



Møteinnkalling

Utvalg:	Nordreisa råd for funksjonshemmede
Møtested:	Kommunestyresalen, Rådhuset
Dato:	06.06.2017
Tidspunkt:	13:00

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.

Papirløse møter:

Jf. vedtak i Nordreisa kommunestyre PS 101/16, har Nordreisa kommune innført papirløse møter i alle politiske utvalg fra 1.1.17

Med dette som utgangspunkt får alle faste medlemmer i rådet for funksjonshemmede utlevert Ipad istedenfor saksdokumenter i papir.

Ipaden får dere utlevert ved å henvende dere til Servicetorget mellom kl 9-15 man-fre, og den tilbakeleveres til utvalgssekretær etter møtets slutt.

Faste representanter som forlanger saksdokumenter i papir vil få dette etter at dere har gitt melding om det, enten pr e-post eller pr tlf. 77 58 80 15.

De av dere som har fått utlevert IPAD fra 1.1.17 finner sakspapirene på PDF max, dere andre finner de på vår hjemmeside: <http://www.nordreisa.kommune.no/raadet-for-funksjonshemmede.6002022-136612.html>

Saksliste

Utv.saksnr	Sakstittel	U.Off	Arkivsaksnr
PS 1/17	Referatsaker		
RS 1/17	Årsmelding for 2016 fra Pasient- og brukerombudet i Troms		2015/846
PS 2/17	Årsmelding 2016 - Nordreisa kommune		2017/310

PS 1/17 Referatsaker

Post Nordreisa

Fra: Odd Arvid Ryan <Odd.Arvid.Ryan@pasientogbrukerombudet.no>
Sendt: torsdag 2. mars 2017 15:34
Til: 'post@balsfjord.kommune.no'; '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@karlsoy.kommune.no';
'postmottak@kvafjord.kommune.no'; Post Kvæningen; Post Kafjord;
'post@lavangen.kommune.no'; 'postmottak@lenvik.kommune.no';
'post@lyngen.kommune.no'; 'postmottak@malselv.kommune.no'; Post
Nordreisa; 'postmottak@salangen.kommune.no'; Post Skjervoy;
'post@skanland.kommune.no'; Post Storfjord;
'postmottak@sorreisa.kommune.no'; 'postmottak@torsken.kommune.no';
'postmottak@tranoy.kommune.no'; 'postmottak@tromso.kommune.no'
Emne: Årsmelding for 2016 fra Pasient- og brukerombudet i Troms
Vedlegg: Årsmelding for 2016 POBO Troms.pdf

Vedlagt følger årsmelding for 2016 fra Pasient- og brukerombudet i Troms.

Vi ber om at denne blir videreformidlet til aktuelle ledere og avdelinger innenfor kommunens helse- og omsorgstjeneste. Vi ber spesielt om at Eldrerådet og Råd for funksjonshemmede får rapporten via kommunens postmottak.

Vi håper meldingen kan være et bidrag til kommunenes arbeid med å bedre kvaliteten i helse- og omsorgstjenesten.

Med vennlig hilsen

Odd Arvid Ryan
pasient- og brukerombud i Troms

ÅRSMELDING 2016

PASIENT- OG BRUKEROMBUDET I TROMS



Pasient- og brukerombudsordningen

Pasient- og brukerombudets mandat og oppgaver følger av pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 8.

Ombudet skal arbeide for å ivareta pasienters og brukeres behov, interesser og rettssikkerhet overfor den statlige spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Ombudet skal også arbeide for å bedre kvaliteten i tjenestene.

Staten skal sørge for at det er et pasient- og brukerombud i hvert fylke.

Pasient- og brukerombudene er administrativt tilknyttet Helsedirektoratet, som har det formelle arbeidsgiveransvaret. Ombudene utøver sin faglige virksomhet selvstendig og uavhengig.

Pasient- og brukeombudet i Troms

Pasient- og brukerombudskontoret er lokalisert i Fylkeshuset i Tromsø, og har per 31.12.16 4 ansatte:

Kari Olufsen Finnset, konsulent
Hege Pedersen, rådgiver
Eli Åsgård, seniorrådgiver
Odd Arvid Ryan, pasient- og brukerombud

Troms fylke

Troms har per 31.12.16 et innbyggertall på om lag 165 000. Det er 24 kommuner i fylket. Fylket har tre bykommuner: Tromsø, Harstad og Lenvik. Om lag halvparten av befolkningen bor i og rundt Tromsø. Mange av fylkets kommuner har innbyggertall på mellom 1000-3000. Kommunene samarbeider om helse- og omsorgstjenester på enkelte områder. Dette omfatter blant annet interkommunal legevakt i Midt-Troms og Senjalegen.

Spesialisthelsetjenestene i fylket dekkes fortrinnsvis av Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN HF), som har avdelinger i Tromsø, Harstad og Narvik, samt i Longyearbyen. Helseforetaket har fire distriktpsikiatriske sentra. UNN HF er universitetssykehus for nordområdene og har i tillegg funksjon som lokalsykehus.

Fylket har distriktsmedisinske sentra i Nordreisa og Lenvik, med både kommunale helsetjenester og spesialisthelsetjenester.

Innhold	Side
Forord	4
1. Henvendelser og problemstillinger i 2016	5
1.1. Tjenestesteder	5
1.2. Årsaker	5
2. Specialisthelsetjenesten	6
2.1. Om henvendelsene. Generelle inntrykk	6
2.3. Spesielle forhold	8
2.4. Anbefalinger	11
3. Kommunale helse- og omsorgstjenester	12
3.1. Om henvendelsene. Generelle inntrykk	12
3.2. Spesielle forhold	13
3.3. Anbefalinger	15
4. Norsk pasientskadeerstatning	15
5. Kontorets utadrettede virksomhet	16

Forord

Pasient- og brukerombudets årsmelding er en rapport til Helsedirektoratet, men er samtidig et innspill til kvalitets- og forbedringsarbeidet i helse- og omsorgstjenestene.

Årsmeldingen formidler brukererfaringer og pasientopplevelser, samt utviklingstrekk i helse- og omsorgstjenesten som vi har merket oss gjennom året som har gått.

Kontoret hadde omfattende utadrettet virksomhet i 2016. Vi hadde nyttige møter med flere kommuner, hvor både ledere og ansatte i helse- og omsorgstjenesten deltok. Dialogen med Universitetssykehuset Nord-Norge HF ble videreutviklet. Vi hadde i snitt ett møte per måned på ledelses-, klinikk- og avdelingsnivå.

Disse dialogpunktene er verdifulle for oss, da god kunnskap om situasjonen i kommuner og helseforetak gjør oss bedre i stand til å informere og veilede pasienter og brukere i enkeltsaker.

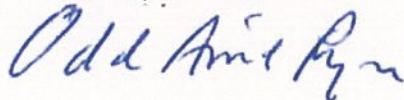
Vårt økte ekstrene fokus ser ikke ut til å ha gått på bekostning av tilgjengeligheten. Vi hadde en økning i mottatte henvendelser på om lag 10 % sammenlignet med de siste tre årene.

Det er vårt håp at årsmeldingen kan være et bidrag i arbeidet med å styrke kvaliteten i tjenestene og bedre samhandlingen med pasienter og brukere.

Vi vil også vise til Pasient- og brukerombudenes felles årsmelding for 2016:

<https://helsenorge.no/pasient-og-brukerombudet/arsrapporter>.

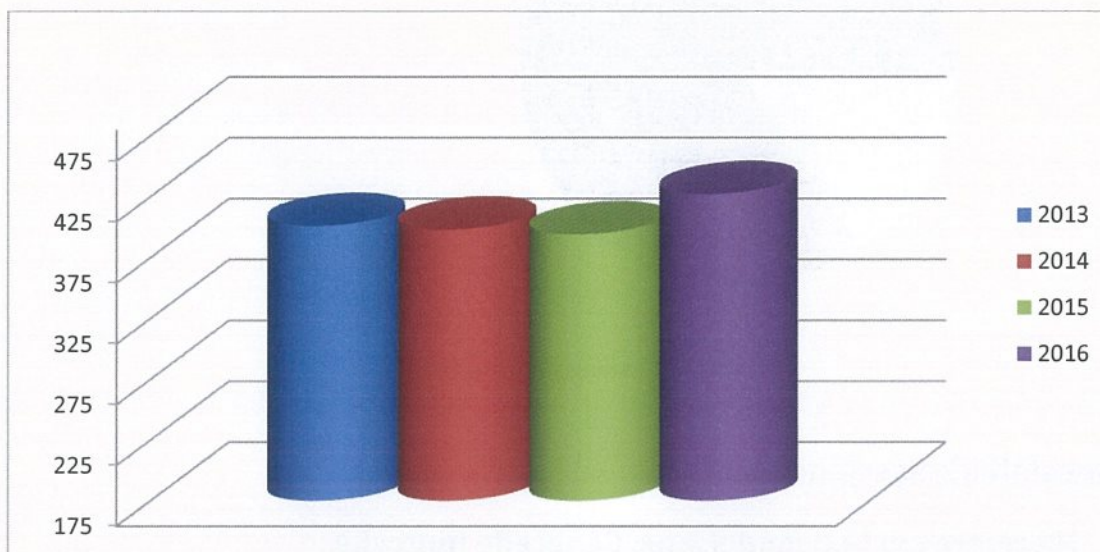
Tromsø, 28. februar 2017



Odd Arvid Ryan
pasient- og brukerombud i Troms

1. Henvendelser og problemstillinger i 2016 - Oversikt

I 2016 mottok vi 427 henvendelser, mot 394 i 2015. Dette var en økning på om lag 10 %. Henvendelsene omfattet 308 klagesaker og 93 forespørsler. *Forespørsler* omhandler spørsmål om tjenester og rettigheter som besvares uten ytterligere oppfølging. 26 henvendelser falt utenfor vårt saksområde.



Henvendelser 2013 -2016

1.1. Tjenestested og problemstillinger

En klagesak kan omfatte flere problemstillinger, tjenester eller tjenestenivå. Klagesakene i 2016 omfattet til sammen 355 problemstillinger, mot 321 i 2015. Vårt mandat omfatter den statlige spesialisthelsetjenesten og de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Problemstillingene fordelte seg slik mellom tjenestene:

242 problemstillinger omfattet spesialisthelsetjenester. Av disse var 220 rettet mot Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN HF), noe som var en økning på 19 fra 2015.

Det var en økning i antall problemstillinger som omhandlet kommunale helse- og omsorgstjenester, fra 91 i 2015 til 97 i 2016.

1.2. Årsaker

Den hyppigste grunnen til at vi ble kontaktet var problemstillinger knyttet til behandlingstiltak, som blant annet omfatter saker om feilbehandling, komplikasjon og pasientskade. Andre fremtredende forhold var oppfølging (manglende innkalling til kontroll og behandlingsforløp som ikke følger planen), ventetid og diagnostisering. Vi registrerte en klar nedgang i saker om diagnostisering.

For øvrig ser vi at kommunikasjon mellom tjenesteytere og pasienter, brukere og pårørende inngår i større eller mindre grad som et problem i de fleste av sakene.



Årsaker til henvendelsene 2016

2. Spesialisthelsetjenesten

2.1. Nærmere om henvendelsene. Generelle inntrykk

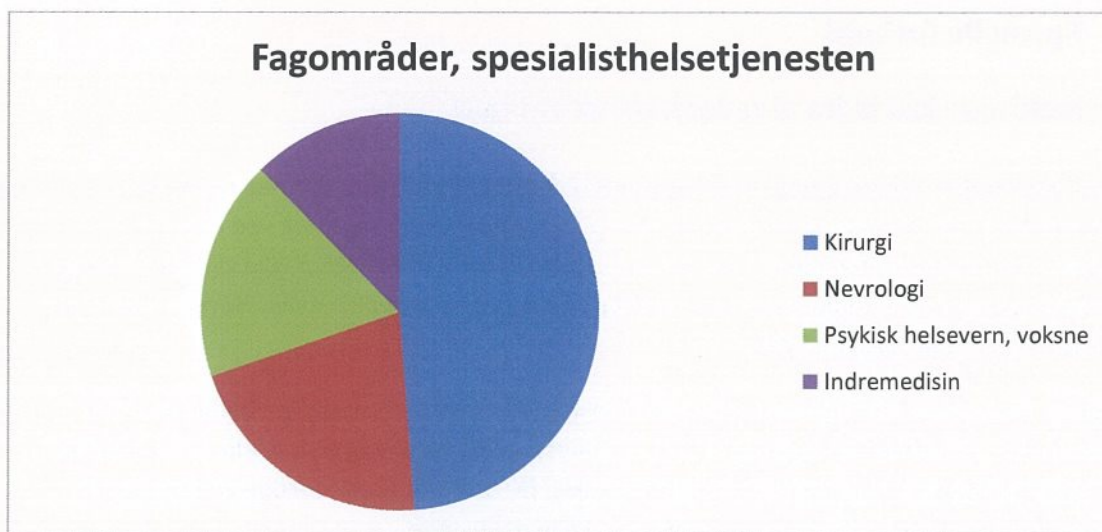
Saker om spesialisthelsetjenester var i all hovedsak rettet mot UNN HF. Dette omfattet 220 saker, og disse fordelte seg slik avdelingsvis: UNN HF Tromsø med 169, UNN HF Harstad med 28 og UNN HF Narvik med 8. De øvrige 15 sakene var rettet mot systemer og rutiner ved UNN HF.

De største fagområdene var ortopedisk kirurgi, gastroenterologisk kirurgi, nevrologi og psykisk helsevern.

Vi registrerte en økning i antall saker vedrørende **nevrologi**, fra 12 i 2015 til 34 i 2016. Sakene omfattet i første rekke nevrologisk avdeling på UNN HF Tromsø. Spørsmål knyttet til vurderinger og oppfølging var fremtredende, men samlet sett kan vi ikke peke på spesielle utviklingstrekk. Økningen i seg selv innebærer imidlertid at vi vil følge med på om dette representerer en tendens eller er en tilfeldig svingning.

Videre var det en økning i antall saker på området **psykisk helsevern voksne** fra 17 i 2015 til 29 i 2016. Også her var det ulike årsaker til at pasienter og pårørende kontaktet oss. Området blir prioritert i 2017, og vi tar blant annet sikte på å styrke dialogen med tjenestestedene.

Kapasitetsproblemene ved **Radiologisk avdeling på UNN** ser ut til å vedvare. Vi får fortsatt tilbakemeldinger fra pasienter om lang ventetid på tolkning og beskrivelse av prøver, noe som kan medføre forsinket diagnose og behandling. Vi er kjent med at styret og ledelsen på UNN gir arbeidet med å løse problemene ved avdelingen høy prioritet. Vi vil fortsatt følge utviklingen på dette området.



Fagområder spesialisthelsetjenesten (2016)

Positiv utvikling i arbeidet med kvalitet og pasientsikkerhet ved UNN HF. Vi har de siste årene påpekt mangler og svakheter på systemnivå på UNN HF. Helseforetaket har ikke fremstått som en enhetlig virksomhet når det gjelder praktiseringen av egne rutiner og nasjonale retningslinjer. Bruk av meldinger og rapporteringer internt og eksternt har til dels hatt et tilfeldig preg og både Pasient- og brukerombudet og Fylkesmannen har opplevd at UNN HF ikke besvarer henvendelser. Videre har koordinering mellom avdelinger i pasientsaker fremstått som en utfordring for helseforetaket. Vi har også i 2016 mottatt henvendelser som bærer preg av denne type problemer.

I løpet av året merket vi oss positive utviklingstrekk ved UNN HFs arbeid med kvalitet og pasientsikkerhet. Vi vil først fremheve at dialogen mellom UNN HF og vårt kontor har utviklet seg i positiv retning. I 2016 hadde vi i snitt ett møte per måned med UNN HF på leder-, klinikk- eller avdelingsnivå. Slike møter åpner for informasjons- og erfaringsutveksling som gir både helseforetaket og oss nyttig kunnskap om status og utviklingstrekk.

UNN HF foretok i 2016 en gjennomgang av sine systemer for behandling av avviksmeldinger med tanke på forbedring, og vi registrerte et generelt økt fokus på kvalitet og pasientsikkerhet ved helseforetaket. Både Kvalitesavdelingen og Pasientsikkerhetsutvalget er revitalisert og ulike avdelinger kan vise til prosjekter og tiltak som har bidratt til å forbedre pasientsikkerheten. I etterkant av Sivilombudsmannens besøksrapport om rutiner og praksis på enkelte avdelinger ved UNN HF Åsgård, har helseforetaket utarbeidet en langsiktig handlingsplan med tanke på forbedring av rutiner og økt kompetanse.

2.2. Spesielle forhold

Avviksmeldinger kan bidra til redusert bruk av tvang

Sivilombudsmannens rapport etter besøk på UNN HF Åsgård i april 2016 fikk med rette mye oppmerksomhet. Besøket avdekket urovekkende opplysninger om tvangsbruk ved enkelte avdelinger. I besøksrapporten ble det påpekt at ledelsen ved UNN HF Åsgård ikke var tilstrekkelig kjent med omfanget og innholdet av tvangsbruken ved de aktuelle avdelingene. Hovedårsaken var svikt i den interne informasjonsflyten.

Tvangsbruk skal være underlagt kontroll og må synliggjøres. Dette er vesentlige betingelser for ivaretagelse av rettssikkerhet, bygging av tillit til tjenestene og forsvarlig helsehjelp. Men mangler i intern rapportering fører også til at helseforetaket ikke får utnyttet avviksmeldinger og lignende rapporter i arbeidet med risikoanalyse og forbedring av tjenestene.

Virksomheter innen psykisk helsevern har som uttalt mål å redusere bruk av tvang. Arbeidet med å redusere tvangsbruk må starte med et fokus på forebyggende tiltak, det vil si fremgangsmåter for å unngå tvangsbruk. Opplysninger om faktisk tvangsbruk i egen virksomhet er en svært verdifull og praktisk anvendbar informasjonskilde i den forbindelse. På dette grunnlaget kan man analysere faktiske opplysninger om tid, sted, hyppighet og type tiltak, samt situasjonen før, under og etter tvangsbruken. Er rapporteringen mangelfull og informasjonsflyten ufullstendig, går helseforetaket glipp av vesentlig fagkunnskap. Meldinger og rapporter har med andre ord en verdi ut over hensynet til kontroll og tilsyn.

Åpenhet internt og overfor tilsynsmyndigheter om tvangsbruk underbygger rettssikkerheten og bidrar til økt kvalitet i tjenestene. Det motsatte fører til utvikling av uheldige kulturer, ulovlig praksis og svekket pasient – og rettssikkerhet.

Informerte pasienter gir effektive helsetjenester

Pasienters rett til informasjon og medvirkning følger av pasient- og brukerrettighetsloven. God informasjon til pasienter og pårørende har betydning for kvaliteten på helsehjelpen og bidrar samtidig til å bygge tillit mellom pasienten og helsetjenesten. Dårlig informasjon og kommunikasjon kan også undergrave effektivitet i helsetjenesten. Ett eksempel illustrerer den siste problemstillingen:

Pasienter må enkelte ganger akseptere røykekutt i forbindelse med kirurgiske inngrep for å redusere risikoen for komplikasjoner. Pasienten må naturlig nok informeres om dette på forhånd. En pasient som kontaktet oss ble ikke informert om dette og hadde dermed fortsatt å røyke frem til operasjonsdato. Ved oppmøte for operasjon og rutinemessig samtale med kirurg (ikke samme lege som ved første konsultasjon) forutsatte kirurgen at pasienten var røykfri. Da pasienten fortalte at det ikke var tilfelle måtte operasjonen utsettes, til ulempe for både pasient og sykehus. Sykehuset konkluderte med rutinesvikt. (Spørsmålet om røykekutt var ikke kontroversielt).

Skriftlig kommunikasjon kan også være utfordrende. Standardbrev fra UNN HF og andre helseforetak i Helse Nord om pasientens rettighetsstatus kan være kompliserte og vanskelige å forstå. Slik vi har oppfattet det, bruker avdelinger ved helseforetakene unødvendig mye tid på å forklare pasienter innholdet i slike informasjonsbrev.

Pasienter har lovfestet krav på informasjon dersom de påføres skade eller alvorlig komplikasjon i forbindelse med behandling. Retten følger av pasient- og brukerrettighetsloven § 3-2. Ansvar for å gi informasjon til pasient/pårørende kan lett pulveriseres når flere helsepersonell har vært involvert i en hendelse. Dette informasjonsansvaret er derfor lagt til systemnivå. Stikkprøver som vi har foretatt viser at helsepersonell i varierende grad kjenner til dette ansvaret, og det ser ikke ut til at dette er tilstrekkelig forankret på systemnivå.

Pasienters og brukeres rett til informasjon - Pasient- og brukerrettighetsloven § 3-2 fjerde ledd

Dersom pasienten eller brukeren blir påført skade eller alvorlige komplikasjoner, skal pasienten eller brukeren informeres om dette. Det skal samtidig informeres om adgangen til å søke erstatning hos Norsk pasientskadeerstatning, til å henvende seg til Pasient- og brukerombudet og adgangen til å anmode tilsynsmyndigheten om vurdering av eventuelt pliktbrudd etter pasient- og brukerrettighetsloven § 7-4.

Samarbeid mellom avdelinger. Kontaktlege og koordinator.

Samarbeid og koordinering av tjenester mellom avdelinger er en utfordring for UNN HF. Sviktende informasjonsflyt og manglende kontinuitet er medvirkende årsaker til at ikke alle pasientforløp fungerer godt. Vi har påpekt disse problemene i flere årsmeldinger.

Men UNN HF er ikke enestående. Dette er et fremtredende problem ved mange helseforetak, og denne erkjennelsen har ført til en lovendring som skal sikre bedre oppfølging av den enkelte pasient.

I 2016 ble det innført en ny pasientrettighet; retten til å få oppnevnt **kontaktlege** for pasienter som har alvorlig sykdom, skade eller lidelse, og som har behov for behandling eller oppfølging av spesialisthelsetjenesten av en viss varighet. En viktig målsetning med kontaktlegeordningen er at pasienten skal kunne ha en bestemt lege å forholde seg til når det gjelder medisinske spørsmål. Kontaktlegen skal være involvert i behandlingen eller oppfølgingen av pasienten og skal bidra til at pasientforløpet går som planlagt. Videre skal kontaktlegen ta kontakt med aktuelt personell eller behandlingsenhet dersom det er utfordringer i pasientforløpet, og skal i den forbindelse også informere pasient og pårørende.

Det skal fremgå av pasientjournalen hvem som er utpekt som kontaktlege og pasienten skal orienteres om hvilket ansvar og hvilke oppgaver kontaktlegen har.

For pasienter med behov for komplekse eller langvarige og koordinerte tjenester etter spesialisthelsetjenesteloven, skal det tilbys **koordinator**. Spesialisthelsetjenesten har en plikt til å tilby koordinator for pasienter som oppfyller vilkårene. Koordinator skal sørge for nødvendig oppfølging av den enkelte pasient, sikre samordning av tjenestetilbudet i forbindelse med

institusjonsopphold og overfor andre tjenesteytere. Koordinator skal også sikre fremdrift i arbeidet med individuell plan.

Vi har over tid hatt fokus på ordningen med koordinator, og etter vår oppfatning fungerer ikke ordningen etter intensjonen. Ved UNN HF får pasienter med behov for langvarige og koordinerte tjenester i liten grad tilbud om koordinator. Vi har også merket oss at pasienter som opplever manglende informasjonsflyt ofte er i målgruppen for koordinatorordningen.

UNN HF har så langt ikke utarbeidet rutiner som sikrer at aktuelle pasienter får vurdert om de har rett til kontaktlege. Vi har fått opplyst at det arbeides med dette. UNN HF har videre opplyst at man er i ferd med å utarbeide rutiner for koordinator i forbindelse med innføring av kontaktlegeordningen. UNN HF må gi arbeidet med å utvikle slike rutiner nødvendig fremdrift og prioritet slik at helseforetaket snarlig får på plass et tilfredsstillende tilbud om kontaktlege og koordinator.

Rett til kontaktlege følger av pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5a (se også Helsedirektoratets veileder IS-2466).

Plikten til å tilby koordinator er regulert i spesialisthelsetjenesteloven § 2-5a

Fritt behandlingsvalg – en rettighet på papiret?

I 2015 ble *fritt behandlingsvalg* innført. Ordningen erstattet og utvidet *fritt sykehusvalg*. Fritt behandlingsvalg gir pasienter mulighet til å velge behandlingssted når de skal til behandling i spesialisthelsetjenesten. Dette kan være offentlig behandlingssted eller godkjent privat virksomhet. Målene med ordningen er kortere ventetider og raskere behandling, og dermed effektiv utnyttelse av helsetjenestene.

Fritt behandlingsvalg bygger på at pasienter skal prioriteres likt uavhengig av bosted. Dette følger av pasient- og brukerrettighetsloven § 2-4. Bestemmelsen regulerer både pasientenes rett til å velge hvor henvisningen skal sendes og hvor helsehjelpen skal finne sted.

Mange pasienter som benytter seg av denne retten får avslag under henvisning til at det aktuelle sykehuset ikke har kapasitet til å ta seg av pasienter fra andre helseregioner. Denne begunnelsen er relevant dersom helseforetaket står i fare for å ikke kunne oppfylle sitt sørge-for-ansvar overfor befolkningen i egen region. Forutsetningen er at sykehuset kan dokumentere begrunnelsen, men i praksis inneholder avslagene en kort og standardisert begrunnelse om at helseforetaket har ansvar for pasienter i egen helseregion.

Fritt behandlingsvalg gir pasienter forventninger om rett til behandling i andre helseregioner enn der de geografisk hører til. Disse forventningene blir i mange tilfeller ikke innfridd, og ordningen fremstår i stor grad som en rettighet på papiret. En annen konsekvens er at samfunnet ikke får utnyttet de samlede ressursene i helsevesenet på en effektiv måte.

Pasientreiser

Pasientreiser er reiser til og fra offentlig godkjent behandling. De regionale helseforetakene har ansvaret for pasientreiser gjennom de lokale helseforetakene og Pasientreiser ANS (fra 2017 Pasientreiser HF).

I 2016 mottok vi flere henvendelser om pasienter med behov for tilrettelagt transport, som eldre og funksjonshemmede. Pasientene opplevde store praktiske vansker i forbindelse med transporten og uklare ansvarsforhold mellom de ulike aktørene, som fastlege, transportør og Pasientreiser. Vi merket oss blant annet at det var ulike oppfatninger av hvilken vekt fastlegens uttalelse skal ha i saker om behov for tilrettelagt transport. Enkelte pasienter meldte også fra om dårlig informasjon og uhøflig atferd fra ansatte i Pasientreiser.

I tillegg til at pasienter opplevde unødvendige bekymringer og praktiske problemer knyttet til syketransporten, gikk dette også ut over selve helsehjelpen for enkelte, da transporten enten ble utsatt eller fordi transporten i seg selv ble en stor belastning.

Vi hadde møte med Pasientreiser i mai 2016 om disse utfordringene. Vi fikk vi opplyst at problemene særlig var knyttet til drosjetransport i Midt-Troms og kommunikasjonsproblemer mellom transportører og pasienter. Pasientreiser opplyste at det ble arbeidet med å legge til rette for bedre kommunikasjon mellom de ulike aktørene. Videre fikk vi opplyst at det jobbes målrettet mot fastleger med informasjon om regelverk rundt pasienttransport og hvilken rolle fastlegene har når det gjelder dokumentasjon av pasienters behov overfor Pasientreiser.

2.3. Anbefalinger - spesialisthelsetjenesten

- ✓ UNN HF må bedre det interne samarbeidet og koordineringen av tjenester mellom avdelinger. I den forbindelse må helseforetaket sikre at pasienter som trenger det får koordinator eller kontaktlege.
- ✓ Pasientrettede tiltak om informasjon, kommunikasjon og medvirkning må inngå som en prioritert del av kvalitets- og pasientsikkerhetsarbeidet på UNN HF.
- ✓ UNN HF må sikre at informasjonsutveksling ved utskrivning av pasienter til kommunene er forsvarlig. Denne må inneholde dokumentasjon som er nødvendig for at kommunen skal kunne ivareta sitt oppfølgingsansvar.
- ✓ Arbeidet med UNN HF Åsgårds handlingsplan for oppfølging av Sivilombudsmannens anbefalinger må gis nødvendig prioritet og fremdrift.

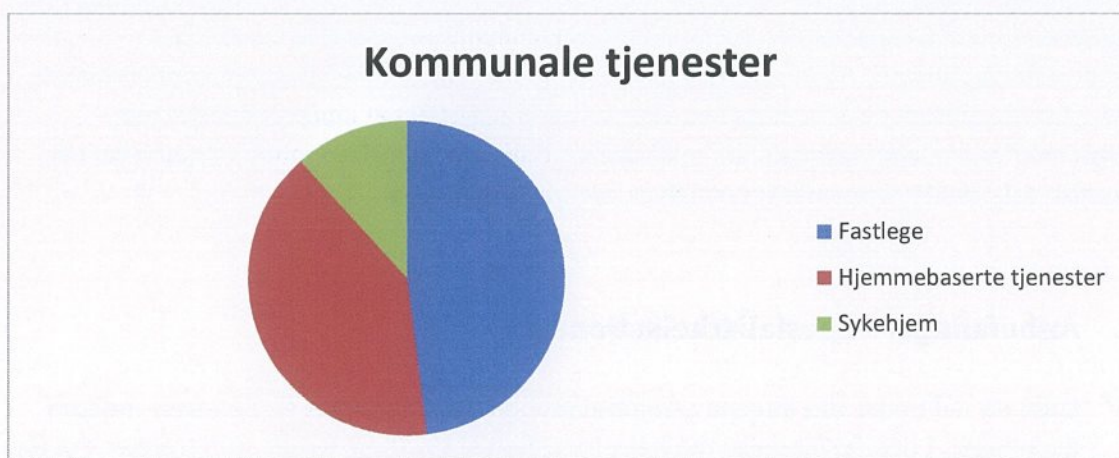
3. Kommunale helse- og omsorgstjenester

3.1. Nærmere om henvendelsene. Generelle inntrykk

Kommunene skal sørge for nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester til alle som oppholder seg i kommunen, og forvalter et vidt spekter av tjenester. En generell tendens er at kommunene får et stadig større ansvar for pasienter med omfattende og komplekse behov for helsehjelp.

Vi mottok 97 henvendelser om kommunale helse- og omsorgstjenester. Dette var en liten økning fra 2015, da vi mottok 91 henvendelser. Disse var i hovedsak rettet mot tjenesteområdene fastlege (37) og hjemmebaserte tjenester (31) .

68 henvendelser (70 %) var rettet mot bykommunene Tromsø (30), Harstad (26) og Lenvik (12). Vi finner at denne fordelingen er representativ, men likevel noe lavere enn forventet for Tromsø kommune. I Harstad kommune var det en økning i antall saker fra 13 til 26, noe som i første rekke skyldes at antall saker om fastleger økte fra 3 til 10. Dette ser ut til å være en tilfeldig svingning.



Tjenesteområder, kommunale helse- og omsorgstjenester (2016)

Fastlegeordningen er en vesentlig del av kommunehelsetjenesten, og er bindeledd mellom pasient/primærhelsetjeneste og spesialisthelsetjenesten. Dette forklarer den høyere andelen henvendelser på dette området. Henvendelsene som vi mottar fra pasientene gjelder ulike problematikker. Mange henvendelser har utspring i pasienters behov for informasjon om fastlegeordningen, uten at dette nødvendigvis har direkte sammenheng med fastlegens praksis. På den annen side har vi mottatt henvendelser om alvorligere forhold, som blant annet forsinket eller feil diagnose, med påfølgende pasientskade. Vi har imidlertid ikke registrert entydige utviklingstrekk når det gjelder fastlegeordningen.

Det har vært en økning i antall henvendelser om **hjemmebaserte tjenester**, fra 18 i 2015 til 31 i 2016. Samtidig fortsatte nedgangen i saker om **sykehjem**. I 2016 mottok vi 9 henvendelser, mot 17 i 2015. Dette underbygger vårt inntrykk av at det skjer en dreining i den kommunale eldreomsorgen, fra institusjoner til hjemmebaserte tjenester. I møter med flere kommuner i 2016 fikk vi ytterligere

bekreftelse på dette utviklingstrekket. Det er blitt noe reduksjon i kapasiteten, og terskelen for å få sykehjemsplass ser ut til å ha blitt høyere.

Det er viktig og riktig at eldre pasienter og brukere får bo hjemme med bistand så lenge den enkelte kan og vil det. Men man må ha for øye eldre pasienter med omfattende hjelpebehov. Mange av dem kan kun få forsvarlig hjelp på sykehjem. Dette understreker betydningen av at kommunene planlegger og organiserer tjenestene slik at det samlede tilbudet til eldre pasienter og brukere er fleksibelt og har tilstrekkelig kapasitet.

Nedgangen i antall saker om sykehjem fra 2013, da vi mottok 40 henvendelser, kan også forklares med at det store fokuset som er satt på kvaliteten på sykehjemstjenester de siste årene, har hatt effekt.

3.2. Spesielle forhold

Kommunebesøk

Pasient- og brukerombudet har hatt en utvidet satsning på kommunale helse- og omsorgstjenester i 2016. Seks kommuner i Troms fikk besøk fra oss; Harstad, Skånland, Målselv, Lenvik, Nordreisa og Kåfjord. Vi har blitt bedre kjent med helse- og omsorgstjenestetilbudet i kommunene, og vi har samtidig nådd ut med informasjon om pasient- og brukerrettigheter samt pasient- og brukerombudsordningen.

I møter med ledere og andre ansatte i helse- og omsorgstjenesten fikk vi informasjon om tjenestetilbudet i kommunene og et innblikk i hvilke utfordringer og muligheter kommunene står overfor. God kunnskap om situasjonen i kommunene gjør oss bedre i stand til å informere og veilede pasienter og brukere i enkeltsaker.

Kommunene fikk også tilbud om inntil 3 timer undervisning for ansatte i helse- og omsorgstjenesten om pasient- og brukerrettigheter. Samtlige kommuner benyttet seg av tilbudet, og til sammen var det om lag 160 ansatte som deltok. Vi har fått tilbakemeldinger om at det har vært nyttig informasjon som vil være med på sikre at lovfestede pasient- og brukerrettigheter blir ivaretatt. Vil fortsette med kommunemøter og undervisningstilbud i årene fremover.

Samhandling om utskrivning av pasienter fra spesialisthelsetjenesten til kommunen

Det er betydelige utfordringer knyttet til å gi pasienter og brukere et sikkert, helhetlig, koordinert og sømløst tilbud av forsvarlige tjenester, spesielt når pasienten forflytter seg mellom kommunen og spesialisthelsetjenesten. Jo flere tjenester som skal samhandle, jo større er faren for svikt.

Da samhandlingsreformen trådte i kraft ble det innført en ny oppgavefordeling som skulle endre og forebygge risiko for svikt ved overføring av pasienter mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten. Et av samhandlingsreformens formål er å få til mer helhetlige og koordinerte helse- og omsorgstjenester, og at større deler av helse- og omsorgstjenesten skal utføres i kommunene.

Fylkesmannen i Troms gjennomførte i 2015 tilsyn med samhandling om utskrivning av pasienter fra spesialisthelsetjenesten til kommunen ved UNN HF. I tilsynsrapporten etter tilsynet går det fram at UNN HF ikke systematisk sender ut epikrise eller legemiddelliste til kommunens hjemmetjeneste.

Kommunens hjemmetjeneste er avhengig av å ha oppdatert informasjon om helsehjelpen og endringer som er gjort på sykehuset for å sikre at pasientene får riktig oppfølging. Når oppdatert legemiddelliste mangler ved utskriving fra sykehuset utgjør dette en betydelig fare for svikt.

I forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter § 12 andre ledd er det presisert at sykehuset skal sende med epikrise eller tilsvarende informasjon ved utskrivning slik at det helsepersonellet som skal motta pasienten i kommunen kan gi pasienten forsvarlig oppfølging. Dette går også fram av journalforskriften § 9.

I forbindelse med ombudets besøk i seks av fylkets kommuner har vi blant annet hatt samhandling om utskrivning av pasienter fra spesialisthelsetjenesten til kommunen som tema. Tilbakemeldingen fra samtlige kommuner er at de fremdeles bruker store ressurser på å sikre seg oppdaterte og nødvendige opplysninger om pasienten etter utskrivning fra spesialisthelsetjenesten. Hjemmetjenesten får ikke alltid tilsendt epikrise til tross for at de trenger opplysningene for å kunne gi pasienten forsvarlig oppfølging.

Tilbakemelding fra kommunene kan dermed tyde på at selv om avvikene fra tilsynene er lukket, så er ikke nye og endrede rutiner implementert i hele UNN-organisasjonen.

Egenbetaling for kommunale tjenester/forbruksmateriell utenfor institusjon

Vi har det siste året fått henvendelser fra pasienter og pårørende som kan tyde på at enkelte kommuner tar betalt for forbruksmateriell som brukes for å yte forsvarlig hjemmesykepleie. Vi ønsker derfor å minne om at hjemmesykepleie og tjenester til personlig stell og egenomsorg er gratis.

Helse- og omsorgstjenesteloven slår fast at kommunen har en plikt til å sikre pasienter og brukeres rettigheter til nødvendige helsetjenester i hjemmet jf. § 3-2 nr. 6 bokstav a. Det følger av samme lov § 11-2 første ledd at kommunen kan kreve vederlag av pasient og bruker for kommunale helse- og omsorgstjenester når det er hjemmel i lov eller forskrift.

Kommunene kan kreve betaling for hjemmehjelpstjenester som ytes i pasienter og brukeres hjem som hjelp til rengjøring, klesvask og annet praktisk arbeid i forbindelse med husholdningen.

Det er ikke hjemmel i lov for å kreve vederlag for helsetjenester i hjemmet. Kommunene kan dermed ikke ta betalt for hjemmesykepleie, og det kan heller ikke kreves vederlag for forbruksmateriell som er en forutsetning for å tilby nødvendige og forsvarlige helsetjenester i hjemmet.

3.3. Anbefalinger – kommunale helse- og omsorgstjenester

- ✓ Kommunene må ha et fleksibelt tilbud om helse- og omsorgstjenester til eldre pasienter og brukere, slik at det kan tilpasses den enkeltes behov og individuelle forutsetninger.
- ✓ Pasienter som bruker flere legemidler må alltid få med seg en oppdatert legemiddelliste etter konsultasjon hos fastlege.
- ✓ Kommunene må i større grad informere pasienter og brukere om adgangen til å kontakte Pasient- og brukerombudet.

4. Norsk pasientskadeerstatning

Pasient- og brukerombudet gir bistand til pasienter i saker som gjelder pasientskadeerstatning. Ordningen forvaltes av Norsk pasientskadeerstatning (NPE). Vår bistand omfatter råd og veiledning om erstatningsordningen, hjelp til utforming av søknad samt innspill til sakkyndige erklæringer og til uttalelser fra behandlingsstedet. I 2016 ga vi slik bistand i 37 saker.

I følge tall fra NPE ble det ble innsendt 276 saker fra Troms til NPE i 2016. Dette er en nedgang fra 2015. 207 saker var rettet mot UNN HF. 44 saker gjaldt erstatningskrav mot kommunehelsetjenesten.

67 pasienter fikk medhold i sine erstatningskrav mot UNN HF. De fleste medholdssakene gjaldt ortopedisk kirurgi og kreftsykdommer. 9 pasienter fikk medhold i krav rettet mot kommunehelsetjenesten. De kommunale sakene omfatter i første rekke allmennlegetjenesten.

Samlet erstatningsutbetaling var på kr 51 358 655 (inkludert private helsetjenester og offentlig tannhelsetjeneste). I 2015 var total erstatningsutbetaling på kr 43 966 231.

Tallene fra NPE er ikke uten videre sammenlignbare. En innsendt sak får ikke nødvendigvis vedtak samme år som de ble mottatt hos NPE. Det samme gjelder forholdet mellom vedtak om medhold og erstatningsutbetalingen. NPE publiserer jevnlig analyser på utvalgte områder som belyser og forklarer utviklingstrekk i pasientskadeerstatningsordningen. Det vises til www.npe.no.

Erstatningskrav NPE – Troms*	2014	2015	2016
Totalt antall krav fra Troms	214	293	276
Kommunehelsetjenesten			
Krav	32	43	44
Medhold	2	8	9
Erstatningsutbetaling	kr 838 135	kr 4 160 377	kr 4 761 000
Spesialisthelsetjenesten (UNN)			
Krav	164	220	207
Medhold	77	41	67
Erstatningsutbetaling	kr 51 108 810	kr 37 292 054	kr 46 145 606

*Tall fra Norsk pasientskadeerstatning per 3.1.2017

5. Kontorets utadrettede virksomhet

Pasient- og brukerombudet gir bistand til pasienter og brukere, og skal gjennom sitt arbeid også bidra til å bedre kvaliteten i helse- og omsorgstjenesten. Det er viktig å nå ut med informasjon om ombudsordningen og om pasient- og brukerrettigheter. I 2016 har vi informert om ordningen og våre erfaringer i ulike fora. Her følger en oversikt over vår utadrettede virksomhet i 2016:

Møter o.l. med UNN 2016	Dato
Gastrokirurgisk avdeling (innlegg)	10.2
Onsdagsmøte UNN HF (innlegg)	2.3
Samhandlingsavdelingen	17.3
Kvalitetsavdelingen - om utvikling av avvikssystem	15.4
Brukerutvalget	20.4
Fagdag Barne- og ungdomsklinikken (foredrag)	21.4 og 22.4
Pasientreiser	27.5
Journalarkivet	29.9
Klinikkledelse UNN HF Åsgård	21.10
KE-samling, Rehabiliteringavdelingen/Koordinerende enhet (foredrag)	26.10
Pasientsikkerhetsutvalget	30.11
Kvalitetsutvalget	21.12

Kommunemøter	Dato
Tildelingskontoret, Tromsø kommune	13.4
Skånland kommune, ledere helse- og omsorgstjenesten (m.fl.)	27.4
Harstad kommune, ledere helse- og omsorgstjenesten	28.4
Målselv kommune, ledere helse- og omsorgstjenesten (m.fl.)	1.6
Lenvik kommune, ledere helse- og omsorgstjenesten	2.6
Nordreisa kommune, ledere helse- og omsorgstjenesten	14.9
Kåfjord kommune, ledere helse- og omsorgstjenesten	15.9
Koordinerende enhet, Harstad kommune	10.10

Informasjon og foredrag om pasient- og brukerrettigheter	Dato
UIT Campus Tromsø, sykepleierutdanningen (foredrag)	13.1
Turnuskurs for fysioteraputer og leger (foredrag)	19.4
I forbindelse med kommunemøtene har vi holdt 6 kurs for om lag 160 ansatte i hjemmetjenesten	27.4 – 15.9
Breivika videregående skole, helsefag (foredrag)	10.5.16
UIT Campus Harstad, videreutdanning for tverrfaglige helsearbeidere (foredrag)	11.10
Turnuskurs for fysioteraputer og leger (foredrag)	17.11
DokHelse-prosjekt Troms (foredrag)	23.11

Tabellen fortsetter på neste side.

Møter med brukerorganisasjoner	Dato
Kreftforeningen (foredrag)	2.4
Finnsnes og omegn revmatikerforening (informasjonsmøte)	25.8
Blærekreftforeningen Tromsø (informasjonsmøte)	14.9
Landsforeningen for Pårørende innen Psykisk helse (LPP) Tromsø (medlemsmøte)	1.11

Møter med samarbeidsparter/Andre	Dato
Høring, Stortingets helse- og omsorgskomite om Stortingsmelding om kvalitet og pasientsikkerhet	28.1.16
Fylkesmannen i Troms (samarbeidsmøte)	2.3.16
Fremskrittspartiets programkomité (innlegg)	2.9.16



Pasient- og brukerombudet i Troms
Postboks 6603, 9296 Tromsø

Telefon 77 75 10 00

troms@pobo.no

www.pasientogbrukerombudet.no



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
	Nordreisa arbeidsmiljøutvalg	
2/17	Nordreisa eldreråd	06.06.2017
	Nordreisa formannskap	
26/17	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	30.05.2017
	Nordreisa kommunestyre	
	Nordreisa oppvekst- og kulturutvalg	06.06.2017
2/17	Nordreisa råd for funksjonshemmede	06.06.2017

Årsmelding 2016 - Nordreisa kommune

Henvising til lovverk:

- Kommuneleien § 48
- Forskrift om årsregnskap og årsberetning for kommuner og fylkeskommuner (200-12-15 nr 1424)

Vedlegg

1 Årsmelding 2016

Rådmannens innstilling

Årsmelding 2015 Nordreisa kommune vedtas.

Saksopplysninger

I henhold til forskrift om årsregnskap og årsberetning for kommuner og fylkeskommuner, skal rådmann utarbeide årsmelding som skal behandles i tilknytning til årsregnskapet. Årsmeldingen er rådmannens melding til politikerne om virksomheten.

Årsmelding for 2016 har endret struktur og er samlet for hele den kommunale virksomheten og består av rådmannens kommentarer til drift og organisasjon, om økonomiske resultat, om Nordreisa samfunnet og beskrivelser fra sektorer. Rådmannen slutførte omorganiseringen fra 2 til 3 nivå modell i 2016, årsmeldingen for 2016 viser at organisasjonen nå er organisert etter 3nivå modellen. Rådmann har bestrebet få en helhetlig tråd i årsmeldingen jfr organisasjonsmodell.

I tillegg til de utvalgene årsmeldingen behandles i, skal årsmeldingen også behandles i Nordreisa kontrollutvalg og ungdomsrådet. Rådmannens årsmelding behandles i 2016 i alle utvalg. Til neste år vil rådmannens årsmelding behandles i alle utvalg foruten sektorutvalgene som får sine egne årsmeldinger med detaljerte opplysninger fra hver sektor.

Årsregnskap og årsberetning skal vedtas av kommunestyret senest 6 måneder etter regnskapsårets slutt og skal foreligge samtidig til politisk behandling.

Vurdering

Rådmannen foreslår at årsmelding for 2015 slik den foreligger, vedtas



Årsmelding 2016

Nordreisa kommune



Innholdsfortegnelse

	Side
Rådmannens innledning	3
Reisa mot målene	5
Økonomi og resultat	6
Samfunn og livskvalitet	11
Politisk styring og aktivitet	14
Medarbeidere og organisasjon	17
Sentraladministrasjon	21
Oppvekstsektor	23
Helse og omsorgssektor	31
Distriktsmedisinsk senter Nord-Troms	35
NAV sosial	39
Sektor for drift og utvikling	41



Rådmannens innledning



2016 var et krevende år for hele organisasjonen.

Året startet med en full gjennomgang av alle kommunale tjenester. Med utgangspunkt i tjenestebehovet ble det utarbeidet nye bemanningsplaner i henhold til budsjett-rammene for de ulike sektorer. Hovedutvalgenes vedtatte bemanningsplaner resulterte i en nedbemanning av over 30 årsverk. Nedbemanningen ble gjennomført uten oppsigelser, men den resulterte i at noen ansatte ble omplassert i lavere stillingsprosent.

Omorganiseringa tilbake til 3 nivå-modellen ble fullført ved at rådmannens stab og støttefunksjoner ble delt i to tjenester; økonomi og service- og personal.

Rådmannen har inngått lederavtaler med alle sektorledere og har også gjennomført medarbeidersamtaler med alle ledere som rapporterer til rådmannen.

Følgende planer/reglement/forskrifter ble vedtatt av kommunestyret:

- Delegasjonsreglement
- Helhetlig plan for bosetting og integrering av flyktninger
- Revisjon av Forskrift om salgs- og skjenkebevilling for alkohol
- Eierskapsmelding Nordreisa kommune
- Kommunal planstrategi
- Revidering av skoleskysordningen
- Kommunedelplan for idrett, friluftsliv, fysisk aktivitet og bygging av anlegg
- Lønnspolitisk plan
- Regional rekrutterings- og kompetanseplan for helse- og omsorgsområdet i Nord-Troms

Kommunestyret gjennomførte temadag 27. september om «kommunen som skoleeier».

På grunn av færre flyktningeankomster til landet, ble det redusert behov for antall asylmottak i landet. UDI la derfor ned akuttmottaket for asylsøkere i Nordreisa 31.12.16, som på det meste bosatte over 160 asylsøkere. IMDI anmodet Nordreisa kommune om å bosette enslige mindreårige flyktninger, og Nordreisa kommunestyre

vedtok å etablere et bokollektiv for enslige mindreårige med inntil 10 plasser. Bokollektivet kom i drift på høsten med 7 beboere. Kollektivet har 7,82 årsverk som går i 3-delt turnus.

Kommunestrukturarbeidet fortsatte i 2016, der de fire nordligste Nord Troms kommunene fikk utarbeidet en rapport som anbefalte en videre prosess med intensjon om sammenslåing av kommunene Kvænangen, Kåfjord, Nordreisa og Skjervøy. Rapporten ble presentert på et felles kommunestyremøte 30. mars og ble fulgt opp av underskrevne intensjonsavtaler i mai.

Det ble avholdt folkemøter om fremtidig kommunestruktur på Storslett, i Oksfjord og Rotsundelv henholdsvis 11., 12. og 18. april. I tillegg ble det gjennomført en opinionsundersøkelse, hvor 53 % av respondentene (388) var for at Nordreisa skal slå seg sammen med én eller flere kommuner.

Videre ble det avholdt folkeavstemning om kommunesammenslåing 25. mai. Kun 17,3% av de stemmeberettigede avga stemme og resultatet var at 52,09% var for kommunesammenslåing. Et klart flertall av disse ønsket Nord-Troms 4 alternativet, fremfor kun Nordreisa og Skjervøy.

Endelig vedtak ble gjort av kommunestyret 16. juni og vedtaket ble at Nordreisa kommune ikke ønsket kommunesammenslåing.

Arbeidet med oppdatering av kommunens beredskapsplan har vært en kontinuerlig prosess, og er blitt et dokument som kriseledelsen aktivt forholder seg til.

Intern kontroll er et gjennomgående tema og kommunens administrasjon jobber fortsatt med implementering av det digitale internkontrollsystemet i alle virksomheter. Dette er et arbeid som krever kontinuerlig fokus og det rapporteres om knapphet på ressurser i forhold til oppfølging av systemet.

Nord Troms kommunene deltok i en arbeidsgruppe med Helse Nord og UNN, der mandatet var å evaluere behovet og samfunnsnyttene av sykestuesengene. Rapporten ferdigstilles i 2017 og endelig avklaring om finansiering av sengene vil bli gjort av Helse Nord-styret.

Nord Troms kommunene har også igangsatt en gjennomgang av alle interkommunale samarbeid. Konklusjonen på gjennomgangen vil komme i 2017.

Nordreisa kommune er fortsatt med i prosjektet kompetanseutvikling i helse og omsorg i Nord-Troms, der prosjektet nå er i en iverksettingsfase.

I mars ble den interkommunale entreprenørsatsinga igangsatt og Nord Troms kommunene kom også i gang med helseteknologiprojektet, som er finansiert av Fylkesmannen.

Utredninga om en felles barneverntjeneste i Nord Troms kom ikke i gang i 2016, slik det var planlagt.

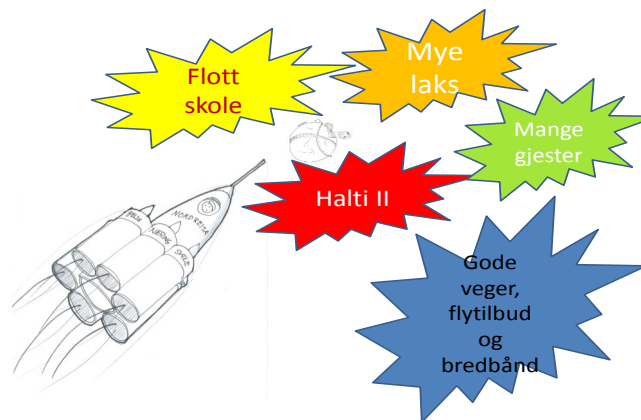
Etter innføringa av månedsrapportering i 2015, der virksomhetene månedlig rapporterer til sektorleder og sektorleder rapporterer til rådmannen, oppleves det at økonomikompetansen og økonomistyringa er blitt bedre. Dette gjenspeiles også i regnskapet for 2016, som ble avlagt med et regnskapsmessig mindreforbruk på 22,8 mill kr. Den budsjetterte inndekninga av det akkumulerte merforbruket på 7,8 mill kr ble innfridd, og det ble avsatt 3,3 mill kr til disposisjonsfond. Investeringsregnskapet ble avlagt i balanse.

Kommunen har en målsetning om 92 % nærvær, noe som ble oppnådd i 2016. Nærværarbeidet har hatt et spesielt fokus de siste årene og flere tiltak er iverksatt, bla arbeidsnærværsdag og IA-pris.

Rådmannen vil rette en takk til politikere, ledere, tillitsvalgte og ansatte i Nordreisa kommune, som gjennom solidaritet og felles innsats klarer å opprettholde gode tjenester til beste for befolkningen i Nordreisa kommune.

Storslett, 31.03.17
Anne-Marie Gaino
rådmann

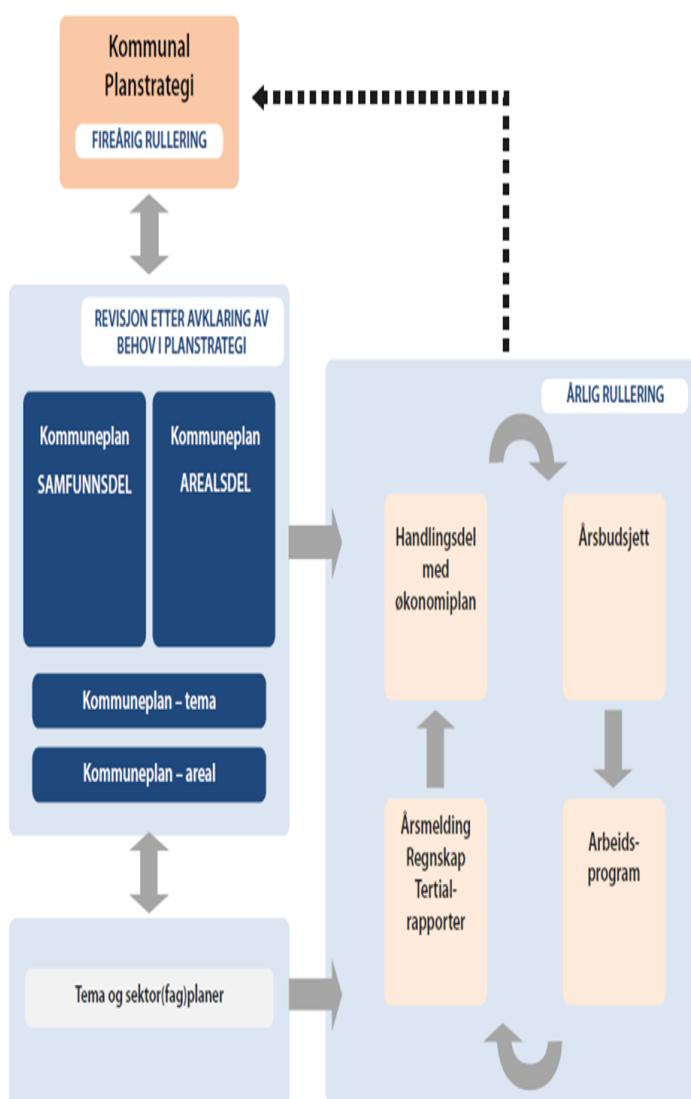
Reisa mot målene



”Mot et åpent kunnskapssamfunn”

I samfunnsdelen definerer de viktigste målene for utviklingen av lokalsamfunnet i Nordreisa. Kommuneplanens samfunnsdel som ble vedtatt våren 2013, er en langsiktig plan – og minst en gang i hver valgperiode skal kommunestyret ta den opp til rulling.

Sammenhengen mellom kommuneplanen og økonomiplanen kan illustreres som følger:



DEN STORE ATTRAKTIVITETSKONKURRANSEN

- ◆ Konkurransedyktige arbeidsplasser
- ◆ Muligheter for bolig
- ◆ Livskraftig sted
- ◆ Godt bomiljø
- ◆ Utdanning og oppvekst
- ◆ Markedsføring og omdømme

FOLKEHELSE —PÅVIRKNING FORAN BEHANDLING

- ◆ Økt arbeidsdeltakelse
- ◆ Flere med fullført utdanning
- ◆ Bolig til alle
- ◆ Sosial tilhørighet
- ◆ Tilrettelegging for positiv helseatferd

INKLUDERENDE LOKALSAMFUNN —DET ÅPNE STED

- ◆ Innbyggernes medbestemmelse
- ◆ Åpen stedsidentitet
- ◆ Ta i bruk innflytternes kompetanse

ØKONOMISK HANDLEFRIHET

- ◆ Positiv netto driftsresultat
- ◆ Stram økonomistyring og ledelse
- ◆ Effektiv tjenesteproduksjon og organisering
- ◆ Økt arbeidsnærver

NATUR, MILJØ OG KLIMA

- ◆ Klima i endring vil gi utfordringer for det kommunale tjenester
- ◆ Overordnet risiko- og sårbarhetsanalyser er viktige i alt arbeid og planlegging

Økonomi og resultat

Driftsresultat

Nordreisa kommunes sitt driftsregnskap for 2016 gikk med et mindreforbruk på kr 22,8 mill. Det ble foretatt inndekning av tidligere års merforbruk med kr 7,88 mill. I 2015 gikk driftsregnskapet med underdekning på kr 1,98 mill.

	2016	2015	2014	2013
Netto driftsresultat i %	7,6	-0,48	-0,25	4,07
Likviditetsgrad 1	2,12	1,44	1,44	1,69
Korr likviditetsgrad 1	1,79	1,06	0,90	1,24

Netto driftsresultat: Netto driftsresultat i prosent av driftsinntektene er netto resultatgrad. Netto driftsresultat skal brukes til å delfinansiere investeringer. Det som ikke kan finansieres med egenfinansiering (hentet fra netto driftsresultat) må lånes. Grunnen til at vi må ha et netto driftsresultat på en viss størrelse er for å kunne opprettholde et høyt investeringsnivå over tid. Dersom vi ikke makter å ha en høy egenfinansieringsandel vil vi enten bli "spist opp" av renter og avdrag eller vi må redusere investeringsnivået drastisk.

Likviditetsgrad 1: Likviditetsgrad 1 forteller noe om forholdet mellom omløpsmidler og kortsiktig gjeld. Med andre ord måler det bedriftens evne til å dekke sine betalingsforpliktelser etter hvert som disse forfaller. Likviditetsgrad 1 bør være større enn 2. Formelen for Likviditetsgrad 1 er omløpsmidler/kortsiktig gjeld.

Netto driftsresultat styrket seg betraktelig i 2016 og den negative trenden, økonomisk sett, er snudd fra to år med negativt netto driftsresultat.

Når det gjelder likviditetsgrad 1 ble den også styrket seg i positiv retning i 2016. I den korrigerte likviditetsgraden er premieavviket holdt utenfor på grunn at den er med å «blåse opp» omløpsmidlene. Den korrigerte viser at likviditetsgrad 1 også er styrket, og gir signaler om at kommunens evne til å dekke sine betalingsforpliktelser er blitt bedre. Dette gjenspeiles i at kommunen i 2016 kun har brukt kassakreditt i korte perioder. Tidligere år ble kassakreditten benyttet hver måned.

Likviditet

I løpet av 2016 har arbeidskapitalen styrket seg. Sammenlignet med 2015 er omløpsmidlene økt med kr 31,03 mill, mens kortsiktig gjeld er redusert med 9,03

mill. Til sammen er arbeidskapitalen styrket med kr 40,06 mill.

Tall i mill kr	RS 2016	RS 2015	RS 2014	RS 2013
Endring arbeidskapital balanse	40,1	1,94	10,3	11,55
Endring arbeidskapital resultat	40,1	1,94	10,3	11,55

Omløpsmidlene består av postene kasse/ bankinnskudd, kortsiktige fordringer og «fordringssiden» på premieavviket. Kasse/ bankbeholdning styrket seg sett mot 2015 med kr 32 mill, og kommunen benyttet kassakreditt kun noen få ganger i 2016. Kortsiktige fordringer ble styrket med kr 0,4 mill. Premieavviket ble redusert med kr 1,35 mill sett mot 2015. Fordringen på premieavviket er kun regnskapsteknisk og det følger ingen innbetaling av likvider, og blåser dermed opp omløpsmidlene.

Kortsiktig gjeld består av postene annen kortsiktig gjeld og premieavvik. Sammenlignet med fjoråret ble kortsiktig gjeld redusert med kr 9,03 mill. Av dette utgjør annen kortsiktig gjeld kr 7,53 mill, mens «gjeldssiden» på premieavviket ble redusert med kr 1,5 mill.

Kortsiktig gjeld består av postene annen kortsiktig gjeld og premieavvik. Sammenlignet med fjoråret ble kortsiktig gjeld redusert med kr 9,03 mill. Av dette utgjør annen kortsiktig gjeld kr 7,53 mill, mens «gjeldssiden» på premieavviket ble redusert med kr 1,5 mill.

Pensjon

Nordreisa kommunes hovedleverandør for pensjon er KLP, mens pedagogisk personell benytter Statens Pensjonskasse. Det er balanseført 714 mill kr i pensjonsforpliktelser og 582 mill kr i pensjonsmidler. Samlet akkumulert premieavvik er på kr 27,8 mill, noe som er en økning på kr 0,1 mill sett mot 2015. Premieavviket skal utgiftsføres i løpet av en 7/10/15 årsperiode.

Fond

Den samlede fondsbeholdningen er på 41,15 mill kr fordelt mellom følgende fondstyper:

Tall i mill kr	RS 2016	RS 2015	RS 2014	RS 2013
Disposisjonsfond	3,30	0,00	0,00	0,00
Bundne driftsfond	17,13	15,70	15,87	16,67
Ubundne investeringsfond	3,70	0,27	0,27	0,27
Bundne investeringsfond	17,02	18,68	18,58	22,20
Sum fond	41,15	34,65	34,72	39,14

Investeringer

Summen av brutto investeringsutgifter i anleggsmidler er på kr 49,12 mill, mot kr 46,37 mill i 2015. Investeringsregnskapet gikk i 2016 i balanse.

Byggingen av Halti II ble ferdigstilt i 2016 og endte i et merforbruk på kr 4,96 mill. Merforbruket hadde ikke budsjettinndekning, og det ble dermed ikke foretatt låneopptak på prosjektet. Prosjektet ble inndekket ved ubrukte lånemidler fra andre prosjekter. Låneopptaket på Halti II vil blir gjort i 2017.

På kjøp av grunn er ett grunnkjøp som skulle gjennomføres i 2016 utsatt til 2017, og gir differanse i forhold til budsjett. Kjøpet er utsatt ettersom det ikke var samsvar mellom hjemmelshavere og grunnboken, som følge av arveoppgjør.

I regnskapsskjema 1A og 1B gir manglende budsjettregulering på momskompensasjon differanse på blant annet Guleng, uteområdet Storslett skole, EPC energisparekontrakter, ny vei Moan skole, og Saga skistadion. Dette skyldes at kommunen benytter nettofinansiering på prosjektene. Momskompensasjon gir prosjektet ingen utgift samlet sett (netto), men gir differanse isolert sett på utgiftsposten og inntekstsposten. Differansen gir et ikke reelt avvik på prosjektene. Kommunen vil dermed foreta budsjettregulering på momskompensasjon på investeringsprosjekter i 2017.

Byggingen av omsorgsboliger, Guleng III, var i 2016 i sluttfasen og bygget ferdigstilles i første del av 2017.

De største investeringsprosjekter i 2016 var:

Guleng III	kr	27,38 mill
Halti II	kr	5,08 mill
EPC kontrakter	kr	7,60 mill

Gjeld, renter og avdrag

Den samlede lånegjelda er i 2016 på kr 517,1 mill inkl videreformidlingslån, og har økt med kr 9,86 mill fra 2015. Nordreisa kommune har 45 % av lånemassen på fastrente med bindingstid over 3 måneder. Dette er innenfor vårt finansreglement som tilsier minimum 30 %

fastrente. Av total lånegjeld utgjør lån til VAR investeringer og videreformidlingslån ca 41 %.

Tall i 1000 kr	RS 2016	RS 2015	RS 2014	RS 2013
Samlede lånegjeld	517 103	507 238	493 724	481 872
Fordelt på kreditorer:				
Kommunalbanken	333 584	318 502	333 005	319 176
KLP kommunekreditt	81 449	84 152	55 141	57 371
DNB	0	192	225	259
Husbanken (videreformidlingslån)	102 069	104 394	105 353	105 066

Kommunen ligger over minste tillatte avdrag på gjeld iht Kommunelovens § 50. Betaling av avdrag til Husbanken er holdt utenfor beregningene, da disse lånene går til videre utlån.

Avdrag	RS 2016	RS 2015	RS 2014	RS 2013
Betalt avdrag	16 108 828	17 387 354	15 684 673	14 982 343
Beregnet minste lovlig avdrag	13 477 038	12 855 430	12 168 577	11 804 038
Differanse	2 631 790	4 531 924	3 516 096	3 178 305

Under-skudd	Resterende underskudd 31.12.15	2016	2017
2008	2 230 029	2 230 029	
2009	3 587 672	3 587 672	
2010	4 482 918	2 067 299	2 415 787
2014	469 043		469 044
2015	1 978 500		1 978 500
Sum	12 748 162	7 885 000	4 863 331

Inndekning

Kommunen står på ROBEK-listen og har et akkumulert merforbruk på kr. 4,86 millioner per 31.12.2016. Den budsjetterte inndekningen på tidligere års merforbruk på kr 7,89 mill ble dekket inn i henhold til planen.

Gjenstående merforbruk fremkommer slik:

År	Opprinnelig	Gjenstående inndekning
Merforbruk 2010	5 332 559	2 415 787
Merforbruk 2014	469 043	469 044
Merforbruk 2015	1 978 500	1 978 500
Akkumulert merforbruk		4 863 331

Nordreisa kommune søkte departementet om ny inndekningsplan som følge av at opprinnelig inndekningsplan ikke er blitt overholdt i 2015. Den nye planen for inndekning er som følger:

Nordreisa kommune klarte inndekning i 2016 som budsjettert og det gjenstår ett år igjen av inndekningen.

Det er total 45 Robek kommuner i landet
I Troms 3 kommuner:
• Kvæfjord
• Torsken
• Nordreisa

Driftsregnskapet

Netto driftsresultat for 2016 ble på kr 7,6 %, mot 2015 da netto driftsresultat ble på -0,48 %.

Sektor	Regnskap	Reg.budsjett	Avvik
Administrasjon	24 499 770	25 917 789	1 418 019
Oppvekst og kultur	112 444 312	116 741 159	4 296 847
Helse og omsorg	114 476 883	120 189 641	5 712 758
Anleggsdrift	188 868	112 710	-76 158
Bygg og eiendom	35 719 326	37 290 068	1 570 742
Skatter og rammetilskudd	-329 524 703	-323 130 800	6 393 903
Renter, avdrag og avsetninger	42 058 957	22 781 006	-19 277 951
0 Prosjekter	136 587	98 427	-38 160

Driftsinntektene ble kr 23 mill mer enn budsjettert. De største avvikene er :

Inntekter	Beløp
Refusjon fra staten på voksenopplæring	1 500 000
Refusjon fra staten på prosjekter	2 400 000
Refusjon på skoler	800 000
Refusjon på barnevernstjenesten	240 000
Refusjon sykepenger og fødselspenger	5 960 000
Refusjon på fastlønnsstilskudd fra staten	426 000
Ressurskrevende tjenester	430 000
Integreringstilskuddet	2 700 000
Skatteinntektene	7 500 000
Gebyr kart og oppmåling	155 000
Leieinntekter og div salgsinntekter	1 300 000
Overføringer fra fylkesmannen	900 000
Rammetilskuddet mindreinntekt	- 3 400 000

Merinntekten på voksenopplæringen er som følge av flere flykninger og tilskudd til norskopplæring i forbindelse med midlertidig flyktningmottak.

Merinntekten på refusjoner på prosjekter settes på fond, og er dermed ikke en reell merinntekt.

Refusjon på skoler gjelder tilskudd i forbindelse med tidlig innsats og tilskudd til språkopplæring.

Merinntekten på barnevernstjenesten skyldes at tilskuddet til tjenesten fra Staten var økt i 2016.

Merinntekten på refusjonen på sykelønn og fødselspenger er reelt sett på kr 5 mill når man hensyntar merforbruket på lønnsutgifter.

Kommunen mottok kr 0,4 mill i merinntekt på fastlønnsstilskudd. Det gjelder økt tilskudd innenfor fysioterapitjenesten. Tjenesten har ikke turnuskandidat før til høsten 2017, og dette tilskuddet vil dermed ikke være så høyt i 2017.

Refusjonen på ressurskrevende tjenester ble 0,43 mill mer enn budsjettert. Oppfølging av denne refusjonen er blitt bedre i løpet av 2016, og det ble foretatt to kvalitetssikringer av refusjonen i løpet av året.

Integreringstilskuddet ble kr 2,7 mill mer enn budsjettert. Dette er hensynstatt i budsjetttet for 2017.

Skatteinntektene og rammetilskuddet ble samlet sett kr 4,1 mill mer enn budsjettert, og skyldes skattetilpasninger på nasjonalt plan.

Gebyr på kart og oppmåling ble kr 0,15 mill mer enn budsjettert.

Leieinntekter og diverse salgsinntekter ble totalt sett kr 1,3 mill mer enn budsjettert. Sektorlederne følger opp dette og sjekker om noen av disse inntektene også vil komme i 2017.

Overføringer fra fylkesmannen/fylket er overført på fond, da det gjelder spillemidler.

Når det gjelder driftsutgiftene ble de kr 1,7 mill mindre enn budsjettet, noe som utgjør 0,4 % i avvik. Avviket er svært lavt og kommenteres dermed ikke nærmere.

Sektor 7 – Skatter og rammetilskudd

Merinntekt på skatter og rammetilskudd på 6,4 mill og skyldes:

- Skatt på inntekt og formue ga en merinntekt på kr 7,5 mill sett mot budsjett.
- Inntektsutjevningen ga en mindreinntekt på kr 3,4 mill sett mot budsjett.
- Kommunen mottok ekstra skjønnstilskudd på kr 0,2 mill.
- Statstilskuddet på rentekompensasjon ble kr 0,4 mill mindre enn budsjettet
- Integreringstilskuddet ga en merinntekt på kr 2,6 mill sett mot budsjett.

Sektor 8 – Skatter og rammetilskudd

Merforbruket på rente, avdrag og avsetninger er på 19,3 mill:

- Renteutgifter og renteinntekter ble samlet sett kr 2,3 mill mindre enn budsjettet.
- Avdrag på lån ble kr 0,36 mindre enn budsjettet
- Internkjøp/internsalg ga en mindreinntekt på kr 0,83 mill, men går i 0,- totalt sett for kommunen.
- Det ble foretatt avsetning til disposisjonsfond på kr 3,3 mill og er i samsvar med budsjettet.
- Nedbetaling på tidligere års merforbruk ble i henhold til budsjett på kr 7,9 mill.
- Pensjon ga en merinntekt 1,6 mill på sektor 8 sett mot budsjett, mens pensjon gir totalt sett en mindreutgift på kr 2,3 mill.
- Mindreforbruket i 2016 ble på kr 22,8 mill og er bokført under sektor 8.

Nordreisa kommune hadde i 2016 et netto driftsresultat på 7,6 %. Det er en stor økning sammenlignet med 2015. Kommunen klarte inndekningen av tidligere års merforbruk på kr 7,9 mill og har per årsskiftet kr 3,3 mill på disposisjonsfond.

Det har de siste årene vært svært krevende for virksomhetene med innsparinger i form av vakanser, mindre bruk av vikarer, utsatte innkjøp og mindre vedlikehold. Disse innsparingene har pågått i flere år, og det har vært

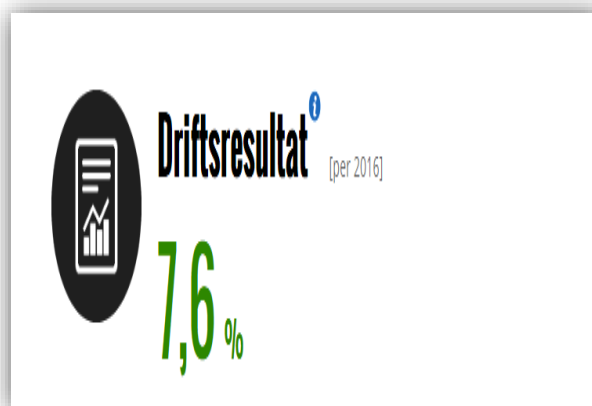
vanskelig å finne rom for ytterligere nedskjæringer uten å berøre antall ansatte.

Det var nødvendig å gjøre grep for å ta ned driften. Kommunen foretok i 2016 nedbemanning på ca 30 årsverk, på bakgrunn av den negative økonomiske trenden kommunen sto overfor. Driften av Nordreisa kommune er nå på et tilfredsstillende nivå økonomisk sett, og kommunen har handlingsrom til å møte uforutsette hendelser. Likviditeten er også betydelig styrket, og kassakreditten ble kun benyttet noen få ganger i 2016.

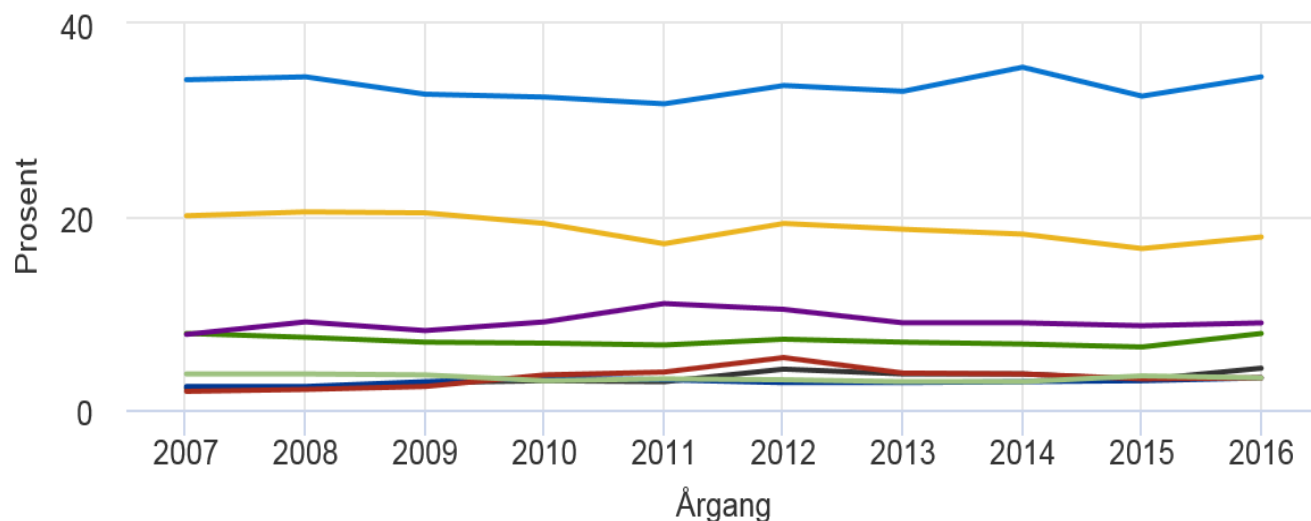
Selv om kommunen har gjort tiltak for å ta ned driften er de økonomiske utfordringene ikke over. I tiden fremover vil økningen i inntektene ikke stå i forhold til økningen på utgiftssiden, og nye tiltak må finansieres innenfor eksisterende drift. Det er da viktig at kommunen går gjennom hele driften for å finne effektive metoder å levere tjenester på. Spesielt innenfor helsesektoren da det er i denne sektoren at presset vil være størst i årene fremover. Det økte presset på kommunale tjenester i den sektoren er allerede merkbart. Dette vil tilta ytterligere på grunn av at andelen av den eldre befolkning vil øke, med dertil økte behov for kommunale tjenester.

Internt i organisasjonen ble det gjort mange grep for å få bedre kontroll på økonomien. Det ble gitt opplæring i regnskapsanalyse og regnskapsrapportering for nye virksomhetslederne. Det ble i tillegg gitt beskjed at de som hadde behov for ytterligere opplæring skulle selv kontakte økonomiavdelingen, noe mange ledere også gjorde. De månedlige rapporteringer fra virksomhetsledere til sektorledere og fra sektorledere til Rådmannen fortsatte. I rapporteringen skal det blant annet komme frem om lederne har kontrollert lønnsutbetalingene innenfor sitt ansvarsområde, økonomiske status med forklaring på avvik, samt utvikling og oppfølging av sykefravær. Dette bidrar til at lederne må sette seg inn i regnskap og budsjett, og selv analysere hvorfor et avvik oppstår.

I 2016 var det spesielt merinntekter som ga et stort mindreforbruk, mens driftsutgiftene var i balanse. Disse merinntektene må gjennomgås nøye for å få en oversikt på om disse kommer i 2017 også.



Utgifter etter utvalgte områder



- Brutto driftsutgifter, administrasjon og styring, i prosent av tot.brt. driftsutg., konsern
- Brutto driftsutgifter, barnehage, i prosent av totale brutto driftsutgifter, konsern
- Brutto driftsutgifter, grunnskoleopplæring, i prosent av totale brutto driftsutgifter, konsern
- Brutto driftsutgifter, helse og omsorg, i prosent av totale brutto driftsutgifter, konsern
- Brutto driftsutgifter, sosialtj., i prosent av totale brutto driftsutgifter, konsern
- Brutto driftsutgifter, barnevern, i prosent av totale brutto driftsutgifter, konsern
- Brutto driftsutg, vann, avløp, renov./avfall, i prosent av tot brutto driftsutg, konsern
- Brutto driftsutgifter, kultur, i prosent av totale brutto driftsutgifter, konsern

Kilde: Kommuneregnskap, Statistisk sentralbyrå

Finansielle nøkkeltall



Kommunens lånegjeld per innbygger ⁱ

86 397 NOK [per 2016]



Kommunens driftsinntekter per innbygger ⁱ

95 312 NOK [per 2016]



Kommunens driftsutgifter per innbygger ⁱ

86 237 NOK [per 2016]

Samfunn og livskvalitet

Fakta om befolkningen



Fødte hittil i år ⁱ

46 personer [per 4. kvartal 2016]



Personer med innvandrerbakgrunn ⁱ

358 personer [per 2017]



Døde hittil i år ⁱ

49 personer [per 4. kvartal 2016]



Per privathusholdning ⁱ

2,22 personer [per 2016]



Nettoflytting hittil i år ⁱ

26 personer [per 4. kvartal 2016]



Innbyggere per km² landareal ⁱ

1 personer [per 2016]



Folkevekst hittil i år ⁱ

24 personer [per 4. kvartal 2016]



Kommunens areal ⁱ

3 437 km² [per 2016]

Nordreisa kommune har en folkevekst på 0,49%, Troms fylke en vekst på 0,79% og landsgjennomsnittet er på 0,85%. Troms uten Tromsø hadde en vekst på 0,27%.

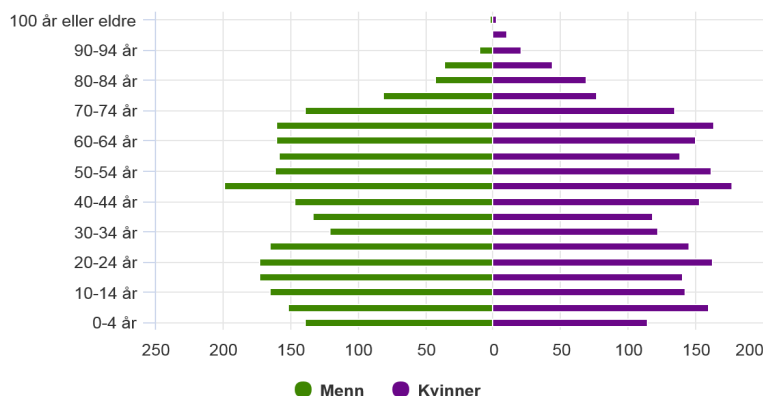
Folketallet i Nordreisa går opp, men der er en trend på nedgang i kommunene rundt. Kommunen har stadig fødselsunderskudd slik at befolkningsvekst kommer av innflytting og innvandring.

	Vekst i %	Folkevekst	Innbyggere
Kåfjord	-0,84	-18	2132
Skjervøy	-0,27	-8	2912
Kvænangen	0,16	2	1233

Framskrivingen viser at Nordreisa kommune vil ha et folketall på 5 638 i 2040. Det vil bli økning i alle aldersgrupper, men størst økning i gruppene med behov for tjenester og mindre endringer i gruppen yrkesaktiv alder. Antall eldre over 80 år fordobles mot 2040. Kommunen merker et stadig økende press mot helse- og omsorgstjenester, og det vil også bli økt krav innenfor gruppene barn i barnehager og grunnskole. Nordreisa kommune vil i framtiden være avhengig av rekruttering av arbeidstakere utenfor kommunen.

Aldersfordeling

[per 1. januar]



Forventet utvikling



Befolkning i 2030 ⁱ

5 381 innbyggere [per 2030]



Befolkning i 2040 ⁱ

5 638 innbyggere [per 2040]

Kilde: Folkemengde, Statistisk sentralbyrå

BARN OG UNGE

Barn med barnehageplass¹

[per 2016]

91,3 %

Barnevern

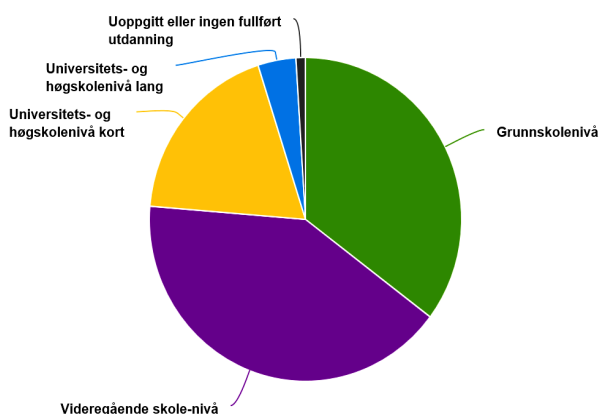
Antall barn med barnevernstiltak i løpet av året¹

67 barn og unge [per 2016]

Andel barn med barnevernstiltak¹

4,8 % [per 2016]

Høyeste fullførte utdanningsnivå for personer 16 år og over



Kilde: Utdanningsnivå, Statistisk sentralbyrå

Antall personer:

Ingen utdanning: 39

Grunnskolenivå: 1 401

Videregående nivå: 1 628

Univ / høgskole: 745

Univ / høgskole lang: 156

Helse og omsorg

Mottakere av hjemmetjenester 67-79 år¹

92 per 1000 innbygger [per 2016]

Gjennomsnitt per bruker av praktisk bistand¹

16,8 timer per uke [per 2016]

Utgifter per oppholdsdøgn i institusjon¹

2 938 kroner [per 2016]

(Manglende data: Oppgave mangler for Andel innbyggere 67-79 år som bor på institusjon)

Sosialhjelp

Andel sosialhjelpsmottakere¹

5,2 % [per 2016]

Antall sosialhjelpsmottakere¹

156 personer [per 2016]

Kommunens folkehelsprofil

- I aldersgruppen 45 år og eldre er andelen som bor alene høyere enn i landet.
- Andelen barn 0-17 år som bor i husholdninger med lav inntekt er lik landsgjennomsnittet.
- Andel 5. klassinger som er på laveste mestringsnivå i lesing er høyere enn landet for øvrig. Mens frafall i videregående skole ikke er forskjellig fra landssnittet.
- Andel med overvekt inkludert fedme er høyere enn landet som helhet vurdert for gutter og jenter 17 år.
- Antibiotikabruk i kommunen en lavere enn landet som helhet, målt etter antall utleveringer pr 1000 innbygger.

Uføre 13,4 %

Troms 10,6 %

Norge 9,5 %

Uførepresenten i Nordreisa er den samme som i 2015.

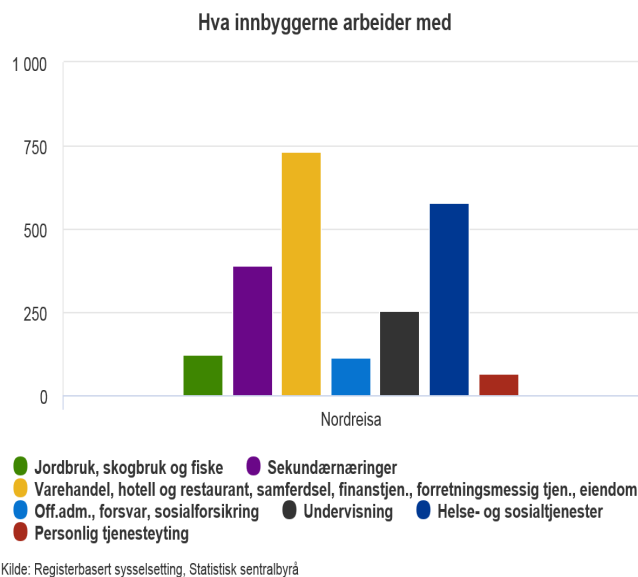
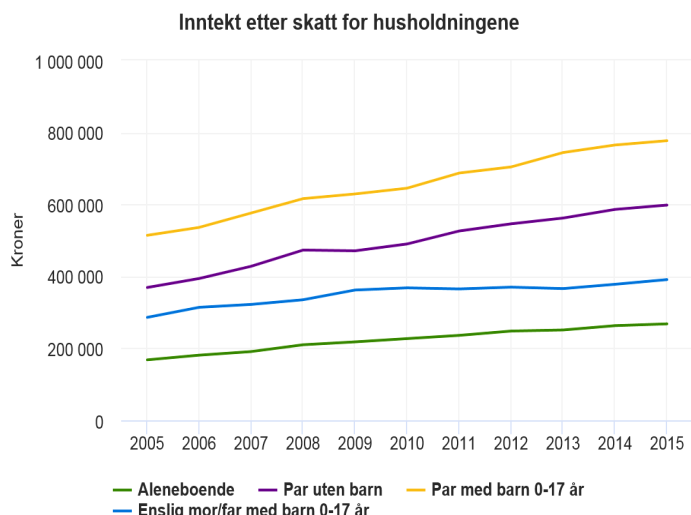
Arbeidsledigheten 2,5%

Troms 2,0 %

Menn 41 personer

Kvinner 19 personer

Arbeidsledigheten har gått ned fra 3,1 % i 2015.



Boligkontor og aktivitet

Søkere startlån	Innvilget	Avslått	Ikke benyttet/forhåndsgodkjenning
24	5	8	11

Tilskudd til tilpasning/etablering	Innvilget	Avslått
3 søknader	2	1

Bostøtte søknader	Innvilget/status pr.12/2016	Avslått/flyttet/for høy inntekt osv.
242	84	158

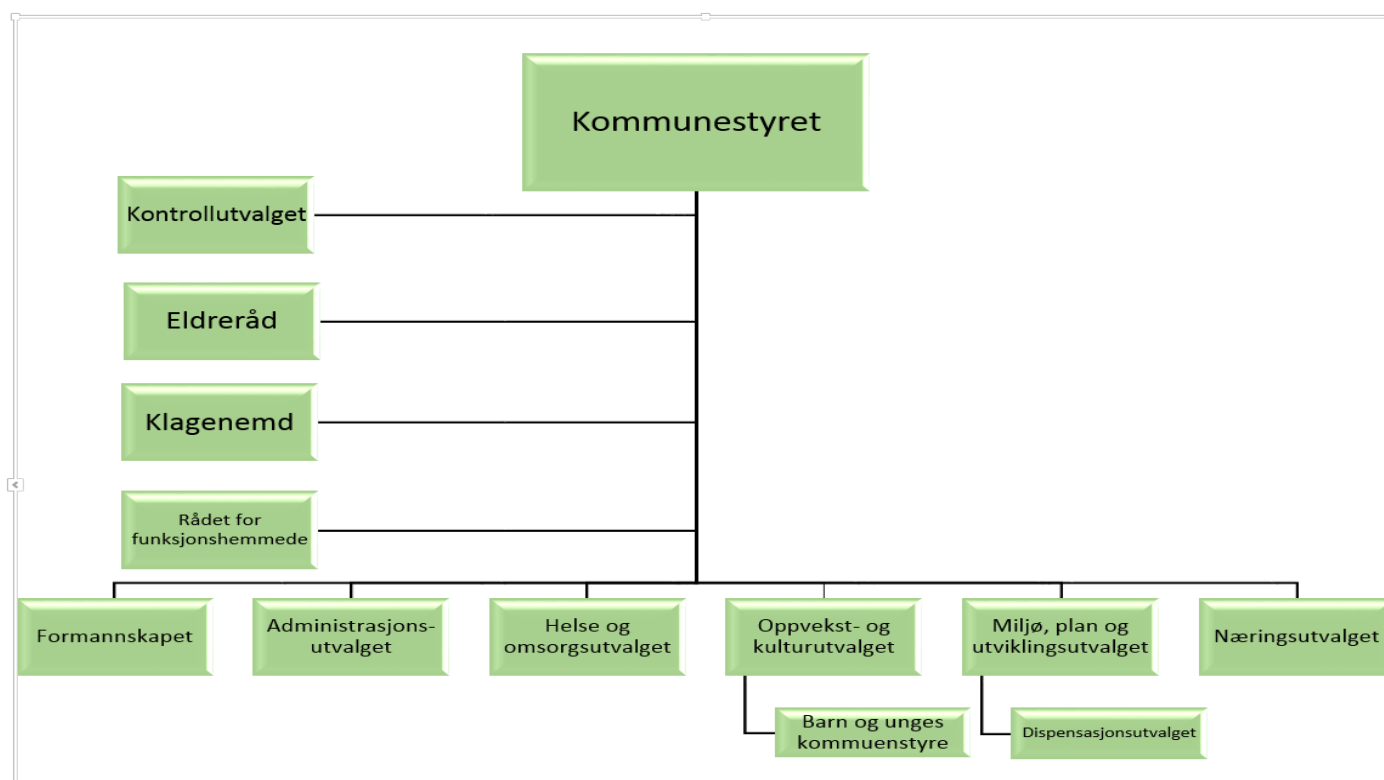
Noen av lånene ble innvilget i 2015, men utbetalt i 2016

I 2016 ble det utbetalt kr. 5 130 550,- i startlån. På grunn av endringer i husbankens retningslinjer er ikke ungdom i etableringsfasen lenger i målgruppen for å få startlån, de blir oppfordret til å spare opp nødvendig egenkapital søke lån i vanlig bank.

Det er derfor en nedgang i antall søknader og utbetalinger i 2016

Noen av tilskuddene ble innvilget i 2015, men utbetalt i 2016

Politisk styring og aktivitet



Nordreisa kommunestyre 2015—2019

Øyvind Evanger	AP
Sigrund Hestdal	AP
Hilde Anita Nyvoll	AP
Sigleif Pedersen	AP
Tore Elvestad	Ap
Olaug Bergset	SP
Olaf Malvin Skogmo	SP
Siv Elin Hansen	SV
Helga Jæger Wigdel	SV
Karl Mattis Nyheim	MDG
Terje Olsen	H
Johanne Olaussen	H
Herborg Ringstad	H
Per Sverre Moan	H
Anne Kirstin Korsfur	FRP
Arthur Tørfoss	FRP
John Roald Karlsen	FRP
Tor Arne Isaksen	KRF
Ingvil B. Andersen	KRF
Davida Olsen	KRF

Nordreisa kommunestyret er kommunens øverste myndighet og har også som organ arbeidsgiveransvar for ansatte i kommunen.

Kommunestyret har 21 representanter



Ordfører for valgperioden 2015—2019

Øyvind Evanger fra Arbeiderpartiet, i sin første periode som ordfører.

Råd og utvalg	Leder
Kommunestyret	Øyvind Evanger (AP)
Formannskapet	Øyvind Evanger (AP)
Administrasjonsutvalget	Øyvind Evanger (AP)
Miljø-, plan og utviklingsutvalget	Hilde Nyvoll (AP)
Næringsutvalget	Øyvind Evanger (AP)
Helse- og omsorgsutvalget	Olaug Bergset (SP)
Oppvekst- og kulturutvalget	Siv-Elin Hansen (SV)
Kontrollutvalget	John Karlsen (FrP)
Klagenemnd	Ole Morten Pedersen (AP)
Byggekomite	Terje Olsen (H)
Eldreråd	Knut M. Pedersen (AP)
Rådet for funksjonshemmede	Harry Kristiansen (AP)
Dispensasjonstvalg, disp.	Olav Rokne Erichsen (MPDG)

Politisk aktivitet	Antall politiske møter	Antall saker / vedtak
Kommunestyret	9	106
Formannskap	12	37
Administrasjons utvalg	6	26
Helse- og omsorgsutvalg	7	45
Oppvekst og kulturutvalget	7	49
Miljø, plan og utviklings utvalg	9	51
Næringsutvalget	5	17
Eldrerådet	3	6
Rådet for funksjonshemmede	2	4
BUK	1	6
Ungdomsråd	3	15



Fellesmøte om kommuereformen på Halti kulturscene våren 2016. I panelet fra høyre; ordfører i Nordreisa Øyvind Evanger, ordfører i Kvænangen Eirik Losnegaard Mevik, ordfører i Kåfjord Svein O Leiros og ordfører på Skjervøy Ørjan Albrigtsen.

Nordreisa ungdomsråd og Barnas og unges kommunestyre

Ungdomsrådets representanter:

- Hermod Bakken, leder
- Anna Elisa Henriksen, nå nestleder,
- Ronja Dalsaune Sætre
- Christian Giæver
- Sigvart Andersen
- Scott Isaksen Nordstrøm
- Marie Nyvoll
- Aimie Mikalsen

Vararepresentanter:

- Oda Fossvoll
- Mathias Bergmo
- Ottar Evensen Storaas
- Anna Jaatun
- Merete Eri Bråstad

I november ble det også valgt inn representanter til utvalgene, formannskapet, og kommunestyret.



BUK 8. desember 2016

Det ble avholdt BUK 8. Desember med tema nett vett, hvor politistudenter holdt foredrag om temaet, og søknad fra Rotsundelv skole til innkjøp av utstyr til wiglo og bålpanne, og fikk innvilget søknaden på kr 8000,-, samt sak fra Rotsundelv skole om at vindu i ventehuset på fergekaia i Rotsund var knust, forslag til løsning var at huseier satte inn nytt vindu. Om arbeidsutvalget til BUK, BUKA burde

endres slik at ungdomsrådet skulle disponere over pengemidlene, og dermed kunne deles ut oftere, siden ungdomsrådet har møte hver 6. uke. Dette ble nedstemt i BUK. BUK ble også orientert om budsjett og økonomiplanen for 2017- 2020.

Det har vært godt oppmøte på møter.



Ordfører BUK— Hermod Bakken
Rådmann BUK—Øyvind Evanger

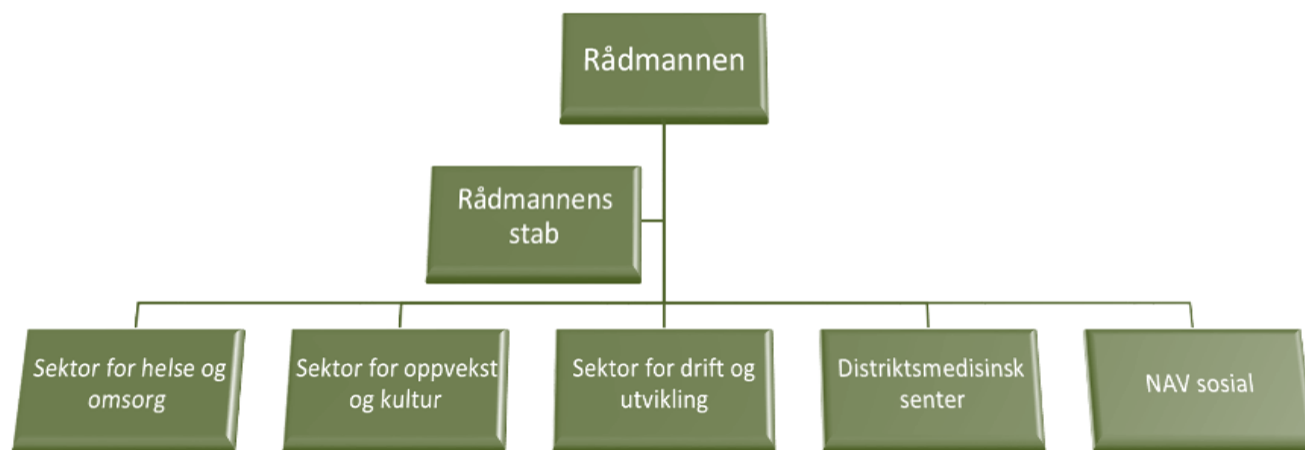
Regionalt ungdomsråd, RUST, er et arbeidsfellesskap i kommunene i Nord- Troms. To medlemmer fra Nordreisa ungdomsråd er representert. RUST jobber i dialog med Ungdommens fylkesråd. Saker som Ungdommens fylkesråd fremmer sammen med ungdomsrådene er blant annet å ha miljøet i fokus, fremme yrkesfagene i videregående skole, minske kløften mellom generasjoner.

I tillegg er det et fagråd der ungdomskontaktene i Nord-Troms kommunene jobber sammen med saker som de ønsker å fremme.

Fra 1. november ble det ansatt ungdomskontakt i Nordreisa kommune som jobber mot «lav terkel aktiviteter» samt fremme dialog og samtaler med ungdom. Tiltakene skal være rusforebyggende. I tillegg har ungdomskontakten ansvar for å tilrettelegge, å være sekretær, samt ha ansvar for opplæringstiltak i ungdomsrådet. Ungdomsrådet jobber mot politiske saker som angår ungdom, og for tiltak som skape trivsel og aktiviteter for ungdom i Nordreisa.

Det ble arrangert rusfritt arrangement den 13. Mai 2016 hvor produsent teamet var involvert.

Medarbeidere og organisasjon



Personalsituasjon og arbeidsmiljø

Omorganisering av stabsfunksjonene personal, økonomi, servicetorg og ikt ble gjennomført med virkning fra 01.07.16. Med denne omorganiseringen er hele kommuneorganisasjonen organisert i en 3 nivå modell.

Det er forholdsvis god interesse for ledige stillinger i Nordreisa kommune. Det er midlertid utfordringer til å rekruttere i lederstillinger. Det er også utfordringer med å få dekket behovet for fagarbeidere/høgskoleutdannede innenfor helse og omsorg. Det samme gjelder ved rekruttering av kvalifiserte vikarer for avvikling sommerferien.

Som i 2015 gjennomførte man i 2016 også en stor nedbemanningsprosess. Til sammen ble 30 stillinger tatt ned. Det ble i denne forbindelse gjort 36 vedtak. Ingen ansatte mistet jobben, men inntil 36 personer fikk annet arbeidssted/ arbeid.

Fra 2016 ble arbeidsnærværsdagen innført i Nordreisa kommune. Dvs at du får 1 nærværsdag hver tertiál der som du ikke har vært borte fra jobb.

Gymsalen og svømmehallen, 3-4 timer per uke, benyttes av rundt 20 ansatte.

Det føres ikke oversikt over sosiale aktiviteter/sammenkomster, men uformelt er vi likevel orientert om at ansatte innimellom treffes for sosialt samvær utenom arbeidstid. Slike uformelle møteplasser er positivt for arbeidsmiljøet. Arrangement som omfatter alle ansatte samtidig, har ikke vært gjennomført på flere år.

Læringer

Å legge til rette for læringer, både ordinære læringer og vekslings elever er et viktig samfunnsrettet og organisatorisk tiltak for å rekruttere fagarbeidere. Gjennom Rekrutterings- og kompetanseplan for helse- og omsorgsområdet vedtatt av kommunestyret desember 2016 bes kommunen om å ha forpliktende vedtak på fast antall læringer, samt å gi påskjønnelse til veiledere for å ha læringer. Nordreisa kommune har vedtak om å ha 10 læringer inne til enhver tid. Kommunen har pr 31. Desember 11 læringer fordelt slik: Barne- og ungdomsarbeider (Oppvekst) 6 stk, Helsefagarbeider (Helse- og omsorg) 4 stk. Iktfag (IT) 1 stk.

Sykefravær

Etter en lengre periode med gjennomgående nedgang i sykefravær, så klarte kommunen som organisasjon å komme under måltall på 92% arbeidsnærvær i 2016.

I 2016 gav sykefraværet kommunen 9069 tapte dagsverk, dette er 2107 færre tapte dagsverk enn i 2015. De 2107 færre tapte dagsverk tilsvarer 5.5 mill kroner i økonomisk besparelse men gir også bedre kvalitet på tjenester siden flere faste ansatte er på jobb.

Troen på vedvarende fokus, jobbnærvær som tema, fremvisning av statistikker og kostander relatert til fravær bidrar på en positivt på utviklingen.

Arbeidsmiljøutvalget og Administrasjonsutvalget innførte flere tiltak for å bedre arbeidsnærvær i organisasjonen bl.a. arbeidsnærværsdagen.

Arbeidsnærværsdag er en fridag pr tertial uten fravær. Dette inkludert fravær med syk barn. Det ble tatt ut nærværsdager i 2016 fordelt slik:

- Administrasjon 15
- Oppvekst og kultur: 58
- Helse- og omsorg inkl DMS: 133
- Drift og utvikling: 55

Til sammen utgjør dette i overkant av 1 stilling, 253 arbeidsnærværsdager. 1 stilling betyr 233 faktiske virkedager med ferie og bevegelige helligdager fratrasket.

Årstall	Gj snitt	4. kvartal	Egen statistikk over fravær. Egenmeldt og sykemeldt
2005	10,6	10,2	
2006	13,6	13,8	
2007	11,3	11,1	
2008	10,7	10,6	
2009	10,9	11,9	
2010	11,1	11,9	
2011	11,1	9,3	
2012	10,7	10,8	
2013	9,8	9,9	
2014	10,56	12,41	
2015	9,62	7,94	
2016	7,94	7,88	

Sykefraværet for 2016 er det laveste tall som er registrert. Det er et gledelig resultat. Det er også gledelig at NAV Arbeidslivssenter benytter Nordreisa kommune som godt eksempel ovenfor andre kommuner som ønsker å redusere sykefravær. Nordreisa har siste årene fått et godt omdømme på nærværsfremmede arbeid i Troms.

IA-arbeidet

IA-avtalens delmål 1 – redusere sykefraværet/oppfølging av sykemeldte:

Arbeidet med å øke jobbnærværet gjøres hver eneste dag. Resultatet av dette arbeidet gjenspeiles i utviklingen av sykefraværet.

IA-avtalens delmål 2 – økt sysselsetting av personer med redusert funksjonsevne:

Haltibygget, Storslett skole, Guleng 1 og 2, Guleng3, Sonjatunbyggene, Oksfjord skole– og barnehage, Moan skole, Idrettshall, Leirbukt barnehage, Høgegga barnehage er universelt uformet og tilrettelagt for personer med

redusert funksjonsevne. Gamle bygg, for eksempel rådhus og svømmehall/gymsal er ikke utformet i hht til universelt utforming

Kommunen tar inn og har også vedtak om inntak av arbeidspraksisplasser og IA arbeidsplasser på hver sektor og virksomhet. Det tas inn både for arbeidsplassvurderiner, språkpraksisplasser mv.

IA-avtalens delmål 3 – å forlenge den yrkesaktive perioden:

AML har bestemmelser om rett til redusert arbeidstid basert på alder, 62 år.

Nordreisa kommune gir et generelt seniortillegg på kr 10.000,- til ansatte fra fylte 62 år.

Tillitsvalgte

Nordreisa kommune har inngått avtaler med fagforeningene om antall tillitsvalgte og frikjøp. Til sammen har er 1,5 stilling frikjøpt til hovedtillitsvalgtfunksjonene fordelt på:

Fagforbundet 0,80 stilling

Utdanningsforbundet 0,40 stilling

Sykepleierforbundet, 0,20 stilling

Delta 0,10 stilling

Forhandlinger

Tariffoppgjøret i 2016 var et hovedoppgjør, men de sentrale parter ble enige om at lokale lønnsforhandlinger, kap 4, ikke skal gjennomføres før høsten 2017. Sentralt tillegg i kap. 4 ble gitt per 1.5.16, nytt sentralt tillegg gis per 1.8.17. Lokale tillegg gis etter forhandlinger, med virkning per 1.9.17.

Det ble kun gjennomført lokale lønnsforhandlinger etter Hovedtariffavtalens (HTA) kap 3 og 5. Forhandlingene for både kap 3 og 5 ble gjennomført den 5.10.16. Forhandlingene ble ført uten brudd mellom partene.

I tillegg foreligger det enighetsprotokoller etter følgende forhandlinger:

- 3 protokoller i henhold til HTA 4.2.4 – kompetanse
- 2 protokoller i henhold til etter HTA 4.2.2 – særskilte forhandlinger
- 1 protokoll i henhold til HTA 3.4.2 – lederavlønning, virksomhetsleder
- 1 protokoll i henhold til HTA 3.4.4 – forhandlingsbestemmelser og tvisteløsning
- 1 protokoll i henhold til HTA 5.2 – annen lønnsregulering
- 1 protokoll i henhold til HTA, fellesbestemmelser 3.4.1 – omplassering
- 1 protokoll i henhold til AML § 14.9 – fast tilsetting
- 1 protokoll i henhold til ASA 4301, ASA 4310 og SFS 2305 – forhold omkring fastlegeavtale

Likestilling

Likestillingsarbeid i Nordreisa kommune omhandler aktivt arbeid med følgende målsettinger:

- Økt mangfold i virksomheter.
- Like arbeidsmuligheter for alle ansatte.
- Forhindre diskriminering blant annet på grunnlag av kjønn, nedsatt funksjonsevne, etnisitet, religion m.m.
- Alle nye bygg og ny infrastruktur skal være universell utformet.
- Alle skal ha tilgang til og tilrettelagte tilbud innenfor kultur, idrett og friluftsområder.

Kommuneplanens samfunnsdel gjengir inkludering og universell utforming jfr krav i diskrimineringsloven og i diskriminerings- og tilgjengelighetsloven. Videre er det i lønnspolitisk plan vedtatt at lønn skal fastsettes på samme måte for kvinner og menn. Kommunen har også vedtatt retningslinjer for uønsket deltid. I tilsettingsrutinene skal søkere som står kvalifikasjonsmessig likt, foretrekkes det kjønn som er underrepresentert.

Kjønnsbalansen i Nordreisa kommunestyre er pr i dag 12 menn og 9 kvinner. I rådmannens leder gruppe er der 6 kvinner inkl rådmann og 2 menn. Øvrig ledelse i Nordreisa kommune består av 19 kvinner og 6 menn.

SSB vurderer en kommunes likestillinggrad på en skala fra 0-1. 1 representerer full likestilling. Nordreisa kommune får en skår på 0,719 og er en av de mest likestilte kommunene i landet.

Etisk standard

Nordreisa kommune er ansvarlig for grunnleggende velferdstjenester og forvalter store ressurser på vegne av fellesskapet. Kommunen er gitt stor makt som forvalter av en rekke lover og forskrifter. Et fungerende lokaldemokrati forutsetter at innbyggerne har tillit til kommunen. Nordreisa kommunestyre vedtok i juni 2015 etiske retningslinjer for Nordreisa kommune. Formålet er å skape et godt tillitsforhold mellom ansatte, folkevalgte og innbyggerne, vil Nordreisa kommune legge vekt på at gode etiske grunnholdninger skal prege virksomheten:

Lovverk, interne regler og vedtak skal følges.

Det er et felles ansvar å bygge tillit.

Kommunen skal følge god forvaltningsskikk.

Ansatte og folkevalgte skal ha et våkent øye for habilitet og interessekonflikter.

De ansatte skal opptre lojalt.

Folkevalgte skal være bevisst sin rolle som representanter for kommunen.

Ansatte har rett og plikt til å varsle.

Kommunen skal ha et godt arbeidsmiljø uten mobbing og diskriminering.

Det skal vises varsomhet i forhold til gaver og andre fordeler.

Det skal vernes om kommunen sine ressurser og verdier.

Varsomhet ved kommunikasjon i sosiale media .



Internkontroll

Alle kommuner har et selvstendig ansvar for å føre kontroll med egen virksomhet, jfr Kommuneloven.

Internkontroll dreier seg om å være beredt og forebygge. Nordreisa kommune tatt i bruk et elektronisk verktøy; KF kvalitetsstyring, som er til hjelp med formalisering og dokumentasjon av rutiner, prosedyrer og avvik. Systemet ble etablert i 2015 og det har også i 2016 jobbet med å etablere systemet i organisasjonen. Arbeidet er ressurskrevende og en stor oppgave. Mål om å få systemet etablert i hele organisasjonen er ikke oppnådd.

Ugleprisen 2016

Ansatte som gjennom sitt arbeid, deltagelse og positive støtte har bidratt til at kommunen er blitt enda bedre når det gjelder kompetanse, utvikling og service kan tildeles årets ugle. Medlemskap kan også gis til personer som har satt kommunen i spesielt positivt medielys. Vinneren får ett diplom og et jakkemerke som synlig bevis for sin viktige rolle i kommunen. Jakkemerket er ei ugle.

Ifølge gresk mytologi satt ei ugle på skulderen til en vis og klok gudinne. På denne måten ble klokskapen og visdommen overført til uglen. Vi kan derfor si at Ugla symboliserer kompetanse, klokskap og visdom.

Ugleprisen for 2016: Vaktmester ved Sonjatun helse-og omsorgstjenester: *Nils Benjaminsen*

Nils Benjaminsen har jobbet i kommunen siden 1976, er alltid blid og hjelpsom, serviceinnstilt og lojal. I begrunnelsen fremkommer også at vedkommende er et JA-menneske som alltid stiller opp for andre.

Mange av forslagsstillerne synes også at vedkommende bør bli hedret for lang og tro tjeneste.

Andre kjennetegn er:

- Positiv
- Fremmer kommunen på en god måte
- Tilgjengelig til alle døgnetstider
- Har høy kompetanse
- Hyggelig og grei, sier aldri nei.

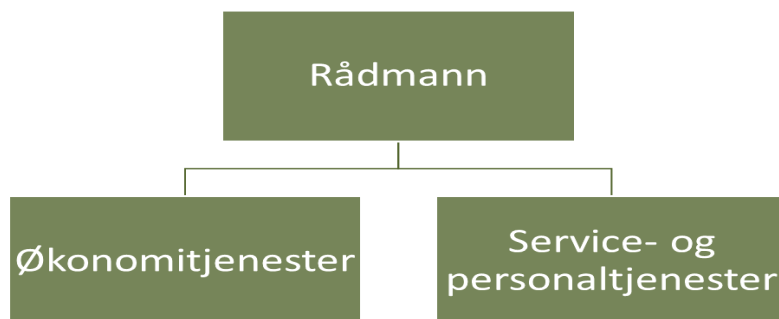
Vinneren er et forbilde for ansatte i Nordreisa kommune og blir nå medlem i kommunens Ugleklubb.



Arbeidsgiverpolitikk



Sentraladministrasjon



Sentraladministrasjonen omfatter sentraliserte og sektorovergripene funksjoner. Under sentraladministrasjonen ligger rådmann, personal, økonomi, servicetorg og ikt.

Fra juli 2016 ble administrasjonen delt inn i to nye stab – og støttetjenester; Service– og personaltjenester og økonomitjenester. Service- og personaltjenester organiseres med 2 fagledere; fagansvarlig sak og arkiv og IT-ansvarlig. Økonomisjef og Service- og personalsjef, rapporterer direkte til rådmannen

Service– og personaltjenester.

Ansvarsområde

Tjenesten ivaretar sektorovergripene funksjoner som forhandlinger, sentrale avtaler, tilsettinger, lønnsfastsettelse, HMS, kvalitetssystem, beredskap, samarbeidsutvalg, oppfølging av ledere og andre, rådgivning, saksbehandling, bindeledd mellom politisk og administrativt nivå, drift og utvikling IKT, personalforvaltning, servicetorg, politisk sekretariat, arkiv, valg, pressekontakt, sosiale medier, boligkontor, skjenkesaker og alkoholforskrift,

Status økonomi

Service– og personaltjenester hadde i 2016 et stort mindreforbruk på kr 1.188.856,-. Innsparingen var ho-

vedsakelig på fellesutgifter personaltiltak og drift ikt.

Status medarbeidere

Både omorganisering sentraladministrasjon og omstillingsprosessen medførte endringer både i ledelse og personalgruppe for Service– og personaltjenester. Servicetorg fikk redusert bemanning og nytt personale, det ble etablert personalsjef med sektorovergripene funksjoner. Ikt fikk ressurser til lærling i 2016 og rekruttering ble gjennomført i desember. Service– og personaltjenester består nå av 9,80 hjemler pluss 1 ikt læring fordelt på 11 personer.

Sykefraværet lå under måltall bortsett fra Servicetorg som viste et fravær på 9,99%.

Det er utført 10 forventningssamtaler / medarbeidersamtaler etter omorganiseringsprosessen.

Status tjenester

Det benyttes relativt mye ressurser på å følge opp behov ute i sektorene for å ivare forvaltningen og tjenestetproduksjonen på en mest mulig måte. Det har vært hovedforhandlinger på lønn og det ble gjennomført 4 møter i administrasjonsutvalget i 2016 og utvalget behandlet 26 saker. I tillegg behandlet avdelingen 266 saker (delegerte vedtak), som angår ansatte, i 2015 var antallet 185. De fleste av disse gjelder tilsetting, øvrige saker er justering av stillingsstørrelse, endring av arbeidssted, permisjonssaker, nedbemanningssaker, søknader om terminalbriller, tildeling av fylkesmannens kompetansemidler i helse- og omsorgstjenesten og støtte i forbindelse med studiepermisjon.

Ikt har hatt følgende hovedoppgaver i 2016:

- Nettverksarbeid Sonjatun
- Vedlikehold og oppgradering av diverse fagsystemer
- Endring av BBFT samband
- Innføring av Ipads til politikere
- Installasjon av EMS styringssystem klienter
- Fokus på datasikkerhet
- Installasjon Visma Flykning
- Endring telefoni Familiesenteret

På Servicetorget er hovedoppgavene :

- Kundetorg
- Politisk sekretariat inkl. valgadministrasjon
- Sekretariat ansettelsessaker
- Saksbehandling politikk, startlån, bostøtte, alkoholsaker
- Sentralarkiv og postmottak
- Systemansvar for kommunens sak- og arkivsystem og brukersupport, råd og veiledning av denne
- Arkivplan
- Informasjonsknutepunkt

Informasjon til og fra hele organisasjonen går igjennom servicetorget, som også jobber mot kommunens hjemmeside, facebook, intranett og arkivplan.

Boligkontoret administrerer kommunale startlån, boligtilskudd, samt gir veiledning i Husbankens tjenestetilbud, blant annet bostøtte.

I 2016 ble det igangsett elektronisk postforsendelse og bestilt og klargjøring for gjennomføring av elektroniske politiske møter, gjennom iPads til alle politikerne.

Status internkontroll

Rådmannen startet opp i 2015 med elektronisk kvalitetssystem. Det har ikke vært rom for å prioritere dette arbeidet innenfor IKT og Servicetorg. Servicetorg jobber i 2016 med innføring av Arkivplan. Arbeidet vil fortsette i 2017. På personalområdet benyttes kvalitetssystemet og det legges inn reglement og rutiner. HMS systemet er enda ikke godt nok ivaretatt.

Ikt startet opp med ROS på telefonisystemet i desember som forventes slutført i primo 2017.

Det har ikke vært gjennomført brukerundersøkelser i 2016.

Økonomitjenester

Ansvarsområde

Økonomitjenester består av ansvarsområdene økonomi- og budsjettarbeid, finansforvaltning, eiendomsskattekontor, regnskapsføring for kommunen og menighetsrådet, legat, fakturering og innfordring av kommunale krav, kommunekasse, lønnsarbeid, og skatteoppkreving og arbeidsgiverkontroll.

Status økonomi

Økonomitjenester hadde i 2016 et mindreforbruk på kr 186.000,-. Innsparingen var hovedsakelig på lønnsområdet, da vi ikke tar inn vikarer ved sykefravær.

Status medarbeidere

Bemanningen var stabil og det jobbes kontinuerlig med å styrke fagkunnskapen. Sykefraværet i 2016 var på 6,7 %, noe som er under måltallet.

Bemanningen var stabil og det jobbes kontinuerlig med å styrke fagkunnskapen. Sykefraværet i 2016 var på 6,7 %, noe som er under måltallet.

Status tjenester

Det ble i 2015 innført månedlig rapportering for både virksomheter og for sektorene, og i 2016 fortsatte arbeidet med å gjennomføre opplæring i forbindelse med rapporteringen. Det har bidratt til økt fokus ut i organisasjonen på tildelt ramme og økt bevissthet rundt budsjettprosessen. Antall attestanter av faktura ble redusert med mål om å oppnå bedre kvalitet på regnskapet. I tillegg ble det foretatt endringer i arbeidsfordeling rundt fakturering, også det med mål om å oppnå bedre kvalitet.

Innenfor lønnsområdet ble A-melding innført, som er rapportering av lønns- og ansettelsesforhold til Skatteetaten, NAV og Statistisk sentralbyrå.

Hvert tertial har det vært rapportert til formannskapet og kommunestyret med en oppsummering av regnskapsstatus. Til hvert formannskapsmøte ble det avgitt en rapport på lønnsstatus.

Status internkontroll

Økonomitjenester har fokus på internkontroll. Blant annet ved utbetalinger fra bank må to personer elektronisk godkjenne utbetalingen. Det kreves attestasjon og anvisning på det som utbetales. Det ble i 2016 startet arbeid med å legge rutinebeskrivelser inn i det nye kvalitetssystem, og dette arbeidet fortsetter i 2017.

Det har ikke vært gjennomført brukerundersøkelser i 2016.

Oppvekst og kultur



Ansvarsområde

Sektor for oppvekst og kultur har ansvar for kultur, familiesenteret (barnevern, helsesøstre og åpen barnehage), flyktninger, voksenopplæring, skolene og barnehagene. Sektoren har en stab bestående av 2 konsulenter, Olweus instruktør og en spesialpedagog. Sektorleder har 12 virksomheter under seg, med hver sin virksomhetsleder.

Pr 31.12.2016 er det 151,64 årsverk i sektoren.

Sektoren rapporterer politisk til Oppvekst- og kulturutvalget.

Status økonomi

Konto	Regnskap	Budsjett	Forbruk	Avvik
Lønn inkl	82 967 237,37	85 203 557	97,38	-2 232 333
Øvrige utgifter	51 184 210,92	51 305 459	99,76	-123 133
Inntekter	-23 213 205,27	-19 738 430	117,60	-3 583 964
Totalt 2016	110 938 243,02	116 770 586	95,01	-5 826 852

Sektor for oppvekst og kultur har et stort mindreforbruk på lønn. Dette er blant annet som følge av at sektoren har hatt nedgang i sykefravær, og fordi virksomhetene har vist forsiktighet ift å ta inn vikarer ved fravær.

Øvrige utgifter:

Sektoren har et mindreforbruk på øvrige utgifter. Det varierer fra virksomhet til virksomhet på hvordan forbruket er. Kjøp spesialundervisning på private skoler er gått ned i 2016. Dette har sammenheng med tett samarbeid med skolene, og variasjoner fra år til år.

Inntekter:

Sektoren har merinntekt. Dette skyldes blant annet refusjoner for gjesteelever og asylnorsk for beboerne på Nordreisa mottak. Refusjoner fra andre kommuner må sees i sammenheng med faktiske utgifter til eks. gjesteelever.

Status medarbeidere

I økonomiplanen er det satt opp målsettinger for sektorene.

100 % gjennomføring av medarbeidersamtaler

92% arbeidsnærvær

Stolthet over egen arbeidsplass, målscore: 4.

Arbeidsnærvær

Sektorens totale sykefravær var 8,19 %. Målet for kommunen er 8 %.

Fraværet fordeler seg som følger:

- Oksfjord oppvekstsenter: barnehage 14,64%/skolen 7,16%
- Moan skole 9,4 %/Moan SFO 5,8%.
- Rotsundelv skole: skolen 2,81%/SFO 0,17%
- Storslett skole: 8,5%
- Høgegga barnehage: 12,84%
- Storslett barnehage: 16,42%
- Sonjatun barnehage: 3,36%
- Leirbukt barnehage: 12,84%
- Sørkjosen barnehage: 7,46%
- Familiesenteret: barnevern 10,59%/Helsestasjon 1,81%
- Kulturvirksomheten: 18,26 %
- Voksenopplæringssenteret: Bokollektiv enslige mindreårige: 2,33%/Voksenopplæringen (VO): 2,06%/Flyktningetjenesten 2,01%

Hovedtyngden av sykefraværet er langtidssykemeldte. For hele sektoren har ansatte opparbeidet seg 58 nærværsdager i løpet av året. Det arbeides kontinuerlig med sykefravær. Ansatte informeres underveis om kommunens og virksomhetens sykefravær.

Medarbeidersamtaler

Det varierer fra virksomhet til virksomhet hvordan de ligger an ift medarbeidersamtalene. Sektorleder har god oversikt over status ift medarbeidersamtaler. Omtrent halvparten har fullført samtalene, og de som ikke har fullført disse, er i gang/har en plan for gjennomføring

Medarbeiderundersøkelsen

Det er ikke gjennomført medarbeiderundersøkelser i 2016. Siste undersøkelse ble gjort i 2014. Medarbeiderundersøkelsen gir en god pekepinn på arbeidsmiljøet og medarbeiderne gir god tilbakemelding om sin opplevelse av arbeidsforholdene

Tjenester og resultat

Politisk forholder sektoren seg til hovedutvalg for oppvekst og kultur.

Utvalget har hatt 7 møter og behandlet totalt 49 saker mot 76 saker i 2015.

Sektor for oppvekst og kultur har som mål å styrke det

tverrfaglige arbeidet, og på den måten komme tidlig inn for å gi hjelp. Sektoren er i gang med å kartlegge de ulike formene for samarbeid, og holder på å lage en helhetlig plan for hvordan samhandle innenfor sektoren.

Skoler

Mål: Redusert spesialundervisning

Spesialundervisning	2013	2014	2015	2016
Totalt	13,5%	12,4%	13,4%	11,6%
1-4. trinn	6,5%	5,6%	7%	9,1%
5-7. trinn	17%	13,5%	14,4%	15,3%
8. – 10. trinn	20,1%	20,7%	21%	11,2%



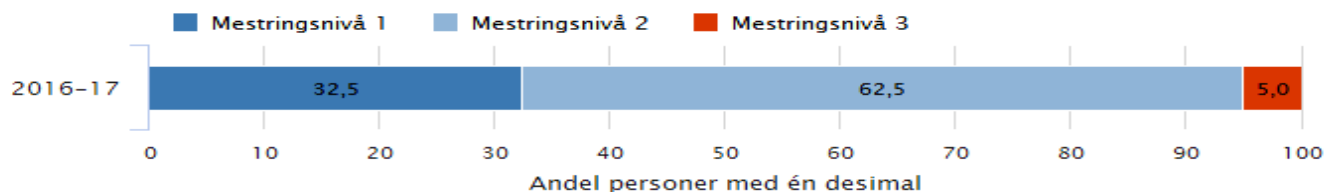
Uteskoleprosjekt med vannets egenskaper i romtemperatur, ved oppvarming og som her, ved kulde.



Skøyting Rotsundelv skole

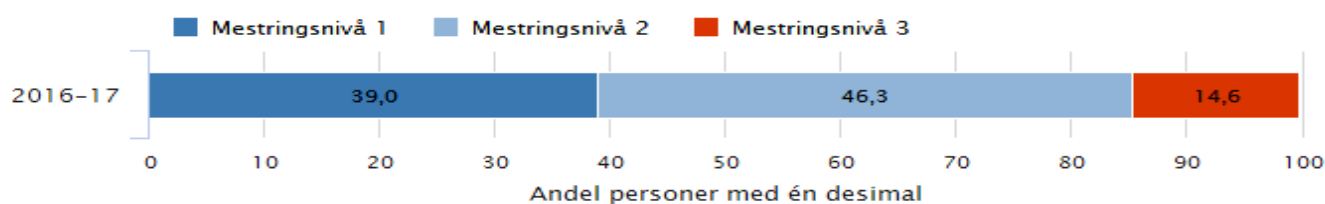
Nasjonale prøver

Lesing 5 trinn. Mål: 15% på høyeste nivå og 50% på nasjonalt gjennomsnitt. Resultat: 48% gjennomsnitt:



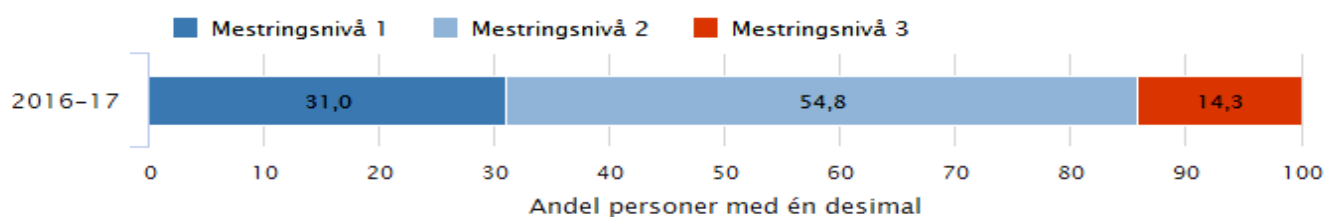
Nordreisa kommune, Grunnskole, Nasjonale prøver 5. trinn, Alle eierformer, 2016-2017, Trinn 5, Begge kjønn

Regning 5 trinn. Mål: 17% på høyeste nivå 50% på nasj gjennomsnitt. Resultat: 46% gjennomsnitt:



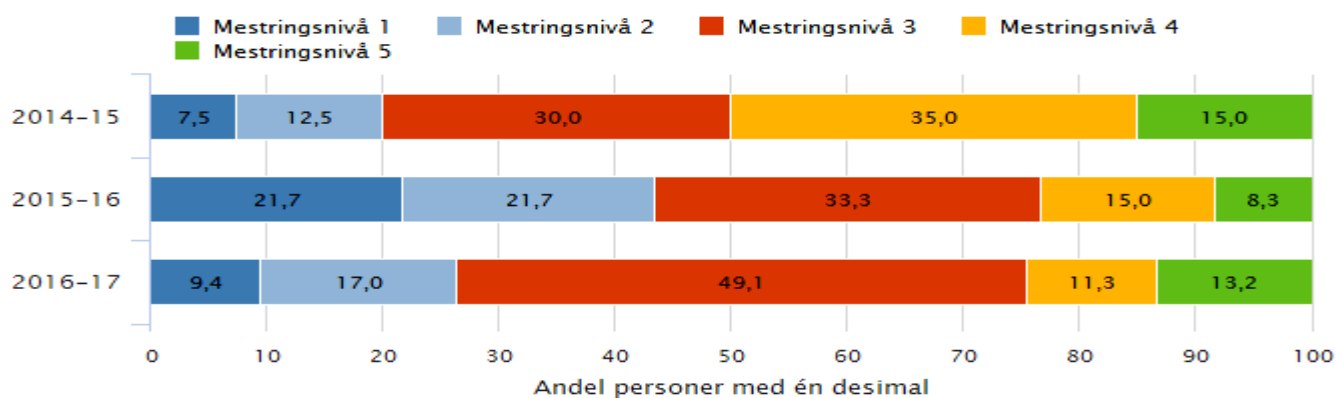
Nordreisa kommune, Grunnskole, Nasjonale prøver 5. trinn, Alle eierformer, 2016-2017, Trinn 5, Begge kjønn

Engelsk 5 trinn. Mål: 8% på høyeste nivå 50% på nasjonalt gjennomsnitt. Resultat: 47% gjennomsnitt:



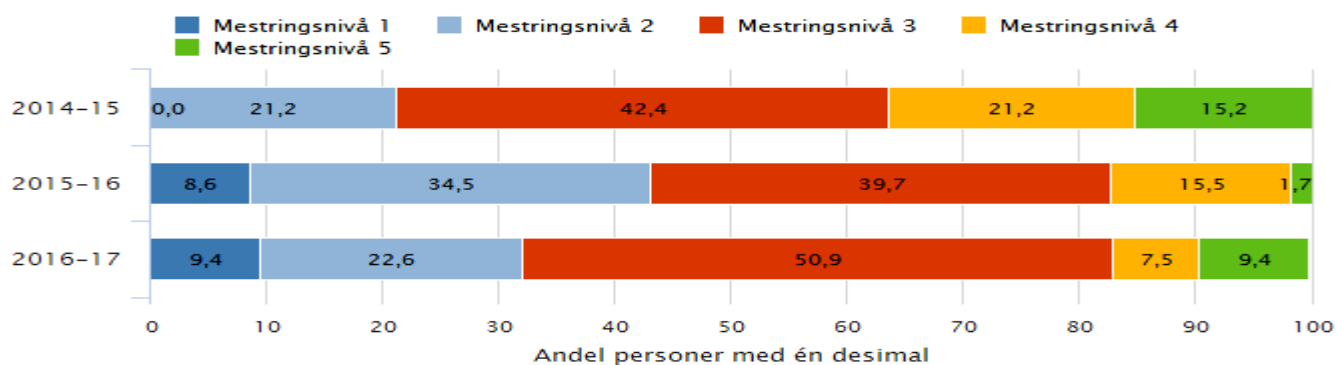
Nordreisa kommune, Grunnskole, Nasjonale prøver 5. trinn, Alle eierformer, 2016-2017, Trinn 5, Begge kjønn

Mål: lesing ungdomstrinn 13% på høyeste nivå 50% på nasjonalt gjennomsnitt. Resultat: 50% gjennomsnitt:



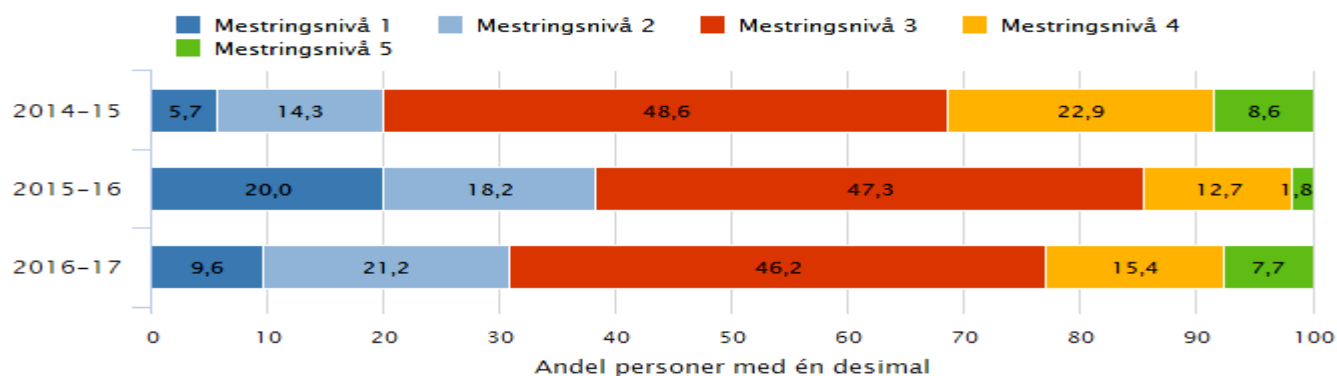
Nordreisa kommune, Grunnskole, Nasjonale prøver ungdomstrinn, Alle eierformer, Trinn 8, Begge kjønn

Mål: regning ungdomstrinn 17% på høyeste nivå 50% på nasjonalt gjennomsnitt. Resultat: 48% gjennomsnitt:



Nordreisa kommune, Grunnskole, Nasjonale prøver ungdomstrinn, Alle eierformer, Trinn 8, Begge kjønn

Mål: engelsk ungdomstrinn 8% på høyeste nivå 50% på nasjonalt gjennomsnitt. Resultat: 50% gjennomsnitt:



Nordreisa kommune, Grunnskole, Nasjonale prøver ungdomstrinn, Alle eierformer, Trinn 8, Begge kjønn

Grunnskolepoeng

Indikator og nøkkeltall	Nordreisa	Troms	Nasjonalt
Grunnskolepoeng, gjennomsnitt	38,3	41,1	41,2

Nordreisa kommune, Grunnskole, Grunnskolepoeng, Alle eierformer, 2015-2016, Trinn 10, Begge kjønn.

Indikator og nøkkeltall	2013-2014	2014-2015	2015-2016
Grunnskolepoeng, gjennomsnitt	36,2	41,0	38,3

Nordreisa kommune, Grunnskole, Grunnskolepoeng, Offentlig, Trinn 10, Begge kjønn.

Eksamenskarakterer 10 trinn

Matematikk: Mål: 3,1. Resultat:

2013-14	2014-15	2015-16
2,2	2,7	2,8

Norsk. Mål: 3,5. Resultat:

2013-14	2014-15	2015-16
4,5 muntlig	4,9 muntlig	3,4

Engelsk. Mål: 3,8. Resultat:

2013-14	2014-15	2015-16
3,1	3,3	3,0

Tilstandsrapportene de siste årene viser en positiv framgang i 2015 på elevenes læringsmiljø, støtte fra lærer, og vurdering for læring. Skolene arbeider stadig med å gi mer tilrettelagt undervisning for å få ned mengden av spesialundervisning. Grunnskolene vil fra høsten få støtte fra universitet og høyskoler for å videreutvikle klasseledelse og grunnleggende ferdigheter. Dette forutsetter at sektorleder har en aktiv rolle i prosessen ift prosjektet Ungdomstrinn i utvikling.

Barnehager

Barnehagene arbeider målrettet med språkutvikling hos barn, og har i tillegg kursrekke for assistenter uten formell kompetanse.

Barnehagene har barnehageåret 2015/2016 deltatt på kurs om språkutvikling og dette skal implementeres i barnehagens planer for 2016/2017.

Barnehagene har som mål å øke leseglede hos alle barna, og at barna skal få bli lest mye for. Etter et år med høyt trykk på lesing, ser barnehagene at barna daglig etterspør lesestund, og de viser stor glede med å bli lest for. Barnehagene har også hatt økt fokus på de minste barna i barnehagen – tilvenning, tilknytning.

Barnehagene har hatt «natur» som tema dette barnehageåret. Det er et stort tema, som inneholder både planter, dyr, friluftsliv, skog, hav m.m. Nasjonal satsing på barn og aktivitet gjør at barnehagene tilrettelegger særlig for aktivitet/bevegelse i uterommet. Ift kosthold arbeider barnehagene holdningsfremmende og med bevisstgjøring ift sukker- og fettinnhold i mat barnehagen tilbyr. I samarbeid med foreldre har barnehagene utarbeidet ett sunnere alternativ til kosemat/ bursdager.

Barnehagene jobber ellers kontinuerlig i forhold til års- og virksomhetsplan for barnehagene. Personalet arbeider med temahefte: Språklig og kulturell mangfold, og med barns medvirkning. I september startet det opp assistentkurs som gikk over 4 kursdager, der alle ansatte som ikke har formell kompetanse fikk en innføring i lovverket og rammeplanen.



Tilrettelegging uterom i barnehage

Familiesenteret

Helsesøstertjenesten

Andel barn fullført helseundersøkelse 2-4 år: mål 95 %. Oppnådd resultat: 58 %. Denne lave prosenten kommer av at 3-åringer generelt ikke innkalles til konsultasjon.

Bare de som er for tidlig født, og andre som har behov for ekstra oppfølging innkalles. Begrepet «2-4 år» må endres til «2 og 4 år» ved neste rapportering.

Andel barn fullført helseundersøkelse 1. trinn: mål 100 %. Oppnådd resultat 93 %. Tallet er tilfredsstillende. Noen kan ha flyttet, noen har det ikke passet for på tross av flere innkallinger.

Andel nyfødte med hjemmebesøk 2 uker etter hjemkomst: mål 100 %. Oppnådd resultat 69%. Alle har fått tilbud om hjemmebesøk, men ikke alle besøk ble foretatt innenfor 2 uker etter hjemkomst. Tjenesten var underbemannet/vakanse halve året, og det har påvirket resultatet.

Helsetjenester for flyktninger

Prioritert arbeid har vært oppfølging i forhold til smittevern, helsesamtaler med nyankomne bosatte, oppfølgingsamtaler (med tolk), samt oppfølging i forhold til spesialisthelsetjenester og opplæring i å ta eget ansvar. Undervisning i kost/helse er også gjennomført.

Barnevern

Andel påklageringer omgjort av Fylkesmannen: mål 0 %.

Oppnådd resultat: 0

Andel undersøkelser med behandlingstid over 3 mnd: mål 0%. Oppnådd resultat 30,6%

Andel barn med tiltaksplan: mål 85 %. Oppnådd resultat: 1. halvår: 72,2 %. 2. halvår 40,47%.

Kommentar: 2 erfarne medarbeidere sluttet, og 2 nye uten erfaring ble ansatt.

I tillegg fikk tjenesten ansvar for oppfølging av enslige mindreårige flyktninger. Saksbehandlere ble tillagt nye oppgaver i og med nedbemanning merkantil men virkning fra andre halvår. Tjeneste har ansvar for 20 plasserte barn, pr 31.12.16, samt 3 ungdommer på ettervern. Tjenesten mottok 82 meldinger i 2016. 15 ble henlagt.

Kulturvirksomheten

Bibliotek

	2015	2016
Utlån - Hovedbiblioteket	17.430	16.040
Utlån - Bokbussen	7.987	9.649
Utlån til Barn	17.778 (69 %)	17.645 (69 %)
Besøk - Hovedbibliotek/Bokbuss	18.500	18.000

Biblioteket var med på å gjennomføre 57 ulike arrangement, antall frammøtte var 1.902. De ulike arrangementene fordeler seg slik:

	Arr.	Frammøtte
Strikkekafe, lesesirkel, foredrag, forfattermøte, etc.	13	317
Ole Bok, eventyrstund, FIFA-turnering, Bokfest, forfattermøter, etc.	23	1170
Arr. i samarbeid med eksterne. Eks. turné bokbuss, Lesefestival, etc.	21	409

En forpliktende samarbeidsavtale om studiebibliotekene mellom Nord-Troms studiesenter og kommunene i Nord-Troms ble i 2016 vedtatt i alle kommuner.

Kino

2016 har vært det første hele driftsåret med kino og kulturscene i Halti.

	2016	2015
Antall forestillinger	109	84
Antall besøkende	6237	4309
Gjennomsnitt pr. forestilling	58	51
Omsetning billettsalg (eks. mva)	524 989,-	328 641,-
Omsetning kinokiosk (eks. mva)	170 128,-	121 881,-
Kinokiosk andel av produktsalg på Halti	63,9%	89,2%
Antall skolekino	3	0
Antall besøkende skolekino	318	0
Antall barnehagekino	1	0
Antall besøkende barnehagekino	75	0
Antall seniorkino	1	0
Antall besøkende seniorkino	79	0

Halti kulturscene

	2016	2015	Endring
Antall arrangement m/billettsalg	31	18	+72,2%
Antall besøkende m/billettsalg	2792	1361	+105,1%
Omsetning billettsalg (eks. mva)	522 260,-	290 410,-	+79,8%
Antall arrangement u/billettsalg*	45	34	+32,4%
Antall besøkende u/billettsalg	5860	Ukjent	Ukjent

* Arrangement u/billettsalg inkluderer DKS, møter, konferanser o.l.

UKM

På den lokale UKM-mønstringa deltok 43 deltakere med 21 innslag fordelt på drama, musikk, litteratur, media, kunst, arrangør og konferansier. 3 innslag gikk videre til fylkesmønstring, hvorav en musikkgruppe og et kunstverk fra Nordreisa gikk videre til landsfinalen.

Idrettsanlegg og spillemidler

I 2016 er det utarbeidet og vedtatt ny Kommunedelplan for idrett, fysisk aktivitet og bygging av anlegg for perioden 2017 - 2020. I 2016 hadde Nordreisa fem søknader om spillemidler til ordinære anlegg (to gjentatte og tre nye), hvorav kun en søknad fikk tilsagn om midler. I tillegg var det tre nye søknader til nærmiljøanlegg, hvorav to fikk tilsagn.

Kulturmidler og øvrig kulturarbeid

Det ble tildelt tilsammen kr 252 000 til 26 søkere til følgende type aktiviteter: Idrett, musikk, barn og ungdom, eldre og funksjonshemmede samt drift av grendehus. I tillegg ble det gjort delutbetaling på tilsammen kr 126 000 i kommunal andel til to spillemiddelanlegg. Regionalt rusfritt ungdomsarrangement ble i 2016 arrangert 13. mai i Nordreisahallen. Fellesarrangementet 17. mai ble også gjennomført på samme måte som tidligere år.

Halti Virvel

Nordreisa kommune var med og etablere samvirkeselskapet Halti Virvel SA i august 2016, med en eierandel på 10.000 kr. Selskapet gir tjenester og tilbud innen kultur, natur og næring, og skal ha særlig fokus på verdiskapning, informasjon, opplevelser og formidling. Videre har kommunen gitt Halti Virvel i oppdrag å drifte/organisere turistinformasjonen.

Voksenopplæringssenteret

Nordreisa voksenopplæringssenter har mål om å få 75% av kursdeltakeren ut i jobb eller videre utdanning etter endt introduksjonsprogram. I 2016 var måloppnåelsen 65% av de som gikk ut av programmet gikk ut i arbeid/utdanning. De nasjonale målene er å få 55% ut i jobb eller utdanning.

Der var totalt 57 kursdeltakere: 29 norsk og samfunnskunnskap, 22 grunnskole og 6 spes.ped.

Det ble gitt undervisning i norsk med samfunnskunnskap for innvandrere. Engelsk, matematikk, norsk samfunnsfag og naturfag på grunnskolenivå og spes.ped med ADL-trening. 13 personer var ute i språkpraksis. Av de flyktningene som avsluttet norskopplæringen i 2016 er de fleste ute i jobb eller videreutdanning.

Flyktningetjenesten

Flyktningkonsulenten brukte mye tid på å følge opp de i språkpraksis, programveiledning samt bosetting av nye flyktninger. Miljøarbeideren har, i tillegg til praktiske oppgaver med bosetting, fulgt voksne og barn til ulike aktiviteter, samt koordinert samarbeidet med frivillige organisasjoner/lag. I løpet av høsten var det planlegging/oppstart for bokollektivet for enslige mindreårige (EM). Mange praktiske ting var ikke klare og mye skulle samordnes underveis. De ansatte ved bokollektivet for EMF har gjort en fantastisk innsats til tross for mange utfordringer under etableringen og oppstarten. EMF har hatt et midlertidig tilbud ved voksenopplæringen.

Status brukerundersøkelser

Olweusundersøkelse ble gjennomført i 4. klasse i november 2016. Resultat er på samme nivå som de 2 foregående år.

Resultat på elevundersøkelser:

7 trinn, alle eierformer, 2016-2017, begge kjønn:

Indikator og nøkkeltall	Nordreisa	Troms	Nasjonalt
Læringskultur	3,8	4,0	4,1
Elevdemokrati og medvirkning	3,6	3,8	3,8
Faglig utfordring	3,7	4,0	4,1
Felles regler	4,0	4,2	4,3
Trivsel	4,1	4,3	4,4
Mestring	4,0	4,0	4,1
Støtte fra lærerne	4,0	4,4	4,4
Motivasjon	3,6	3,9	4,0
Vurdering for læring	3,4	3,9	3,9
Støtte hjemmefra	3,9	4,4	4,4
Mobbet av andre elever på skolen	1,3	1,3	1,3

10 trinn, alle eierformer, 2016-2017, begge kjønn:

Indikator og nøkkeltall	Nordreisa	Troms	Nasjonalt
Læringskultur	4,2	3,9	3,8
Elevdemokrati og medvirkning	3,8	3,4	3,3
Faglig utfordring	4,2	4,3	4,2
Felles regler	4,1	3,9	3,9
Trivsel	4,4	4,2	4,2
Mestring	4,1	3,9	4,0
Utdanning og yrkesveiledning	3,9	3,7	3,8
Støtte fra lærerne	4,2	4,0	4,0
Motivasjon	3,6	3,6	3,5
Vurdering for læring	3,7	3,3	3,3
Støtte hjemmefra	3,8	4,0	4,0
Mobbet av andre elever på skolen	1,1	1,3	1,3

Barnehagene gjennomførte brukerundersøkelser i 2016:

Høgegga barnehage

Indikator	Mål	Resultat
Fornøydhet med informasjonen vedrørende mitt barns trivsel og utvikling	4,5	4,5
Andel barn fra språklige og kulturelle minoriteter	0,8	3,7
Allsidig lek og aktiviteter	4,9	4,5
Barnets mulighet til medbestemmelse av innhold i barnehagen	4,5	4,2

Sørkjosen barnehage

Indikator	Mål	Resultat
Fornøydhet med informasjon vedrørende mitt barns trivsel og utvikling	4,5	6
Andel barn fra språklige og kulturelle minoriteter	0,8	18,5 %
Allsidig lek og aktiviteter	4,9	5
Barnets mulighet til medbestemmelse av innhold i barnehagen	4,5	2,2

Storslett barnehage

Indikator	Mål	Resultat
Fornøydhet med informasjon vedrørende mitt barns trivsel og utvikling	4,5	5,9
Allsidig lek og aktiviteter	4,9	3,0
Barnets mulighet for å være med å bestemme innholdet i barnehage	4,5	5,8

Sonjatun barnehage:

Indikator	Mål	Resultat
Fornøydhet med informasjon vedrørende mitt barns trivsel og utvikling	4,5	3,8
Andel barn med språklige og kulturelle minoriteter i barnehage	0,8	29,16
Allsidig lek og aktiviteter	4,9	4,5
Barnets muligheter for å være med å bestemme innholdet i barnehagen	4,5	4,0

Familiesenteret

I 2016 ble det gjennomført brukerundersøkelse for brukere av barnevern, helsesøster og åpen barnehage. Undersøkelsen ble gjennomført av RKBU – UiT Norges Arkatiske Universitet. Dessverre var det få respondenter i barnevernundersøkelsen til at tjenesten kunne få en rapport. Konklusjonen for Åpen barnehage og Helsestasjonen er at brukere er svært godt fornøyd med tilbudet de får.



Bokkoffert, Geitekillingen som kunne telle til til
—barnehagen, Oksfjord Oppvekstsenter

Status internkontroll

Oppfølging av politiske vedtak gjøres fortløpende og oversikt over status er tatt inn i Resultatrapporten som sendes inn månedlig.

Kulturvirksomheten har forberedt og gjennomført følgende saker: revitalisering av kulturskolen, ny Kommunedelplan idrett, friluftsliv og fysisk aktivitet, prioritering av spillemiddelsøknader og kommunale tilskudd bygging av idrettsanlegg.

Gjennomført branntilsyn på følgende virksomheter; Sørkjosen, Sonjatun, Storslett, Leirbukt og Høgegga barnehager. Det er også gjennomført branntilsyn på Storslett, Moan og Rotsundelv skoler, Oksfjord oppvekstsenter, samt kulturvirksomheten.

Det har vært gjennomført tilsyn i barnehager etter Lov om barnehager og tilsynsplan for Skjervøy, Kvæningen og Nordreisa kommuner. Det ble gitt anmerkning ang dokumentasjon på leverte politiattester og dokumentasjon på at det er gjennomgått opplæring av ansatte ang opplysningsplikt til barnevern og sosialtjenesten. Barnehagene i Nordreisa har utarbeidet nye rutiner som følger av anmerkningene.

Oksfjord barnehage og Moan skole og SFO har gjennomført ROS-analyser.

Helse og omsorg



Ansvarsområde

Helse og omsorg er organisert i en sektor med 8 virksomheter og en stabsfunksjon. Herunder 3 sykehjem, to omsorgsboliger, rus og psykisk helsetjenester, hjemmetjenester og helse. Helse delen består av legeseksjonen med dens funksjoner og fysioterapien.

Helse og omsorg har 167.21 årsverk.

Politisks styringsorgan er Helse- og omsorgsutvalget som ledes av Olaug Bergset (SP)

Status økonomi

Budsjettreguleringene er nå foretatt ut fra de politiske vedtakene og vedtaket er lagt inn for å gjelde hele året. Det er også foretatt andre budsjettreguleringer.

	Regnskap	Budsjett	Forbruk i %	Avvik
Lønn ink sos utgifter	92 160 025	94 730 492	97,29	2 570 403
Øvrige utgifter	49 006 509	50 240 880	97,51	1 234 370
Inntekter	2 071 413	34 002 219	60,91	13 291 805

Sektoren har et mindre forbruk på lønn med kr. på kr 2.570403
mindre forbruk på andre utgifter med kr. 1.234.370
Dette medfører et mindre forbruke på kr. 3.804.773
På den andre siden har vi mindre inntekter med kr. 778.995
Netto mindre forbruk kr. 3.025.778

Status medarbeidere

I økonomiplanen er det satt opp målsettinger for sektorene.

100 % gjennomføring av medarbeidersamtaler

92% arbeidsnærvær

Stolthet over egen arbeidsplass, målscore: 4.

Arbeidsnærvær

Samlet sykefravær 6,2% da er ikke NAV og Distrikts medisinske senter inkludert. Det er stor variasjon i forhold til sykefravær, som ligger mellom 1,1 % til 12,1 % sykefravær.

Fraværet fordeler seg som følger:

- Helse og omsorgsadministrasjonen 1.67 %
- Sonjatun sykehjem 8.31 %
- Sonjatun omsorgssenter 7.40 %
- Sonjatun bo og kultursenter 8.1 %
- Hjemmesykepleien 9.16 %
- Hjemmehjelpstjenesten 2.48 %
- Rus og psykisk helse 12.19 %
- Fosseng 4.85 %
- Høgegga boliger 11.06 %
- Miljøarbeidertjenesten 1.10 %
- Guleng bofellesskap 8.27v%
- Sonjatun kjøkken 12.71 %
- Legetjenesten 3.06 %
- Fysioterapitjenesten 4.87 %

Sonjatun kjøkken opplyser at fraværet er feil og ikke mulig å rette i Agresso

Kommunen innførte flere IA-tiltak i 2015. Ett av tiltakene er arbeidsnærværsdag. For hele Helse og omsorg har ende tall er det opparbeidet 133 arbeidsnærværsdager i 2016.

Sykefravær og statistikker er også innført som fast tema på personalmøter på de fleste virksomhetene.

Medarbeidersamtaler

Virksomhetene Høgegga, Sonjatun kjøkken, Guleng, Fysikalsk og administrasjonen har rapportert fullført medarbeidersamtaler, mens de andre virksomhetene har ikke rapportert fullførte medarbeidersamtaler for 2016 .

Medarbeiderundersøkelse

Medarbeiderundersøkelsen ble gjennomført 2014 og i forhold til ansattes stolthet over egen arbeidsplass skårer tjenestene mellom 3.9 og 5.5 så det virker som det er stolthet blant ansatte over egen arbeidsplass.



Sykepleier på legevaktsentralen.

Tjenester og resultat

Brukerundersøkelser

Det har ikke vært gjennomført bruker / pårørendeundersøkelser siden 2011.

Helse og omsorg stabsfunksjoner

Stab til helse og omsorg består av 6 årsverk. Tillegg tilhører kjøkken Sonjatun, 4 årsverk, vaskeritjeneste, 0,5 årsverk og miljøarbeidertjenesten 1,35 årsverk til stab. Tjenesten bistår de andre virksomhetene med økonomi, dokumentasjon og kvalitetssikring av vedtak og tjenester. Oppgavene er fakturering, oppfølging av hjemmehjelperne og fungerer som servicekontor til avdelingene og brukerne av hjemmetjenester. Mye tid går med til formidling av telefoner og beskjeder fra brukerne. Alt av vedtak om korttidsopphold, avlastning, støttekontakter

m.v. gjøres av staben, i tillegg til at man har en del direkte oppfølging av brukerne.



Dagtilbudet unge funksjonshemmede ungdom drives i regi av ASVO

Sykehjem

Helse og omsorg driver 3 sykehjem. Sonjatun sykehjem, 26 beboere, 21,66 årsverk, her er de mest pleietrengende pasientene og legevaktsentralen og trygghetsalarmer er plassert på sykehjemmet. Sonjatun omsorgssenter er spesielt tilrettelagt for personer med demens har 16 plasser og 16.78 årsverk og Sonjatun Bo- og kultursenter med 18 beboere og 16.59 årsverk.

Hjemmetjenesten

Hjemmetjenesten består av 2 soner, Storslett sone og Distrikt sone. Bistand fra hjemmetjenesten er hjemlet i Folkehelseloven og Helse- og omsorgstjenesteloven. Tjenesten omfatter praktisk bistand og hjemmesykepleie/kreftsykepleie. Under praktisk bistand kommer hjemmehjelp og opplæring/hjelp til å klare dagliglivets gjøremål. Hjemmehjelpen gir hjelp til husvask og annen praktisk bistand. Hjemmesykepleie gir hjelp til personlig hygiene, ernæring, medisiner og annen medisinsk hjelp. Tjenesten gir hjelp til eldre, somatisk syke og mennesker med ulike funksjonsnedsettelse. Hjemmesykepleieren har 20.70 årsverk og hjemmehjelpstjenesten har 5.74 årsverk

Rus -og psykisk helsetjeneste.

Virksomheten er delt inn i en ute tjeneste og ett bofelleskap. Utetjenesten gir oppfølging fra mandag til og med fredag på dagtid til personer som bor i egen bolig, leier kommunalt eller privat. I perioder er det også personer uten fast bopel. Bofellesskapet Fosseng gir tilbud om oppfølging 24 timer i vanlig turnus tjeneste. Brukere av tjenesten har enten psykiatri diagnose eller blanding av psykiatri og rus. Fosseng har 8.75 årsverk og utedelen i Rus og psykisk helsetjenester har 5.30 årsverk inkludert kommune psykolog.

Høgegga - hjemmetjenester til psykisk utviklingshemmede og Guleng bofellesskap og avlastning.

Døgnskuttetjeneste som omfatter praktisk bistand i form av opplæring, veiledning og hjelp til å klare dagliglivets gjøremål, tilsyn og hjemmehjelp og avlastningstilbud.

Brukergruppa på Høgegga er voksne og eldre med sammensatte hjelpebehov på grunn av psykisk og /eller fysisk funksjonsnedsettelse. Høgegga har 17.74 årsverk. Brukergruppen på Guleng er funksjonshemmede, og avlastning for barn/unge med sammensatte funksjonsnedsettelser som bor hjemme hos sine foreldre og som i perioder er i avlastningsboligen etter oppsatt turnus.

Bemanningsbehovet er 1:1 til alle brukere på Guleng. Guleng bo og avlastning har 16.59 årsverk, Guleng 2 og Guleng 4 har 7.36 årsverk.

Allmenhelsetjeneste

Legene i Nordreisa arbeider både i privat og kommunal praksis hovedsakelig 62.5/37.5. I den kommunale delen utfører de legearbeid ved sykestue, sykehjem, helsestasjon og skolehelsetjenesten. Det er også et samarbeid med hjemmesykepleien, Senter for psykisk helse Nord-Troms (DPS) og NAV trygd. Legene har veiledningsansvar for 3 medisinstudenter og 2 turnusleger hvert år. Kommuneoverlege ansvaret for miljørettet helsevern og rapporterer direkte til rådmann. Laboratoriet utfører alle laboratorietjenestene for sykehjemmene, DPS og spesialisthelsetjenesten. Legetjenesten har



Glade ansatte på laboratoriet

Fysikalsk avdeling

Avdelingen gir tjenester til helsestasjon, barnehager, skoler og institusjoner. Gjelder undersøkelser og behandling, både i egne lokaler, i hjem eller på kommunale institusjoner. Det gis også poliklinisk behandling, hjelpemiddelformidling og veiledning i forhold til boligtilpasning.

Fysioterapi har 7 årsverk.



Gruppetrening sammen med fysioterapeut på Fysikalsk avdeling.

Status intern kontroll

Oppfølging av politiske vedtak

- Dagtilbud tilpasset demente og eldre i samarbeid med frivillig sektor søkes innarbeidet i budsjettet for 2017 - Ikke kommet i gang.
- Bruk av andre etasje Leonard Isaksens vei—utført men arbeid gjenstår.
- Sette fokus på arbeidsmiljø Sonjatun sykehjem—arbeidet pågår
- 40 års jubileum Sonjatun helsesenter markeres - arbeidsgruppe nedsatt
- Prosjekt hjemmebesøk for innbyggere 72 pr, tverrfaglig gruppe settes ned—Ikke utført
- Omsorgsbolig for heldøgns pleie—igangsatt., ikke avsluttet

Avvik

Avvik meldt inn i PROFIL	Lite alvorlig	Middels alvorlig	Alvorlig	sum
Sonjatun bo og kultursenter	29	16	2	47
Sonjatun sykehjem	67	40	5	112
Sonjatun omsorgssenter	4	6	4	14
Hjemmetjenesten	46	29	6	81
Guleng	20	12	2	34
Guleng 2 og 4	49	23	8	80
Høgegga	41	30	4	75
Fosseng	3	3	1	7
Sum	259	159	32	450

I løpet av året er det er det ført 450 avvik i Profil, det er kommet få tilbakemeldinger fra virksomhetslederne på om avvikene er lukket. Man ser også at flere av de avvikene som er registrert inn, ikke i realiteten skal være definert som avvik.

Eksempel på dette er f.eks. at personalet ikke finner bruker hjemme når de kommer som avtalt.

Enkelte tjenester har flere avvik som gjelder underbemanning på grunn av ikke tilgjengelig vikar noe som har medført at bruker ikke kommer seg på jobb på grunn av manglende ledsager

KF kvalitetssystem	
Guleng	2 avvik
Sonjatun bo og kultur	1 avvik
Sonjatun omsorgssenter	4 avvik
Sonjatun sykehjem	15 avvik
Sum	22 avvik

Status tilsyn og kontroller

Det har vært gjennomført branntilsyn ved Sonjatun Omsorgssenter. Det ble 3 avvik. To avvik er lukket, men tjenesten mangler branntegninger til bygget og det er det leder på teknisk avdeling som skal ordne. Tilsynet er avsluttet.

Det har også vært gjennomført branntilsyn ved Sonjatun bo og kultursenter i januar. Alle avvik er lukket.

Det har vært gjennomført branntilsyn på Sonjatun sykehjem 9 avvik. Avvikene er lukket.

Det har vært gjennomført branntilsyn på Guleng 3 avvik.

ROS-analyser

Fysikalsk avdeling, Guleng og kjøkkenet har gjennomført ROS analyse brann,

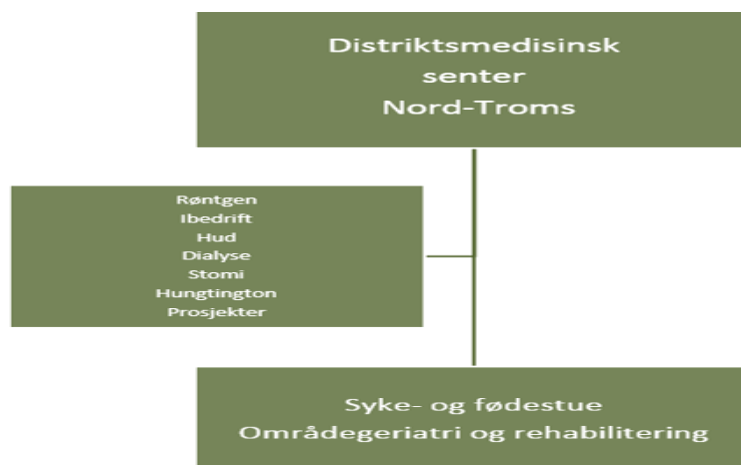
Høgegga har gjennomført ROS analyse i forhold til brannrutiner.

Guleng rapporterer Har gjennomført risikoanalyser i alle emner i kvalitetssystemet.



Sonjatun Bo- og kultursenter

Distriktsmedisinsk senter Nord-Troms



Ansvarsområde

Distriktsmedisinsk senter består av:

- Områdegeriatriisk tjeneste (OGT)
- Fødestue
- Hudavdeling
- Røntgen
- I-bedrift
- Teleortopedi

Interkommunal jordmortjeneste. Kommunal jordmortjeneste i Nordreisa, Skjervøy, Kåfjord og Kvæangen.

Sykestue, KAD seng, samarbeid med UNN Helse-Nord om drift av observasjon og medisinsk behandling.

Dialyse, 3 plasser til hemodialyse

Status økonomi

Ansvar 350, 351, 352, 353	Regnskap	Budsjett	Forbruk	Avvik
Lønn inkl sos utgifter	12 360 991	12 243 279	100,93	117 712
Øvrige utgifter	6 627 326	6 493 209	102,07	134 117
Inntekter	17 852 675	16 612 081	107,47	1 240 595

Merforbruk på lønn skyldes overtid. Hadde en ikke hatt dette overforbruket ville en sett en innsparing på lønn. Det har også vært merforbruk på øvrige utgifter. Dette skyldes i hovedsak at en har kjøpt inn en ny dekontaminator til Sykestue/OGT som det ikke var budsjett for. Merinntekt skyldes blant annet ikkebudsjetterte inntekter til ny tjeneste dialyseavdeling. Det jobbes med å få refusjon fra UNN for drift av teleortopedi.

Status medarbeidere

	Antall ansatte	Årsverk
Distriktsmedisinsk senter	31	14,02
Interkommunal jordmortjeneste	5	5,3
Sykestue	16	4,44
Dialyse	3	1,23
Sum	55	24,99

Legestilling i OGT ble lyst ut etter at overlege gikk av med pensjon. To leger deler nå samme stilling.

Medarbeidersamtaler

Det var 16 ansatte som fikk tilbud. 5 ble gjennomført.

Arbeidsnærvær

Jordmortjenesten og sykestuen har nådd måltallet for sykefravær.

	Fravær
Distriktsmedisinsk senter	9,57%
Interkommunal jordmortjeneste	7,51
Sykestue	7,9
Dialyse	17,29

Status tjenester

Fødestue

	2012	2013	2014	2015	2016
Totalt antall gravide fulgt opp fra fødestua/gravide i opp-taksområdet	100	108	105	97	114
Hvor av flyttet til annet sted før fødsel				5	4
Antall gravide som ønsker Sonjatun som fødested			34	38	51
Totalt antall innleggelser på fødestua	75	69	57	57	
Liggedøgn på fødestua		147	104	92	120
Beleggsprosent		10,1	7,1%	6,3 %	8,9%
Fødsler ved fødestua	19	32	26	23	31
Av disse; Førstegangsfødende			3	6	6
Gjennomsnittsvekt			3685	3482	3566,5
Transport fødsler underveis til fødestua, eller ikke planlagt hjemme.	4	1	0	2	0
Transport fødsler underveis fra fødestua til sykehus	1	0	0	0	0
Gravide/fødende undersøkt på fødestua før transport til sykehus	53	37	41	35	21
Kvinner som er selektert UNN, men fødte på Sonjatun *			7	2	2
Kvinner som ønsker UNN, men fødte på Sonjatun **				3	1
Kvinner som var usikker på fødested, forventet grønn gruppe			6	4	
Hvor av fødte på Sonjatun				3	1
Hvor av fødte på Unn***				3	
Kvinner som ønsker å føde på Sonjatun, født på UNN <41+3 dager				4	6

Svangerskapskontroller fordelt på områdene

	2012	2013	2014	2015	2016
Totalt	816	839	722	733	722
Nordreisa				204	251
Skjervøy				207	188
Kåfjord				120	71
Kvænen				40	45
På fødestua, alle kommuner				162	167

Tilleggstjenester, kvinnehelse

Prevensjon	2015	2016
Innsetting av spiral	31	46
Innsetting av p-stav	1	2
Cytologi prøver	52	92
Kontroll spiral		7
Fjerne spiral		10
Fjerne P-Stav	0	0
Gynekologisk undersøkelse	1	2
Intravenøs væskebehandling hyperemesis	8	1



Områdegeriatrik tjeneste

Innleggelser og liggedøgn i OGT:

	2012	2013	2014	2015	2016
Antall innleggelser	64	44	60	58	
Antall liggedøgn	952	689	1238	1048	

På grunn av omlegging i dataprogram DIPS hvor man registrerer inn pasientene ser vi at det har blitt noe feil når en skal hente ut rapportene. Tallet for innleggelser og liggedøgn er mellom 01.01.2016 til 01.11.2016. OGT har liggedøgnskapasitet på 1686 per år, så fremdeles kapasitet.

Medisinsk behandling og observasjon - Sykestue

Sonjatun Sykestue har døgnkontinuerlig drift hvor legevakt betjenes på natt. Det er 4 senger hvor dette også er KAD (kommunal akutt døgn tjeneste). Dette utgjør en liggedøgnskapasitet på 1460 liggedøgn. I 2016 er det registrert 1422 liggedøgn, som gir en beleggsprosent på 97,13%. Dette er en økning fra året før.

Sykestua—utvikling over år:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Innleggelser totalt	202	216	332	297	297	243	281
Fra hjem	159	168	238	244	203	207	231
Fra UNN	36	43	87	47	38	25	30
Fra andre	7	5	5	6	6	11	13
Utskreven hjem	169	160	211	203	173	174	187
Videre til UNN	43	47	76	51	32	57	40
Til sykehjemmet	7	7	27	5	23	7	32
Døde	10	7	13	8	14	8	9



Fordeling på alder av innlagte på sykestue:

	0-17 år			18-49 år			50-66 år			67-79 år			80-89 år			90 år og eldre		
	M	K	sum	M	K	sum	M	K	sum	M	K	sum	M	K	sum	M	K	sum
Nordreisa	1	2	3	13	17	30	27	22	49	37	41	78	41	35	76	11	34	46

Dialyse

Dialyseavdelingen har åpningstid mandag – onsdag – fredag. Der er 3 maskiner for gjennomføring av dialysebehandling. Det er beregnet ut fra befolkningsgrunnlaget i Nord-Troms at antall pasienter som har behov for hemodialyse vil variere noe, men ligge rundt 3 i gjennomsnitt.

	2015	2016
Antall konsultasjoner	79	312

Røntgen

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ant. undersøkelser	2138	2098	2896	2768	2961	3590	

Kommentarer til Tabell: en får ikke hentet ut reelle tall i fra 2016 på grunn av omlegging av datasystemet DIPS. Det en kan se er at antall pasienter til røntgen er noe lavere enn året før. Røntgen holdt i tillegg 2 uker stengt, som igjen resulterte at flere måtte reise til sykehus enn normalt.

Hud

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ant konsultasjoner	1224	1358	1165	669	1148	1204	

Det har ikke vært mulig å fremskaffe korrekte tall på grunn av opplegging i DIPS. Det har vært pågang med hudpasienter og hudavdelingen har vært bemannet hver mandag, onsdag og fredag.

i-Bedrift

Det er en fysioterapeut i 80% stilling. I tett samarbeid med arbeidslivsenteret, NAV og I-bedrift i Tromsø. Det er satt ned en arbeidsgruppe lokalt som har møter flere ganger i året. Er et tilbud til IA-bedrifter for å styrke jobbnærværet. Med fokus på muskel og skjelett plager og lettere psykiske lidelser. Dette skjer gjennom individtiltak, informasjon til ansatte i mindre grupper, større samlinger, kursing av ledere.

Aktivitet:

	2015	2016
Bedrifts presentasjoner	38	51
Nettverkssamlinger	2	2
Antall virksomheter	15	18
Antall ansatte	Ca 400	Ca. 500
Polikliniske utredninger	43	48
Pasient oppfølginger		22

Prosjekt

Ressurs senter Huntington:

Ble avviklet i desember 2016. En ansatt hadde jobbet i 20% stilling i dette, mens 2 ansatte ble frikjøpt til undervisning og møter.

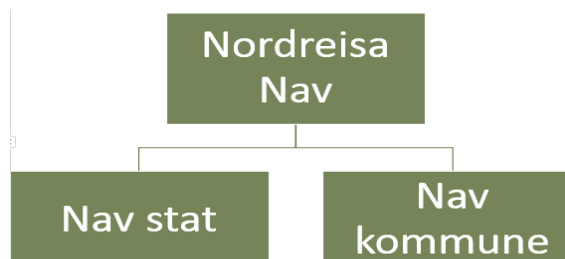
Status intern kontroll

	2016
Politiske vedtak som IKKE er gjennomført	1
Antall avvik	28
Tilsyn	0
ROS / vernerunder	1

I samarbeid med Kvæningen, Skjervøy, Kåfjord, UNN og Helse Nord har det blitt jobbet med et masterdokument som skal evaluere sykestuesengene i Nord-Troms. Dette arbeidet skulle ferdigstilles til desember, men måtte utsettes til over nyttår da en hadde en jobb å gjøre med å kvalitetssikre tall som var samlet inn.



N av sosial



Ansvarsområde

NAV Nordreisa jobber innenfor det kommunale ansvaret etter Lov om sosiale tjenester i NAV.

Målsettinger

Målet for tjenesten er at NAV Nordreisa skal bidra til sosial og økonomisk trygghet og fremme overgang til arbeid og aktivitet.

Økonomi

Ansvarsområdene som skjøttes for Nordreisa kommune i NAV Nordreisa er:

360 – administrasjon av sosiale tjenester

361 – økonomisk sosialhjelp inklusiv kvalifiseringsprogram

Administrasjonen av sosiale tjenester er i balanse med ett lite overforbruk på kr. 14791,-

Kommentarer til økonomien ansvar 361:

Tendensen i 2016 er mindre forbruk kr. 368112, sammenlignet med budsjettert behov.

Ansvar	Regnskap	Budsjett	Avvik
360	2 411 373	2 396 582	100,62 14 791
361	4 331 450	4 699 562	92,17 368 112

Medarbeidere

NAV Nordreisa har 3,5 kommunale årsverk som inkluderer gjeldsrådgiver i kommunen.

Blant kommunalt ansatte var sykefraværet i gjennomsnitt 4,9 % for 2016. Tendensen er lavere fravær sammenlignet med tidligere år.

Det er gjennomført statlig medarbeiderundersøkelse hvor alle ansatte har tilbud om å svare på undersøkelsen. Denne er i etterkant gjennomgått sammen med medarbeiderne.

Alle medarbeidere gjennomførte medarbeidersamtaler i 2016.

Det pågår for tiden høringer om hvordan NAV kontorene skal være organisert/lokalisert samt hvordan regionene skal være inndelt.

Status tjenester

I 2016 ble det totalt åpnet 24 nye gjeldssaker og avsluttet 36 saker. Ved utgangen av 2016 var 9 personer på venteliste.

NAV mottok 657 søknader om sosialhjelp i 2016. Til sammenligning var det 624 søknader i 2015.

NAV Nordreisa har ingen åpne avvikstilfeller.

NAV Nordreisa har ikke hatt noe tilsyn fra Fylkesmannen i 2016.

NAV gjennomfører årlige brukerundersøkelser og NAV Nordreisa scorer som snittet av NAV kontorene i Troms.

I desember vedtok kommunestyret å ansette aktivitetsleder for å styrke oppfølgingen av ungdommer under 30 år. NAV Nordreisa ser frem til å kunne tilby ett arbeidsrettet tiltak i regi av kommunen for målgruppen.

NAV fremover

I 2017 vil aktivitetstiltaket være i fokus i driften. Videre pågår det en kraftig digitaliseringstrend i NAV generelt som vil påvirke hvordan tjenestene fra NAV leveres til innbyggerne i Nordreisa. Fra og med april 2017 skal innbyggerne i Nordreisa (og landet for øvrig) finne svarene og søknadsskjemaer på internettsidene til NAV, eventuelt ringe NAV telefonen på tlf. 55553333. Denne digitaliseringen handler om hvordan NAV kan levere bedre tjenester, samtidig som NAV frigjør tid til tettere, arbeidsrettet oppfølging av brukerne som trenger det mest.



Sektor for drift og utvikling



Ansvarsområde

Sektor for Drift og utvikling består av fire virksomheter. Anleggsdrift, Bygghrift, Renhold og Utvikling. Videre er det en stab og to prosjektstillinger som jobber med prosjekter innen bygg og anlegg.

Anleggsdrift har ansvar vei, vann, avløp, slam, brann, havn, forurensningsmyndighet samt tilsyn på elveforbygninger i Reisadalen, Oksfjorddalen og Rotsunddalen. Bygghrift, har forvaltning av kommunens eiendommer, utleie, drift og vedlikehold av kommunens bygningsmasse.

Renhold har ansvar renhold i alle kommunale bygg. Utvikling omfattet fagområdene næring, jord- og skogbruk, bygningsmyndighet, miljø, motorferdsel, viltforvaltning, kart, oppmåling og planlegging, veterinærtjenesten samt endel prosjekter

Staben består av konsulent, Ikt/Gis konsulent og prosjektledere med ansvar for gjennomføring av kommunale utbyggingsoppgaver.

Pr 31.12.2016 er det 60,4 årsverk.

Status økonomi

ANSVAR 6	REGNSKAP	BUDSJETT	FORBRUK I %	AVVIK
Lønn inkl sosiale utg	22 446 655	23 272 097	96,45	825 442
Øvrige utgifter	31 045 778	28 587 334	108,6	-2 458 444
Inntekter	-12 445 671	-10 792 263	121,99	3 203 743
Sum	35 719 326	37 290 068	95,79	1 570 741

ANSVAR 5	REGNSKAP	BUDSJETT	FORBRUK I %	AVVIK
Lønn inkl sosiale utg	3 698 553	3 762 641	98,30	64 087
Øvrige utgifter	15 704 529	15 022 969	104,54	-681 560
Inntekter	-19 214 215	-18 672 900	102,90	541 315

Totalt ligger lønn inkl sosiale utgifter på 96,45 %. Dette kommer av at flere stillinger ble holdt vakant i flere må-

neder. Innen øvrige utgifter er forbruket på 108,6 %. Innen inntekter er det kommet inn mer enn budsjettet. På selvkostområdet ligger lønn inkl sosiale utgifter på 98,3 %. Fastlønn har også et forbruk på 98,3%. Videre er det noe underforbruk og noe overforbruk på faste tillegg overtid, lønn beredskap. Innen øvrige utgifter er forbruket på 104,5 %. De største avvikene er; mindreforbruk internkjøp VA 90,3 %, drivstoff 94 %, De største postene med merforbruk er; arbeidstøy 163 %, vedlikehold biler 251 %, vedlikehold bygg og anlegg 103 %, tjenestekjøp andre kommuner 106% og avsetning til bundet fond 1,443 millioner.

Innen inntekter er det kommet inn mer enn budsjettet, 102,9 %. Hovedgrunn er det et resultat av arbeid med å kvalitetssikre kundedatabasen.

Status medarbeidere

Arbeidsnær

Sektorens totale sykefravær var 8,44 %.

Fraværet fordeler seg som følger:

- Staben 0,57 %
- Anleggsdrift, 5,10 %
- Bygghrift 0,80 %
- Renhold 17,02 %
- Utvikling 7,63 %

Hovedtyngden av sykefraværet er langtidssykemeldte.

Kommunen har innført flere IA-tiltak. Ett av tiltakene er arbeidsnærværsdag. For hele Driftssektoren er det følgende tall; 58 ansatte har opparbeidet seg 96 nærværsdager i løpet av året.

Medarbeidersamtaler

Arbeidet med medarbeidersamtalene viser forskjeller mellom virksomhetene. Hovedgrunnen til dette er varianser i virksomheten og mye annet forvaltningsarbeid. Totalt er det gjennomført 28 samtaler av totalt 64 medarbeidere. Staben/ledere 8 av 8 gjennomført, Anleggsdrift 10 av 10 gjennomført, Byggdrift 0 av 15 gjennomført, Renhold 5 av 26 gjennomført og Utvikling 6 av 6 gjennomført.

Medarbeiderundersøkelsen

Det er ikke gjennomført medarbeiderundersøkelser i 2016. Siste undersøkelse ble gjort i 2014.

Status tjenester

Politiske forhold har sektoren seg til hovedutvalg for Miljø, plan og utvikling og Næringsutvalget. Miljø, plan og utviklingsutvalget har hatt seks møter og behandlet totalt 67 saker mot 52 saker i 2015. Tillegg ble det behandlet 220 saker delegert mot 209 saker i 2015. Videre ble det også behandlet ca 130 tilskuddssøknader av forskjellig art innenfor jord- og skogbruk.

Næringsutvalget har hatt fem møter og behandlet totalt 17 saker mot 22 saker i 2015

Starten av året var utfordrende med flere vakante stillinger og pålagte økonomiske kutt. Dette har medført utfordringer i forhold til å måloppnåelse etter noen av målsettingene som er vedtatt.

Målet om å levere tjenester og utføre forvaltningsoppgaver av høy kvalitet slik at antall klager blir på et minimum er nesten nådd. Det er to forvaltningssaker som er opphevet av Fylkesmannen for saksbehandlingsfeil. I forhold til at det er gjennomført ca 350 vedtak, er det en liten prosentandel.

Anleggsdrift

Vannforsyning og avløp

Hovedplan vann er igangsatt og mindre investeringstiltak er iverksatt. Innenfor avløp er arbeid med å avdekke årsak til fremmedvann iverksatt. Flere tiltak for å få kontroll over vannmengder i VA-nettet er igangsatt herunder større datafangst på pumpestasjoner og målekummer.

Målsetting om ingen avvik fra drikkevannsforskriften er oppnådd, 8 mindre avvik av totalt 936 analyser av ulike parametere. 5 % av vannledningsnettet er rengjort.

Pumpestasjon avløp Leirbukt har fått oppgradert overbygg (overbygg fra gamle Skarpsno).

Som del av arbeidet med å avdekke fremmedvann i avløpsnettet, er det etablert to mengdemålere og en nedbørsmåler. To overvannstiltak er gjennomført. Målsetting om mindre enn fire kloakktilbakeslag i bygninger der kommunen er ansvarlig for tilbakeslaget, er oppnådd med kommunalt ansvar for et tilbakeslag i år av totalt tre kjelleroversvømmelser. 12 % av avløpsledningsnettet er vedlikeholdsspylt i år. Rensekrav på kommunens kloakkrenseanlegg er overholdt.



Arbeid på vannledning.

Brannvern og oljevern

Nordreisa brannvesen har hatt 42 utrykninger, deriblant tre trafikkulykker og fire større bygningsbranner. Det er gjennomført 9 brannøvelser for mannskapene, noe som knapt dekker minimumsbehovet. Brannvernuka 2016 ble gjennomført med bra besøk, og er et viktig kontaktpunkt mot publikum for forebyggende brannvernarbeid.

Veier og veilys

Året har vært noe krevende i første del for vintervedlikeholdet, periodevis mye snø og vind. Registrerte avvik på brøytestandarden er som siste år. Det er registrert to klager på brøyting på avklart standard.



Utskifting av veglyspærer

Havner

Statens vegvesen har i løpet av året bygd opp igjen moloen i Sørkjosen havn. Under besøk til Nordreisa 13. juli ble H.M Dronningen tatt imot av havnesjefen.



Dronning Sonja under hennes besøk på 40 årsjubileet Halti Nasjonalpark, tas imot på havnen av havnesjef Hilde Henriksen.



Ny molo i Sørkjosen havn

Byggdrift

Det er i løpet av året gjennomført noen ombygginger. Moan skole ble bygd om på en mer praktisk måte, slik at man fikk flere rom til undervisning. Sørkjosen skole ble noe ombygd for å gi kontorplass til Statnett. Leietakeren stod selv for alle utgifter til ombyggingen, og de gir en betydelig leieinntekt i en leieperiode på tre år, med opsjon på ett år til.

Nord-Troms Bioenergi gikk konkurs i juni 2016. Bygg som ble berørt er Sonjatun, Storslett skole og Svømmehallen. På Sonjatun er det stor nok backup til å klare seg uten bioenergi. Svømmehallen hadde en elektrokjel som ble bygde om slik at den overtok for fjernvarme. Storslett skole har ikke stor nok elektrokjel til å gi nok varme på de kaldeste dagene.

Presteboligene Høgegga 68 og Einevegen 3 ble solgt til private eiere.

I svømmehallen varmepumpen reparert for en større sum og Nordreisa hallen fikk nytt banedekke. I tillegg ble det montert ny resultattavle, høyttalere og ledlys i taket. Hele bygget ble gjennomgått og pusset opp. Det ble også tatt en full rengjøring av hele bygget.



Nytt gulv på idrettshallen

Forvaltningsprogrammet Famac er i løpet året fullt innført og brukes nå for alle bygg.

Renhold

Renhold har å hatt sitt første år med heltidsleder. I nedbemanningsprosessen ble fem medarbeidere omplassert til renhold.

Det er i løpet av høsten kjøpt inn noen nye maskiner og annet lettere utstyr for å lette arbeidssituasjonen for de ansatte.

Økt stilling på 20% pga utleie av Sørkjosen skole til Statnett.

Virksomheten har hatt et kurs i smitterenhold.

Utvikling

Næring

Det er i år behandlet 16 politiske næringssaker, mot 22 i 2015. Det er videre sluttbehandlet 25 saker administrativt, mot 51 saker året før.

Av midler gjenstår det kr 93 088 på regionalt næringsfond, og kr 946 069 på kommunalt utviklingsfond. Stillingen som næringsutvikler sto vakant første halvdel av 2016, og en direkte konsekvens av dette er reduksjonen i antall behandlede politiske og administrative saker, samt et underforbruk av midlene i kommunalt utviklingsfond.

Jordbruk

Det ble behandlet en søknad til Innovasjon Norge. Det er behandlet 11 søknader om tilskudd til avløser ved sykdom mv og to søknader om nydyrking. Innen ordningen Regionalt miljøprogram (RMP) behandlet kommunen 17 søknader og en søknad i ordningen organisert beitebruk.

Ved årsskiftet er det ingen restanser i forhold til økonomiske saker.

Kommunen mottok i 2016 35 (27 i 2015) nye delingssaker. Det ble behandlet 39 saker og av de var 9 mottatt i 2015. Det ble også behandlet 7 konsesjonssaker. 5 delingssaker fra 2016 er ikke ferdigbehandlet.

For de to søknadsomgangene for produksjonstilskudd i 2015 ble det til sammen mottatt og behandlet 98 søknader, noe som er en nedgang på to fra året før. Det ble utført stedlig kontroll på seks av dem.

Det var to delingssaker som ble opphevet av Fylkesmannen pga mangler.

Tap av beitedyr til rovdyr har i mange år vært et stort problem i Nordreisa. Tapstallet (omsøkt tap) i 2016 for sau ligger mellom 2 - 19 %, for lam ligger den mellom 9 - 31 %.

I 2016 er det ikke gjennomført tapsforebyggende prosjekter i samarbeid med Nordreisa sau og geit.

Under jakta på jerv og gaupe ble det i Nordreisa felt 4 jerv og 2 gauper. I tillegg er det i 2016 utbetalt skuddpremie på 208 felte rødrev.

Skogbruk

I løpet av året er arbeidet med skogkultur og vegbygging. Det ble behandlet to søknader om planting, som omfattet 32 dekar. Det er søkt om og gitt byggetillatelse til tre traktorveger på totalt 4050 meter. I tillegg ble en traktorveg gitt forlenget arbeidsfrist etter søknad fra skogeier. En skogsbilveg, vegklasse 3 på ca. 900 meter er ferdigstilt og godkjent. Alle skogsbilveger og traktorveger i Nordreisa kommune er nå registrert og oppdatert WEB Skas.

I forbindelse med utbygginga av kraftlinja Storslett – Hamneidet, gjennomførte skogbrukssjefen oppgaven med å takserer skogen på de eiendommene som ble klauulert som følge av 66 Kv.

Miljø

Flere miljøoppgaver har dessverre blitt nedprioritert siste år pga manglende personell. Et av tiltakene i Energi- og klimaplanen er igangsetting av Energisparekontrakter. Et annet tiltak som er iverksatt er elektronisk ekspedering av utgående post. Arbeidet med miljøfyrtårnsertifisering fortsetter. I løpet har det vært jobbet med sertifisering av skoler, men de er ikke ferdige.

I 2016 hadde dispensasjonsutvalget ni møter. Det ble behandla 28 saker mot 25 saker i 2015, 105 saker ble behandla administrativt.

Kvalitetsmålet om 0 saker påklaget for saksbehandlingsfeil er oppnådd.

Vilt

Tildelingen av elg i kommunen var 73 dyr og det ble felt 61 dyr. Det ble gjennomført bakketellinger av elg i en

stor del av kommunen i februar/mars. Arbeidet med ettersøk og ivaretagelse av skadede dyr blir gjort av den kommunale ettersøksringen. Det ble gjennomført sju ettersøk.

Det var i år 44 kandidater som besto jegerprøveeksamen.

Det ble det utbetalt skuddpremie for 72 rev og 20 villmink.

Byggesak

Det ble ansatt ny byggesaksbehandler i starten av året. Ved inngangen av 2016 var det 22 søknader som lå på vent. I 2016 er 90 søknader ferdigbehandlet. Ved utgangen av 2016 var det 4 pågående søknader som gikk over til 2017.

Kart/oppmåling/GIS

Det er i løpet av året gjennomført 30 oppmålingsforretning med oppretting av matrikkelenhet i Nordreisa kommune med melding til tinglysing som da er avsluttet med matrikkelbrev jfr. Matrikkelloven. Det er også fortatt ni arealoverføring og to sammenføring jfr. Matrikkelloven. Det er foretatt 14 oppmålingsforretninger med melding til tinglysing i Kvæningen kommune.

Det er foretatt en oppmålingsforretning i Kåfjord kommune.

Samarbeidet videre innenfor kart- og oppmåling med nabokommunen Kvæningen, har hatt en fin og positiv utvikling i løpet av året. Vi har ansvaret for kartoppdatering, oppmåling og føring av matrikkelen for Kvæningen kommune.

Nordreisa kommune har en dekningsprosent på 99% av gate/vegadresser. Det henger litt igjen av gamle matrikeladresser som må slettes.

Kommuneplanens samfunnsdel

Jobben med å realisere flere av samfunnsdelens mål ved bl.a. å sette av tiltak som krever arealer i arealdelen, samt å følge opp handlingsdelen, har fortsatt i 2016.

Kommuneplanens arealdel

Oppfølging av planen gjennom bl.a. utarbeidelse av kommunale reguleringsplaner har fortsatt i 2016. Kvalitetsmålet om 0 saker påklaget for saksbehandlingsfeil er oppnådd.

Reguleringsplaner

Én statlig områderegulering ble vedtatt i 2016. Ingen kommunale eller private reguleringsplaner ble vedtatt. I 2016 ble det meldt oppstart for én kommunal reguleringsplan. I løpet av året ble to private planer tatt opp til behandling og sendt ut på første gangs høring og offentlig ettersyn.

Kvalitetsmålet om 0 saker påklaget for saksbehandlingsfeil er oppnådd.

Kystsoneplan

Interkommunal kystsoneplan for Nordreisa og Skjervøy følges opp i forvaltning og i øvrig planlegging.

Friluftsråd

Turkassetrimmen Ut i NORD hadde i 2016 hele 84 turer fordelt på de fire medlemskommunene. Totalt var det 684 unike brukere som til sammen gjennomførte 10 248 turer.

Nytt av året var turkassetrimmen JuleSPREK, som ble sluppet som julekalender med tre turer i uka per medlemskommune i desember, til sammen 48 turer.

Det ble i samarbeid med verneområdestyrene og kommunene utarbeidet nye turkart for alle medlemskommunene, og disse ble lagt ut for salg før sommerferien. I forbindelse med sommer- og høstferie har det vært arrangert friluftsskoler for både barn og unge.

Det har vært arrangert friluftsdager for flyktninger, med god oppslutning.

Friluftsrådet fikk i samarbeid med Nord-Troms turlag gjennomført Opptur! for alle 8.klassingene i regionen.

«På tur med ordføreren» ble gjennomført 5. juni. Turen gikk til Kildalsdammen.

Friluftsrådet har også videreført arbeidet med skilting av turløyper.

Friluftsrådet er også med på satsningen www.utogplukk.no, der Friluftsrådene i Nord-Norge samarbeider for å få flere ut på bærtur.

Utbyggingsprosjekter

Det har pågått etterarbeid med Halti byggetrinn II hvor det ble gjort opprettinger helt til høsten 2016, som igjen medførte at sluttregnskapet ikke ble avlagt før helt på slutten av året.

Guleng III ble nesten ferdig i løpet av året. Overtakelse og innflytting første halvår 2017.



Guleng III

Tunellmasser fra Sørkjostunellen har blitt utnyttet til samfunnsmessige tiltak. Det er bygd ny veg til Moan skole og parkering utenfor skolen og løftet veien mellom menighetshuset og kirka. Videre er det bygd parkeringsplasser ved kommunehuset, ved Sonjatun, ved Ymber arena og Saga skistadion.

Uteområde Storslett skole ble slutført på høsten. Tiltak

som ble gjort var asfaltering av indre skoleområde, is- og landhockeybane, lekeapparat, ferdigstilt skaterampe, basketballbane og en Tuftepark.

Det er i løpet av året blitt jobbet med forskjellige alternativer for oppbygging av Leonard Isaksens vei 10.



Tuftepark og lekestativ utenfor Storslett skole

Status brukerundersøkelser

Det er ikke gjennomført brukerundersøkelser i løpet av året. Årsaken er vakanser, spesielt i begynnelsen av året og at en da har prioritert tjenesteproduksjon.

Status internkontroll

Oppfølging av politiske vedtak gjøres fortløpende og oversikt over status er tatt inn i Resultatrapporten som sendes inn månedlig.

For hele sektoren er det meldt inn fire avvik i løpet av året. Avvikene er behandlet av virksomhetsledere. Det ble gjennomført et prosjekt fra mai til august med å digitalisere alle byggetegninger for å rette opp avvik etter branntilsyn. Det gjenstår fortsatt noe arbeid som må tas i 2017.

I løpet av året har sektoren ikke hatt tilsyn og kontroll fra Fylkesmannen.

Mattilsynet har gjennomført tilsyn på Låni vannverk. Arbeidstilsynet har gjennomført tilsyn med kjemisk helse- og sikkerhet for brannansatte.

Det er gjennomført følgende risiko- og sårbarhetsanalyser for sektoren:

- Prøvetakingssteder vannkvalitet
- Veilysarbeid
- Eksponering for støv, røyk og branngasser

Tiltak beskrevet i analysene er i hovedsak gjennomført. Sektoren er godt i gang i arbeidet med å utarbeide og legge inn rutiner i kommunens kvalitetssystem innen de forskjellige arbeidsfeltene. Dette er et stort arbeid som må tas inn i mellom daglig tjenesteproduksjon. Arbeidet vil fortsette i 2017.



Følg oss på:

www.nordreisa.kommune.no

www.facebook.com/nordreisakommune

Nordreisa kommune

Post: Postboks 174, 9156 Storslett

Epost: postmottak@nordreisa.kommune.no

Adresse: Sentrum 17, 9151 Storslett

Telefon 77 58 80 00