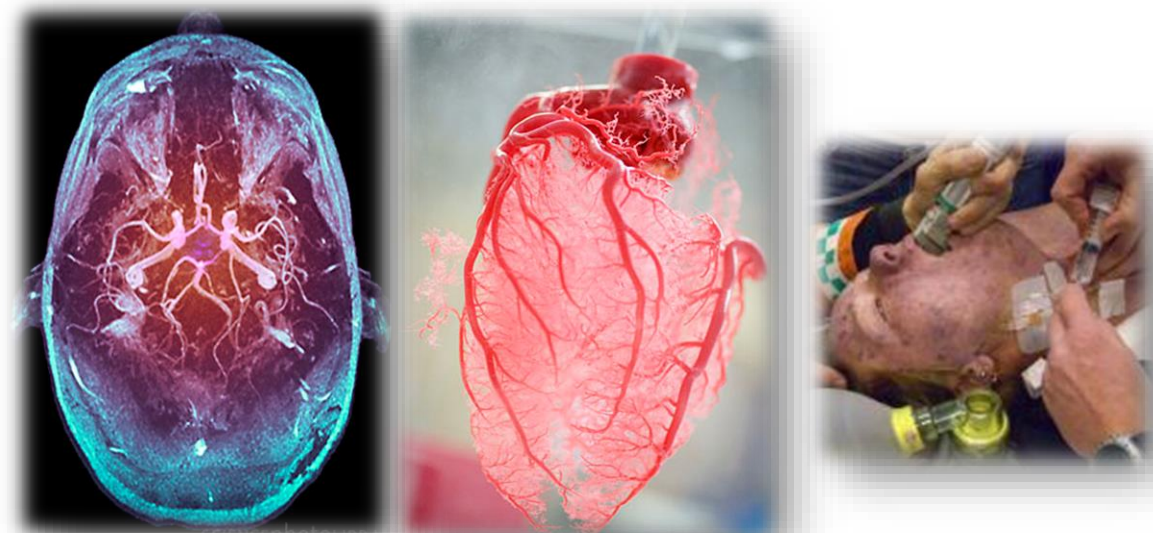
- Norge har i utgangspunktet en god akuttberedskap, men det er behov for et nasjonalt løft for å **øke kapasitet, kompetanse og kvalitet i akuttkjeden.**
- *Det er imidlertid geografiske forskjeller, og det er utfordringer knyttet til tilgjengelighet til de akuttmedisinske tjenestene i en del av de minst sentrale områdene i landet. Det har vært viktig for utvalget å fremme forslag som kan bidra til å redusere disse forskjellene.*

NOU 2015:17 s 17

**Kan ny og bedre samhandling med felles handlingsmønstre ('Trygg akuttmedisin'), avansert teknologi og kommunikasjon (CP3, VAKe, Nødnett) redusere forskjeller i tilgjengelighet og fange tidstyver? Kan vi bedre samhandling og tempo?
Svar: Ja!**



Take-home:
 Tre felles varslingsplaner
 Tre felles kortprosedyrer
 skal hjelpe oss til raskere, mer presis og tryggere samhandling i de vanligste, tidskritiske akuttmedisinske situasjonene

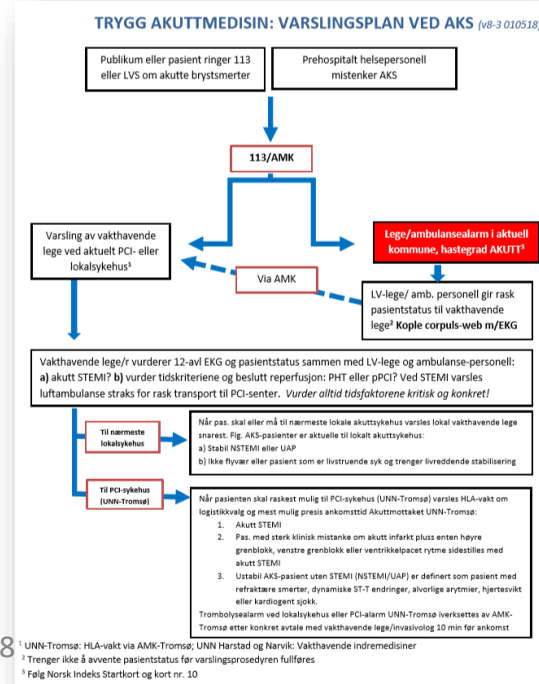


Hjerneslag

AKS

Sepsis

- Varslingsplan
 - varslingsveier
 - samhandling
 - kommunikasjon
 - destinasjonskriterier
- Kortprosedyre
 - medisinske tiltak
 - tidsmål



TRYGG AKUTT MEDISIN: VEILEDENE PROSEDYRE FOR AKUTT KORONARSYNDROM (AKS) (v8-3) Ordliste

- FMK: "Første medisinske kontakt" er tid for kontakt med første enhet som kan ta 12-avl. EKG og starte behandling.
- PHT: Prehospital trombolytisk behandling av STEMI. PHT tilføres, men trombolysis gis også i lokalsykehus
- PCI: Perikutan koronar intervensjon: Angiografi og utblokkering av kransårer i hjertet.
- pPCI: Primær PCI ved STEMI: Pas. transporteres til PCI-senter uten forutgående prehospital trombolysis.

Tidsmål

- **Innen første 10 min.** fra FMK: Pads, MONA, PVK, Tatt, overført og tolket 12-avl-EKG: STEMI? Klinisk undersøkelse (BLÅSjakk) gjennomført.
- **Innen neste 10 min.** Ved STEMI: Ha besluttet type reperfusjon (PHT eller pPCI). Velges PHT skal IV-trombolysis være gjennomført (altså **20 min fra FMK til gjennomført PHT**).
- **Innen 90 min.** er pPCI førstevalget ved STEMI hvis åpning av tett koronarår på UNN-Tromsø kan nås innen 90 min. fra STEMI-diagnosen er stilt.
- **Over 90 min.** er PHT førstevalget ved STEMI hvis pas. ikke rekker PCI innen 90 min. fra diagnose.
- **Innen 20 min** etter ankomst sykehus skal trombolysis være gitt når behandlingen gis der (der-til-nå-til).

Varslings fra AMK Tromsø om mulig AKS og STEMI

- Legge-ambulanselarm med hastegrad AKUTT til aktuell LV-lege og ambulanse.
- AMK formidler kontakten mellom LV-lege/ambulansse og aktuell vakthavende sykehuslege ved UNN Harstad, Narvik eller Tromsø for å avklare om pasienten er aktuell for PHT eller pPCI. AMK varslers alltid aktuell/e luftambulansse/ for videre transport og stabilisering til PCI-senter ved STEMI.

Sykehistorie

- Avklare familiære hjertesykdommer. Tid. hjerteinfarkt? Når startet brystsmertene? Avklar kontraindikasjoner for PHT (bruk sjekklisten i PHT-skjema). AMK sjekker "pas.historikk" i AMIS.

Prehospitalt primærtiltak

- Legge straks pisk, sett CP3 AED-modus, start CP-web-Bre. Sikre og stabiliser vitale funksjoner, finn beste stilling for pasienten, start MONA, men ikke gi rutinemessig O₂-tilkudd hvis SpO₂ ≥ 90%. Gi morfin til god smertelindring. Legg minst to gode PVK eller intraosøse tilgang.
- Klinisk undersøkelse og EKG gjennomføres parallelt hvis mulig. Tidsmål: Se eget punkt over.
- PHT: Clopidogrel (Plavix[®]) per os (for doser se PHT-skjema s.2)
- pPCI: 180 mg (Scaprol (Bristol)[®]) pr. os (avklar med HLA/invulsi-vakt på UNN-Tromsø)
- Hvis pas. står på oral antikoagulering (Marevan, NOAK) skal Brilique[®] ikke gis. Pas. kan evt. få Plavix[®], men bare etter avtale med lege/HLA-vakt/invulsi vakt.

*Hvis pasienten kontraindikasjoner mot PHT. Marwan/NOAK: Hvis INR > 1,8, eller over 12 s.11 sende til NOAK-avdel. Sun PHT gis men bare etter individuell vurdering i samråd med beredte. Eksempel: Kort sykdomshistorie, ung patient og stort tromboembolusjeksjonsrisiko. Prehospital trombolysis (Husk at trombolyseskjema alltid skal fylles ut)

Fem indikasjoner for PHT ved STEMI (alle må oppfylles)

1. SteMI
2. SteMI med 12-avl EKG
3. SteMI med 12-avl EKG
4. SteMI med 12-avl EKG
5. SteMI med 12-avl EKG

Ti kontraindikasjoner mot PHT ved STEMI (én er nok) *

1. SteMI med 12-avl EKG
2. SteMI med 12-avl EKG
3. SteMI med 12-avl EKG
4. SteMI med 12-avl EKG
5. SteMI med 12-avl EKG
6. SteMI med 12-avl EKG
7. SteMI med 12-avl EKG
8. SteMI med 12-avl EKG
9. SteMI med 12-avl EKG
10. SteMI med 12-avl EKG

Take-home message

- Vi kan styrke og støtte hverandre, spare pasient-tid og samhandle bedre gjennom felles og omforente retningslinjer for de vanligste tidskritiske akuttmedisinske tilstandene
- 'Trygg akuttmedisin' skal gi oss felles varslings- og handlingsplaner og enkle, felles prosedyrer med klare tidsmål for alle ledd i tiltakskjeden
- Vi kan bruke CP3-"live" og andre sambandskanaler (Nødnett Helse) til effektiv og tverrfaglig teambygging over lange avstander
- Vi kan dele *kliniske, fysiologiske* pasientdata i "sanntid" med alle enheter som har CP3-monitorer (og med VAKe)
- Vi kan skape felles situasjonsforståelse tross lange avstander, røfft geografi og værbegrensninger
- Vi kan styrke det medisinske arbeidet for de sjukeste og hardest skadde – tross avstand – og bygge trygg akuttmedisin gjennom 'virtuelle team'
- Vi vil bedre samarbeide mellom sykehus, ambulanse og primærhelsetjenesten

Takk!



Ny personopplysningslov

Leif Erik Nohr
Juridisk rådgiver
UNN, KVALUT
juni 2018

Ny lov og forordning

- GDPR
 - General Data Protection Regulation
 - Personvernforordningen
 - I kraft i EU 25. mai 2018
 - Ny Personopplysningslov
 - I kraft i Norge tidligst 1. juli 2018
- *Forordning: Rettsakt (lov) som får bindende virkning i alle medlemsstater fra et bestemt tidspunkt.*
 - *Ikke nødvendig med eget lovvedtak i medlemsland*
 - *Norge bindes ikke automatisk men gjennom endringer i EØS-avtalen*
 - *Ny personopplysningslov § 1:
EØS-avtalen vedlegg XI nr. 5e (forordning (EU) 2016/679) om vern av fysiske personer i forbindelse med behandling av personopplysninger og om fri utveksling av slike (...) gjelder som lov med de tilpasningene som følger av vedlegg XI, protokoll 1 og avtalen for øvrig.*



Hva er nytt?

- Nye plikter – et ledelsesansvar
- Forståelig personvernerklæring
- Vurdere risiko og personvernkonsekvenser
- Innebygget personvern
- Nye regler om personvernombud
- Nye plikter for databehandlere
- Samarbeid i nettverk og bransjenormer
- Avvikshåndtering – tidsfrister og bøter
- «Retten til å bli glemt»

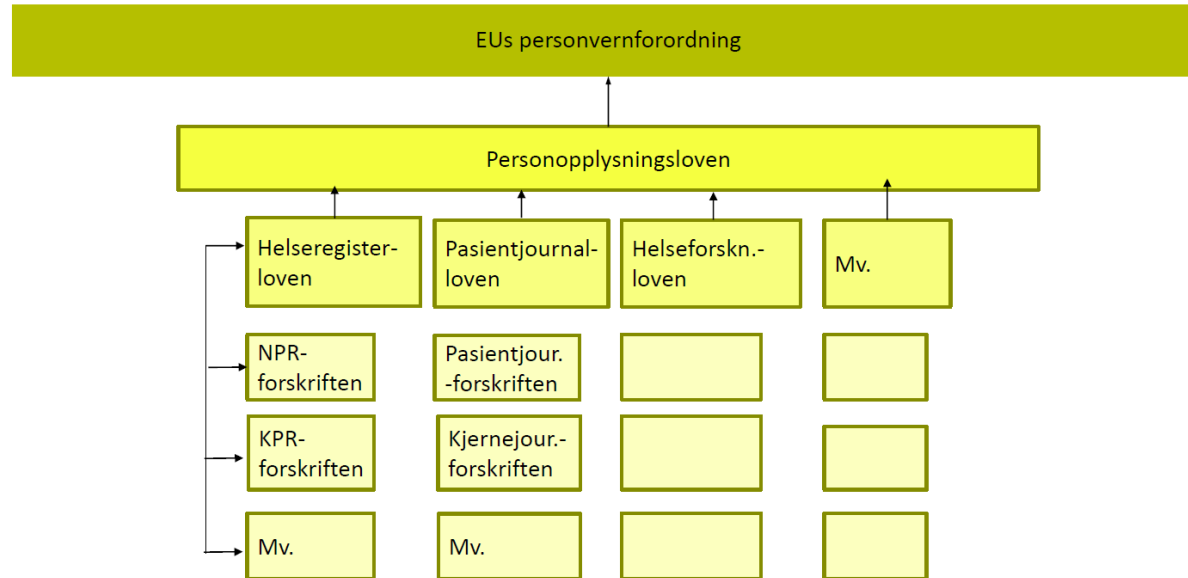
- *Mange prinsipper fra gjeldende lov og direktiv videreføres*



"Before I write my name on the board, I'll need to know how you're planning to use that data."



Forholdet mellom ny lov og helselovgivningen



Forholdet mellom ny lov og helselovgivningen

Hvordan prinsippene i Personvernforordningen artikkel 5 ivaretas i helselovgivningen

Utarbeidet av Leif Erik Nohr, [jur.rådgiver](#), Universitetssykehuset Nord-Norge

14. mai 2018

Forordningen, Artikkel 5 nr 1	Helselovgivningen ¹
<p>a)</p> <p>«lovlighet, rettferdighet og gjennomsiktighet» «(Personopplysninger skal) <i>behandles på en lovlig, rettferdig og gjennomsiktig måte med hensyn til den registrerte</i>»</p> <p>Lovlighet (fortalen, avsn 40) «For at behandlingen skal kunne anses som lovlig bør personopplysninger behandles på grunnlag av den berørte registrertes samtykke eller et annet berettiget grunnlag som er fastsatt ved lov, enten i denne forordning eller i en annen bestemmelse i unionsretten eller medlemsstatenes nasjonale rett som nevnt i denne forordning, herunder behovet for å oppfylle den rettslige forpliktelsen som påhviler den behandlingsansvarlige, eller behovet for å oppfylle en avtale som den registrerte er part i, eller for å treffe tiltak på anmodning fra den registrerte før en avtaleinngåelse.»</p> <p>Rettferdighet (fortalen avsn 39) «For fysiske personer bør det framgå klart og tydelig at personopplysninger om dem samles inn, benyttes, konsulteres eller på annen måte behandles, og i hvilket omfang de behandles eller vil bli behandlet»</p> <p>Gjennomsiktighet (fortalen, avsn. 39) «Prinsippet om gjennomsiktighet krever at all informasjon og kommunikasjon i forbindelse med behandling av nevnte personopplysninger er lett tilgjengelig og lettfattelig, og at språket som brukes, er klart og enkelt. Prinsippet gjelder særlig informasjon til de registrerte om identiteten til den</p>	<ul style="list-style-type: none">• Helsepersonelloven kap 8:<ul style="list-style-type: none">◦ Lovhjemmel for helsepersonells dokumentasjonsplikt• Pasientjournallov § 6, første ledd: «Behandlingsrettede helseregistre må ha hjemmel i lov.»• Retten til informasjon og medbestemmelse• Rett til å motsette seg deling av informasjon, hpl § 25 og 45.• Pasient- og brukerrettighetslov kap 5: Pasienters innsynsrett• Journal skal gjøres forståelig for pasientene• Pasienten skal informeres om sine rettigheter



Overordnede personvernprinsipper – artikkel 5

- Lovlighet, rettferdighet og gjennomsiktighet
- Formålsbegrensning
- Dataminimering
- Riktighet
- Lagringsbegrensning
- Integritet og fortrolighet
- Ansvarlighet

Artikkel 5 er «innholdsfortegnelsen» til forordningen.



Ikke bare helse

Ulike formål:

- Pasientbehandling
- Forskning
- Opplæring
- Personaladministrasjon
- Post og arkiv



Forordningen, artikkel 5, 1 b:

Personopplysninger skal samles inn for spesifikke, uttrykkelig angitte og berettigede formål.

Vurdering av personvernkonsekvenser (DPIA)

- Vurdering nødvendig dersom behandling av opplysninger vil medføre høy risiko for personers rettigheter og plikter
- Vurderingen skal gjennomføres *før* behandlingen
- Behandlingsansvarlige har ansvaret
 - Kobler på PVO, databehandler, registrerte og andre interessenter
- Nye behandlinger
- Ny/endret risiko
- Organisatoriske endringer

- DPIA erstatter langt på vei konsesjon

*DPIA =
Data Protection Impact
Assessment*



Innebygget personvern

- Tas hensyn til personvern i utvikling og anskaffelse av system eller løsning
- Brukerne forventer personvern
- Sjekkliste i sju punkter

<https://www.datatilsynet.no/regelverk-og-skjema/lage-nye-losninger/innebygd-personvern/>



Personvernombudets (PVO) rolle

- Flere må ha PVO
- Skal sikres involvering i personvernsaker
- Skal støttes i sine oppgaver og få tilstrekkelige ressurser
- Skal ikke motta instruksjoner om utførelsen av sine oppgaver
- De registrerte skal kunne kontakte PVO angående alle personvernspørsmål
- PVO har taushetsplikt
- Informasjon og rådgivning
- Kontrollere
- Samarbeide med Datatilsynet
- Kontaktpunkt

Forordningens avsnitt 4 omhandler personvernombudet



Protokoll – artikkel 30

- Navn og kontaktopplysninger til den behandlingsansvarlige
- Formålene med behandlingen
- Kategorier registrerte og kategorier av personopplysninger
- Kategorier av mottakere av opplysninger
- Eventuell overføring av opplysninger til tredjestat eller internasjonal organisasjon
- Planlagte tidsfrister for sletting av opplysninger
- Generell beskrivelse av sikkerhetstiltak

Artikkel 30:

Hver behandlingsansvarlig (...) skal føre en protokoll over behandlingsaktiviteter som utføres under deres ansvar.



Hva gjør vi i UNN?

- Etablert et team for å jobbe med personvern og informasjonssikkerhet (PVO, sikkerhetsfolk og jurist)
- Informasjon til direktørens ledergruppe
- I gang med å lage protokoll etter artikkel 30
- Ny personvernerklæring
- Skal gjennomgå hele forordningen for å sikre samsvar med egne prosedyrer
- Informasjon og opplæring



Det er resultatene for pasienten som teller!
Vi gir den beste behandling



Nordreisa kommune
Ráissa suohkan
Raisin komuuni

ARBEIDSTILSYNET
Postboks 4720 Torgarden
7468 TRONDHEIM

Deres ref:	Vår ref (bes oppgitt ved svar):	Løpenr.	Arkivkode	Dato
	2017/1065-10	6942/2018	440	22.06.2018

Svar på tilsyn fra arbeidstilsynet sitt tilsyn 03.10.2017, referanse 2017/40811.

Viser til Deres brev datert 11.05.2018 med ny frist på følgende punkter:

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

Vedlagt følger kopi av:

- Ferdig kartlegging og risikovurdering, vedlegg 1.
- Handlingsplan med frist for gjennomføring, vedlegg 2

Pålegg- Vold og trusler-rutiner

Alle virksomheter i Nordreisa kommune jobber nå for å sette rutiner i KF systemet. Innen rus og psykisk helse gjelder samme rutine som for hjemmetjenesten, og rutinen er fra tidligere innarbeidet i tjenesten.

Vedlagt følger kopi av rutine:

- Rutine for hvordan vold, trusler og andre uheldige belastninger skal forebygges, meldes, håndteres og følges opp, vedlegg 3

Pålegg-Vold og trussel om vold-opplæring

Vedlegg:

- Signert skjema på at opplæring er gitt, vedlegg 4.

Med vennlig hilsen

Kirsti Løvli
Sektorleder helse- og omsorg

Dette dokumentet er produsert elektronisk, og har derfor ingen signatur

Nordreisa kommune har tatt i bruk [eDialog](#). Med den kan du trygt sende oss brev og dokumenter elektronisk selv om de er unntatt offentlighet.

Vi oppfordrer alle til å ta i bruk ordningen med digital post – for hvert brev du leser digitalt fra oss er du med å bidra til besparelse på ca. 12 kroner. Fordelene er mange – les mer om digital post på vår [hjemmeside](#).

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

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

Telefon: + 47 77 58 80 00
Telefaks: + 47 77 77 07 01

Bankkonto: 4740.05.03954
Org.nr: 943 350 833

Vedlegg

- 1 vedlegg 1
- 2 vedlegg 2
- 3 Vedlegg 3
- 4 vedlegg 4

Interne kopi mottakere:

Anne-Marie Gaino Rådmannen

Vedlegg 1

HANDLINGSPLAN

Virksomhet/avdeling e.l.:
 Rus og psykisk helse
 Ansvarlig leder:
 Konstituert virksomhetsleder Mette Vik-Johansen

Nr.	Kort beskrivelse av faren/problemet	Prioritering	Tiltak for å redusere risikoen	Ansvarlig(e)	Tidsfrist
1.	Bli utsatt for fysisk vold	1.	Se film om temaet, diskutere og reflektere i personalgruppa.	Virksomhetsleder	Innen 15.09.18
2.	Verbale trusler	3.	Opplæring i kommunikasjon for å møte verbale trusler.	Virksomhetsleder	Innen 15.09.18
3.	Trakasering fra pårørende	4.	Opplæring i kommunikasjon for å møte pårørende i forskjellige livssituasjoner.	Virksomhetsleder	Innen 15.09.18
4.	Bilkjøring, at pasient forstyrrer sjåføren	2.	Rutiner for bilkjøring med brukere, etter en risikovurdering.	Virksomhetsleder	Innen 15.09.18
			Nødvendig opplæring på alle tiltak.		Innen 15.09.18

Vedlegg 2

KARTLEGGING OG RISIKOVURDERING

Virksomhet/avdeling e.l.:
 Rus og psykisk helse
 Ansvarlig leder:
 Konstituert virksomhetsleder Mette Vik-Johansen

Nr.	Hva kan gå galt?	Beskriv konsekvensen hvis det skjer	Hvor ofte skjer det	Konsekvens	Kommentar	Vurdert av/dato
1.	Bli utsatt for fysisk vold	Bli fysisk og psykisk skadet	Svært sjelden	Svært alvorlig	Ustabil på grunn av psykisk helse og/eller rus	Leder/verneombud 18.06.2018
2.	Verbale trusler	Ikke fysisk skade, men kan bli redd og skaper frykt	Ofte	Alvorlig	Bli engstelig for å gå på jobb, også privat	Leder/verneombud 18.06.2018
3.	Trakasering fra pårørende	Usikker og redd, lei seg	Sjelden	Alvorlig	Føler at det gjøres en dårlig jobb.	Leder/verneombud 18.06.2018
4.	Bilkjøring, at pasient forstyrrer sjåføren	Trafikkulykke, med påfølgende skader	Ofte	Svært alvorlig	Være lojal i forhold til tiltaksplan	Leder/verneombud 18.06.2018
			Klikk for å velge	Klikk for å velge		
			Klikk for å velge	Klikk for å velge		
			Klikk for å velge	Klikk for å velge		
			Klikk for å velge	Klikk for å velge		



Prosedyre i hjemmetjenesten

Fagavdeling Hjemmetjenesten	Kvalitetsperm Del 1 Dokumentasjon	Arkivert på kommunens Intranett: (Ikke foreløpig)
Prosedyrens navn: Trusler og vold		Side 1 av
Utarbeidet av: kvalitetsgruppe i Hjemmetjenesten	Godkjent av: Åshill Fredriksen Virksomhetsleder.	Gyldig fra: 01.03.2014 Skal revideres: 01.03.2016 Ansvar for revidering: Kvalitetsgruppen

1. **FORMÅL / HENSIKT:**

Følge opp og sikre arbeidstakerne og registrere skade eller trusler om vold.

Kvalitetsmål :

Ivareta ansatte som utsettes for vold eller trusler om vold.

Lov / forskrif :

Lov om arbeidsmiljø, arbeidstid og stillingsvern § 4-3 Krav til det psykososiale arbeidsmiljøet, og Registrerings og meldeplikt m.m § 5-1

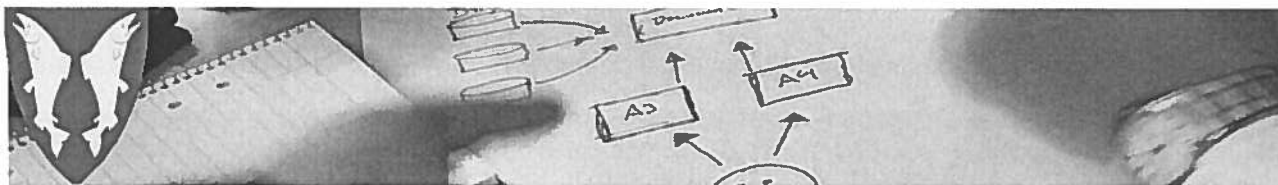
2. **ANSVAR / MYNDIGHET**

Den enkelte arbeidstaker.

3. **BESKRIVELSE**

- Skriftlig melding til nærmeste leder. Bruk skjema for registrering/avvik
- Den som føler seg truet skal snarest forlate bruker
- Det skal alltid rapporteres videre til nærmeste leder
- Ved besøk i risikohjem, må dette diskuteres med soneleder om man må være to.

Vedlegg: Skademeldingsskjemaet.



Nordreisa kommune

Rutiner for risikoanalyse og vernerunder

Status: Gjeldende
Ikrafttredelse: 12-10-2015
Type: Reglement
Utstedelse: 15-09-2017
Sist revidert: 15-09-2017
Neste revisjon: 13-10-2020
Ansvarlig: Virksomhetsleder
Redaktør: Åshill Fredriksen
E-post: ashill.fredriksen@nordreisa.kommune.no

Rutine for kartlegging og risikovurdering

Formål

Sikre at det gjennomføres kartlegging og risikoanalyse i virksomheten jevnlig slik at en har oversikt over faktorer som kan medføre risiko.

Grunnlag

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

Beskrivelse

Det skal gjennomføres kartlegging og risikovurdering x 1 pr år. Kartleggingen gjennomføres av virksomhetsleder og verneombud.

Det ene året vil en ha fokus på kontorarbeidsplassene og innemiljøet på arbeidsplassen, og det andre året vil fokuset være utemiljøet og i tjenestemottakers bolig.

Det forutsettes at episoder / hendelser som ikke kan vente på neste planlagte gjennomgang vil bli kartlagt og risikovurdert fortløpende.

Ansvar/myndighet

Virksomhetsleder

Kvalitetsmål

Gjennomgang av kartlegging skal bidra til at en på forhånd kan forebygge og minske risikoen for de ansatte.

Evaluering

Kryssreferanser



Mal for prosedyrer i helsetjenesten

Fagavdeling Sonjatun Omsorgssenter	Kvalitetsperm Del 4 Faglig prosedyre	Arkivert på kommunens Intranett : Ja
Prosedyrens navn : Forebygging av vold og trusler på arbeidsplassen.		Side 1 av 1
Utarbeidet av : Nina Frogum Anita Jensen	Godkjent av :	Gyldig fra : 23.03.09 Skal revideres :23.03.11 Ansvar for revidering : Soneleder

1. FORMÅL / HENSIKT

Forebygge vold og trusler på arbeidsplassen.

Kvalitetsmål :

Unngå psykiske og fysiske skader på personalet

Lov / forskrift :

Arbeidsmiljøloven §§2-3 og 4-3

2. ANSVAR / MYNDIGHET

Alle som jobber på Sonjatun Omsorgssenter: tilsynslege, sykepleiere, vernepleiere, hjelpepleiere, helsefagarbeidere og assistenter.

3. BESKRIVELSE

- Drive kontinuerlig internopplæring på arbeidsplassen for å tilføre ny kunnskap og opprettholde et godt kunnskapsnivå til de ansatte. Gjennomføre årlige studiedager.
- Tilby faglig veiledningstimer til alle ansatte hvor temaet er vold og trusler på arbeidsplassen.
- Det skal føres registreringskjema for problematferd for personer med demens, som skal brukes i behandlingen for å forebygge vold og trusler.
- Det skal alltid være to pleiere ved daglig stell av personer som har problematferd, for å unngå vold og trakasering av personalet.
- Alle ansatte skal føre avviksskjema som leveres til soneleder. Skjemaene gjennomgås på personalmøte hver 6. uke Deretter leveres skjemaene til enhetsleder for sykehjemmene for eventuell videre behandling.
- Det skal foretas en daglig evaluering av hendelser som har skjedd i løpet av vakta. Dette gjøres på hver avdeling.



Mal for prosedyrer i helsetjenesten

Fagavdeling Sonjatun Omsorgssenter	Kvalitetsperm Del 4 Faglig prosedyre	Arkivert på kommunens Intranett : Ja
Prosedyrens navn : Rutiner når personalet er blitt utsatt for vold og trakasering på arbeidsplassen.		Side 1 av 1
Utarbeidet av : Nina Frogum Anita Jensen	Godkjent av :	Gyldig fra : 23.03.09 Skal revideres :23.03.11 Ansvar for revidering : Soneleder

1. FORMÅL / HENSIKT

Ivareta den enkelte ansattes psykiske og fysiske helse.
Unngå alvorlig skade på ansatte.

Kvalitetsmål :

Unngå psykiske og fysiske skader på personalet
Unngå alvorlig skade på ansatte.

Lov / forskrift :

Arbeidsmiljøloven §§2-3 og 4-3
Arbeidsmiljøloven § § 20 og 21

2. ANSVAR / MYNDIGHET

Alle som jobber på Sonjatun Omsorgssenter: tilsynslege, sykepleiere, vernepleiere, hjelpepleiere, helsefagarbeidere og assistenter.

3. BESKRIVELSE

- Varsellysene/klokkene på rommene hvor det er personal SKAL ALLTID være i bruk, slik at nå ansatte trenger assistanse og hjelp skal de utløse alarmer på det aktuelle rommet. Alt annet personal fra begge avdelinger skal øyeblikkelig komme til unnsetning for å bidra med hjelp og assistanse, slik at den eller de som er blitt utsatt for vold og trakasering kan få nødvendig helsehjelp.
- Ved behov gis førstehjelp og evt. tilkalle vakthavende lege på tlf. 777 65 666.
- Ved arbeidsulykke som medfører alvorlig skade eller død skal arbeidsgiver straks melde fra til arbeidstilsynet og nærmeste politimyndighet.
- Når den akutte situasjonen er avklart tas episoden opp til vurdering og evaluering av de involverte.
- Det skal føres avviksregistrering og eventuelt skademelding.

VOLD / TRUSLER

Vedlegg 4.

TIL ALLE ANSATTE I RUS OG PSYKISK HELSETJENESTE:

SKRIV DERE OPP PÅ DENNE LISTEN

Ansatt	Bed.helstj 24/04/18	Bed.hj.tj 29/05/18	Film, vold /trusler Dato : 20/6-18	Personalmøter : Emne Vold/ Trusler(høst 2018)
Liv Bekkmo	X	X	X 20/6-18	
Lise Seljevoll	X	X		
Inghild Sivertsen		X	X 20/6-18	
Sissel Elveskog	X			
Trine-Lise Siri				
Hilde Granli	X			
Britt Martinsen	X		20/6-18 X	
Lis-Monica T Warth				
Hildur Tvedt				
June Pedersen				
Wenche Benjaminsen				
Elin Vangen				
Eilin E Storaas				
Anne N Salamonsen	X	X	X	
May Helen Vangen			X 20.06	
Mette J-Vik	X	X	20/6	



Nordreisa kommune
Ráissa suohkan
Raisin komuuni

FYLKESMANNEN I TROMS
Postboks 6105
9291 TROMSØ

Offl § 13, jfr Fvl § 13, 1. ledd

Deres ref:	Vår ref (bes oppgitt ved svar):	Løpenr.	Arkivkode	Dato
	2016/1441-11	7005/2018	H01	25.06.2018

Avgjørelse i tilsynssak, Deres ref. 2017/1214-0

Viser til brev datert 26.04.18, og med utsatt svarfrist til 01.07.18 på telefon med Kristin Synnøve Voie.

Fylkesmannen finner at det foreligger brudd på forsvarlighetskravet i helse- og omsorgstjenesten § 4-1, forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten.

Beskrivelse av tiltak som er iverksatt for å overholde lovgivningen:

Hver virksomhetsleder har ansvar for å lukke avvik i pasientjournalen ukentlig, og starte et forbedringsarbeid ved å iverksette tiltak for at hendelsen ikke skal gjenta seg. Oppgaven kan delegeres til sykepleier 1, men virksomhetsleder skal rapportere avvik til sektorleder i den månedlige økonomirapporten.

I tillegg skal virksomhetsleder legge en rapport i KF systemet hver måned basert på siste måneds avvik. Virksomhetsleder skal beskrive igangsatte forbedringstiltak.

Dette deles med alle virksomhetsleder på det månedlige møtet med sektorleder, der kvalitetsforbedringstiltak står i fokus slik at det implementeres i alle virksomheter.

Nordreisa kommune må jobbe videre med utarbeidelse av rutiner for oppgaver som blant annet
-journalansvarlig
-avviksbehandling, registrering, lukking og praksis for forbedring
-gjennomgang av samtlige rutiner slik at Nordreisa kommune holder seg til normen og har forsvarlige tjenester

Nordreisa kommune har tatt i bruk [eDialog](#). Med den kan du trygt sende oss brev og dokumenter elektronisk selv om de er unntatt offentlighet.

Vi oppfordrer alle til å ta i bruk ordningen med digital post – for hvert brev du leser digitalt fra oss er du med å bidra til besparelse på ca. 12 kroner. Fordelene er mange – les mer om digital post på vår [hjemmeside](#).



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

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

Telefon: + 47 77 58 80 00
Telefaks: + 47 77 77 07 01

Bankkonto: 4740.05.03954
Org.nr: 943 350 833

Beskrivelse av hvordan ledelsen i Nordreisa kommune vil gjennomgå om iverksatte tiltak har virket som planlagt, etter at de har fått virket en stund:

-Sektorleder følger opp alle rapporter og gjør månedlig gjennomgang på avvik i alle virksomheter. Tema på fellesmøter som sektorleder har sammen med virksomhetsledere er fokus på lære av hverandre, og å gjøre hverandre gode for å fremme en god forbedringskultur i hele helse og omsorg.

-Det må lages en plan for framdrift i forhold til å oppfylle kravet til internkontroll og kvalitetssystem.

-Det må gjøres forløpende ROS analyser på områder som har avvik eller er utsatt for å få avvik, og ROS analyser deles mellom virksomheter i helse og omsorg, da risiko og sårbarhet i en virksomhet også kan være aktuell i en annen virksomhet. Det må jobbes med å komme i forkant og iverksette sikringstiltak.

-Sektorleder har ansvar for å gjøre stikkprøver på dokumentasjon helsehjelp, eks. ernæring, legemiddelgjennomgang, fall, og at tiltak følges opp og blir evaluert. Tiltak som eks. vektkontroll, begrunnelse for tiltak og evalueringsdato.

Til informasjon: Undertegnede slutter som sektorleder 26.06.18, og Bodil Mikkelsen vil være fungerende sektorleder fra 01.07.18 inntil ny sektorleder er tilsatt.

Med vennlig hilsen

Kirsti Løvli
Sektorleder helse- og omsorg
kirsti.lovli@nordreisa.kommune.no
77588132

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



Sonjatun helsesenter
Nordreisa Kommune

Deres ref: Vår ref:
2018/46

Saksbehandler:
Bernt-Thomas Åbyholm

22.06.2018

Tilsynsrapport

Sonjatun helsesenter
Nord-Troms brannvesen gjennomførte tilsyn den 19.06.2018 i ovennevnte objekt.

Tilsynet ble foretatt i medhold av Lov av 14. juni 2002 nr 20 (brann- og eksplosjonsvernloven) § 13 annet ledd og Forskrift av 15. desember 2015 (Forskrift om brannforebygging) § 18.

Sikkerhetsnivået i objektet er vurdert opp mot kravene i Forskrift om brannforebygging og HMS-lovgivningen.

Til stede ved tilsynet:

For virksomhet/bruker: Guro Boltas

For eier: Stein-Viggo Pedersen, Dag Åge Batnes

For brannvesenet: Bernt-Thomas Åbyholm

Innledning

Hensikten med tilsynet var å vurdere om eier, virksomhet og bruker ved objektet arbeider systematisk med brannsikkerheten. Fra brannvesenets side ble det lagt vekt på å foreta en helhetlig vurdering av alle forhold som kan påvirke sannsynligheten for at brann bryter ut, og konsekvenser av utbrutt brann. Et slikt tilsyn er ikke en tilstandsrapport for objektet.

Tilsynet omfattet blant annet undersøkelse av:

- At brannobjektet er bygget, utstyrt og vedlikeholdt i samsvar med gjeldende lover og forskrifter om forebygging av brann.
- At brannobjektet er tilgjengelig og tilrettelagt for rednings- og slokkeinnsats.
- At virksomhetens internkontroll er hensiktsmessig for å nå mål på sikkerhetsområdet.
- At spesifiserte aktiviteter blir etterlevd slik som beskrevet.

Omfang

Tilsynet ble innledet med gjennomgang av tidligere tilsynsrapporter, internkontrollrutiner, brannteknisk dokumentasjon og tegninger. Deretter ble det foretatt en stikkprøvekontroll på objektet, samt intervju for å verifisere at krav er oppfylt.

Oppfølging etter siste gangs tilsyn

Forrige branntilsyn ble avholdt: 12.09.2017

Avvik fra dette tilsynet som ikke er lukket:

Avvik 1

Avvik 6

Utbedring av begge avvikene er i gang, men ikke avsluttet enda.

Generelt

Betongbygning i fire etasjer. Helsesenter.

Definisjoner:

Avvik:

Overtredelse av krav fastsatt i eller i medhold av helse-, miljø- og sikkerhetslovgivningen.

Anmerkning:

Forhold som tilsynsmyndighetene mener det er riktig å påpeke for å ivareta helse, miljø og sikkerhet, og som ikke omfattes av definisjonen for avvik.

Kommentarer:

Utfyllende beskrivelse av avvik/funn som beskriver de faktiske forhold ved objektet.

Avvik

Følgende avvik ble konstatert under tilsynet:

Avvik 1

Eieren har ikke sørget for at byggverket oppfyller kravene til brannsikkerhet som gjelder for denne type byggverket/bruk.

Avvik fra:

§ 5. Kontroll og vedlikehold av bygningsdeler og sikkerhetsinnretninger

Kommentarer:

Forholdet gjelder rømning fra hudavdelingen i 4.etg. Begge rømningsdørene i korridoren som fører ut på tak er låst og må i dag åpnes med nøkkel. Rømningsdører skal enkelt la seg åpne uten bruk av nøkler.

Anmerkninger

Følgende forhold ble anmerket under tilsynet:

Anmerkning 1

Det opplyses at oppmøteplass ved evakuering er satt til foajeen ved hovedinngangen i 2.etg. I og med at det ikke er avklart om bygget er delt opp i brannseksjoner (trygge brannskiller) er det naturlig at alle evakueres ut av bygningen/til nabobygning (trygt sted). Foajeen kan eventuelt brukes som en kortvarig møteplass før man evakuerer videre.

Anmerkning 2

Det opplyses at ved brannalarm ringer personalet ved helsesenteret til omsorgssenteret/bo- og kultur. Herfra ringes det videre til øvrige helsepersonell som er på jobb. Ved redusert bemanning (natt) vil hvert minutt være viktig. Mange pasienter skal flyttes. Dersom bygget heller ikke er brannseksjonert skal alle evakueres ut av bygningen. Det anbefales derfor å vurdere mer automatiserte varslingsløsninger for å nå ut til helsepersonell på jobb. På den måten kan tilgjengelig personell raskere bistå med evakuering.

Andre forhold

Ingen

Oppsummering/avsluttende møte

Ved oppsummeringsmøtet ble de registrerte avvik og anmerkninger gjennomgått.

Det var enighet om at eier/virksomhet/bruker finner løsninger for å rette opp de avvik og anmerkninger som er angitt i rapporten.

Tilbakemelding

Under henvisning til Brann og eksplosjonsvernloven §33 1. ledd, ber brannvesenet om en skriftlig tilbakemelding med fremdriftsplan som viser hvordan og når påpekte avvik vil bli rettet.

Fremdriftsplanen oversendes til Nord-Troms brannvesen innen 20.07.2018.

Med hilsen

Bernt-Thomas Åbyholm
Avdelingsleder Forebyggende

Kopi:

Kirsti Blomli, Sektorleder Helse og omsorg, Nordreisa kommune
Stein-Viggo Pedersen, Driftsleder byggdrift, Nordreisa kommune
John Arne Jensen, Virksomhetsleder byggdrift, Nordreisa kommune
Guro Boltas
Dag Åge Batnes



Møteprotokoll

Utvalg: Nordreisa barn og unges kommunestyre
Møtested: Kulturscenen, Halti
Dato: 04.06.2018
Tidspunkt: 08:30 – 13:43

Følgende faste medlemmer møter: Ordfører i BUK – Hermod Bakken, leder i ungdomsrådet

Fra Reisa Montessoriskole møter: Alf Sindre Einevoll

Fra Storslett skole møter:

5a: Leo Nordstrøm

5b: Aksel Oliver Johansen

6a: Aslaug Marie Henriksen

6b: Una Kristine Løvoll

7a: Hermod Ingemann Bangstad

7b: Oskar Elias Johansen

8a: Sigve Olsen

8b: Emma Molund

9a: Sigurd Hole

9b: Liv Inger Bangstad

10a: Odin Bakken

10b: Eline Sofie Hestsveen

Fra Staumfjordnes skole: Ingen møte

Fra Rotsundelv skole møter: Sondre Gamst og Natalie Gamst

Fra Nord-Troms videregående skole avd. Storslett møter : Ylva Eline Johansen og Anna Elise Lund Henriksen

Fra ungdomsrådet: Scott Nordstrøm og Oda Fossvoll

Merknader

Fra administrasjonen møte:

Navn	Stilling
Siv Elin Hansen (Sv)	Konst. «Rådmann» i BUK
Bernt Sandtrøen	Sekretær for BUK (Sektorleder)
Bente Viken	Pedagogisk konsulent
Silje Båtnes	Ungdomskontakt

Underskrift:

Vi bekrefter med underskriftene våre at det som er ført på de sidene vi har signert i møteboka, er i samsvar med det som ble vedtatt på møtet.

Hermod Bakken
Ordfører

Hermod Bangstad

Bernt Sandtrøen
Utvalgssekretær

Oda Fossvoll

Saksliste

Utv.saksnr	Sakstittel	U.Off	Arkivsaksnr
RS 1/18	Referat fra møte 14.2.18 med blant annet valg av Ungdomsrådet 2018		2018/221
RS 2/18	Referat møte i Ungdomsrådet 21.02.18.		2018/221
RS 3/18	Referat fra møte i ungdomsrådet 25.04.2018		2018/221
PS 1/18	Saker til barn- og unges kommunestyre fra Storslett skole klasse 6B		2018/420

Tilleggssaker

Saker til barn- og unges kommunestyre

Program:

Kl 8:30	Møtestart
Kl 9:00 Ish	Orienteringer <ul style="list-style-type: none">- Oppvekst- og kultur sektoren i kommunen, hva arbeides det spesielt med som gjelder barn- og unge i kommunen v/Sektorleder Bernt Sandtrøen- Drift- og utviklingssektoren, byggeprosjekter og andre utviklingsprosjekter som gjelder barn- og unge i kommunen v/Sektorleder Dag Funderud- Nord-Troms friluftsråd v/Hanne Henriksen, forteller om aktiviteter og prosjekter – spesielt om Marin forsøpling
Kl 10:00 ish	Tema for dagen - SØPPEL!
KL 11:00	Lunsj
KL 12:00	Vi fortsetter med dagens tema – SØPPEL!
KL. 12:45 ish	Sakslisten + saker som er levert inn iløpet av dagen
Kl 13:45 ish	Møteslutt og god tur hjem :-)

Orienteringer:

- Ordfører orienterer om at det er kommet inn kun en sak før fristen. Informerer dermed om at det mulig ikke blir tildelt støtte til sakene som kom inn i ettertid.
- Siv Elin Hansen (Sv) – konst. Rådmann i BUK, egentlig utvalgsleder for oppvekst- og kultur, orienterte om oppvekstsektorens arbeid- skolepolitisk plan, veilederkorpsset, flytting av kulturskolen, it- investering i skoler og barnehage og bygging av større barnehage på Høgegga.
- Dag Funderud, sektorleder for drift- og utvikling orienterte om:
 - ombygging av gamle kinoen til ungdomsklubb. Venter på tilbud fra entreprenører. Når det er avgjort hvem som får jobbe, settes ombyggingen i gang.
 - Samfunnshuset- ombygging til kulturskole. Ombyggingen tenkes å bli igangsatt i år.
 - ombygging/ rehabilitering av svømmehallen. Planleggingsfase ferdig i 2018.
 - Nye veily langs kommunale veier. LED-lys i alle lyktestolper i kommune.
 - Renovering tak idrettshall og Rotsundelv skole.
 - Solvoll gamle skole, renovering utvendig.
 - Ombygging av kommunehuset, pågår.
 - Utbygging av to- avd. bhg i tilknytning til høgegga bhg.

- Orientering fra Nord- Troms friluftsråd v/ Hanne Henriksen om miljø, søppel og plast- marin forsøpling.
 - Informerer om friluftsrådet- Nordreisa, Kvænangen, Skjervøy og Kåfjord.
 - «Ut i nord»- turer- 109 turer totalt på de fire samarbeidskommunene.
 - «Julesprel»- Hver kommune slipper tre turer hver uke i desember.
 - «Ut å plukk» registrering av bær man har plukket.
 - Strandrydding med registrering på nett.
 - Orienterer om tilbud i kommunen- utlån av utstyr, opplæring av lærere innen friluft, turer, DNTUng osv.
 - Marin forsøpling: Søk til friluftsrådet om penger til en ryddeaksjon. «Motivasjonsmidler», fortsett å søk til tross for at fristen er gått ut.
 - Avfallservice deler ut søppelsekker og oppfordrer til å ta kontakt med dem om man skal arrangere søppelrøddedager.
 - «Hold norge rent»- ryddeportalen.
- Bernt Eirik Sandtrøen, sektorleder for oppvekst og kultur orienterte om:
 - Hva sektoren jobber med spesielt nå

TEMA:

Hva kan ungdommene og BUK gjøre for å redusere plast og forsøpling i miljøet?

1. Hva er de viktigste utfordringene med plast for oss (i nordreisa)?

- Mengden søppel
- mye plastemballasje på matvarer man handler.
- et materiale som ikke brytes ned naturlig.
- Forurensning- dyrelivet og havet
- for lite søppeldunker
- Manglende bevissthet
- forsøpling ser stygt ut
- lite bevissthet rundt microplast i produkter vi bruker- tannkrem, flisklær, mat

2. Gruppearbeid: Hva kan vi gjøre for å bli mere bevisst våre vaner ift forsøpling?

Gruppene presenterer sine løsninger på hvordan vi kan forminske dette problemet.

1. Bevisstgjøring i skolen- lære mere om forsøpling, plast og hvordan det virker på naturen.
2. lage tøyposer å bruke det fremfor plastposer

Odin, Scott og Hermod kontakter Framtid i nord for å få formidlet budskapet om at Nordreisa BUK ønsker/ støtter økt avgift på plastposer. Gjøres innen en uke.

Elevene skal ta opp med sine skoler og elevråd at de ønsker mere informasjon og fokus på plast og forsøpling. Elevråd tar det videre til skolemiljøutvalget, hvor foreldre, lærere, elever, politikere og andre interessenter blir engasjert. Gjøres neste elevrådsmøte ved skolen.

Saker:

Presentasjon av saker v/ Sigve Olsen, Storslett skole 8 klasse:

1. Nye toastjern til skolen på Storslett.

Det er bare ett toastjern (for lite) Får ikke presse brødiskivene der

Behandling:

Ordfører fremmet følgende forslag:

Barn- og unges kommunestyre sponser kr 1000,- til nye toastjern til Storslett skole

Forslaget enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Barn- og unges kommunestyre sponser kr 1000,- til nye toastjern til Storslett skole.

2. Bankterminal i kantina.

Skolens kantine har ikke terminal. Mye problemer pga mange har kort

Behandling

Det ble fremmet følgende forslag:

Saken videresendes til sektor for oppvekst og kultur.

Forslaget enstemmig vedtatt.

Vedtak

Saken videresendes til sektor for oppvekst og kultur.

3. Økt belysning i skiløypa i saga (5 km)

Mer belysning i skiløypene i Sage (bare 5 km.)

Behandling

Det ble fremmet følgende forslag:

Saken videresendes til Nordreisa il.

Forslaget enstemmig vedtatt.

Vedtak

Saken videresendes til Nordreisa il

4. Merke opp flere baner til ballaktiviteter på Ymber arena. (Amerikansk fotball)

Merke opp flere baner til ballaktiviteter feks på Ymber arena (amerikansk fotball)

Behandling:

Det ble fremmet følgende forslag:

Ymber arena eies av nordreisa il. Saken sendes videre til dem.

Forslaget enstemmig vedtatt

Vedtak:

Ymber arena eies av nordreisa il. Saken sendes videre til dem.

5. Spill turnering

Spillturnering/data-spill

Ymber arena eies av nordreisa il. Saken sendes videre til dem.

Behandling

Det ble fremmet følgende forslag:

Saken legges død pga. manglende forslag/ innspill/ planer. Tas evt. opp senere om det kommer innspill.

Forslaget enstemmig vedtatt

Vedtak:

Saken legges død pga. manglende forslag/ innspill/ planer. Tas evt. opp senere om det kommer innspill.

Presentasjon av saker fra Storslett skole, klasse 6A v/ Aslaug Marie Hendriksen:

6. Sykkelbane i Kjelleren, ved fotballbanen i samfunnshuset

Vi vil ha ny sykkelbane i Reisadalen. Det er gøy å sykle og derfor hadde det vært gøy å ha en sykkelbane

Behandling

Det ble fremmet følgende forslag:

Manglende info om pris, ressurser osv. Foreslåes å ta det opp senere når man har flere tall og fakta på bordet. Saken legges død.

Forslaget enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Manglende info om pris, ressurser osv. Foreslåes å ta det opp senere når man har flere tall og fakta på bordet. Saken legges død.

7. Ønsker gjerde/ nett rundt kunstgresset

Vi trenger gjerde rundt kunstgresset for ballen flyr ofte lang vekk i skogen. Ofte på kamper og turnering må vi løpe i skogen for å hente ballen

Behandling

Ordfører fremmet følgende forslag:

Buk videresender saken til NIL som eier arenaen med ønske om nett bak mål.

Forslaget enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Buk videresender saken til NIL som eier arenaen med ønske om nett bak mål.

8. Minibadeland i tilknytning svømmehallen

Vi vil ha et badeland, der med den skogen, med eiendommen Skog. Vi har ingen små badebasseng til små barn/baby. Det hadde vært veldig gøy med et badeland, det trenger ikke være så stort.

Behandling

Ordfører fremmet følgende forslag:

Barn og unges kommunestyre støtter prosjektet om ombygging/ rehabilitering av svømmehallen jf. orientering gitt i dag fra sektorleder Dag Funderud der han informerte om at det er tenkt å ha et lite basseng «i» det store, med heve senke bunn.

Forslaget enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Barn og unges kommunestyre støtter prosjektet om ombygging/ rehabilitering av svømmehallen jf. orientering gitt i dag fra sektorleder Dag Funderud der han informerte om at det er tenkt å ha et lite basseng «i» det store, med heve senke bunn.

9. Ny fotballhall på Storslett en plass

Vi vi ha en fotballhall i Nordreisa, for da kan vi ha treningene inne i hallen om vinteren, vi kan ha flere turneringer der, og det hadde vært veldig fint om vi hadde det.

Behandling

Ordfører fremmet følgende forslag:

Saken videresendes miljø,- plan og utvikling.

Forslaget enstemmig vedtatt.

Vedtak

Saken videresendes miljø,- plan og utvikling.

10. Paintball- bane

Vi vil ha painball bane på den gamle fotballbanen i Kjelleren ved samfunnshuset.

Behandling

Ordfører fremmet følgende forslag:

Saken sendes videre til ungdomsrådet.

Forslaget enstemmig vedtatt.

Vedtak

Saken sendes videre til ungdomsrådet.

11. Ønske om ny gymsal

- Saken trekkes da Dag Funderud orienterte om nytt gulv og forbedring av gymsalen som allerede er.

Behandling

Ordfører fremmet følgende forslag:

Saken legges død.

Forslaget enstemmig vedtatt.

Vedtak

Saken legges død.

12. Sykkelpbane i Oksfjord

Vi vil ha sykkelbane rundt skolen i Oksfjord for det er veldig kjedelig der

Behandling

Det ble fremmet følgende forslag:

Tidligere lignende sak er sendt videre til miljø, plan og utvikling. Saken legges derfor død.

Forslaget enstemmig vedtatt.

Vedtak

Tidligere lignende sak er sendt videre til miljø, plan og utvikling. Saken legges derfor død.

13. Alpinbakke i Sappen

Det har vært en Alpinbakke der før. Ønsker en ny bakke ved det gamle anlegget med hoppbakke.

Behandling

Ordfører fremmet følgende forslag:

Samme sak har vært tatt opp på forrige BUK-møte, denne saken legges dermed død.

Forslaget enstemmig vedtatt

Vedtak

Samme sak har vært tatt opp på forrige BUK-møte, denne saken legges dermed død.

Fra: Silje Båtnes (Silje.Batnes@nordreisa.kommune.no)

Sendt: 07.06.2018 10:08:41

Til: Anna Elisa Lund Henriksen; Aragorn Mikkelsen; Hermod Bakken; Isak Båtnes Lund; Jonas Pedersen; Leif-Adrian Mortensen; Martin Ånes; Mathilde Eriksen; Oda Birkelund; Oda Kristine Fossvoll; Ramona Soleng Thomassen; Scott Nordstrøm; 'alfsindrefotball@gmail.com'; 'Janne.tommerhoel@nordtrolls.net'

Kopi:

Emne: Referat fra ungdomsråds møte 060618

Vedlegg: Referat fra Ungdomsråds møte 06.06.18.docx

Hei alle sammen ☺

Takk for godt oppmøte i går! Sender over referatet til dåkker.
God sommerferie, så sees vi først 5.september.

Ta kontakt om det er noen i mellomtia.

Sender også med linken og påmelding til «Aktiv Sommer 2018». Sjekk ut! ☺

<https://www.facebook.com/events/1603057383076149/>

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeFmSRDRd0v_GfP_xD2u_Wx6hkO866sDHJXUX5hW9ouXVjrCw/viewform

Med vennlig hilsen

Silje Båtnes
Ungdomskontakt



Nordreisa kommune
Ráissa suohkan
Raisin komuuni
Telefon: 41706116

Postadresse:

Postboks 174, 9156 Storslett

E-post:

postmottak@nordreisa.kommune.no

Besøksadresse:

Sentrum 17

Internett: www.nordreisa.kommune.no

Telefon: 77 58 80 00

Telefaks: 77 77 07 01

www.facebook.com/nordreisakommune

Bankkto: 4740 05
03954

Org nr: 943 350
833

Referat møte i Ungdomsrådet 06.06.18.

Tid og sted: 06.06.18 kl. 15:30 – 17:00. Oppmøte på BIOS med servering.

Tilstede: Anna Lund Henriksen, Oda Fossvoll, Mathilde Eriksen, Alf-Sindre Einevoll, Ramona Soleng Thomassen, Kine Elise Haraldsdatter Steinsvik, Jonas Pedersen, Martin Årnes, Scott Nordstrøm, Hermod Bakken, Oda Birkelund.

Frafall: Isak Båtnes Lund, Leif-Adrian Mortensen, Aragorn Mikkelsen.

Sak 19/18: Idémyldring for høsten.

Vi snakker om hva Ungdomsrådet har lyst å jobbe med til høsten og våren 2019.

Det var tidligere snakk om et samarbeid med ungdomsrådet på Skjervøy om en turnering. Anna Lund Henriksen kontakter leder i ungdomsrådet på Skjervøy for å spørre om de er interessert i å arrangere en turnering sammen f.eks. i oktober/november. Bestemmer at vi unngår desember pga. nattturnering på VGS. Diskuterer at det er viktig å være tidlig ute med reklameringen slik at det er god tid til å organisere og melde på lag. Vi er enige om at et arrangement til høsten ikke behøver å være så stort, men at det viktigste er at ungdom samles for en felles aktivitet.

Kommer et forslag om at ungdomsrådet kan være med å arrangere juleballet på ungdomsskolen i år. Oda B tar dette opp på neste elevrådsmøte.

Videre diskuteres hva vi skal gjøre i 2019, og kommer fram til to muligheter: Ha turnering under Påskelandsbyen som i år eller et 16.mai arrangement. Siden vi planlegger en turnering til høsten/vinteren bestemmer vi oss for at vi skal satse på et større arrangement, og at det er mest ønskelig med et 16.mai arrangement. Noen synes det hadde vært artig med skumparty, mens andre ønsker konsert/neonparty. Diskuteres at skum-maskin er dyrt og det krever et egnet lokale, mens en konsert kan vi ha flere steder.

Silje sjekker opp mulighetene for lokale og artist.

Sak 20/18: Eventuelt.

- Info fra BUK-møte 04.06:

Hermod og Silje informerer om hvordan BUK-møte gikk, og at det er ønskelig at ungdomsrådet skal jobbe videre med saken om Paintball-bane. Denne saken er blitt tatt opp i mange år på BUK-møte, så det er tydeligvis et ønske fra barn og unge gjennom flere år. Silje sjekker opp hva som trengs og mulighetene for paintball-bane i Nordreisa. Blir enige om at dersom vi bestemmer oss for at dette er en sak vi vil jobbe videre med i ungdomsrådet, så setter vi sammen en arbeidsgruppe som kan jobbe det.

- Oda Fossvoll informere om møte i Oppvekst- og kultur utvalget. Forteller at det der er tatt opp at sakene fra BUK gjerne stopper opp og forsvinner, og at det må etterspørres hva som gjøres med disse.
- **Neste møte etter ferien: 05.september 2018.**

Referent: Silje Båtnes, Ungdomskontakt.



Nordreisa kommune
Ráissa suohkan
Raisin komuuni

«MOTTAKERNAVN»
«ADRESSE»
«POSTNR» «POSTSTED»

«KONTAKT»

Melding om vedtak

Deres ref: «REF»	Vår ref (bes oppgitt ved svar): 2018/221-12	Løpenr. 7041/2018	Arkivkode C19	Dato 25.06.2018
----------------------------	---	-----------------------------	-------------------------	---------------------------

Melding om vedtak - Valg av ungdomsråd 2018

Vedlagt følger vedtak etter behandling i Nordreisa kommunestyre - 21.06.2018.

Saksprotokoll:

Behandling:

Hermod Bakken (ungdomsrådet) fremmet følgende forslag:
Øyvind Evanger (Ap) kontaktperson i kommunestyret 2018-2019.

Øyvind Evanger (Ap) enstemmig valgt.

Tilslutt ble rådmannens innstilling enstemmig vedtatt med følgende tilføyning:

Ungdomsrådsrepresentantene velger selv kontaktperson i neste møte i formannskapet, næringsutvalget, Miljø-, - plan og utviklingsutvalget og Helse- og omsorgsutvalget.

Vedtak:

Nordreisa ungdomsråd for perioden 2018-2020:

Skole:

Nord-Troms Videregående skole

Storslett ungdomsskole

Reisa Montessoriskole

Medlemmer:

Anna Elise Lund Henriksen, Leder

Hermod Bakken, nestleder

Martin Årnes

Oda Fossvoll

Scott Nordstrøm

Ramona Soleng Thomassen

Aragon Mikkelsen

Alf Sindre Einevoll

Nordreisa kommune har tatt i bruk [eDialog](#). Med den kan du trygt sende oss brev og dokumenter elektronisk selv om de er unntatt offentlighet.

Vi oppfordrer alle til å ta i bruk ordningen med digital post – for hvert brev du leser digitalt fra oss er du med å bidra til besparelse på ca. 12 kroner. Fordelene er mange – les mer om digital post på vår [hjemmeside](#).



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

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

Telefon: + 47 77 58 80 00
Telefaks: + 47 77 77 07 01

Bankkonto: 4740.05.03954
Org.nr: 943 350 833

Skole:

Storslett ungdomsskole

Reisa Montessoriskole

Vara medlemmer:

Oda Birkelund

Jonas Pedersen

Mathilde Eriksen

Isak Båtnes Lund

Leif-Adrian Mortensen

Kine Elise Haraldsdatter Steinsvik

Følgende politikere velges som ungdomsrådets kontaktpersoner for perioden 2018-2019:

Kommunestyret: Øyvind Evanger (Ap)

Oppvekst- og kulturutvalget: Per Sverre Moen (H)

Ungdomsrådsrepresentantene velger selv kontaktperson i neste møte i formannskapet, næringsutvalget, Miljø, - plan og utviklingsutvalget og Helse- og omsorgsutvalget.

Kontaktpersonene skal ha som funksjon og ta spesielt vare på ungdomsrådsrepresentantene som er til stede i de politiske møtene og se til at de får komme til med sine meninger og kommentarer

Spesielt til:

Hermod Bakken – Alf Sindre Einevoll – Scott Nordstrøm og Martin Årnes:

Ungdomsrådsrepresentantene velger selv kontaktperson i neste møte i formannskapet, næringsutvalget, Miljø, - plan og utviklingsutvalget og Helse- og omsorgsutvalget

Saken fra kommunestyret er derfor lagt til behandling i disse 4 utvalgene, slik at vi får protokollert hvem som er kontaktperson også i disse utvalgene.

Med vennlig hilsen

Ellinor Anja Evensen

Sak- og arkivleder

ellinor.evensen@nordreisa.kommune.no

77 58 80 11

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

Internkopi: Silje Båtnes

Likelydende brev sendt til:

Alf Sindre Einevoll

Anna Elisa Lund Henriksen

Aragorn Olsen Mikkelsen

Hermod Bakken

Isak Båtnes Lund

Jonas Pedersen

Reisadalen 1407

Reisadalen 2940

Skogly 1 A

Båtnesvegen 8

Haugsetveien 76

Pynten 6

Storslett

Storslett

Sørkjosen

Storslett

Storslett

Storslett

Kine E Haraldsd Steinsvik	Meierivegen 18	Sørkjosen
Leif-Adrian Mortensen	Einvegen 10	Storslett
Martin Årnes	Bjørkvoll 10 C, 9152 Sørkjosen	Sørkjosen
Mathilde C Eriksen	Viervegen 1	Storslett
Oda Agnete Birkelund	Kirkely 25	Storslett
Oda Kristine J Fossvoll	Naveren 15	Storslett
Ramona Soleng Thomassen	Børsletta 7	Storslett
Scott Isaksen Nordstrøm	Bjørklýsvingen 10	Sørkjosen



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
55/18	Nordreisa kommunestyre	21.06.2018

Revidering av reglement for folkevalgtes arbeidsvilkår Nordreisa kommune - Ungdomsrådet

Dokumenter:

[Reglement for ungdomsrådet i Nordreisa kommune](#)

[Vedtatt reglement for folkevalgtes arbeidsvilkår i Nordreisa kommune gjeldende fra 21.06.2018](#)

Saksprotokoll i Nordreisa kommunestyre - 21.06.2018

Behandling:

Hermod Bakken (ungdomsrådet) fremmet følgende endringsforslag:

Møtegodtgjørelse ungdomsrådet:

Beholder dagens ordninger. Dvs. 400,- på møter under 5 t, 800,- på møter over 5 t. Leder får 100,- mere pr møte.

Øyvind Evanger (Ap) fremmet følgende tilleggsforslag:

Medlemmer fra ungdomsrådet behandles som andre representanter i politiske møter, dette gjelder også digitale verktøy som nettbrett.

Det ble først stemt over rådmannens innstilling avsnitt en og to. Innstillingens avsnitt en og to enstemmig vedtatt.

Deretter ble rådmannens innstilling i avsnitt tre satt opp mot forslaget fra Hermod Bakken (ungdomsrådet). Endringsforslaget fra ungdomsrådet enstemmig vedtatt.

Tilslutt ble tilleggsforslaget fra Øyvind Evanger (Ap) enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1.3 Hvem reglementet gjelder for:

Andre setning i første avsnitt slettes.

5 Politisk organisering:

Ungdomsrådet legges inn på politisk kart til venstre under kommunestyret

13 Godtgjørelse til faste underutvalg, styrer og råd:

Nytt avsnitt:

13.3 Møtegodtgjørelse ungdomsrådet

Møtegodtgjøring for møtende medlemmer og varamedlemmer for deltakelse i ungdomsrådet og utvalgsmøter:

Kr 400 for møter under 5 timer

Kr 800 for møter over 5 timer

I tillegg mottar leder kr 100 pr møte

Medlemmer fra ungdomsrådet behandles som andre representanter i politiske møter, dette gjelder også digitale verktøy som nettbrett.

Rådmannens innstilling

Det foreslås følgende endring av reglement for folkevalgtes arbeidsvilkår i Nordreisa kommune:

1.3 Hvem reglementet gjelder for:

Andre setning i første avsnitt slettes.

5 Politisk organisering:

Ungdomsrådet legges inn på politisk kart til venstre under kommunestyret

13 Godtgjørelse til faste underutvalg, styrer og råd:

Nytt avsnitt:

13.3 Møtegodtgjørelse ungdomsrådet

Møtegodtgjøring for møtende medlemmer og varamedlemmer for deltakelse i ungdomsrådet og utvalgsmøter:

- Kr 200,- pr. møte
- I tillegg mottar leder en årlig godtgjørelse på kr 3.000 for det merarbeid ledervervet medfører samt til dekking av telefonutgifter o.a.

Saksopplysninger

Det er uavklart hvor budsjettansvaret for møtegodtgjørelse til ungdomsrådets møter og deres deltakelser i politiske utvalg skal ligge.

26.10.2017 ble revidering av reglement for folkevalgtes arbeidsvilkår i Nordreisa kommune vedtatt av kommunestyret. Der står det hvem reglementet gjelder for i **1.3**:

«Reglementet gjelder for kommunens folkevalgte – medlemmer og varamedlemmer, samt medlemmer i særskilte organ opprettet i henhold til kommuneloven. Reglementet gjelder likevel ikke for ungdomsrådet da ungdomsrådet har eget reglement som regulerer deres arbeidsvilkår.»

Ungdomsrådet er oppnevnt av kommunestyret som et fast utvalg i henhold til §10 i kommuneloven. I reglementet for ungdomsrådet i §5 står det følgende om bl.a økonomi:

«ungdomsrådet skal ha egen budsjettpost til disposisjon, opplæringstiltak og for ellers å fungere i henhold til målsettingen. Disse midlene disponeres i henhold til egne vedtak.»

I §6 i samme reglement:

- Medlemmene i ungdomsrådet får samme møtegodtgjørelse som andre politikere. Dette gjelder både for møtene i ungdomsrådet og når de møter i politiske utvalg. Godtgjørelsen

for møtene i ungdomsrådet utbetales hvert kvartal, mens godtgjørelsen for de politiske utvalgene utbetales hvert halvår.

- Leder i ungdomsrådet får kr 100 mer enn de andre medlemmene for møtene i ungdomsrådet. Dette fordi det faller mer arbeid på lederen enn på andre medlemmer, bl.a. planleggingsmøter, BUK-møter som ikke er betalt + større telefonutgifter og mer ansvar.

Ungdomsrådets møtegodtgjørelser har i alle år av sedvane blitt utbetalt fra ansvar 170 – Politisk, men denne kostnaden har ikke vært tatt med som en kostnad i budsjettarbeidet.

Ungdomsrådet har egen budsjett – ansvar 288 – men her har kostnader til møtevirksomhet ikke blitt tatt med i budsjettarbeidet, mens kostnader til bevertning til møter er tatt med.

Vurdering

Ungdomsrådet skal være et høringsorgan for kommunen i saker som kan ha konsekvenser for barn og unges hverdag. Ungdomsrådet skal være et talerør og en felles arena for saker som er aktuelle for barn og unge. Gjennom demokratiske prosesser skal ungdomsrådet gi ungdommene i Nordreisa mer innflytelse og øke samfunnsengasjementet. Rådet skal være partipolitisk uavhengig og ivareta interessene til ungdom i hele Nordreisa kommune. Slik vil Nordreisa kommunes ungdom sikres muligheter til medvirkning og innflytelse i lokaldemokratiet

I vedtatte reglement for ungdomsrådet står det at rådet skal ha møter hver 6. uke, dvs. ca 8-9 møter i året. I tillegg har de møte- og talerett i kommunestyret med 2 representanter, og 1 representant i hovedutvalgene. Det er totalt ca 125 møtegodtgjørelser til ungdomsrådsrepresentanter.

9 møter i ungdomsrådet x 8 medlemmer = 72 møtegodtgjørelser

6 møter i kommunestyret x 2 medlemmer = 12 møtegodtgjørelser

41 møter i hovedutvalg x 1 representant = 41 møtegodtgjørelser

I dagens vedtatte reglement for folkevalgte mottar politikere i komité og råd kr 400,- for møter under 5 timer og kr 800,- for møter som varer over 5 timer. Kjøregodtgjøring anses dekket av denne godtgjøringen, og det gis ikke kostgodtgjøring ved deltakelse på møter i kommunen.

Tatt i betraktning forskjellen på ansvaret som medlemmer i byggekomité/klagenemnd mfl. Har og ungdomsrådet vil det ikke være riktig å gi samme møtegodtgjørelse til medlem i ungdomsrådet som medlemmer av byggekomité.

Budsjettansvaret for ungdomsrådets møtevirksomhet kan ligge under ansvar 170. Det fordrer at møteprotokoller sendes inn fortløpende til servicetorget som da vil foreta utbetalinger.

Det vil hvert år utarbeides møteplan for ungdomsrådet som blir vedtatt sammen med møteplan for Nordreisa kommune, men inntil 9 møter i året. Det utbetales ikke møtegodtgjørelse for møter i barn- og unges kommunestyre jf. reglement til ungdomsrådet.

Det foreslås at det ytes en godtgjørelse for deltakelse i ungdomsrådet og utvalgsmøter med kr 200,- pr. møte for alle representanter. I tillegg mottar leder en godtgjørelse på kr 3.000 for det merarbeid ledervervet medfører samt til dekking av telefonutgifter o.a.

De samme ytelsene har medlemmer i ungdomsrådet i Steinkjer kommune med 21 972 innbyggere.

Økonomisk konsekvens:

Det vil ikke få noen økonomisk konsekvens for ansvar 170 da denne kostnaden kan dekkes innenfor eksisterende budsjett for ansvar 170. Totalt er det en kostnad på kr 28.000,- som kan belastes innenfor eksisterende budsjett for ansvar 170 – politisk uten noen tilleggsbevilgning.

125 møter i året x 200,- = kr 25.000,- + kr 3.000,- i ledergodtgjøring = totalt kr 28.000,-.

9 møter x 8 medlemmer = kr 14.400,- Ungdomsrådsmøter

6 møter x 2 medlemmer = kr 2.400,- Kommunestyret

41 møter x 1 medlem = kr 8.200,- Andre hovedutvalgsmøter

Det foreslås å endre reglement for ungdomsrådet slik at det er samsvar mellom reglementene.



Nordreisa kommune
Ráissa suohkan
Raisin komuuni

Sesam Leker AS
Sentrum 2
9151 STORSLETT

Deres ref:	Vår ref (bes oppgitt ved svar):	Løpenr.	Arkivkode	Dato
	2018/680-5	6635/2018	U63	14.06.2018

Serveringsbevilling - Sesam Leker AS

Sesam Leker AS ved daglig leder Heidi Rikardsen Henriksen søker om serveringsbevilling fra Sesam Leker AS, Sentrum 2, 9151 Storslett.

Daglig leder har avlagt og bestått etablererprøven for serveringsvirksomhet. Politiet har ingen bemerkninger til søknaden eller til søker.

Rådmannen har ut fra delegert myndighet gjort følgende vedtak:
Heidi Rikardsen Henriksen gis serveringsbevilling for serveringsstedet Sesam Leker AS, Sentrum 2, 9151 Storslett.

Med vennlig hilsen

Anne-Marie Gaino
Rådmann
77 58 00 03

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

Kopi til:
Troms politidistrikt Lensmannen i Nordreisa og Kvænangen Boks 32 9156 STORSLETT

Nordreisa kommune har tatt i bruk [eDialog](#). Med den kan du trygt sende oss brev og dokumenter elektronisk selv om de er unntatt offentlighet.

Vi oppfordrer alle til å ta i bruk ordningen med digital post – for hvert brev du leser digitalt fra oss er du med å bidra til besparelse på ca. 12 kroner. Fordelene er mange – les mer om digital post på vår [hjemmeside](#).

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

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

Telefon: + 47 77 58 80 00
Telefaks: + 47 77 77 07 01

Bankkonto: 4740.05.03954
Org.nr: 943 350 833



Nordreisa kommune
Ráissa suohkan
Raisin komuuni

Bjørn Arne Olsen
Nordkjosveien 105
9151 STORSLETT

Delegert vedtak
Delegert utvalg kommunestyre - nr. 10/18

Vedtaket er gjort i henhold til delegasjonsreglement gitt av Nordreisa kommunestyre i sak 57/16

Deres ref:	Vår ref (bes oppgitt ved svar):	Løpenr.	Arkivkode	Dato
	2018/586-4	5991/2018	U63	29.05.2018

Melding om delegert vedtak - skjenkebevilling for en bestemt anledning
09.06.2018 - Bjørn Arne Olsen

Saksopplysninger:

Bjørn Arne Olsen, Nordkjosveien 105, 9151 Storslett, søker om skjenkebevilling for alkoholholdig drikk gruppe 1 og 2 i forbindelse med sangkoret Mollis sin konsert 9. juni 2018. Skjenkested er Halti kulturscene. Ønsket skjenketid er fra kl. 19.00 – 23.00. Det forventes at 150 personer vil delta og det vil bli avkrevd betaling for arrangementet. Omsetning av alkoholholdig drikk anslås å bli 30 liter i gruppe 1 (tilsvarer øl) og 10 liter i gruppe 2 (tilsvarer vin). Skjenkeansvarlig er Bjørn Arne Olsen.

Politiet har gitt følgende uttalelse:

«Politiet har ingen bemerkninger til søker eller til søknaden. Politiet har ingen bemerkninger til skjenkeansvarlig».

Vurderinger:

Tillatelse til skjenking gis etter skriftlig søknad som må være sendt kommunen senest fire (4) uker før arrangementet skal avholdes. Søknad om skjenkebevilling ble mottatt 15.05.18. Søknaden er ikke kommet inn innenfor fristen som er 4 uker. Bevillingen er knyttet til en bestemt begivenhet – konsert.

I henhold til kommunal forskrift vedtatt i Nordreisa kommunestyre 16.06.2016 avgjøres skjenketid for arrangement av ordfører.

Iht. kommuneloven § 9 pkt. 5 delegeres ordfører å tildele ambulerende skjenkebevilling til et lukket arrangement (alkhl. § 4-5) samt bevilling for en bestemt anledning (alkhl. § 1-6, 2.ledd siste setn.), for deltakere i åpent arrangement.

Det innhentes uttalelse fra politiet før bevilling gis etter § 5a og § 5b.

Nordreisa kommune har tatt i bruk [eDialog](#). Med den kan du trygt sende oss brev og dokumenter elektronisk selv om de er unntatt offentlighet.

Vi oppfordrer alle til å ta i bruk ordningen med digital post – for hvert brev du leser digitalt fra oss er du med å bidra til besparelse på ca. 12 kroner. Fordelene er mange – les mer om digital post på vår [hjemmeside](#).

Det skal ikke gis skjenkebevilling til stevner og utearrangement hvor det er allmenn adgang uten aldersbegrensning eller som er rettet spesielt mot familie, barn og ungdom. Dette gjelder selv om skjenking skal skje på et fysisk avgrenset område.

Vedtaket etter § 5 refereres i påfølgende møte i Nordreisa helse- og omsorgsutvalg.

Vedtaket etter § 5 kan påklages til kommunestyret, jf. forvaltningsloven § 28.

Vedtaket:

- Bjørn Arne Olsen gis bevilling for skjenking av alkoholholdig drikk gruppe 1 og 2 (tilsvarer øl og vin) i forbindelse med sangkoret Mollis sin konsert 9. juni 2018. Skjenkested er Halti kulturscene, Hovedveien, 9151 Storslett.
- Skjenketid for arrangementet er fra kl. 19.00 – 23.00.
- Aldersgrense for arrangementet skal være 18 år.
- Skjenkeansvarlig er Bjørn Arne Olsen.
- Det kreves en skjenkeavgift på kr. 360,-. Faktura vil bli tilsendt.

Klageadgang

Vedtaket kan påklages til Nordreisa kommune.. Klagefristen er 3 uker regnet fra den dagen da brevet kom fram til påført adressat. Det er tilstrekkelig at klagen er postlagt innen fristens utløp.

Klagen skal sendes skriftlig til den som har truffet vedtaket, angi vedtaket det klages over, den eller de endringer som ønskes, og de grunner du vil anføre for klagen. Dersom du klager så sent at det kan være uklart for oss om du har klaget i rett tid, bes du også oppgi når denne melding kommer frem.

Med vennlig hilsen

Øyvind Evanger
Ordfører
77 59 80 02

Maylill S. Henriksen
Konsulent
77 58 00 12

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

Kopi til:

Troms politidistrikt Lensmannen i Nordreisa og Kvæningen Boks 32 9156 STORSLETT



Nordreisa kommune
Ráissa suohkan
Raisin komuuni

Alta Reiseklubb
v/Trond Jenssen
Holstlia 10 B
9510 ALTA

Delegert vedtak
Delegert utvalg kommunestyre - nr. 13/18

Vedtaket er gjort i henhold til delegasjonsreglement gitt av Nordreisa kommunestyre i sak 57/16

Deres ref:	Vår ref (bes oppgitt ved svar):	Løpenr.	Arkivkode	Dato
	2017/672-18	7387/2018	U63	05.07.2018

Melding om delegert vedtak - Søknad om skjenkebevilling for en bestemt anledning 20.07.2018.

Saksopplysninger:

Alta Reiseklubb v/Trond Jenssen, Holstlia 10 B, 9510 Alta, søker om skjenkebevilling for alkoholholdig drikk gruppe 1 og 2 til utedans 20. og 21.07.18. Trond Jenssen har kontaktet Nordreisa kommune og gitt melding om at det **kun blir arrangement den 20. juli 2018.**

Skjenkested er båthavna i Oksfjord. Det søkes om skjenking innenfor kommunens maksimaltid. Det forventes at 50 – 60 personer vil delta og det vil bli avkrevd betaling for arrangementet. Målgruppe for arrangementet er et voksent publikum. På arrangementet vil det være 6 vakter. Omsetning av alkoholholdig drikk anslås til 50 liter i gruppe 1 (tilsvarer øl) og 10 liter i gruppe 2 (tilsvarer vin). Skjenkeansvarlig er Trond Jenssen, Damsveien 7, 9515 Alta.

Politiet har gitt følgende uttalelse:

«Politiet har ingen anmerkninger til søker eller til søknaden. Politiet har ingen anmerkninger til skjenkeansvarlig».

Vurderinger:

Tillatelse til skjenking gis etter skriftlig søknad som må være sendt kommunen senest fire (4) uker før arrangementet skal avholdes. Søknaden om skjenkebevilling ble mottatt 14. juni og er innenfor fristen på 4 uker.

Bevillingen er knyttet til en bestemt begivenhet – Utedans.

I henhold til kommunal forskrift vedtatt av Nordreisa kommunestyre 16.06.2016 avgjøres skjenketid for arrangementet av ordfører.

Iht. kommuneloven § 9 pkt 5 delegeres ordfører å tildele ambulerende skjenkebevilling til et lukket arrangement (alkhl § 4-5) samt bevilling for en bestemt anledning (alkhl § 1-6, 2.ledd siste setn), for deltakere i åpent arrangement.

Nordreisa kommune har tatt i bruk [eDialog](#). Med den kan du trygt sende oss brev og dokumenter elektronisk selv om de er unntatt offentlighet.

Vi oppfordrer alle til å ta i bruk ordningen med digital post – for hvert brev du leser digitalt fra oss er du med å bidra til besparelse på ca. 12 kroner. Fordelene er mange – les mer om digital post på vår [hjemmeside](#).

Det innhentes uttalelse fra politiet før bevilling gis etter § 5 a og § 5 b. Det skal ikke gis skjenkebevilling til stevner og utearrangement hvor det er allmenn adgang uten aldersbegrensning eller som er rettet spesielt mot familie, barn og ungdom. Dette gjelder selv om skjenking skal skje på et fysisk avgrenset område.

Vedtak etter § 5 refereres i påfølgende møte i Nordreisa helse- og omsorgsutvalg.

Vedtak etter § 5 kan påklages til kommunestyret, jf. forvaltningsloven § 28.

Vedtak:

- Alta Reiseklubb ved Trond Jensen gis skjenkebevilling for alkoholholdig drikk gruppe 1 og 2 (øl og vin) til utedans **den 20.07.18**. Skjenkested er båthavna, Oksfjord, 9151 Storslett.
- Skjenketid for arrangementet er fra kl. 20.00 – 02.00.
- Skjenkeansvarlig er Trond Jensen.
- Aldersgrense for arrangementet skal være 18 år og skjenkeområdet skal være avgrenset.
- Det kreves en skjenkeavgift på kr. 360,-. Faktura vil bli tilsendt.

Klageadgang

*Vedtaket kan påklages til **[Klikk her og skriv klageinstans]**. Klagefristen er 3 uker regnet fra den dagen da brevet kom fram til påført adressat. Det er tilstrekkelig at klagen er postlagt innen fristens utløp.*

Klagen skal sendes skriftlig til den som har truffet vedtaket, angi vedtaket det klages over, den eller de endringer som ønskes, og de grunner du vil anføre for klagen. Dersom du klager så sent at det kan være uklart for oss om du har klaget i rett tid, bes du også oppgi når denne melding kommer frem.

Med vennlig hilsen

Øyvind Evanger
Ordfører
77 58 80 02

Maylill Synnøve Henriksen
Konsulent
77 58 80 12

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

Kopi til:

Troms politidistrikt Lensmannen i Nordreisa og Kvænangen Boks 32 9156 STORSLETT

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling

Opplysninger om skjenkestedet:		Kontrollopplysninger:	
Navn: <u>GRILLSTUA MAT & VINHUS</u>		Dato: <u>22.06-18</u>	
Adresse:		Klokkeslett: <u>21.45</u>	
Styrer: <u>GUDLØIF HANSEN</u>		Kontrollens varighet: <u>10 MIN</u>	
Stedfortreder: <u>GEIR AGE HANSEN</u>		Gjester, lite/mye/fullt: <u>LITE</u>	
Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>HANNIF</u>		Type skjenkested: <u>GATEKJØKKEN</u>	
Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin		Skjenkestedets åpningstid: <u>11-22</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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 bevilingshaver 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:
Bevilingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Kommentar: FOR DOKUMENTERT OPPLÆRING

MANGLER KRYSSLISTE OG ALKOHOLLOVEN I PERMEN. MANGLER ALKOHOLFRI ØL.

Kontrollør legitimerte seg for: Same Wey

Kontrollørs IDNR: 771603
Kontrollørs IDNR: 771607

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilging

Opplysninger om skjenkestedet:		Kontrollopplysninger:	
Navn: <u>HENRIKSEN GJESTEGÅRD</u>		Dato: <u>22.06-18</u>	
Adresse: <u>MELERIV. 5, 9152</u>		Klokkeslett: <u>21.30</u>	
Styrer: <u>JOANNY HENRIKSEN</u>		Kontrollens varighet: <u>10 MIN</u>	
Stedfortreder: <u>ANNE KIRSTEN KORSPUR</u>		Gjester; lite/mye/fullt: <u>LITE</u>	
Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>ANNE KIRSTEN KORSPUR</u>		Type skjenkested: <u>GJESTEGÅRD</u>	
Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin		Skjenkestedets åpningstid: <u>11-02</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"/>
	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 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 bevilingshaver 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:
Bevilingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Kommentar:

.....

.....

.....

.....

.....

Kontrollør legitimerte seg for: Anne K. Kaufin

Kontrollørs IDNR: 771603

Kontrollørs IDNR: 771607

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling

Opplysninger om skjenkestedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: REISARFORD HOTELL	Dato: 22.06.18
Adresse: NØSSEV. 32	Klokkeslett: 21.20
Styrer: CONNI GUSTAVSSON	Kontrollens varighet: 10 min
Stedfortreder: TORGERM JENSEN	Gjester; lite/mye/fullt: LITE
Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: MICHAEL BØLHØJ MO	Type skjenkested: HOTELL
Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin	Skjenkestedets åpningstid: 11-02
	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: Michael Bøhlhøj

Kontrollørs IDNR: 771603

Kontrollørs IDNR: 771607

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling

Opplysninger om skjenkestedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: <u>PÅ TAKET KAFE</u>	Dato: <u>22.06-18</u>
Adresse: <u>RINGV 2, 9152 SØNLIØSSEL</u>	Kløykkeslett: <u>21.10</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>ULRIKKE KARLSEN</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>10-22</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 bevilingshaver 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:
Bevilingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Kommentar:

.....

.....

.....

.....

.....

Kontrollør legitimerte seg for: Ulrikke Karlson

Kontrollørs IDNR: 771603

Kontrollørs IDNR: 771607

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling

Opplysninger om skjenkestedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: <u>PÅ TAKET KAFE</u>	Dato: <u>22.06-18</u>
Adresse: <u>RINGV 2, 9152 SØNLIØSSEL</u>	Klökkeslett: <u>21.10</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>ULRIKKE KARLSEN</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>10-22</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 bevilingshaver 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:
Bevilingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

Kommentar:

.....

.....

.....

.....

.....

Kontrollør legitimerte seg for: Ulrikke Karlson

Kontrollørs IDNR: 771603

Kontrollørs IDNR: 771607

Rapport vedr. kommunal salgsbevilling

Opplysninger om salgsstedet:		 NORDREISA KOMMUNE 17 JUL 2018 SÅG NR. _____ DOK. NR. _____ ARK. KODE _____	Kontrollopplysninger:
Navn: <u>Rema 1000</u>			Dato: <u>22/6-18</u>
Adresse: <u>Hovedveien 14, 9151</u>			Klokkeslett: <u>22³⁰</u>
Styrer: <u>Elin Bakkhaug</u>			Salgsstedets åpningstid: <u>7-23</u>
Stedfortreder: <u>Kennet Berg Johansen</u>			Kontrollform anonym: <u>u</u>
Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>Kennet Berg Johansen</u>			Kontrollens varighet: <u>15 min</u>
			Kommune: <u>Nordreisa</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 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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kontrollør legitimerte seg for: Kennet Berg Johansen

Kontrollørs IDNR: 771603

Kontrollørs IDNR: 771607



Til
Nordreisa kommune
Sentrum 17
9151 Storslett

Inderøy, den 10. juli 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 juni 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.

Salg: Coop Extra Storslett, lettøl stod uheldig sammen med alkohol. Feilen ble rettet med en gang.

Skjenk: Grillstua Mat & Vinhus, mangler dokumenterbar/signering fra ansatte for mottatt opplæring innen alkoholloven. Skjenkestedet mangler alkoholfritt øl som tilbud.

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.

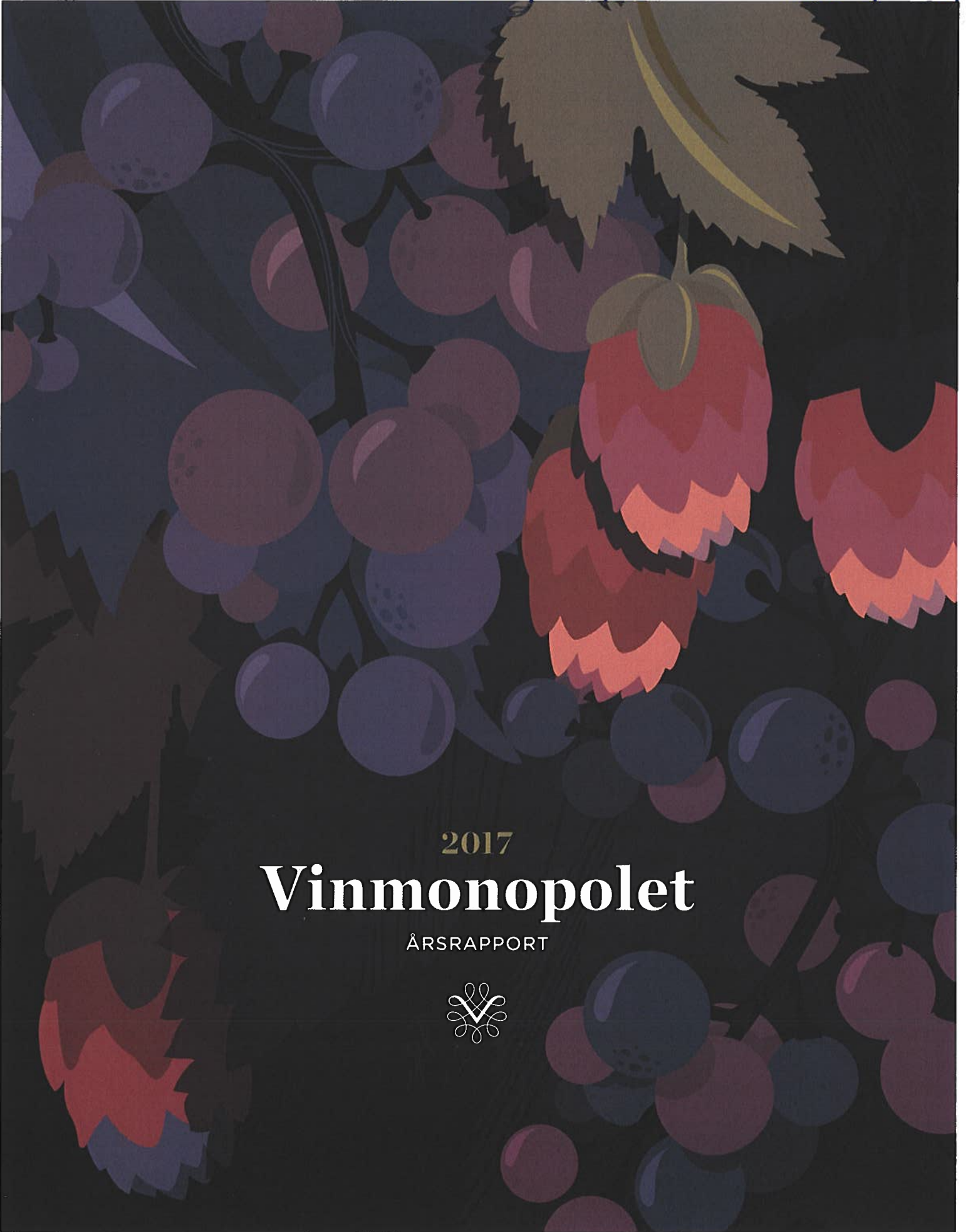
Kontrollørs navn og telefon nummer oppgis kommunen på forespørsel.

Vennlig hilsen
Nordfjeldske Kontroll AS

Kontrollør IDNR: 771603
Kontrollør IDNR: 771607


Thor Olaf Myhre

Nordfjeldske Kontroll AS, Åsavegen 98, 7670 Inderøy. Mobil: 47 62 82 60
E-post: nordfjeldske.kontroll@online.no
tholmyhr@online.no



2017

Vinmonopolet

ÅRSRAPPORT



TABELL 5 BUTIKKENS OMSETNING 2017 (KRONER OG LITER)

Butikknavn	Brutto omsentning i kroner	Vareliter totalt	Brennevin ¹	Sterkvin ²	Svakvin ³	Øl ⁴	Alkohol- fritt ⁵
Alta	76 692 564	354 872	66 384	1 255	272 890	12 559	1 785
Andebu	12 917 747	61 491	11 301	699	47 704	1 409	378
Andenes	16 896 770	79 466	15 537	294	60 504	2 444	688
Arendal	117 564 910	595 838	76 008	4 060	500 052	12 984	2 733
Asker	226 737 628	1 160 284	84 900	7 487	1 026 507	32 365	9 026
Asker sentrum	108 230 216	547 459	45 163	3 492	476 133	18 494	4 178
Holmen Senter	118 507 412	612 825	39 737	3 995	550 374	13 871	4 848
Askim	58 621 996	273 321	53 106	2 187	208 525	8 161	1 342
Askvoll	10 986 034	53 444	9 121	372	40 815	2 676	461
Askøy	54 021 284	272 099	36 865	1 122	224 834	7 614	1 664
Austevoll	13 664 105	66 890	9 277	224	55 971	1 020	398
Bagn	15 434 308	71 828	12 344	543	56 802	1 805	334
Bardufoss	29 690 161	136 028	26 658	423	103 823	4 556	568
Beitostølen	18 386 518	85 072	10 578	493	70 977	2 370	653
Bergen	1 043 338 721	5 206 939	587 236	25 295	4 367 966	194 393	32 049
Arna	48 675 463	240 247	34 957	823	195 800	7 249	1 418
Bergen Storsenter	130 349 661	636 226	77 307	3 436	504 929	46 634	3 919
Fyllingsdalen	95 151 841	490 466	55 035	2 531	413 686	16 214	2 999
Lagunen	120 491 764	612 619	59 373	2 879	527 620	18 754	3 994
Laksevåg	46 418 012	233 185	31 158	1 077	192 155	7 245	1 550
Nesttun	72 601 793	368 392	36 728	2 123	318 521	8 867	2 152
Sletten	106 162 598	543 228	50 579	2 836	466 019	20 042	3 752
Valkendorfs gate	142 971 288	646 617	72 742	3 137	542 388	25 065	3 286
Vestkanten	94 571 211	478 597	62 412	2 137	397 479	14 255	2 314
Åsane	95 708 037	492 793	54 888	2 340	419 194	13 275	3 096
Åsane Horisont	90 237 054	464 570	52 056	1 974	390 176	16 793	3 570
Bjugn	12 876 702	55 757	14 004	389	39 739	1 400	226
Bjørkelangen	26 670 694	114 402	27 842	1 003	81 848	3 033	675
Bodø	239 700 947	1 162 764	163 771	5 560	939 911	46 320	7 202
Bodø sentrum	73 666 653	353 140	49 924	1 657	286 011	13 485	2 064
City Nord	154 902 436	756 726	105 933	3 583	612 897	29 740	4 574
Hunstad, åpnet 26. oktober	11 131 858	52 898	7 915	320	41 004	3 094	564
Brattvåg	14 743 296	74 310	11 028	297	60 721	1 990	274
Brekstad	28 591 370	124 820	28 772	733	88 908	5 770	637
Brokelandsheia	19 114 558	96 062	14 118	388	79 588	1 654	315
Bruhagen	13 536 535	61 219	12 704	415	45 677	2 060	364
Bryne	52 381 847	256 264	36 536	1 129	203 025	13 899	1 675
Brønnøysund	37 794 685	167 271	35 674	1 027	123 867	5 846	857
Buskerud Storsenter	79 257 326	382 236	62 014	3 265	303 139	11 404	2 415
Bærum	470 324 520	2 380 761	183 090	16 931	2 100 537	62 943	17 259
Fornebu	59 034 506	284 213	15 837	1 606	256 998	7 639	2 133
Bekkestua	101 748 804	503 740	33 618	4 343	448 605	13 480	3 693
Bærums Verk, åpnet 6. april	21 687 115	113 077	7 687	622	99 413	4 125	1 230
Kolsås	104 442 056	543 055	47 761	3 572	474 740	13 710	3 271
Sandvika	110 350 049	558 125	52 057	3 403	483 403	15 829	3 433
Østerås	73 061 991	378 552	26 130	3 386	337 377	8 160	3 499

Butikknavn	Brutto omsætning i kroner	Vareliter totalt	Brennevin ¹	Sterkvin ²	Svakvin ³	Øl ⁴	Alkohol- fritt ⁵
Bø i Telemark	35 745 437	166 288	32 385	1 051	126 560	5 521	770
Bø i Vesterålen	7 777 960	34 984	8 025	191	26 007	664	97
Bømlo	22 193 230	112 445	17 355	529	90 615	3 144	801
Båtsfjord	9 496 954	39 369	10 928	148	27 198	973	122
Dokka	28 767 446	125 889	30 513	994	89 788	4 158	435
Dombås	18 227 984	83 833	16 169	513	64 137	2 634	380
Drammen	195 771 323	953 654	125 221	8 373	789 099	26 172	4 789
Bragernes	102 840 882	499 257	62 428	4 839	416 110	13 242	2 638
Strømsø	92 930 441	454 397	62 793	3 534	372 989	12 931	2 151
Drangedal	12 164 887	58 235	10 812	561	44 852	1 710	299
Drøbak	53 918 730	277 302	27 203	1 928	241 915	4 855	1 402
Egersund	45 458 526	217 056	38 868	1 081	169 301	6 632	1 174
Eidsvoll	47 083 481	218 081	41 005	1 607	165 293	8 479	1 697
Eidsvoll sentrum	39 376 251	185 226	34 293	1 276	142 236	6 096	1 326
Råholt, åpnet 16. november	7 707 230	32 855	6 713	331	23 057	2 383	371
Eikelandsosen	6 870 993	32 925	5 948	151	26 001	656	169
eLager	91 472 349	383 399	40 193	2 230	323 546	10 632	6 799
Elnesvågen	24 765 960	115 937	22 889	878	87 179	4 217	775
Elverum	71 651 582	330 794	63 232	2 680	253 227	9 982	1 672
Etne	16 282 734	80 760	12 599	306	65 419	2 064	373
Evenskjer	17 015 871	78 902	16 549	307	59 728	1 925	392
Evje	23 920 850	115 505	22 240	484	88 765	3 594	423
Fagernes	56 652 023	260 948	49 210	1 884	203 476	5 229	1 150
Farsund	27 545 049	137 578	21 206	634	110 087	4 517	1 135
Fauske	53 932 333	246 063	51 565	1 472	186 825	5 060	1 141
Fetsund, åpnet 16. mars	14 645 506	69 140	11 009	440	54 062	3 049	579
Finnsnes	57 593 869	265 356	51 994	1 013	204 291	6 921	1 137
Flekkefjord	24 909 772	124 760	20 903	551	99 581	3 044	682
Flisa	26 173 275	110 068	29 467	1 117	76 482	2 366	636
Florø	37 020 536	172 171	32 012	665	130 413	8 005	1 076
Flå	8 489 761	39 525	6 244	160	31 616	1 364	141
Fosnavåg	17 614 650	84 837	14 495	390	67 419	2 084	449
Fredrikstad	163 736 244	756 741	122 479	6 894	600 273	23 275	3 819
Torvbyen	99 956 257	466 305	72 441	4 308	372 575	14 565	2 415
Østsiden	63 779 987	290 437	50 038	2 587	227 698	8 710	1 404
Froland	22 560 946	110 805	20 166	580	87 414	2 268	378
Frosta, åpnet 4. mai	5 632 723	25 450	5 645	195	18 710	803	98
Frøya	18 211 459	74 205	20 696	461	51 056	1 517	474
Førde	74 777 585	355 931	62 339	1 657	276 525	13 542	1 869
Gausdal	18 371 840	83 502	16 296	510	64 949	1 459	289
Gello	42 043 703	197 378	19 176	933	171 514	4 726	1 028
Gjerdrum	18 616 004	90 473	13 217	553	73 363	2 788	553
Gjøvik	109 779 862	513 362	87 719	4 456	406 165	12 589	2 432
Gol	37 210 179	175 177	29 476	1 116	138 781	4 949	854
Gran	58 169 421	267 012	51 223	2 407	204 897	7 210	1 274
Grimstad	57 661 174	296 178	37 073	1 728	247 954	7 749	1 674

Butikknavn	Brutto omsætning i kroner	Vareliter totalt	Brennevin ¹	Sterkvin ²	Svakvin ³	Øl ⁴	Alkohol- fritt ⁵
Grong	14 397 195	59 919	15 896	437	41 869	1 453	265
Halden	47 366 834	219 842	40 883	2 052	166 989	8 792	1 126
Hamar	158 419 346	749 430	106 668	5 617	607 592	25 230	4 323
Hammerfest	43 145 107	196 391	36 915	915	150 823	6 675	1 063
Harstad	101 581 343	486 377	76 383	2 171	388 912	16 298	2 613
Haugesund	113 676 571	564 056	80 076	3 198	464 034	14 221	2 526
Hemsedal	17 477 991	77 376	10 734	311	62 879	2 706	746
Herøy	7 388 729	31 775	8 084	146	22 838	665	42
Hitra	20 199 694	89 768	20 609	836	65 841	2 089	393
Hokksund	51 252 885	241 636	44 346	2 501	187 261	6 319	1 210
Holmestrand	35 025 948	171 754	26 001	1 300	139 556	4 001	896
Honningsvåg	16 445 015	75 046	16 501	233	56 315	1 677	321
Horten	100 504 094	502 410	67 560	3 640	417 490	11 048	2 672
Horten sentrum	63 349 566	310 095	46 318	2 323	252 177	7 736	1 541
Åsgårdstrand	37 154 529	192 314	21 241	1 317	165 314	3 312	1 131
Hov	12 862 675	60 825	11 097	567	47 275	1 544	341
Husnes	28 415 761	140 310	22 696	502	113 779	2 667	667
Hvaler	18 495 919	89 733	12 244	547	74 678	1 714	550
Hønefoss	88 221 378	427 081	67 360	3 772	341 966	11 687	2 297
Høyanger	9 767 509	44 589	9 211	279	33 301	1 595	203
Inderøy	10 816 155	46 315	10 468	220	33 859	1 510	259
Jevnaker	23 019 211	109 516	20 165	1 100	85 540	2 324	386
Jørpeland	33 879 633	166 467	26 922	844	130 832	6 969	899
Karmøy	141 494 972	707 681	108 733	3 182	572 207	19 850	3 710
Oasen	90 147 474	460 756	64 902	2 172	379 551	11 780	2 351
Kopervik	51 347 498	246 925	43 831	1 009	192 656	8 070	1 360
Kautokeino	2 276 385	9 774	2 572	28	6 879	261	34
Kirkenes	39 228 925	181 993	32 375	987	139 714	7 456	1 461
Kjøllefjord	6 018 542	24 525	7 253	148	15 609	1 441	74
Klepp	51 768 860	254 046	39 401	1 295	203 531	8 273	1 546
Knarvik	70 984 174	350 279	55 377	1 264	281 049	10 186	2 403
Kolbotn	75 887 809	382 773	33 765	2 275	329 475	13 955	3 302
Kolvereid	13 778 948	55 308	16 598	248	36 684	1 475	304
Kongsberg	87 417 568	424 360	61 462	2 643	342 314	15 747	2 194
Kongsvinger	35 519 597	146 907	37 176	2 195	102 232	4 496	807
Koppang	9 876 014	42 849	10 549	329	30 819	915	236
Korgen	11 054 736	46 237	11 324	274	32 958	1 442	239
Kragerø	52 274 928	268 037	31 672	1 569	228 930	4 330	1 536
Kristiansand	265 323 419	1 373 421	151 604	7 488	1 163 461	42 134	8 734
Lillemarkens	119 387 039	599 911	68 794	3 161	502 018	21 826	4 112
Sørlandssenteret	95 253 992	501 577	53 274	2 837	428 651	13 742	3 073
Vågsbygd	50 682 388	271 933	29 536	1 490	232 792	6 566	1 549
Kristiansund N.	103 122 716	487 663	84 592	2 778	382 139	15 591	2 563
Kvinesdal	10 563 448	48 433	11 822	255	34 863	1 313	180
Kyrksæterøra	17 418 571	76 560	18 201	673	55 521	1 906	259
Lakselv	20 583 229	89 895	19 283	335	63 540	6 314	424

Butikknavn	Brutto omsætning i kroner	Vareliter totalt	Brennevin ¹	Sterkvin ²	Svakvin ³	Øl ⁴	Alkohol- fritt ⁵
Langevåg	16 497 845	81 285	13 180	472	64 862	2 355	416
Larvik	96 347 070	480 185	63 358	4 054	400 814	9 619	2 340
Leknes	52 451 239	239 586	46 670	1 413	184 320	5 858	1 325
Lena	34 716 992	150 749	35 567	962	110 737	2 676	807
Levanger	51 680 113	238 562	45 661	1 868	182 590	7 319	1 124
Liertoppen	96 494 077	480 056	59 263	2 871	399 568	15 802	2 552
Lillehammer	102 431 953	497 430	70 002	3 133	407 234	14 094	2 967
Lillesand	38 219 511	201 406	22 595	930	171 396	5 473	1 013
Lom	12 817 913	54 738	12 859	348	40 234	1 115	182
Lonevåg	10 495 413	49 983	9 389	192	38 955	1 169	277
Luster	6 436 017	30 018	5 946	112	22 928	784	249
Lyngdal	25 347 623	125 888	22 470	670	98 712	3 476	560
Lyngen	7 452 991	33 559	6 659	238	24 599	1 933	129
Lødingen	9 418 682	42 067	8 986	165	31 765	932	218
Lørenskog	113 764 511	558 351	74 098	3 662	459 812	17 256	3 524
Løten	15 780 990	71 017	15 614	712	52 561	1 840	291
Malvik	36 449 929	171 449	30 020	743	131 971	8 024	691
Mandal	53 306 709	266 304	38 999	1 546	219 435	4 942	1 382
Melhus	47 559 651	213 683	43 757	1 235	158 218	9 576	898
Mo i Rana	107 062 155	473 868	99 266	2 818	353 216	16 049	2 519
Molde	124 528 171	617 750	84 728	3 276	493 176	32 757	3 812
Mosjøen	52 983 911	233 603	48 828	1 275	176 043	6 480	977
Moss	53 782 013	267 445	38 012	2 677	218 269	6 763	1 725
Myre	16 098 760	74 632	15 535	224	56 214	2 090	569
Mysen	27 575 949	118 833	28 807	1 041	85 592	2 668	724
Måløy	23 153 749	108 263	20 113	438	83 323	3 553	836
Namsos	68 786 014	302 951	68 375	2 001	221 660	9 515	1 399
Nannestad	17 641 815	85 044	15 579	598	66 133	2 329	404
Narvik	78 017 708	361 263	65 580	1 689	283 227	9 311	1 456
Nesbyen	16 440 136	75 901	12 798	394	60 935	1 415	360
Nesodden	57 273 083	295 041	22 871	2 293	259 036	8 086	2 756
Nittedal	48 646 542	244 375	30 776	1 730	199 296	10 812	1 760
Nordfjordeid	27 573 413	132 239	22 667	676	102 893	5 214	789
Norheimsund	26 678 101	134 668	17 962	544	111 607	3 718	836
Notodden	45 525 040	215 899	39 545	1 607	168 593	5 221	933
Nærbø	26 458 797	121 242	23 704	476	90 556	5 763	744
Nøtterøy	105 085 746	544 892	51 670	3 693	477 548	9 216	2 765
Odda	34 060 917	165 280	27 939	780	130 781	5 222	559
Oppdal	47 032 669	216 683	36 088	1 278	172 070	6 083	1 163
Orkanger	77 645 197	350 554	72 229	2 073	263 371	11 603	1 277
Os	57 757 541	293 188	36 414	1 047	246 300	7 886	1 541
Oslo	2 605 071 359	12 335 397	1 105 895	83 428	10 578 097	470 339	97 638
Aker Brygge	150 022 565	494 740	26 002	2 432	433 246	29 354	3 706
Alna	75 244 735	359 034	43 674	2 085	292 942	17 625	2 708
Briskeby	94 929 979	424 309	24 561	2 489	382 328	11 526	3 407
Bøler	38 552 579	199 746	22 221	1 450	167 034	7 527	1 515

Butikknavn	Brutto omsætning i kroner	Vareliter totalt	Brennevin ¹	Sterkvin ²	Svakvin ³	Øl ⁴	Alkohol- fritt ⁵
CC Vest	213 455 511	1 009 799	53 662	8 280	920 604	21 399	5 854
Frogner	79 439 794	377 899	23 916	2 606	340 205	8 808	2 364
Grorud	50 040 969	238 724	42 257	1 937	186 901	6 090	1 539
Grünerløkka	86 046 525	416 829	36 683	2 030	349 579	24 371	4 166
Grønland Basar	57 499 784	281 103	35 465	1 560	229 182	12 768	2 128
Hasle Torg	57 006 827	282 756	27 703	1 430	234 599	15 992	3 032
Holmlia	32 799 714	169 293	19 376	1 133	142 412	4 850	1 521
Kiellandsplass	61 996 436	312 769	25 465	1 682	268 466	14 271	2 886
Lambertseter	125 598 240	632 281	50 772	4 580	552 880	18 577	5 471
Linderud	61 299 360	300 996	38 116	2 195	247 080	11 279	2 326
Majorstuen	123 766 246	615 681	43 174	5 220	546 000	17 500	3 787
Manglerud	84 848 416	423 340	44 588	3 159	358 668	13 920	3 006
Mortensrud	31 919 074	157 339	21 934	1 104	126 909	6 161	1 231
Nydalen	25 994 703	131 166	9 728	584	111 478	7 861	1 515
Oslo City	152 933 125	739 871	86 842	4 630	603 756	38 708	5 936
Oslo S	95 453 447	462 171	63 058	2 600	375 590	18 655	2 269
Rosenkrantzgt.	61 894 971	307 871	23 508	1 572	265 032	14 896	2 862
Røa	104 999 169	515 868	32 463	4 913	461 606	12 551	4 336
Sandaker	96 035 831	474 068	48 887	3 352	396 844	20 543	4 442
Skøyen	126 217 470	512 853	29 728	2 765	460 235	16 553	3 572
Steen & Strøm	46 770 322	221 935	15 516	1 118	193 597	9 294	2 410
Storo	100 459 906	488 467	40 431	3 099	411 460	27 242	6 235
Stovner	61 663 298	290 994	52 354	2 320	225 934	8 572	1 814
Thereses gate	71 495 238	351 271	25 903	2 082	307 287	13 257	2 741
Tveita	84 733 925	417 228	55 527	3 876	338 132	16 988	2 705
Ullevaal Stadion	88 699 575	445 528	27 177	2 797	394 709	17 197	3 648
Vinderen	63 253 625	279 467	15 206	2 346	253 403	6 005	2 506
Otta	27 355 518	124 855	25 525	861	92 545	5 268	657
Porsgrunn	108 664 066	525 569	79 436	3 777	428 840	11 310	2 207
Radøy	8 847 329	43 662	7 456	192	34 754	998	262
Rakkestad	13 714 882	59 528	14 174	561	42 306	1 990	497
Randaberg	49 895 955	259 355	30 023	1 105	218 313	8 600	1 314
Raufoss	39 103 146	176 414	36 892	1 669	131 364	5 598	891
Re	41 533 648	199 166	31 703	1 414	160 114	4 976	960
Rena	17 772 144	79 715	16 883	479	60 352	1 583	418
Ringebu	23 099 758	107 446	18 411	725	85 370	2 405	534
Ringsaker	99 412 339	461 144	88 011	4 156	358 118	9 142	1 717
Brumunddal	42 840 746	202 466	37 837	1 905	157 933	4 027	764
Rudshøgda	56 571 593	258 678	50 174	2 251	200 185	5 115	953
Rissa	18 918 409	83 304	20 084	544	59 050	3 060	565
Risør	24 124 978	128 981	12 530	644	112 950	2 052	805
Rjukan	22 815 580	104 564	19 031	738	81 410	2 763	622
Rognan	17 890 852	79 621	18 236	432	58 794	1 643	515
Rygge	115 746 087	560 171	74 645	3 806	462 004	16 905	2 810
Rødberg	8 782 969	38 424	8 082	263	29 233	655	190
Røros	34 774 687	152 013	31 573	869	113 952	4 773	847

Butikknavn	Brutto omsætning i kroner	Vareliter totalt	Brennevin ¹	Sterkvin ²	Svakvin ³	Øl ⁴	Alkohol- fritt ⁵
Rørvik	22 714 747	92 190	26 998	452	61 843	2 303	592
Sandane	16 895 610	79 458	13 961	395	61 476	3 090	536
Sande	28 618 232	140 991	20 950	1 038	114 957	3 367	679
Sandefjord	160 002 493	781 333	87 132	6 439	668 069	16 212	3 480
Sandnes	269 323 014	1 290 760	154 877	6 708	1 035 712	86 212	7 252
Kvadrat	153 663 826	759 741	83 210	3 157	599 460	69 637	4 278
Sandnes sentrum	115 659 187	531 018	71 667	3 552	436 252	16 574	2 974
Sandnessjøen	42 795 317	193 911	38 721	979	148 167	5 125	920
Sarpsborg	95 474 870	425 256	82 750	4 377	315 736	19 801	2 592
Borg	52 127 669	238 691	42 635	2 268	182 503	9 913	1 373
Storbyen	43 347 201	186 564	40 115	2 109	133 233	9 888	1 220
Sauda	21 200 890	103 173	18 843	390	80 695	2 698	548
Selbu	10 414 160	43 434	11 568	415	30 189	993	270
Seljord	20 427 632	92 855	19 574	668	69 912	2 375	326
Setermoen	16 470 307	75 227	14 958	281	57 377	2 190	421
Sjøvegan	12 068 718	56 654	11 284	219	43 805	1 174	172
Skarnes	22 189 873	96 187	23 403	866	69 339	2 278	301
Skedsmo	205 566 309	977 159	143 956	6 704	780 222	40 053	6 223
Lillestrøm	82 064 442	380 450	57 124	2 888	304 814	13 273	2 352
Skedsmokorset, åpnet 16. november	9 655 279	44 090	6 006	343	33 966	3 276	499
Strømmen	113 846 588	552 619	80 826	3 473	441 442	23 505	3 373
Ski	90 379 088	444 948	52 374	2 992	368 801	17 371	3 410
Skien	121 636 586	614 033	81 622	5 687	511 234	12 668	2 821
Skjervøy	8 112 742	37 284	7 407	102	28 295	1 269	210
Slommestad	71 552 218	363 522	41 894	2 189	307 175	10 458	1 806
Smøla	6 208 039	27 689	6 090	138	20 520	730	211
Sogndal	42 333 952	201 421	36 910	890	154 847	7 520	1 254
Sola	60 999 647	310 193	36 560	1 380	257 771	12 731	1 752
Sortland	62 394 622	294 628	54 107	1 342	227 312	9 665	2 202
Sotra	73 429 320	366 982	52 399	1 608	299 557	11 270	2 147
Stange	32 296 059	147 486	30 438	1 365	111 811	3 214	659
Stathelle	61 728 332	310 150	42 297	1 979	257 189	7 136	1 548
Stavanger	438 515 846	2 226 624	230 867	12 188	1 884 627	84 448	14 494
Madla	95 562 610	494 755	47 847	2 595	423 266	17 891	3 157
Hillevåg	113 345 192	593 457	60 924	3 251	507 422	18 299	3 560
Hinna	42 101 628	219 469	16 980	819	190 279	9 609	1 782
Straensenteret	95 085 696	471 618	47 491	2 807	401 836	16 840	2 645
Verksgata	92 420 719	447 326	57 625	2 716	361 825	21 810	3 350
Stavern	45 508 033	233 456	25 791	1 303	200 623	4 504	1 234
Steigen	10 981 211	50 414	10 467	304	37 476	1 971	196
Steinkjer	91 674 586	399 861	90 393	2 602	293 141	11 898	1 827
Stjørdal	72 787 523	331 190	68 041	2 107	243 967	15 321	1 755
Stokke	38 936 863	192 568	25 466	1 359	160 027	4 790	926
Stokmarknes	25 736 483	124 499	21 421	558	97 347	4 099	1 074
Stord	63 436 281	323 173	43 745	1 306	269 039	7 556	1 526
Storslett	24 137 903	107 291	23 204	434	79 200	3 884	569

Butikknavn	Brutto omsentning i kroner	Vareliter totalt	Brennevin ¹	Sterkvin ²	Svakvin ³	Øl ⁴	Alkohol- fritt ⁵
Storsteinnes	15 759 580	70 021	15 550	228	51 007	2 936	302
Stranda	13 505 305	65 638	10 609	231	51 981	2 482	334
Stryn	28 596 457	131 679	24 004	599	99 790	6 254	1 032
Støren	21 965 085	91 827	24 089	493	64 172	2 736	338
Sund, åpnet 28. september	2 858 027	12 907	2 559	50	9 644	571	84
Sunnalsøra	34 766 772	157 381	31 227	927	119 423	5 020	784
Surnadal	25 558 608	113 331	25 700	852	82 152	3 920	708
Svelvik	17 748 243	89 105	13 221	814	72 113	2 412	546
Svolvær	51 420 831	240 935	39 578	1 079	192 524	6 664	1 088
Sykkylven	17 967 257	87 111	14 318	275	69 325	2 825	366
Søgne	43 444 061	229 412	27 866	1 160	194 813	4 545	1 027
Sørumsand	24 730 878	117 649	18 955	894	91 595	5 418	788
Tjøme	35 354 931	182 796	16 504	1 228	161 548	2 736	780
Tofte	19 014 439	96 018	13 311	697	78 667	2 414	930
Tromsø	346 479 879	1 676 177	220 070	6 566	1 368 626	71 420	9 494
Langnes	160 017 919	778 317	97 942	3 050	635 312	37 746	4 267
Tromsø sentrum	101 027 492	480 718	64 299	2 228	390 468	20 757	2 968
Tromsdølen	85 434 468	417 142	57 830	1 289	342 846	12 918	2 260
Trondheim	715 175 777	3 425 410	485 515	22 152	2 718 947	180 326	18 471
Bankkvartalet	79 689 977	374 230	53 044	2 043	269 964	46 501	2 678
Byhaven	68 530 574	323 640	52 360	2 474	255 185	11 309	2 312
Byåsen	62 382 540	308 373	37 875	1 883	251 965	14 744	1 906
City Syd	135 461 265	645 499	108 567	3 911	501 523	28 832	2 665
Heimdal, åpnet 9. november	10 925 496	48 181	9 155	329	35 216	3 196	285
Lade	120 886 867	593 870	80 822	4 136	480 509	25 674	2 728
Nedre Elvehavn	82 132 622	393 154	50 725	2 180	320 758	17 065	2 427
Valentinlyst	155 166 436	738 463	92 967	5 196	603 827	33 004	3 469
Trysil	30 670 977	133 120	27 110	1 152	99 545	4 617	697
Tvedestrand	39 005 359	202 000	25 858	1 282	170 150	3 519	1 190
Tynset	34 660 494	154 568	34 015	868	114 405	4 547	734
Tysnes	7 325 999	36 099	6 079	151	29 022	697	151
Tønsberg	114 394 677	563 749	69 501	3 629	470 368	16 657	3 594
Ulefoss	12 016 219	57 065	11 382	302	43 912	1 332	137
Ullensaker	124 074 260	587 714	95 329	3 789	461 661	22 537	4 397
Jessheim	79 006 681	373 349	61 177	2 234	292 768	14 133	3 036
Kløfta	45 067 578	214 366	34 152	1 554	168 893	8 404	1 362
Ulsteinvik	41 554 784	196 310	34 239	857	152 990	6 972	1 253
Vadsø	21 402 022	102 776	16 692	471	80 523	4 406	683
Vanylven	4 770 096	21 773	5 194	88	16 046	388	57
Vardø	6 743 275	30 075	6 840	136	22 264	650	185
Vennesla	25 063 008	125 316	21 930	476	99 088	3 165	658
Verdal	36 493 150	155 374	39 187	1 094	109 658	4 887	548
Vestby	68 881 887	347 561	40 335	2 016	292 163	10 781	2 265
Vestby sentrum	48 699 167	241 973	30 968	1 492	199 547	8 323	1 644
Son	20 182 720	105 587	9 367	525	92 617	2 458	622
Vestnes	18 039 282	85 183	15 371	333	63 834	5 079	566

Butikknavn	Brutto omsætning i kroner	Vareliter totalt	Brennevin ¹	Sterkvin ²	Svakvin ³	Øl ⁴	Alkohol- fritt ⁵
Vik	5 980 035	28 970	5 358	136	21 604	1 816	56
Vikersund	37 060 910	174 434	32 915	1 562	134 520	4 364	1 073
Vinje	16 303 287	73 567	15 584	489	54 992	2 189	312
Vinstra	33 246 095	145 728	33 304	975	107 645	3 118	687
Volda	27 906 971	137 984	21 837	655	108 708	5 952	832
Voss	62 995 108	306 739	45 799	1 413	248 153	9 911	1 462
Vågå	11 467 585	50 240	11 095	217	37 205	1 479	244
Ytre Enebakk	17 595 402	84 326	14 389	607	66 427	2 464	439
Ølen	19 972 900	92 554	19 691	421	69 930	2 018	494
Ørnes	23 383 957	106 307	21 835	483	78 689	4 522	778
Ørsta	31 203 562	152 330	24 767	586	119 633	6 445	899
Øyer	29 325 060	139 475	20 858	832	112 510	4 283	992
Åfjord	13 647 301	58 971	14 350	346	42 801	1 208	266
Ål	13 777 834	66 816	10 048	430	54 400	1 523	414
Ålesund	236 879 531	1 165 567	156 562	5 519	953 687	44 357	5 442
Moa	163 716 015	812 918	105 723	3 955	666 340	33 197	3 703
Ålesund sentrum	73 163 515	352 649	50 839	1 564	287 346	11 160	1 740
Ålgård	38 456 214	191 613	27 716	661	154 553	7 436	1 247
Åndalsnes	26 412 522	125 001	22 228	628	96 271	5 110	765
Årdal	16 530 106	75 362	15 075	395	57 307	2 222	362
Arnes	37 287 181	171 545	33 186	1 518	130 485	4 996	1 360
Ås	110 075 944	554 356	63 805	3 558	465 191	18 012	3 790
Vinterbro	78 496 258	396 664	44 761	2 562	335 291	11 510	2 541
Ås	31 579 685	157 691	19 044	996	129 900	6 503	1 249
TOTALSUM	16 777 728 261	80 680 037	11 205 362	500 264	65 746 619	2 738 241	489 550



Nordreisa kommune
Ráissa suohkan
Raisin komuuni

Ihanna! AS
Hovedveien 2
9151 STORSLETT

Delegert vedtak
Delegert utvalg kommunestyre - nr. 15/18

[Vedtaket er gjort i henhold til delegasjonsreglement gitt av Nordreisa kommunestyre i sak 57/16](#)

Deres ref:	Vår ref (bes oppgitt ved svar):	Løpenr.	Arkivkode	Dato
	2017/898-31	8242/2018	U63	08.08.2018

Melding om delegert vedtak - Søknad om skjenkebevilling til en bestemt anledning 21. og 22.08.2018

Saksopplysninger:

Ihana! AS ved Inger Johanne Birkelund, søker om skjenkebevilling for alkoholholdig drikk gruppe 1, 2 og 3 (øl, vin og brennevin) til arrangement 21. og 22.08.2018. Det søkes om skjenking innenfor kommunens maksimaltid begge dager.

Skjenkested er Ovi Raishinn – Visitor Point Reisadalen.

Servering av mat og drikke skal tilbys to bedriftsgrupper hvor gjestene har bestilt på forhånd.

Omsetning av alkoholholdig drikk anslås til 5 liter i gruppe 1 (tilsvarer øl), 5 liter i gruppe 2 (tilsvarer vin) og 0,5 liter i gruppe 3 (tilsvarer brennevin). Gjестene har fellestransport tilbake etter endt arrangement.

Skjenkeansvarlig er Inger Johanne Birkelund.

Politiet har gitt følgende uttalelse:

«Politiet har ingen anmerkninger til søker eller til søknaden. Politiet har ingen anmerkninger til skjenkeansvarlig.»

Vurderinger:

Tillatelse til skjenking gis etter skriftlig søknad som må være sendt kommunen senest fire (4) uker før arrangementet skal avholdes. Søknaden om skjenkebevilling ble mottatt 10.07.2018. Bevillingen er knyttet til en bestemt begivenhet – «Bålfortellinger på Ovi Raishiin».

I henhold til kommunal forskrift vedtatt av Nordreisa kommunestyret 16.06.2016 avgjøres skjenketid for arrangementet av ordfører.

Iht kommuneloven § 9 pkt 5 delegeres ordfører å tildele ambulerende skjenkebevilling til et lukket arrangement (alkoholoven § 4-5) samt bevilling for en bestemt anledning (alkoholoven § 1-6, 2.ledd, siste setning), for deltakere i åpent arrangement.

Nordreisa kommune har tatt i bruk [eDialog](#). Med den kan du trygt sende oss brev og dokumenter elektronisk selv om de er unntatt offentlighet.

Vi oppfordrer alle til å ta i bruk ordningen med digital post – for hvert brev du leser digitalt fra oss er du med å bidra til besparelse på ca. 12 kroner. Fordelene er mange – les mer om digital post på vår [hjemmeside](#).

Det innhentes uttalelse fra politiet før bevilling gis etter §§ 5a og 5b. Det skal ikke gis skjenkebevilling til stevner og utearrangement hvor det er allmenn adgang uten aldersbegrensning eller som er rettet spesielt mot familie, barn og ungdom. Dette gjelder selv om skjenking skal skje på et fysisk avgrenset område.

Vedtaket etter §5 refereres i påfølgende møte i Nordreisa helse- og omsorgsutvalg.

Vedtaket etter §5 kan påklages til kommunestyret, jfr forvaltningsloven § 28.

Vedtaket:

- Ihana AS ved Inger Johanne Birkelund gis skjenkebevilling for alkoholholdig drikk gruppe 1, 2 og 3 (øl, vin og brennevin) i forbindelse med arrangementet «Bålfortellinger på Ovi Raishiin» 21. og 22.08.2018. Skjenkested er Ovi Raishiin/Visitor Point Reisadalen, Saraelv.
- Det gis skjenkebevilling fra kl. 17.00 – 23.00 begge dager.
- Skjenkeansvarlig er Inger Johanne Birkelund.
- Aldersgrense for arrangementet skal være 18 år.
- Det kreves en skjenkeavgift på kr 360,- pr. arrangement. Faktura vil bli tilsendt.

Klageadgang

Vedtaket kan påklages til Nordreisa kommune.. Klagefristen er 3 uker regnet fra den dagen da brevet kom fram til påført adressat. Det er tilstrekkelig at klagen er postlagt innen fristens utløp.

Klagen skal sendes skriftlig til den som har truffet vedtaket, angi vedtaket det klages over, den eller de endringer som ønskes, og de grunner du vil anføre for klagen. Dersom du klager så sent at det kan være uklart for oss om du har klaget i rett tid, bes du også oppgi når denne melding kommer frem.

Med vennlig hilsen

Øyvind Evanger
Ordfører
77 58 80 02

Maylill S. Henriksen
Konsulent
77 58 80 12

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

Kopi til:

Troms politidistrikt Lensmannen i Nordreisa og Kvænangen Boks 32 9156 STORSLETT



Nordreisa kommune
Ráissa suohkan
Raisin komuuni

Bjørn Arne Olsen
Nordkjosveien 105
9151 Storslett

Delegert vedtak
Delegert utvalg kommunestyre - nr. 16/18

Vedtaket er gjort i henhold til delegasjonsreglement gitt av Nordreisa kommunestyre i sak 57/16

Deres ref:	Vår ref (bes oppgitt ved svar):	Løpenr.	Arkivkode	Dato
	2018/586-9	8307/2018	U63	10.08.2018

Melding om delegert vedtak - Søknad om skjenkebevilling for en bestemt anledning 15.09.2018 - Bjørn Arne Olsen

Saksopplysninger:

Bjørn Arne Olsen, Nordkjosveien 105, 9151 Storslett, søker om skjenkebevilling for alkoholholdig drikk gruppe 1 og 2 (tilsvarer øl og vin) i forbindelse med konsert 15.09.2018. Skjenkested er Halti kulturscene. Ønsket skjenketid er fra kl. 19.00 – 23.00. Det forventes at 100 personer vil delta og det vil bli avkrevd betaling for arrangementet. Omsetning av alkoholholdig drikk anslås å bli 60 liter i gruppe 1 (tilsvarer øl) og 20 liter i gruppe 2 (tilsvarer vin). Skjenkeansvarlig er Bjørn Arne Olsen.

Politiet har gitt følgende uttalelse:

«Politiet har ingen anmerkninger til søknad eller søker. Politiet har ingen anmerkninger til skjenkeansvarlig.»

Vurderinger:

Tillatelse til skjenking gis etter skriftlig søknad som må være sendt kommunen senest fire (4) uker før arrangementet skal avholdes. Søknad om skjenkebevilling ble mottatt 16.07.18. Bevillingen er knyttet til en bestemt begivenhet – **konsert**.

I henhold til kommunal forskrift vedtatt i Nordreisa kommunestyre 16.06.2016 avgjøres skjenketid for arrangement av ordfører.

Iht. kommuneloven § 9 pkt. 5 delegeres ordfører å tildele ambulerende skjenkebevilling til et lukket arrangement (alkhl. § 4-5) samt bevilling for en bestemt anledning (alkhl. § 1-6, 2.ledd siste setn.), for deltakere i åpent arrangement.

Det innhentes uttalelse fra politiet før bevilling gis etter § 5a og § 5b.

Det skal ikke gis skjenkebevilling til stevner og utarrangement hvor det er allmenn adgang uten aldersbegrensning eller som er rettet spesielt mot familie, barn og ungdom. Dette gjelder selv om skjenking skal skje på et fysisk avgrenset område.

Nordreisa kommune har tatt i bruk [eDialog](#). Med den kan du trygt sende oss brev og dokumenter elektronisk selv om de er unntatt offentlighet.

Vi oppfordrer alle til å ta i bruk ordningen med digital post – for hvert brev du leser digitalt fra oss er du med å bidra til besparelse på ca. 12 kroner. Fordelene er mange – les mer om digital post på vår [hjemmeside](#).

Vedtak etter § 5 refereres i påfølgende møte i Nordreisa helse- og omsorgsutvalg.
Vedtak etter § 5 kan påklages til kommunestyret, jf. forvaltningsloven § 28.

Vedtak:

- Bjørn Arne Olsen gis bevilling for skjenking av alkoholholdig drikk gruppe 1 og 2 (tilsvarer øl og vin) i forbindelse med konsert 15.09.2018.
Skjenkested er Halti kulturscene, Hovedveien, 9151 Storslett.
- Skjenketid for arrangementet er fra kl. 19.00 – 23.00.
- Aldersgrense for arrangementet skal være 18 år.
- Skjenkeansvarlig er Bjørn Arne Olsen.
- Det kreves en skjenkeavgift på kr. 360,-. Faktura vil bli tilsendt.

Klageadgang

Vedtaket kan påklages til Nordreisa kommune.. Klagefristen er 3 uker regnet fra den dagen da brevet kom fram til påført adressat. Det er tilstrekkelig at klagen er postlagt innen fristens utløp.

Klagen skal sendes skriftlig til den som har truffet vedtaket, angi vedtaket det klages over, den eller de endringer som ønskes, og de grunner du vil anføre for klagen. Dersom du klager så sent at det kan være uklart for oss om du har klaget i rett tid, bes du også oppgi når denne melding kommer frem.

Med vennlig hilsen

Øyvind Evanger
Ordfører
77 58 80 02

Maylill S. Henriksen
Konsulent
77 58 80 12

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

Kopi til:

Troms politidistrikt Lensmannen i Nordreisa og Kvæningen Boks 32 9156 STORSLETT



Opplysninger om skjenkestedet:

Navn: BIOS BAR

Adresse: SENTRUM 5, 9151 STORSLOTT

Styrer: JANE JOHANSEN

Stedfortreder: DAG ARNE JOHANSEN

Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: DAG ARNE JOHANSEN

Skjenkerett for: Øl Vin Brennevin

Kontrollopplysninger:

Dato: 04.08-18

Klokkeslett: 22.30

Kontrollens varighet: 15 MIN

Gjester; lite/mye/fullt: LITE

Type skjenkested: BAR

Skjenkestedets åpningstid: 22-02

Kommune: NORDREISA

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet?
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige?
03. Foregår skjenking til mindreårige?
04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre?
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer?
06. Nytes medbrakt alkohol?
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde?
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert?

Ja Nei

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Ja Nei

09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist før videre servering?
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?
11. Krevs det legitimasjon ved tvil om alder?
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?
14. Har skjenkestedet et tilfredsstillende IK-system?
15. Er styrer / stedfortreder til stede?
16. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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



Er du åpenbart påvirket skal du nektes inngang og alkoholserving.

Kommentar:

.....

.....

.....

.....

Kontrollør legitimerte seg for:

Dag Arne Johansen

Kontrollørs IDNR:

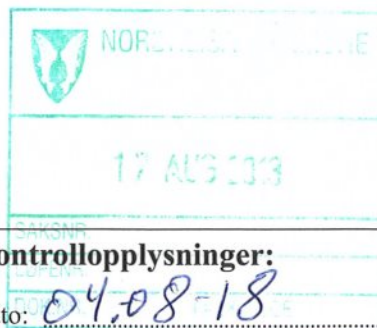
771603

Kontrollørs IDNR:

771607

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling



Opplysninger om skjenkestedet:

Navn: MINIDAR 1

Adresse: SENTRUM 15, 9151 STORSLET

Styrer: Bjørn Arne Olsen

Stedfortreder: LISBETH ALDRIGTSEN

Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: JORUN SEVERINSEN

Skjenkerett for: Øl Vin Brennevin

Kontrollopplysninger:

Dato: 04.08.18

Klokkeslett: 22.00

Kontrollens varighet: 15

Gjester; lite/mye/fullt: LITE

Type skjenkested: PUB

Skjenkestedets åpningstid: 20-02

Kommune: NORDREISA

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet?
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige?
03. Foregår skjenking til mindreårige?
04. Drikket mindreårige alkohol som blir servert til andre?
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer?
06. Nytes medbrakt alkohol?
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde?
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert?

Ja	Nei
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist før videre servering?
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?
11. Kreves det legitimasjon ved tvil om alder?
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?
14. Har skjenkestedet et tilfredsstillende IK-system?
15. Er styrer / stedfortreder til stede?
16. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?

Ja	Nei
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<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



Er du åpenbart påvirket skal du nektes inngang og alkoholserving.

Kommentar:

.....

.....

.....

.....

Jorun Severin
Kontrollør legitimerte seg for:

Kontrollørs IDNR: 771603
Kontrollørs IDNR: 771607

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling

Opplysninger om skjenkestedet:

Navn: DIOS, GALLERIET

Adresse: SENTRUM 5, 9151 STORBJØTT

Styrer: DAG ARNE JOHANSEN

Stedfortreder: JANØ JOHANSEN

Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen:

Skjenkerett for: Øl Vin Brennevin

Kontrollopplysninger:

Dato: 04.08-18

Klokkeslett: 22.45

Kontrollens varighet:

Gjester; lite/mye/fullt:

Type skjenkested:

Skjenkestedets åpningstid: STEMGT

Kommune: NORDREISA

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet?
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige?
03. Foregår skjenking til mindreårige?
04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre?
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer?
06. Nytes medbrakt alkohol?
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde?
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert?

Ja Nei

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist for videre servering?
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?
11. Krevdes det legitimasjon ved tvil om alder?
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?
14. Har skjenkestedet et tilfredsstillende IK-system?
15. Er styrer / stedfortreder til stede?
16. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?

Ja Nei

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<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



Er du åpenbart påvirket skal du nektes inngang og alkoholserving.

Kommentar:

STEMGT

Kontrollør legitimerte seg for:

Dag Arne Johansen

Kontrollørs IDNR: 771603

Kontrollørs IDNR: 771607

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport vedr. kommunal salgsbevilling

Mayhill
kopie: Christin
ref. helve/omsag

17 AUG 2018

Opplysninger om salgsstedet:

Navn: Tank & næringsp. Østfold

Adresse: Storengveien 31, 9151 Storseth

Styrer: Merethe Rollstad

Stedfortreder: Jørn Roar Rollstad

Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: Merethe Rollstad

Kontrollopplysninger:

Dato: 3/8-18

Klokkeslett: 16⁰⁰

Salgsstedets åpningstid: 9-20

Kontrollform anonym: X

Kontrollens varighet: 15 min

Kommune: Nordreisa

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

01. Ble det observert drikking på salgsstedets område?
02. Satt mindreårige i kassen ved salg av alkoholholdig drikk?
03. Selges alkoholholdig drikk til åpenbart påvirkede personer?
04. Selges rusbrus, øl eller lettøl til mindreårige?
05. Ble alkoholholdig drikk annonsert til redusert pris?

Ja

Nei

Ja

Nei

06. Ble kommunens salgstid overholdt?

07. Har butikken alkoholfritt øl?

08. Er det skille mellom alkoholfri / alkoholholdig drikk?

09. Overholdes reklameloven for alkoholholdig drikke?

10. Er tobakksvarer usynliggjort for kunder?

11. Har salgsstedet et tilfredsstillende IK-system?

12. Er styrer / stedfortreder til stede?

13. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?

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



Er kunden gammel nok?

Kommentar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kontrollør legitimerte seg for: Merethe Rollstad

Kontrollørs IDNR: 771603

Kontrollørs IDNR: 771607



Opplysninger om skjenkestedet:		Kontrollopplysninger:	
Navn: REISA FRUWFTSSENTER		Dato: 04.08-18	
Adresse: REISADALEN 2912, 9151 STORSLETT		Klokkeslett: 21.00	
Styrer: TERJE NORDBERG		Kontrollens varighet: _____	
Stedfortreder: FRITAK		Gjester; lite/mye/fullt: -	
Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: _____		Type skjenkested: OVERNATTINGSSTED	
Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin		Skjenkestedets åpningstid: STENGT	
		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 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 for videre servering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Krevdes 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. Har skjenkestedet et tilfredsstillende IK-system?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. 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. Tøbakemelding sendes kommunen.

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevillingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Er du åpenbart påvirket skal du nektes inngang og alkoholserving.

Kommentar:

STENGT

Kontrollør legitimerte seg for: _____

Kontrollørs IDNR: 771603

Kontrollørs IDNR: 771607

18/100 Maytil

kopi: Christin

ref - helse/omsorg

NORDREISA KOMMUNE	
17 AUG 2018	
SAKSNR.	
LDPENR.	
DOKNR.	ARK. ADEL

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



Til
Nordreisa kommune
Sentrum 17
9151 Storslett

Inderøy, den 9. august 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 august 2018. Samtlige krav fra Helsedirektoratet jf. utførelse av salgs-, skjenke og røykekontroller er ivaretatt. 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.

Salg: Tank Snarkjøp Oksfjord, alt vel.

Skjenking: merknader er ikke gjort.

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


Thor Olaf Myhre

Kontrollør IDNR: 771603

Kontrollør IDNR: 771607

Nordfjeldske Kontroll AS, Åsavegen 98, 7670 Inderøy. Mobil: 47 62 82 60

E-post: nordfjeldske.kontroll@online.no

tholmyhr@online.no



Nordreisa kommune
Ráissa suohkan
Raisin komuuni

NAV TROMS
Postboks 6070 Langnes
9290 TROMSØ

Deres ref:	Vår ref (bes oppgitt ved svar):	Løpenr.	Arkivkode	Dato
	2015/2131-8	8452/2018	614	16.08.2018

Driftsavtale NAV partnerskap 2018

Viser til partnerskapsmøte torsdag 16. august.

Vedlagt følger underskrevet driftsavtale for 2018

Med vennlig hilsen

Christin Andersen
Service- og personalsjef
christin.andersen@nordreisa.kommune.no
77 58 00 04

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

Kopi til:
Ref Helse- og omsorgsutvalget

Interne kopi mottakere:
Anne-Marie Gaino Rådmannen

Nordreisa kommune har tatt i bruk [eDialog](#). Med den kan du trygt sende oss brev og dokumenter elektronisk selv om de er unntatt offentlighet.

Vi oppfordrer alle til å ta i bruk ordningen med digital post – for hvert brev du leser digitalt fra oss er du med å bidra til besparelse på ca. 12 kroner. Fordelene er mange – les mer om digital post på vår [hjemmeside](#).

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

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

Telefon: + 47 77 58 80 00
Telefaks: + 47 77 77 07 01

Bankkonto: 4740.05.03954
Org.nr: 943 350 833



NAV Nordreisa Driftsavtale - økonomirutiner 2018

Vedlegg til samarbeidsavtale

Innhold

1. Formål.....	3
2. Drift – prinsipielle forutsetninger i samarbeidsavtalen	3
3. Formell innkjøper og faktureringsrutiner	3
4. Husleiekontrakter.....	3
5. Formell eier av inventar og utstyr.....	4
6. Rapporteringsrutiner	4
7. Andre driftsrutiner	4

1. Formål

Avtalen er et vedlegg til samarbeidsavtalen og skal skape ryddige rutiner i forbindelse med innkjøp og fordeling av driftskostnader inkl. husleie og lønn. Avtalen skal også klarlegge rapporteringsrutiner i forbindelse med delegasjon av fullmakter på partenes tjenesteområder.

2. Drift – prinsipielle forutsetninger i samarbeidsavtalen

Kostnadsprinsipp:

Lønnskostnader dekkes av NAV Troms og Nordreisa kommune i henhold til arbeidsgiveransvaret. For tiden har kontoret 3,5 kommunale og 6 statlige årsverk.

Nordreisa kommune refunderer 30 % av lønnskostnadene som vedrører felles NAV-leder til NAV Troms. Andelen ligger fast og revurderes bare dersom partene er enige om vesentlige endringer i kontorets oppgaveportefølje.

Kommune og stat svarer for sin andel av felles driftsutgifter i forhold til antall årsverk som partene er representert med i NAV-kontoret.

Stat og kommunen avlønner egne tilsatte. Øvrige lønnskostnader dekkes av partene i henhold til arbeidsgiveransvaret. Særskilte tjenester som ikke dekkes av denne avtalen skal faktureres særskilt. Dette gjelder:

- Reiseutgifter og andre kostnader knyttet til leveranser av statlige tjenester.
- Kommunal og statlig IKT-drift.

3. Formell innkjøper og faktureringsrutiner

NAV Troms er formell innkjøper av varer og tjenester til felles bruk ved NAV kontoret. Alle som bestiller varer og tjenester på vegne av NAV skal kreve elektronisk faktura på EHF-format og alle vedlegg skal være PDF-format.

Fakturaadresse er: 889640782

Organisasjonsnummer: 889640782

IKT-utstyr innkjøpes av den av partene som har arbeidsgiveransvaret for vedkommende arbeidstaker som skal disponere utstyret. Det samme gjelder større inventar og utstyr.

Oppgjør rutiner:

NAV Troms sender hvert halvår, 30.6. og 30.11, refusjonskrav til Nordreisa kommune på påløpte utgifter (og for desember stipulerte kostnader) fordelt i hht. kostnadsfordelingsprinsippet i pkt. 2.

4. Husleiekontrakter

Se punkt 2.

5. Formell eier av inventar og utstyr

Leder ved NAV Nordreisa er ansvarlig for å føre inventar- og utstyrslister over eiendeler av større verdi (for eksempel kontorinnredninger, data- og kopimaskiner og lignende). Utstyr på listen skal være fysisk merket slik at det klart fremgår hvem av partene som eier utstyret.

6. Rapporteringsrutiner

Leder ved NAV Nordreisa rapporterer på delegerte ansvarsområder:

- Statlige tjenesteområder og driftsbudsjett i henhold til gjeldende instruks for rapportering gitt av NAV Troms.
- Nordreisa kommunes tjenesteområder og driftsbudsjetter i henhold til de til enhver tid gjeldende instruks for rapportering gitt av rådmannen i Nordreisa.

NAV-leder inngår i kommunens og fylkesdirektørens ledergrupper og forholder seg til rådmannen og fylkesdirektøren hva angår den daglige driften av kommunens og statens tjenesteområder i NAV-kontoret.

7. Andre driftsrutiner

NAV Nordreisa etablerer hensiktsmessige og effektive rutiner for postbehandling og arkivering som ivaretar partenes instruks på området og hensynet til rådmannens og fylkesdirektørens behov for styring av tjenesteområder.

Behandlet i møte den 16.8.2018


For Nordreisa kommune
Rådmannskontoret

Rådmann

NAV Troms

Fylkesdirektør



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
57/18	Nordreisa kommunestyre	21.06.2018
40/18	Nordreisa formannskap	23.08.2018
	Nordreisa næringsutvalg	
72/18	Nordreisa miljø-, plan og utviklingsutvalg	30.08.2018
22/18	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	04.09.2018

Valg av ungdomsråd 2018

Henvising til lovverk:

[Kommuneloven §10](#)

[Reglement for ungdomsrådet:](#)

Saksprotokoll i Nordreisa formannskap - 23.08.2018

Behandling:

Sak tatt ut av sakslista.

Saken utgår.

Vedtak:

Saken utgår

Saksprotokoll i Nordreisa kommunestyre - 21.06.2018

Behandling:

Hermod Bakken (ungdomsrådet) fremmet følgende forslag:

Øyvind Evanger (Ap) kontaktperson i kommunestyret 2018-2019.

Øyvind Evanger (Ap) enstemmig valgt.

Tilslutt ble rådmannens innstilling enstemmig vedtatt med følgende tilføyning:

Ungdomsrådsrepresentantene velger selv kontaktperson i neste møte i formannskapet, næringsutvalget, Miljø, - plan og utviklingsutvalget og Helse- og omsorgsutvalget.

Vedtak:

Nordreisa ungdomsråd for perioden 2018-2020:

Skole:	Medlemmer:
Nord-Troms Videregående skole	Anna Elise Lund Henriksen, Leder Hermod Bakken, nestleder Martin Årnes
Storslett ungdomsskole	Oda Fossvoll Scott Nordstrøm Ramona Soleng Thomassen
Reisa Montessoriskole	Aragon Mikkelsen Alf Sindre Einevoll

Skole:	Vara medlemmer:
Storslett ungdomsskole	Oda Birkelund Jonas Pedersen Mathilde Eriksen Isak Båtnes Lund Leif-Adrian Mortensen
Reisa Montessoriskole	Kine Elise Haraldsdatter Steinsvik

Følgende politikere velges som ungdomsrådets kontaktpersoner for perioden 2018-2019:

Kommunestyret: Øyvind Evanger (Ap)
Oppvekst- og kulturutvalget: Per Sverre Moen (H)

Ungdomsrådsrepresentantene velger selv kontaktperson i neste møte i formannskapet, næringsutvalget, Miljø, - plan og utviklingsutvalget og Helse- og omsorgsutvalget.

Kontaktpersonene skal ha som funksjon og ta spesielt vare på ungdomsrådsrepresentantene som er til stede i de politiske møtene og se til at de får komme til med sine meninger og kommentarer

Rådmannens innstilling

Rådmannen tilrår Nordreisa kommunestyre å fatte følgende vedtak:

Nordreisa ungdomsråd for perioden 2018-2020:

Skole:	Medlemmer:
Nord-Troms Videregående skole	Anna Elise Lund Henriksen, Leder Hermod Bakken, nestleder Martin Årnes
Storslett ungdomsskole	Oda Fossvoll Scott Nordstrøm Ramona Soleng Thomassen Aragon Mikkelsen

Reisa Montessoriskole

Alf Sindre Einevoll

Skole:

Storslett ungdomsskole

Vara medlemmer:

Oda Birkelund

Jonas Pedersen

Mathilde Eriksen

Isak Båtnes Lund

Leif-Adrian Mortensen

Reisa Montessoriskole

Kine Elise Haraldsdatter Steinsvik

Følgende politikere velges som ungdomsrådets kontaktpersoner for perioden 2018-2019:

Oppvekst- og kulturutvalget: Per Sverre Moen (H)

Kommunestyret: **legges frem på møtet i kommunestyret**

Formannskapet: **legges frem på møtet i kommunestyret**

Næringsutvalget: **legges frem på møtet i kommunestyret**

Miljø, - plan og utviklingsutvalget: **legges frem på møtet i kommunestyret**

Helse- og omsorgsutvalget: **legges frem på møtet i kommunestyret**

Kontaktpersonene skal ha som funksjon og ta spesielt vare på ungdomsrådsrepresentantene som er til stede i de politiske møtene og se til at de får komme til med sine meninger og kommentarer.

Saksopplysninger

Valg av årets ungdomsråd ble utført av fjorårets leder og nestleder, Hermod Bakken og Anna Elisa Lund Henriksen. Valget ble utført noe forsinket da ungdomsrådet har vært lite aktivt siste halvår av 2017, og i påvente av ny ungdomskontakt som startet i stillingen i februar 2018.

I forkant av valget har leder og nestleder forsøkt å få aktuelle kandidater fra alle skolene, men man har dessverre ikke lyktes med å få representant fra Strømfjordnes ungdomsskole.

Valget på Storslett ungdomsskole foregikk på den måte at fjorårets leder og nestleder hadde valg i alle klassene. Elevene fikk stemme på de som stilte til valg. Lærer Merete Rasmussen var tilstede under valget.

Fra Nord-Troms videregående skole var det kun to kandidater som stilte til valg, og det var derfor ikke nødvendig med en stemmerunde der.

Det ble valgt inn 16 personer til ungdomsrådet fra Storslett ungdomsskole, Montessoriskolen og Nord-Troms videregående skole.

Ved første møte i Ungdomsrådet 14.02.18 ble det gjort valg av hvem som skal være i rådet og hvem som skal være vara. Ved dette møte var ungdomskontakt Silje Båtnes og enhetsleder for Forebyggende tjenester Else Pettersen Elvestad tilstede.

Medlemmer:

Vara-medlemmer:

Leder: Anna Elisa Lund Henriksen	Oda Birkelund
Nestleder: Hermod Bakken	Jonas Pedersen
Oda Fossvoll	Mathilde Eriksen
Alf Sindre Einevoll	Kine Elise Haraldsdatter Steinsvik

Martin Årnes	Isak Båtnes Lund
Scott Nordstrøm	Leif-Adrian Mortensen
Ramona Soleng Thomassen	Mathilde Eriksen
Aragorn Mikkelsen	Leif-Adrian Mortensen

Arbeidsområder:

Kommunestyre:	Hermod Bakken og Scott Nordstrøm.
Miljø, plan og utvikling:	Hermod Bakken.
Helse og omsorg:	Alf Sindre Einevoll
Oppvekst og kultur:	Oda Fossvoll.
Formannskapet:	Martin Årnes.
Næringsutvalget:	Scott Nordstrøm.
Rust:	Anna Elisa Lund Henriksen og Ramona Soleng Thomassen.
BUK:	Hermod Bakken og Scott Nordstrøm.



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
23/18	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	04.09.2018

Omsorgsboliger +

Rådmannens innstilling

Helse og omsorgsutvalget etablerer en arbeidsgruppe bestående av:
Sektorleder helse og omsorg, virksomhetsleder Britt Bendiksen, leder NYBO, en politiker fra helse og omsorgsutvalget, konsulent stab.

Mandatet til gruppen er:

- å lage avtale mellom Nordreisa kommune og Nybo om boliger med tildelingsrett
- starte planleggingen av bruken av boliger i Guleng-området

Saksopplysninger

Det har vært møte mellom Stiftelsen Nybo ved Tore Elvestad, Rådmann Anne-Marie Gaino og sektorleder for helse og omsorg Kirsti Løvli 25.05.18

Hensikten med møtet var å få en oversikt over hvilke boliger helse og omsorg har tildelingsrett på, hvilke avtaler som gjelder på eldre leiligheter og om det noen bindinger i forhold til disse.

Oversikt boliger:

- Fosseng: 4 + 2 + personalbase.
- Høgegga 52: 3 leiligheter, og et fellesareal.
- Fosseng 9 og 6
- Sonjatunveien 2-14,
- Hansabakken 33.
- Guleng: 4 leiligheter + 9 leiligheter
- Sonjatunveien 2-13 og 14 (turnusboligen).

Bokollektivet for enslige mindreårige flyktninger blir ferdig i desember, 10 hybler med egne bad og fellesareal + personalbase. Disse kan brukes innen helse og omsorg etter endt bosetting av enslige mindreårige flyktninger. Boliger på Hansabakken; som i dag brukes til enslige mindreårige, bør vurderes til brukere med omsorgsbehov.

Boliger som er bygget med Husbanktilskudd skaper binding i 20 år alt ut fra hvilke brukergrupper tilskuddet er gitt til. Nordreisa kommune må få en oversikt over hvilke leiligheter som har binding og hvor lenge bindingen gjelder.

Det mangler avtaler mellom NYBO og Nordreisa kommune om tildelingsrett på leiligheter og hvordan den skal praktiseres. I dag tildeler helse og omsorg leilighetene og så blir det inngått en avtale mellom Nybo og den som leier leiligheten.

På møtet ble det også snakket om at man må planlegge bruken av boligene i Guleng-området, samt se på muligheten til å ombygge Wigdelboligen (Muonioveien 1) og garasjen til leiligheter. Tomta langs Sonjatunveien eies av Betongservice AS og bør også vurderes i et fremtidig perspektiv til omsorgsboliger+ eller som leiligheter til brukere med stort pleiebehov. Da må kommunen eventuelt anmode Nybo om å kjøpe tomte eller selv kjøpe tomte.

Andre leiligheter som er ledig:

- 3 leiligheter på Fosseng, som kan brukes til rus/psykiatri.
- 2 leiligheter i Muonioveien

På møtet ble det også drøftet oppsigelse av Høgegga boliger, da det kun blir 2 brukere igjen i boligene. Disse bør tilbys leilighet i Guleng-området, slik at ressursene kan sambrukes med virksomheten Guleng. I ettertid er det kommet en presisering fra styret i NYBO; Utskrift av møtebok Styremøte 08-06-2018 sak nr 9-2018:

- «Nybo kommer til å få oppsigelse på Høgegga 52, den er bygd spesielt til kommunen som base. Oppsigelsestiden er 15 år.
- Forslag til vedtak: Nordreisa kommune har etter kontrakt rett til framleie, eller kommunen kan kompensere økonomisk slik at Nybo kan bygge om til leiligheter.
- Vedtak. Som innstilling.»

Som følge av dette må det gjøres vurdering om hva Høgegga boligene kan brukes til i oppsigelsestiden.

Vurdering

Det er viktig at man starter planlegging av hva som skal skje i framtiden med Høgegga boliger. Det er viktig at virksomhetsleder og brukerne blir involvert i saken.

Nordreisa kommune må få en oversikt over bindingstid på de leilighetene som disponeres.

Hele og omsorgsadministrasjonen må lage en oversikt over leiligheter med tildelingsrett.

Det bør etableres en arbeidsgruppe, som får i oppdrag å starte planleggingen av Guleng området, samt se på flere muligheter for etablering av boliger som gir effektiv drift og synergieffekter. Wigdelboligen i Muonioveien er også et alternativ som kan vurderes.

Det må lages en avtale mellom Nordreisa kommune og NYBO i forhold til leiligheter med tildelingsrett. I avtalen må det komme fram at Nybo krever inn husleie som i dag.

Arbeidsgruppa lager et forslag på en slik avtale



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
24/18	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	04.09.2018

Budsjettregulering 2018 kap. 3 Helse og omsorg

Henvisning til lovverk:

- Lov om kommuner og fylkeskommuner §47 https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1992-09-25-07#KAPITTEL_11
- Forskrift om årsbudsjett <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2000-12-15-1423>
- Økonomireglement for Nordreisa kommune, kap 3

Det vises også til:

- Økonomiplan 2018 – 2021/årsbudsjettet 2018

Rådmannens innstilling

Budsjettregulering for Helse og omsorg i forhold til sykelønn og fødselspenger vedtas i forhold til tabellen.

Ansvar	Konto	Tekst	Utgift	Inntekt
310	17100	Refusjon sykepenger		318.000
310	10201	Lønn sykevikar	318.000	
310	17101	Refusjon fødselspenger		227.000
310	10200	Lønn svangerskapsvikar	227.000	
311	17100	Refusjon fødselspenger		90.000
311	10201	Lønn svangerskapsvikar	90.000	
312	17101	Refusjon fødselspenger		38.000
312	10200	Lønn svangerskapsvikar	38.000	
312	17100	Refusjon sykepenger		202.000
312	10201	Lønn sykevikar	202.000	
317	17100	Refusjon sykepenger		70.000
317	10201	Lønn sykevikar	70.000	
319	17100	Refusjon sykepenger		49.000
319	10201	Lønn sykevikar	49.000	
320	17100	Refusjon sykepenger		175.000
320	10201	Lønn sykevikar	175.000	

320	17101	Refusjon fødselspenger		20.000
320	10200	Lønn svangerskapsvikar	20.000	
323	17100	Refusjon sykepenger		50.000
323	10201	Lønn sykevikar	50.000	
324	17100	Refusjon sykevikar		165.000
324	10201	Lønn sykevikar	165.000	
327	10200	Refusjon sykevikar		342.000
327	10201	Lønn sykevikar	342.000	
330	17101	Refusjon fødselspenger		90 000
330	10200	Lønn svangerskapsvikar	90.000	
340	17101	Refusjon fødselspenger		190.000
340	10200	Lønn svangerskapsvikar	190.000	

Saksopplysninger

Om delegasjon i budsjettsaker

Driftsbudsjettet: Hovedutvalget kan foreta budsjettregulering mellom ansvar innenfor sitt rammeområde når det er behov for det. Det er en forutsetning at netto budsjetttramme ikke overskrides.

Videre kan hovedutvalget disponere merinntekter på inntil kr 200 000,- innenfor sitt rammeområde. Prosjektinntekter og refusjoner fra NAV kan i sin helhet disponeres av hovedutvalget.

Sak om tilleggsbevilgning skal først fremmes når det ikke er mulighet for omdisponering innen eget

Det er kun formannskapet som har fullmakt til å foreta avsetning til og bruk av disposisjonsfond.

Hovedutvalget har fullmakt til å disponere bundet driftsfond innenfor forutsetningene for bruk av midlene innenfor eget rammeområde.

Rådmannen er gitt fullmakt til å budsjett regulere poster innen samme sektor. Denne myndighet er videre delegert til sektorleder.

Behovet for budsjettregulering.

Gjennomgang av budsjettet viser at det er kommet refusjon på sykelønn med kr. 7.609.000, mens det er brukt kr. 5.617.850 til sykevikar. Tidligere er det foretatt en budsjettregulering på kr.

1.720.000. I forhold til refusjon fødselspenger er det kommet inn kr. 1.214.567 mens det er brukt kr. 800.811 på svangerskapsvikar. Det må her nevnes at i disse summene ligger også DMS med sine avdelinger.

Det er enkelte virksomheter som har et merforbruk på sykelønn kontra det de har fått i refusjon, mens andre ikke har brukt sykevikar eller de har fått mer i refusjon enn det som er brukt. I forhold til virksomheter som har fått mer i refusjon enn de har brukt snakkes det her på en inntekt på over kr. 972.000

Det er behov for en budsjettregulering på refusjon sykepenger på kr. 1.395.000 og refusjon fødselspenger på kr. 655.000 Til sammen kr. 2.026.000. Disse er ikke budsjettetert i opprinnelig budsjett. Sektorleder har i utgangspunktet ikke regulert alt

Det vil nok før året er omme være kommet inn flere refusjoner sykelønn og refusjon fødselspenger, og det må påregnes flere budsjettreguleringer i løpet av året.

Vurdering

Merinntektene knyttes til merutgiftene, noe som medfører at både inntekts- og utgiftspostene må reguleres opp. I utgangspunktet skal merinntekter som overskrider kr. 200.000 budsjett reguleres av kommunestyret, med unntak av refusjoner NAV og øremerkede tilskudd.

I denne saken er det budsjettregulert refusjon sykepenge og refusjon fødselspenge. Sektoren har ingen midler på sitt budsjett til vikar og i helsesektoren må det bestilles inn vikar ved all fravær.

Foreslåtte reguleringer medfører ingen endring av netto ramme for sektoren og er innenfor det hovedutvalget har myndighet til å foreta



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
25/18	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	04.09.2018

Budsjett 2019 sektor for helse og omsorg

Henviſning til lovverk:

Henviſning til lovverk:

Lov om kommuner og fylkeskommuner, kapittel 8, §44-§47

https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1992-09-25-107/#KAPITTEL_11

Forskrift om årsbudsjett

<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2000-12-151423>

Økonomireglement for Nordreisa kommune, kap 3

Rådmannens innstilling

Helse og omsorgsutvalget lager en prioriterer for tiltak i budsjettet for 2019

Saksopplysninger

Kommunestyret behandlet 22.06.18 sak om foreløpig budsjettramme for 2019.

Når budsjettramme for 2019 settes, tas det utgangspunkt i den opprinnelige budsjetrammen for 2018 som ble vedtatt i desember 2017. Denne rammen justeres for lønnsøkning og bindende politiske vedtak som har økonomisk virkning. Opprinnelig budsjettramme for 2018 er som følger:

Økonomisk ramme 2018

Sektor for administrasjon	28 964 914
Sektor for oppvekst og kultur	133 712 003
Sektor for helse og omsorg	128 485 460
Selvkost	91 5946
Sektor for drift og utvikling	41 086 231
Skatter og rammetilskudd	-344 567 100
Renter, avdrag og avsetninger	11 896 8989
Prosjekter	330 000

I kommuneproposisjonen legges opp til en vekst i kommunenes frie inntekt i 2019 på mellom kr 2,6 mrd og kr 3,2 mrd, noe som tilsvarer en realvekst mellom 0,7% og 0,9%.

Veksten begrunnes i:

- Kr 200 mill i opptrappingsplan på rusfeltet
- Kr 100 mill i opptrappingsplan for habilitering og rehabilitering slik at brukerne får tjenestene der de bor.

Det er stor usikkerhet knyttet til merutgiftene på demografiske endringer. Beregninger viser at merutgiftene til befolkningsutviklingen i 2018 trolig vil utgjøre kr 1,4 mrd.

Pensjonskostnader

Veksten i kommunens samlede pensjonskostnader anslås til å være kr 650 mill ut over det som dekkes av kommunal deflator. Det hefter stor usikkerhet rundt anslaget.

Skatteinntektene

Skatteøren fastsettes med bakgrunn om at skatteinntektene skal utgjøre 40% av kommunens samlede inntekter.

Skjønnstilskudd

Den samlede skjønnsrammen for 2019 er nedjustert med kr 250 mill fra 2018. I følge fylkesmannen er det grunn til å tro at rammen til fylkesrammen i Troms reduseres ytterligere i årene fremover. Basisrammen til Troms er på kr 608 per innbygger, mot landsgjennomsnittet som er på kr 209 per innbygger.

Inntektssystemet

Det er ingen større endringer i inntektssystemet. Det er imidlertid varslet flere endringer fra 2020.

Regjeringen fortsetter fokuset på effektiviseringspotensialet i kommunesektoren. En effektivisering på 0,5 % vil øke handlingsrommet til mellom kr 1,65 mrd og kr 2,15 mrd.

Kommunen har en lånegjeld på kr 503 mill per årsskiftet og er sårbar for renteøkning.

Drøftinger med tillitsvalgte

Budsjettbehov er drøftet med Hovedtillitsvalgte og hovedverneombud, untatt legeavdelingen dette på grunn av ferieavvikling.

Vurdering

Det vil i årene fremover fortsatt være utfordringene knyttet til kommuneøkonomien. Folketallet i Nordreisa har stort sett økt de siste årene, men samtidig er økningen mindre enn landet forøvrig. Dette medfører at Nordreisa kommune får stadig mindre andel av statlige overføringer som følge av at kommunen ikke øker like mye som gjennomsnittet.

Nordreisa kommune har hatt økonomiske utfordringer i mange år som følge av at utgiftene har økt mer enn inntektene.

Rådmannens signaler fremover er at sektorene må ta utfordringer i sektoren innenfor egne rammer, og at dette gjøres av hovedutvalgene. Dersom nye tiltak skal gjennomføres må det hentes fra sektorens totalramme på bakgrunn av omdisponeringer.

Sektorleder ser følgende behov for 2019 og årene fremover i driftsbudsjettet:

Hjemmesykepleien må rustes opp med flere stillinger. Årsak er at det er tatt ned sykehjemsplasser og i årene som kommer vil antall eldre øke i kommunen.

I budsjettprosessen er det kommet ønske om flere stillinger i hjemmesykepleien, på sykehjemmene, NAV og i fysioterapi avdelingen, samt økte midler til ferievikar og annet fravær med ca 5.7 millioner, Det er også kommet innspill på økning av driftsutgifter med 2.7 millioner, her kan nevnes multidoser, møbler, arbeidsklær, tekstiler/madrasser, medisinkabinett, sengevekt og potetskreller.

Sektorleder ser følgende behov for 2019 og årene fremover i investeringsbudsjettet:

Carport til leie bilene i hjemmesykepleien for å lette merarbeidet om vinteren.



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
26/18	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	04.09.2018

Resultatrapport pr. juni 2018 - helse- og omsorg

Henvising til lovverk:

Vedlegg

- 1 Resultatrapport 1. halvår 2018 - helse- og omsorg

Rådmannens innstilling

- Virksomheter som har merforbruk, må gjøre tiltak slik at de holder seg innenfor budsjettetrammen. Tiltak rapporteres til sektorleder i månedsrapporten.
- Sektorleder følger opp virksomheter med sykefravær over 8%. Disse skal opprette lokale IA-avtaler, som signeres av virksomhetsleder og tillitsvalgte.
- Årlige medarbeidersamtaler skal prioriteres.
- Avvikssystemet må gjøres kjent for alle ansatte i sektoren.
- Alle virksomheter skal utarbeide ROS analyse for egen virksomhet innen 31.12.17
- Sektorleder må påse at alle virksomhetsledere sender resultatrapport pr kvartal. Dette er særdeles viktig for at politikerne skal være orientert over status i sektor og de ulike virksomhetene.

Saksopplysninger

Resultatrapporteringa gjøres av alle virksomheter etter utgangen av hver måned. Virksomhetslederne skal innen den 10. i hver måned rapportere til sektorleder. Sektorleder rapporterer innen 15. hver måned til rådmannen. Rådmannen rapporterer til hvert formannskapsmøte status på lønnskostnader og lager hvert tertial en resultatrapport til kommunestyret.

Sektorleder for helse og omsorg lager en totalrapport for sektoren til hvert møte i utvalget. Rapporten inneholder status på:

Måloppnåelse i forhold til økonomi- og virksomhetsplaner

Økonomi

Medarbeidere

Intern kontroll

Vurdering

Status måloppnåelse:

Rapportering på måloppnåelse er mangelfull.

Status økonomi:

Det er flere virksomheter som har et merforbruk på lønn. Sonjatun bo og kultur 4,97% utgjør kr 536 981,07. Sonjatun sykehjem 3,01% utgjør 358424,34. Sonjatun omsorgssenter 5,97% utgjør kr 536981,07. Guleng 3 9,55% utgjør kr 1 080 561,53. Høgegga hjemmetjeneste 5,57% utgjør kr 527 681,24.

Legetjenesten 4,10 utgjør kr 328 582,12. Merforbruket skyldes i hovedsak bruk av vikarer, overtid, forskjøvet arbeidstid, trekkpliktige ytelser, vikar annet fravær, ledsager, ekstrahjelp samt uttak av lovbestemte fridager på helligdagsturnus.

På øvrige utgifter er det et mindreforbruk på kr 2 533 733,93.

På inntekter er det i august sendt ut refusjonskrav pr 1. halvår, og noe 1-3 kvartal på til sammen ca kr 11.000.000. Det forventes at inntektene jevnes ut utover året.

Status medarbeidere:

Sykefraværet har økt i forhold til fjoråret, tross et økt fokus på arbeidsnærvær det siste året.

Status internkontroll: Virksomhetene er ikke kommet godt nok i gang med ROS-analyser, det må settes fokus på dette fremover.



RESULTATRAPPORT 2. KVARTAL 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 (månedrapportering)

STATUS – MÅLOPPNÅELSE IFT ØKONOMIPLAN/VIRKSOMHETSPLAN

Mål i kommuneplanens samfunnsdel for helsesektoren:

Alle innbyggerne i Nordreisa, uavhengig av alder, kjønn, bosted, inntekter og ressurser, skal sikres god tilgang på offentlige helse- og sosialtjenester av god kvalitet.

Nordreisa Kommune

- Skal være en pådriver og medvirke til helsefremmende og forebyggende arbeid innenfor hele tiltakskjeden.
- Skal fremme økonomisk og sosial trygghet, bedre levekårene for vanskeligstilte, og bidra til økt likeverd og likestilling samt forebygge sosiale og helsemessige problemer.
- Skal utvikle tverrfaglige arenaer hvor familier kan få individuell hjelp og støtte på et tidlig tidspunkt.
- Skal sikre brukermedvirkning og trygge den enkeltes rettsikkerhet.
- Skal møte den enkeltes individuelle behov gjennom god samhandling med tjenestemottaker og pårørende.
- Skal gi brukere rett tjeneste på rett nivå og sikre god flyt i tjenestetilbudene.
- Skal opparbeide og videreutvikle et godt omdømme for å styrke rekrutteringen til sektoren.
- Skal være en god vertskommune for regionale tjenestetilbud.
- Skal sikre at brukernes individuelle planer følger brukerne og bestemmer hvilket tilbud brukerne skal få.
- Skal arbeide for at det åpnes for større samhandling og kommunikasjon mellom ulike dataprogrammer for helse- og omsorgssektoren.
- Skal prøve ut fleksible arbeidstidsordninger innenfor helse og omsorgssektoren.
- Skal opprette et faglig etisk råd for anke-/klagesaker i helse- og omsorgssektoren.
- I samarbeid med nabokommunene skal sikre og videreutvikle dagens tilbud ved Distrikts-medisinsk senter i samarbeid med UNN.
- Skal ha et faglig og likeverdig tilbud av spesialhelsetjenester rettet mot innbyggernes behov.
- Skal ha en arena for samhandling mellom kommuner, helseforetak, universitetet, høgskole og videregående skoler.
- Skal satse på bruk av << Inn på tunet >> tjenester i helsesektoren.

RAPPORTDATO

NAVN

KLARGJORT AV

10. august 2018

Helse og omsorg

Johanne Olaussen

STATUS - ØKONOMI

Konto	Regnskap	Budsjett	Forbruk i %	Avvik
Lønn	48 444 129,56	102 921 273	47,07	2 129 556,71
Øvrige utgifter	23 150 254,07	51 367 976	45,07	-2 533 733,93
Inntekter	-7 766 609,31	-34 798 809	22,32	9 632 795,19
Totalt	63 827 774,32	119 490 440	53,42	

KOMMENTARER TIL AVVIK:

Forbruk i prosent pr juni 2018 for lønn skal være innenfor 45 %, mens det på øvrige poster skal være 50 %.

Lønn:

Totalt sett er det et merforbruk på lønn i sektoren helse på kr 2 129 556,71 ,.-

Virksomheter med merforbruk på lønn over kr 300 000: Sonjatun bo og kultur 4,97%, utgjør kr 536 981,07. Sonjatun sykehjem 3,01 % utgjør kr 358 424,34. Sonjatun omsorgssenter 5,97% utgjør kr 536 981,07. Guleng 3 9,55% utgjør kr 1 080 561,53. Høgegga hjemmetjeneste 5,57% utgjør kr 527 681,24. Legetjenesten 4,10% utgjør kr 328 582,12.

Hovedårsaker:

Merforbruk på lønn skyldes i hovedsak bruk av vikarer, overtid, forskjøvet arbeidstid, trekkpliktige ytelser, vikar annet fravær, ledsager og ekstrahjelp samt uttak av lovbestemte fridager på helligdagsturnus.

Øvrige utgifter:

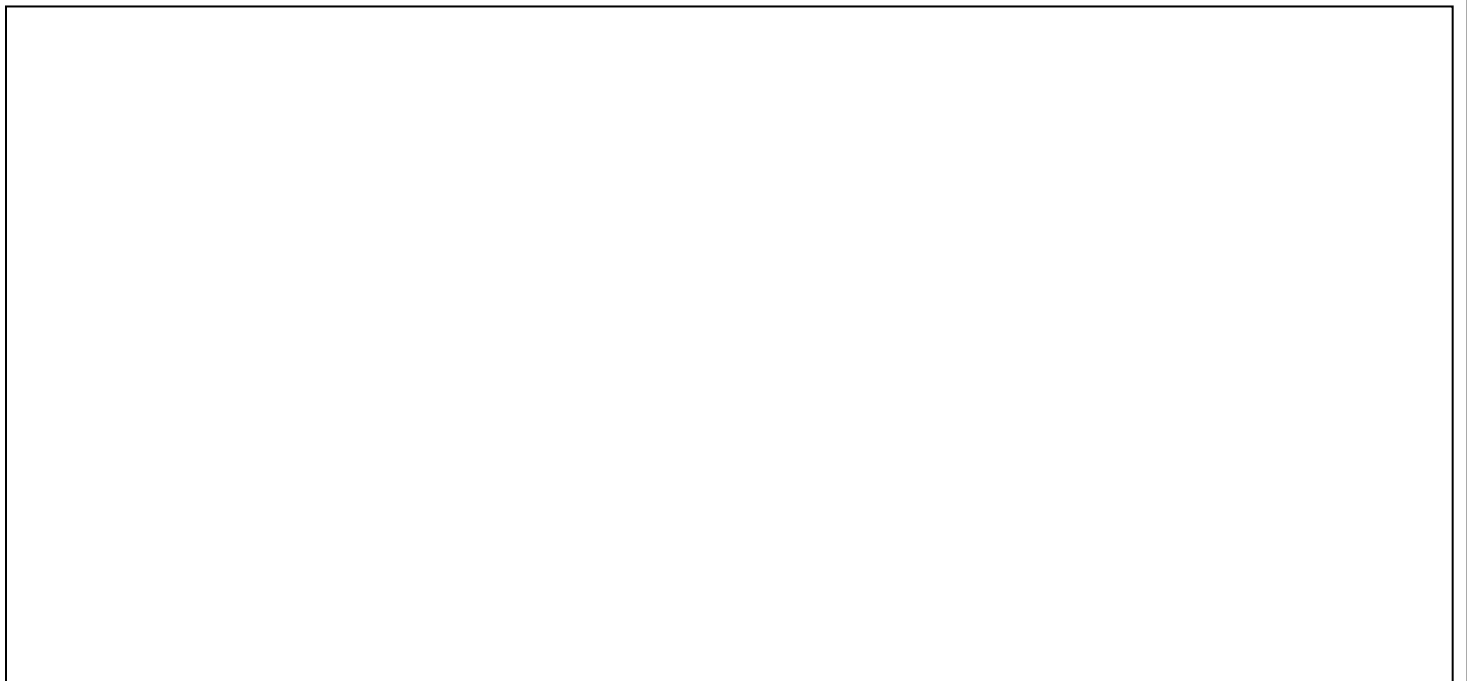
Totalt sett har sektoren et mindreforbruk på øvrige utgifter kroner 2 533 733,93,-.

Inntekter:

Sektoren har mindreinntekt pr første halvår. Dette skyldes at krav om refusjoner ofte blir sendt kvartalsvis eller halvårlig. Det er i august sendt ut krav om refusjoner for 1 og 2 kvartal 2018 til andre helseinstanser for helsetjenester gitt av Nordreisa Kommune. Det forventes balanse ved årsslutt.

Sluttkommentar:

Så langt ser det ut som at sektoren vil gå i balanse ved årsslutt selv om tallene totalt er skjeve. Normalt for sektoren grunnet refusjoner som kommer etterskuddsvis.

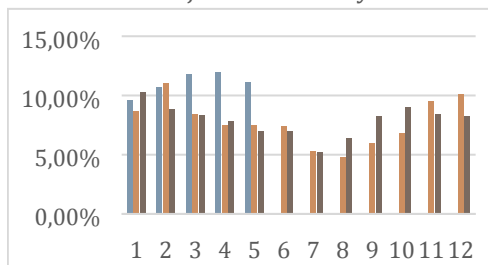


SYKEFRAVÆR (TOTALT HITTIL I ÅR): 11,00 % 2017: 10,49 % 2016: 8,19 %

2018

Januar:	2018: 9,62 %	2017: 8,68 %	2016: 10,25 %
Februar:	2018: 10,65 %	2017: 10,98 %	2016: 8,84 %
Mars:	2018: 11,75%	2017: 8,43 %	2016: 8,29 %
April:	2018: 11,91%	2017: 7,46 %	2016: 7,78 %
Mai:	2018: 11,06%	2017: 7,51 %	2016: 6,96 %
Juni:		2017: 7,38 %	2016: 6,99 %
Juli:		2017: 5,29 %	2016: 5,15 %
August:		2017: 4,79 %	2016: 6,37 %
September:		2017: 5,97 %	2016: 8,27 %
Oktober:		2017: 6,80%	2016: 9,03 %
November:		2017: 9,51 %	2016: 8,42 %
Desember:		2017: 10,13 %	2016: 8,26 %

Grafisk illustrasjon som viser sykefraværet



Blå: 2018 Orange: 2017 Brun: 2016

Kommentarer: Totalt sett har det vært høyt sykefravær første halvår 2018 i forhold til 2017 og 2016. Sykefraværet er spesielt høyt i helse og sosialadministrasjon med 29,04%, Sonjatun bo og kultur med 27,56, Rus og psykisk helse med 30,74%, Dialyse med 21,75%, Hjemmesykepleie 16,59% og Sonjatun sykehjem med 14,28%. (tall hentet fra mai). Dette er virksomheter med mye langtidssykemeldinger. Det er flere virksomheter som har meget lavt fravær, blant annet Kjøkkenet Sonjatun, Legetjenesten, Fysioterapitjenesten, Høgegga hjemmetjeneste og hjemmehjelpstjenesten.

SIST GJENNOMFØRTE MEDARBEIDERUNDERSØKELSE: 2017

MEDARBEIDERSAMTALER

Høgegga hjemmetjeneste: 24 hittil i år.
Sonjatun bo og kultur: Ikke påbegynt
Sonjatun omsorgssenter: Ikke påbegynt
Guleng boliger: Ikke påbegynt
Sonjatun sykehjem: Påbegynt

Resterende virksomheter har ikke levert rapport, eller ikke gitt informasjon om status medarbeiderundersøkelse.

STATUS – INTERN KONTROLL

Status rapportering

Status oppfølging av politiske vedtak

Høgegga hjemmetjeneste har evaluert og videreført IA-avtalen for 2018.
Sonjatun sykehjem har nå ferdigstilt IA-avtale.

Status – innmeldte og lukkede avvik

Høgegga hjemmetjeneste: 96 avvik. Av dette var 48 avvik fordi personal ikke hadde dispensasjon fra utdanningskravet (jf. Helse- og omsorgstjenesteloven kap 9) for håndtering av døralarm hos bruker.

Sonjatun sykehjem: I perioden 6/5-5/6 er det meldt inn 4 avvik i KF-systemet, alle er lukket. Tiltak er gjennomført.

Resterende virksomheter har ikke meldt inn informasjon på status innmeldte og lukkede avvik.

GJENNOMFØRTE KONTROLLER, RESULTATER OG IVERKSATTE TILTAK

Høgegga hjemmetjeneste: Brannøvelse/rutine sist gjennomført 05.06.2018. Ansvarlig: Gudmund Mathiassen. Virksomhetsplan tas i bruk fra 20.juni 2018. Veilederen.no er tatt i bruk og de benytter både oppslagsverk og e-læringskurs. Ansatte er nå i gang med legemiddelhåndteringskurs via e-læring.

Status risikoanalyser

Høgegga hjemmetjeneste: Risikoanalyse i forhold til beredskap på natt er foretatt.
Sonjatun sykehjem: ROS- analyse er sist tatt 5/6-18

Resterende virksomheter har ikke rapportert inn noe på status risikoanalyser.

