Møteinnkalling

Utvalg:	**Nordreisa råd for funksjonshemmede**
Møtested:	Konferanserom, Sonjatun
Dato:	27.05.2019
Tidspunkt:	11:30

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

Vararepresentanter møter etter nærmere beskjed.

Saksliste

Utv.saksnr	Sakstittel	U.Off	Arkivsaksnr
PS 2/19	Referatsaker		
RS 3/19	Årsmelding for 2018 fra Pasient- og brukerombudet i Troms		2015/846
PS 3/19	Årsmelding 2018 - Nordreisa kommune		2019/148

PS 2/19 Referatsaker

Fra: Odd Arvid Ryan (Odd.Arvid.Ryan@pasientogbrukerombudet.no)
Sendt: 04.03.2019 12:32:35
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'; Kvænangen Postmottak; Post Kafjord; 'post@lavangen.kommune.no'; 'postmottak@lenvik.kommune.no'; 'post@lyngen.kommune.no'; 'postmottak@malselv.kommune.no'; Nordreisa Kommune; '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'
Kopi:

Emne: Årsmelding for 2018 fra Pasient- og brukerombudet i Troms
Vedlegg: Årsmelding 2018 POBO Troms.pdf
Vedlagt følger årsmelding for 2018 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

Telefon: 77751000

Pasient- og brukerombudet

ÅRSMELDING 2018

PASIENT- OG BRUKEROMBUDET I TROMS

Pasient- og brukerombudet

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. Det er per 31.12.18 15 lokale ombudskontor.

Pasient- og brukerombudene er administrativt tilknyttet Helsedirektoratet.

Ombudene utøver sin faglige virksomhet selvstendig og uavhengig.

Pasient- og brukeombudet i Troms

Pasient- og brukerombudskontoret er lokalisert i Fylkeshuset i Tromsø.
Kontoret har 4 ansatte per 31.12.18:

Kristin Jenssen, seniorrådgiver
Hege Pedersen, rådgiver
Eli Åsgård, seniorrådgiver
Odd Arvid Ryan, pasient- og brukerombud

Troms

Troms hadde per 31.12.18 om lag 166 000 innbyggere. 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, som for eksempel interkommunal legevaktordning i Midt-Troms og fastlegesamarbeidet «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 distriktspsykiatriske sentra. UNN HF er universitetssykehus og har i tillegg funksjon som lokalsykehus.

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

Forord

Ombudets årsmelding er ikke en tilstandsrapport om helse- og omsorgstjenestene i Troms. De fleste har gode pasient- og brukeropplevelser, hvor det ikke er nødvendig å kontakte ombudet. Årsmeldingen formidler brukererfaringer, pasientopplevelser og utviklingstrekk i helse- og omsorgstjenesten som vi har merket oss gjennom året som har gått, og den skal tydeliggjøre svakheter og forbedringspotensial. Målet er at meldingen kan bli et bidrag i arbeidet med å styrke kvaliteten i helse- og omsorgstjenestene, og medvirke til at pasienters og brukeres rettigheter blir ivaretatt.

Årsmeldingen innledes med en oppsummering av de viktigste tilbakemeldingene og anbefalinger til forbedringstiltak. Videre presenterer vi statistikk, generelle utviklingstrekk i tjenestene samt en nærmere gjennomgang av enkelte problemstillinger. Avslutningsvis følger en oversikt over vår utadrettede virksomhet i 2018.

Landets Pasient- og brukerombud leverer felles årsmelding med et nasjonalt persepktiv. Bruk følgende lenke for å finne felles årsmelding og fylkesvise årsmeldinger for 2018: https://helsenorge.no/pasient-og-brukerombudet/arsrapporter.

Tromsø, 28. februar 2019

Odd Arvid Ryan
pasient- og brukerombud i Troms

Innhold	Side
Forord	3
1. Oppsumering av hovedinntrykk og anbefalinger	5
2. Henvendelser fra pasienter og brukere	6
3. Vi går i dybden	8
3.1. Spesialisthelsetjenesten Utviklingstrekk Kontaktlege og koordinator Trenger vi færre og mer forpliktende pasientrettigheter? Svikt i klagebehandling ved UNN	8
3.2. Kommunale helse- og omsorgstjenetser Utviklingstrekk Pasient- og brukerrettigheter i fastlegeordningen Ulovlige SMS-gebyr hos fastlegene Innsyn i pasientjournalen er gratis Kommuneundersøkelse om informasjonsplikt	11
4. Kontorets utadrettede virksomhet	16

1. Oppsummering av hovedinntrykk og anbefalinger

1.1 Hovedinntrykk

I 2018 var tilgangen på saker og sakstyper stabil sammenlignet med siste tre år. Vi har fra 2013 hatt en jevn økning av henvendelser. Andel saker fra kommunal helse- og omsorgstjeneste øker. Dette setter vi i sammenheng med den satsingen som vi har hatt mot kommunene siste tre år.

Kommunesakene gjelder i stor grad fastlegeordningen. Det er ikke overraskende i lys av nøkkelrollen som fastlegene har i helsetjenesten. Samtidig har vi registrert krisetegn, som rekrutteringssvikt, liten tilgjengelighet og rapporter om en travel hverdag for fastlegen. Vi finner det positivt at sentrale myndigheter har "våknet" og at det er iverksatt tiltak for å styrke ordningen. Lokalt har vi sett mindre til krisetegnene i 2018. Det er gledelig. Men vårt fokus på ordningen har også avdekket varierende kunnskap om pasientrettigheter ved fastlegekontor og lovstridig bruk av egenandeler og gebyrer.

Kommunene har etter vår mening mye å tjene på mer smidighet i dialogen med pasienter, brukere og pårørende. De har like mye å tjene på en mer brukervennlig saksbehandling. Mange pasienter, brukere og pårørende som trenger omfattende tjenester får beskjed om at "slik er det" eller "vi har ikke ressurser til dette" når de påpeker at tjenestene ikke står i forhold til hjelpebehovet. Kommunene følger ikke alltid lovkrav om informasjon og medvirkning, forhåndsvarsel kan utebli og de som ønsker å klage får ikke hjelp og veiledning til dette. Når noen i tillegg gir uttrykk for at de har klagefrykt, blir det mange barrierer å forsere dersom man ønsker å bruke klageretten.

Helse Nord skapte uro i helseregionen i perioden 2017-2018 som følge av enkelte uheldig håndterte prosesser. Vi var bekymret for om dette kunne få konsekvenser for pasientene. Derfor har vi vært oppmerksom på mulige tilbakemeldinger fra pasienter i den forbindelse, men oppsummert kan vi slå fast at den daglige pasientoppfølgingen på UNN ikke ble berørt av uroen.

Henvendelsene som vi mottar om UNN kan beskrives som stabile i omfang og innhold. På noen vesentlige områder ser vi at de samme utfordringene og problemstillingene går igjen, år etter år. Gjengangerne er informasjon og medvirkning, kommunikasjon med pasienter og pårørende, oppfølging av pasienter, samarbeid mellom avdelinger og koordinering av tjenestene.

1.2 Anbefalinger

Kommunale helse- og omsorgstjenester

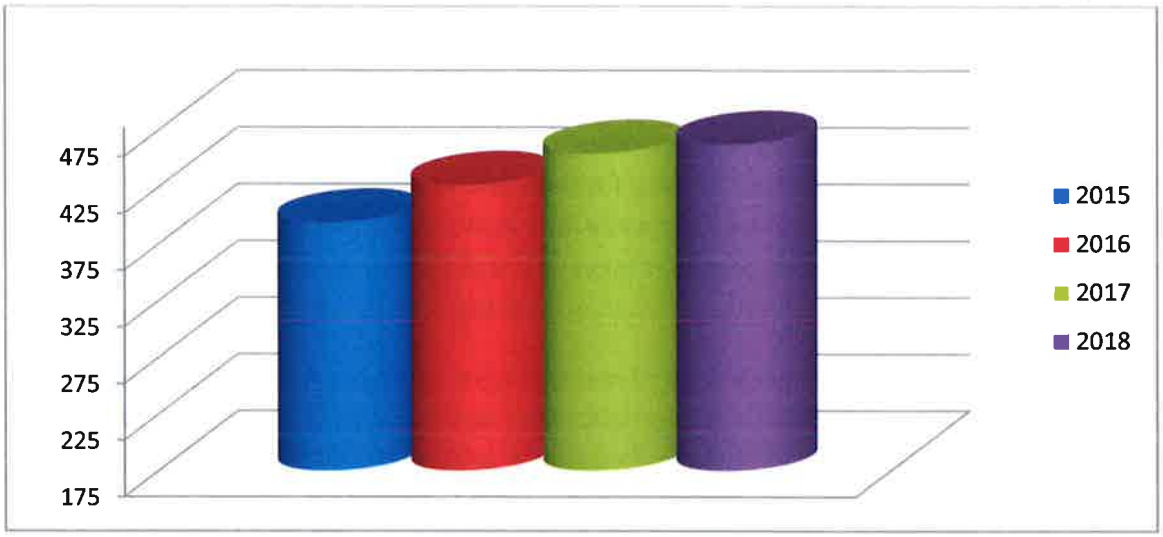
- ✓ Kommunene må ta et større ansvar for å sikre at fastlegene følger fastlegeforskriften og andre krav som stilles fra helsemyndighetene.
- ✓ Pasienter, brukere og pårørende må få nødvendig informasjon når pasient eller bruker blir utsatt for skade eller komplikasjon ved ytelse av helse- og omsorgstjenester.

Spesialisthelsetjenesten

- ✓ UNN må prioritere rett til medvirkning og informasjon, samt klagebehandling etter pasient- og brukerrettighetsloven i sitt kvalitets- og forbedringsarbeid.
- ✓ Pasienter som forlater en konsultasjon i spesialisthelsetjenesten og er i et forløp, må få vite når neste konsultasjon vil bli.
- ✓ Arbeidet med å etablere kontaktlegeordning og koordinatorfunksjon ved UNN må prioriteres.

2. Henvendelser fra pasienter og brukere

Vi mottok til sammen 463 henvendelser i 2018. 451 av disse ble underlagt behandling i form av anbefalinger, råd og veiledning, møter eller skriftlig dialog med tjenestestedene, eller bistand til klage. 12 henvendelser falt utenfor vårt saksområde.

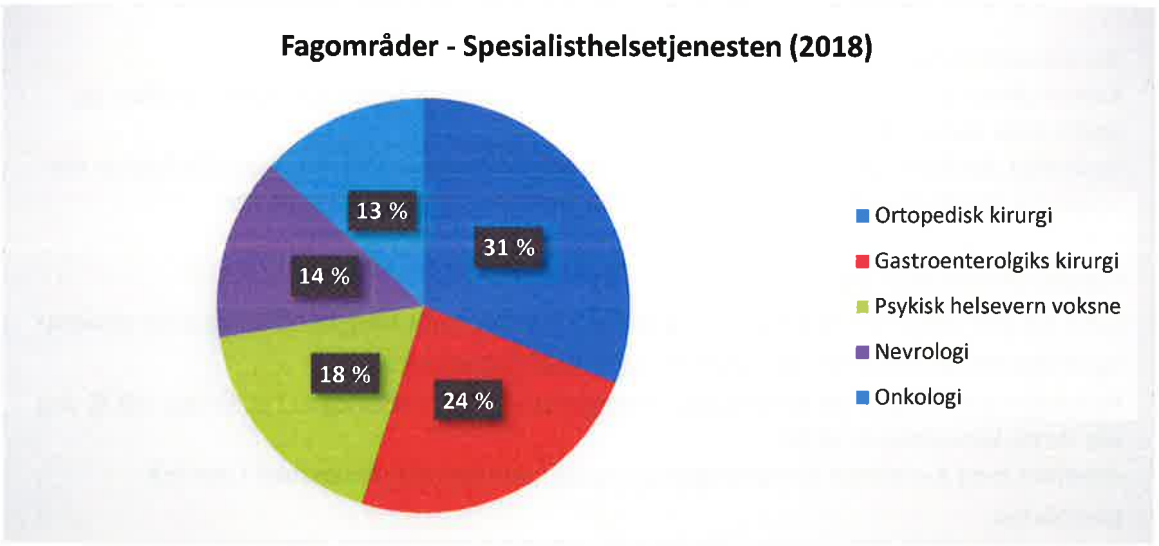


Henvendelser 2015 -2018

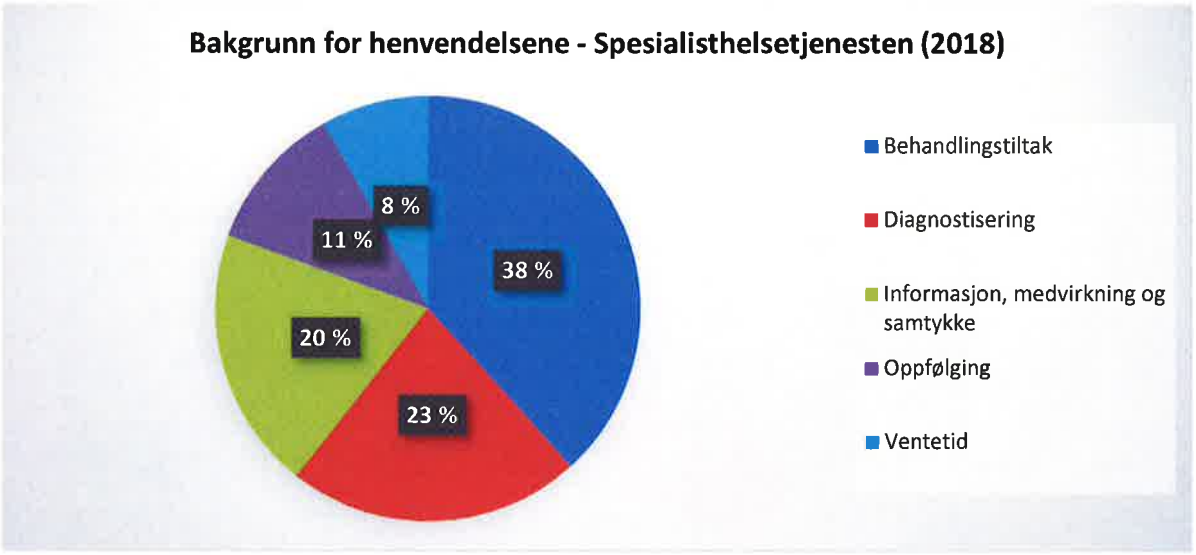
Vi har hatt en jevn saksøkning de siste årene. Et flertall av henvendelsene er rettet mot Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN), men andelen kommunesaker er økende. Dette er i tråd med våre prioriteringer, som blant annet har omfattet informasjonstiltak mot kommunene. I 2018 utgjorde kommunale saker 37 % av totalt antall saker, mot 29 % i 2016. I lys av omfanget og type tjenester som gis av kommunene, fremstår saksfordelingen mellom spesialist- og primærtjenestene nå som noe mer balansert. (Vi mottar et lite antall henvendelser som gjelder helseforetak eller kommuner i andre fylker. Disse er ikke omtalt i denne forbindelse).

2.1 Spesialisthelsetjenesten

264 henvendelser omhandlet spesialisthelsetjenesten, og 229 av disse var rettet mot UNN. Antall henvendelser vedrørende UNN har de siste fire årene ligget stabilt. Dette gjelder også de mest aktuelle fagområdene, som var ortopedisk kirurgi, gastrokirurgi og psykisk helsevern voksne.



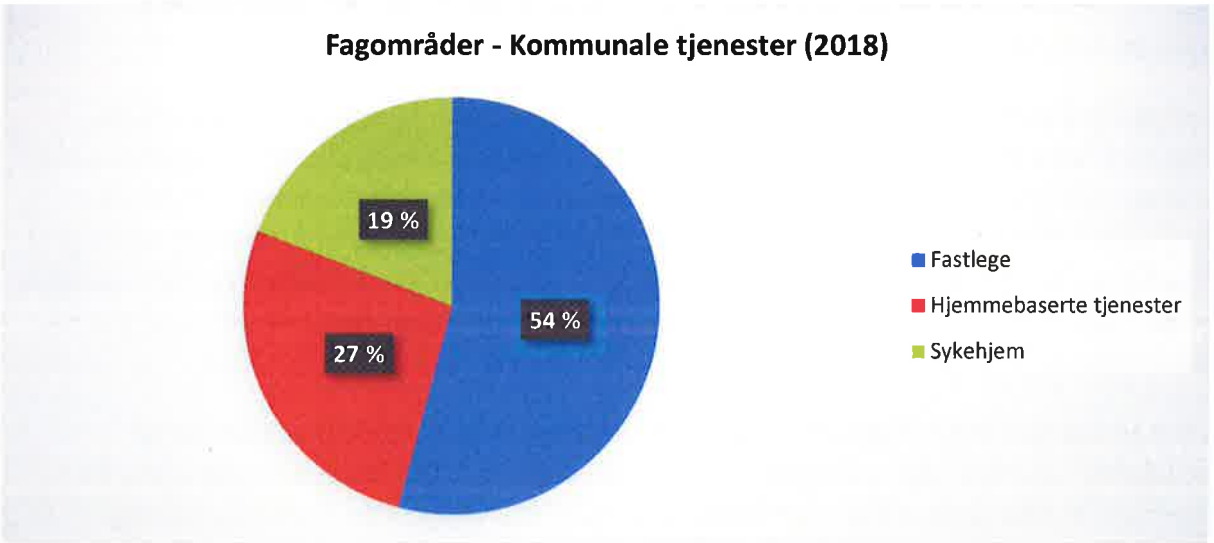
Den hyppigste grunnen til at vi ble kontaktet var forhold knyttet til behandlingstiltak, som blant annet omfatter spørsmål om feilbehandling og komplikasjoner. Videre var spørsmål om oppfølging i behandlingsforløp fremtredende, slik som forløp som ikke følger planen og manglende innkalling til kontroll. Diagnostisering og pasienters rett til informasjon, medvirking og samtykke sto også sentralt i mange saker.



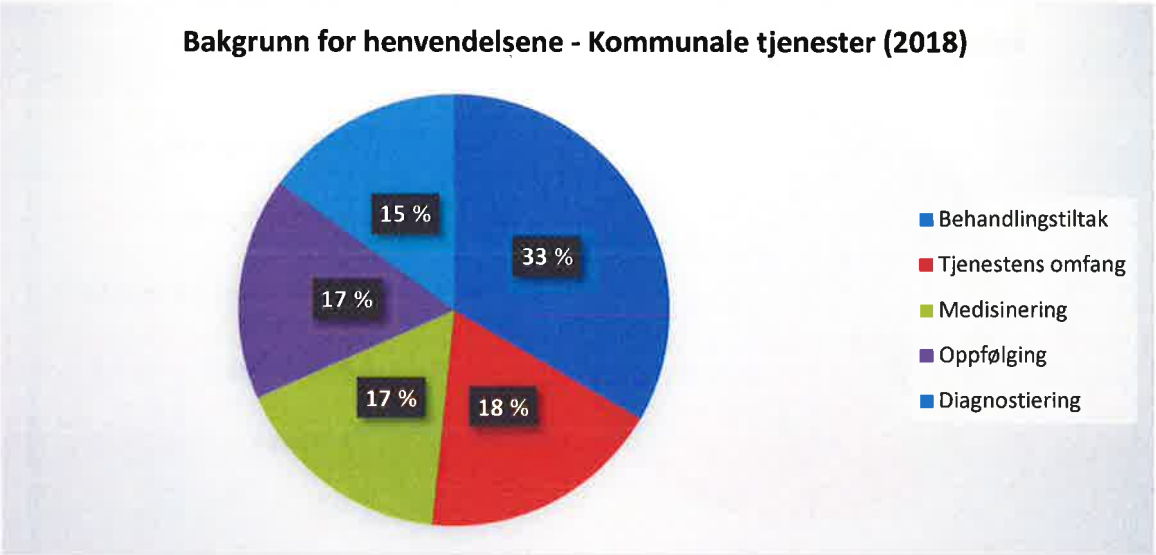
2.2 Kommunale helse- og omsorgstjenester

149 henvendelser omhandlet kommunale helse- og omsorgstjenester i Troms. Et klart flertall av henvendelsene gjaldt Tromsø kommune, hvor antall saker steg fra 66 til 79. Økningen omfattet i hovedsak henvendelser om fastlegeordningen. For de andre bykommunene, Harstad og Lenvik, var antall henvendelser henholdsvis 22 og 8. For øvrige kommuner var antall henvendelser 5 eller færre.

Når det gjelder fagområdene, omhandlet 54 % av sakene fastlegeordningen. Hjemmebaserte tjenester, som helsehjelp i hjemmet, praktisk bistand, brukerstyrt personlig assistanse og omsorgsstønad, utgjorde 27 % av sakene, mens 19 % gjaldt sykehjem. Det er ikke registrert vesentlige endringer sammenlignet med 2017.



Henvendelsene om fastleger gjelder forhold knyttet til behandlingstiltak, medisinering, diagnostisering, samt praksis ved innkreving av egenandel og gebyr. I saker om hjemmebaserte tjenester og sykehjem blir det ofte reist spørsmål ved kvalitet og forsvarlighet i helsehjelpen og innholdet i tjenestene. Spørsmål om tildeling av tjenester og saksbehandling utgjør også en betydelig del av problemstillingene.



3. Vi går i dybden

3.1 Spesialisthelsetjenesten (UNN HF)

3.1.1 Utviklingstrekk

På vesentlige områder ser vi at **de samme utfordringene og problemstillingene går igjen**, år etter år. Gjengangerne er informasjon og medvirkning, kommunikasjon med pasienter og pårørende, oppfølging av pasienter, samarbeid mellom avdelinger og koordinering av tjenestene. Vi kjenner til at UNN har iverksatt tiltak, blant annet med tanke på læring på tvers, men det ser ut til å være krevende å forankre rutiner og tiltak i hele organsiasjonen.

Koordinering mellom avdelinger og internt samarbeid ser fortsatt ut til å være en utfording for UNN. Kvaliteten på informasjonsflyt mellom avdelinger og fra avdelinger til pasienter og pårørende er varierende. Interne henvisninger i UNN-systemet kan stå ubehandlet i lengre tid. Utnyttelse av sengeposter på avdelinger med ledig kapasitet kan være fornuftig ressursbruk. Men når avdelingene er usikre seg imellom om ansvarsforholdene kan dette få konsekvenser for pasienten, både i praktisk forstand og i forhold til den medisinske oppfølgingen. Skott og gråsoner mellom avdelinger kan true pasientsikkerheten.

Andre aktuelle problemstillinger er brutte forventinger om planlagt oppfølging, epikriser og medisinlister som ikke følger pasienten og uklare ansvarsforhold. Ofte hører vi at prøver ikke er bestilt, at forundersøkelser ikke er gjort eller at journaler ikke er lest. I flere saker har planlagt behandling blitt utsatt av den grunn. Det er ikke god sykehusøkonomi.

Retten til informasjon og medvirkning blir ikke godt nok ivaretatt ved UNN. Disse rettighetene gjelder alle faser i et pasientforløp. Her er noen eksempler:

- ✓ Ved vurdering og fristfastsettelse må det gis tilbakemelding til henviser og pasient.
- ✓ I ventetid før undersøkelse eller behandling må pasienten få informasjon om tidspunkt for innkalling, hvordan man skal forholde seg ved endret helsetilstand og om pasientrettigheter som rett til fornyet vurdering og fritt behandlingsvalg.
- ✓ Før undersøkelse eller behandling er det videre viktig at pasienten får tilstrekkelig informasjon om prognose, valgmuligheter og risikomomenter ved behandlingstiltak.
- ✓ Etter undersøkelse eller behandling må henviser og pasient få epikrise innen rimelig tid og oppdatert legemiddelliste.
- ✓ Etter alvorlige hendelser med svikt og komplikasjon skal pasienten uoppfordret gis informasjon om hendelsen, og adgangen til å kontakte Fylkesmannen, Norsk pasientskadeerstatning og Pasient- og brukerombudet. Pasienten skal i tilbys et møte for å informasjon om hendelsen og eventuelle forbedringstiltak som helseforetaket iverksetter.

Uten nødvendig informasjon setter man pasienten i en uheldig posisjon i forhold til ivaretakelse av egen helse og egne rettigheter. Manglende informasjon kan føre til unødvendig frustrasjon hos pasienter. God informasjon bidrar til effektive helsetjenester og forebygger unødvendig uro og konflikt.

Rett til medvirkning og informasjon må være prioriterte områder i kvalitets- og forbedringsarbeidet ved UNN.

3.1.2 Spesielle forhold

Kontaktlege og koordinator

Sviktende informasjonsflyt og manglende kontinuitet er medvirkende årsaker til at ikke alle pasientforløp fungerer godt nok. Pasienter forteller at de savner en lege som ser helheten og som de kan ha en dialog om sin totale helsetilstand med. Erkjennelsen av at man ikke har fått til dette har bidratt til lovfesting av retten til en kontaktlege, med virkning fra 15.9.16.

Til tross for lovfestingen for mer enn to år siden har vi konkrete eksempler på at pasienter som oppfyller vilkårene ikke får kontaktlege. En pasient som tok kontakt med ombudet hadde vært til flere konsultasjoner ved ulike avdelinger ved UNN for oppfølging. Hun følte seg som en kasteball i systemet og manglet en fast medisinskfaglig kontakt som kunne se sammenhenger og ha kunnskap om diagnosen og sykdomsutvikling. Koordinerende enhet ved UNN ble kontaktet med forespørsel om oppnevning av kontaktlege. Forespørsel om kontaktlege ble rettet til ulike avdelinger hvor klienten hadde vært til behandling, men ingen av avdelingene ville ta på seg ansvaret. Etter at vi hadde jobbet med saken i over ett år hadde pasienten ikke fått oppnevnt kontaktlege, til tross for at det var enighet om at pasienten oppfylte vilkårene.

I de regionale retningslinjene for oppnevning av kontaktlege, og som er gjeldende ved UNN, gikk det fram at ansvaret for oppnevning *"ligger i linjeledelsen ved den enheten, sengeposten eller poliklinikken, som skal ha primæransvaret for pasientens behandling"*. Det gikk ikke fram av retningslinjene hvem som hadde overordnet ansvar og myndighet til å utpeke ansvarlig avdeling for kontaktlege ved uklarhet om hvilken avdeling som har hovedansvaret for pasienten. Denne saken tydeliggjorde behovet for å endre rutinene for å sikre rask utnevnelse av kontaktlege. Den regionale

rutinen ble endret, og det går nå klart fram at dersom det oppstår uenighet som ikke lar seg løse mellom avdelinger i ulike klinikker, beslutter fagsjef eller fagdirektør hvilken avdeling som har ansvaret.

Pasientens rett til å få oppnevnt kontaktlege trådte i kraft 15.9.2016. Spesialisthelsetjenesten har en korresponderende plikt til slik oppnevning. Spesialisthelsetjenesten har også en plikt til å oppnevne koordinator. Koordinatorordningen ble lovfestet 1.1.2012 og erstattet tidligere regler om pasientansvarlig lege.

Trenger vi færre og mer forpliktende pasientrettigheter?

Vi viser til Pasient- og brukerombudenes felles årsmelding for 2018 (side 7). Ingressen til dette temaet oppsummerer i hovedtrekk problemstillinger og endringsbehov som vi har omtalt i punktene over, og som vi har måttet gjenta over flere år. Vi inntar følgende fra felles årsmelding:

"For å realisere pasientens helsetjeneste er det etablert ulike ordninger som skal sikre gode behandlingsforløp. De etablerte ordningene med kontaktlege, forløpskoordinatorer, koordinatorer og individuelle planer og hvem som er ansvarlige for de ulike ordningene, er forvirrende både for pasientene og helsepersonellet. Vi stiller derfor spørsmål ved om tiden er inne for å etablere færre, men mer virkningsfulle og forpliktende ordninger."

De grunnleggende problemene må løses gjennom handling og tiltak fra sentrale helsemyndigheter og eventuelt lovgiver. Vi vil i tillegg påpeke behovet for endringstiltak ved det enkelte helseforetak og hos det enkelte helsepersonell, og dette er godt oppsummert i felles årsmelding, samme side:

"Pasient- og brukerombudene mener at tjenesteyterne må ha større fleksibilitet og velvilje til å samarbeide om og med pasienter og brukere på tvers av nivåer i tjenestetilbudene, slik at pasient- og brukernes behov for tjeneste blir det sentrale, ikke organisering."

Vi vil tilføye at de samme utfordringene kommer til syne i de kommunale helse- og omsorgstjenestene, og bemerkningene over er dermed gyldige også for primærtjenestene.

Svikt i klagebehandling ved UNN

UNN gir informasjon om klagerett og klagebehandling i pasientbrev om tildeling av helsehjelp og på sin hjemmeside. Det er også utarbeidet interne rutiner for behandlingen av klagesaker ved helseforetaket. Samtidig registrerer vi at UNN ikke behandler klager i tråd med pasient- og brukerrettighetsloven. Klager blir ikke besvart innen rimelig tid, klager blir ikke videresendt til klageinstansen (Fylkesmannen) i henhold til loven og av og til forsvinner klager i "systemet".

Pasienters rett til å klage er en innlysende og grunnleggende rettssikkerhetsgaranti. Helseforetak, som enhver annen offentlig virksomhet, gjør feil. Det er derfor viktig at pasienten får prøvd sin klage, enten det gjelder manglende oppfyllelse av rett til helsehjelp eller mangler i den medisinske behandlingen. Klageretten er lovfestet og følger av pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 7.

De fleste klager inneholder viktige tilbakemeldinger til helsetjenesten om forhold som ikke fungerer godt eller om praktiske spørsmål hvor helseforetaket kan legge forholdene bedre til rette for pasientene. Når det svikter i klagebehandlingen, svikter man ikke bare pasientene. Helseforetaket svikter også seg selv, ved at viktig informasjon om virksomhetens samfunnsoppdrag – å gi pasienter

forsvarlig og omsorgsfull helsehjelp – glipper. Klager er tilbakemeldinger fra pasienter som kan komme til nytte i helseforetakets kvalitets- og forbedringsarbeid.

Det vesentlige poenget er imidlertid at klager blir behandlet på korrekt måte, slik at pasienten får avklart sin rett til helsehjelp. Vi erfarer at det er stor variasjon i praksis og kvalitet på klagebehandlingen ved UNN, og det er alvorlig at mange klager ikke blir ikke behandlet i tråd med lovverket.

3.2 Kommunale helse- og omsorgstjenester

3.2.1 Utviklingstrekk

Kommunene skal sørge for nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester til alle som oppholder seg i kommunen, og forvalter et vidt spekter av tjenester for å dekke innbyggernes behov for tjenester. Kommunene får et stadig større ansvar for pasienter med omfattende og komplekse behov for helsehjelp. Dette skaper utfordinger for kommunene, ikke minst med tanke på kompetanse og kapasitet. Når vi i tillegg ser at fastlegeordningen viser krisetegn, er det vesentlig at kommunale helse-og omsorgstjenster gis nødvendig prioritet og oppmeksomhet fremover.

I 2018 kom **fastlegeordningen** nok en gang i fokus. Over halvparten av henvendelsene i kommunesakene dreide seg om fastlegenes virksomhet. Det generelle utfordringsbildet ble grundig omtalt i vår årsmelding for 2017. Dette har ikke endret seg. Etter vår oppfatning må kommunene ta mer styring med fastlegene som de har inngått avtale med. Dette gjelder alt fra etterlevelse av fastlegeforskriften, universell utforming, oppfølging av klagesaker og oppfølging av fastleger som ikke innretter seg etter Helsedirektoratets avklaringer knyttet til hvilke utgifter fastlegen kan pålegge den enkelte pasient.

Vi har de siste årene mottatt et økende antall henvendelser fra pårørende til kronisk syke pasienter med store hjelpebehov. **Pårørende forteller at de ikke får den hjelpen og veiledningen de trenger.** Pårørende som har barn, samboer eller ektefelle med stort hjelpebehov er naturlig nok involvert og sterkt berørt av dette. De trenger ekstra støtte fra kommunen. Helse- og omsorgstjenesten bærer ansvaret for å gi forsvarlige tjenester, og kan ikke velte ansvaret på pårørende eller andre nærstående. Vi ser tendenser til slik ansvarsfraskrivelse. Pårørende forteller at de må være både hjelper og koordinator av tjenestene. På grunn av mangler i det kommunale tilbudet føler de at de må stille opp, og etter hvert langt ut over det de makter. Dette kan føre til at pårørende ender opp som pasienter. Pårørende forteller også om turnus som omfatter svært mange tjenesteytere. Når de mangler et kontaktpunkt i kommunen, må pårørende føre dialog med tjenesteytere som ofte ikke har tid, kunnskap eller kompetanse til å gi råd, informasjon og veiledning. Mange tjenesteytere i turnus fører dessuten til at tjenestene blir uoversiktlige og uforutsigbare. Pårørende som utfører særlig tyngende omsorgsarbeid må ofte vente lenge på å få avklart om de får avlastning eller omsorgsstønad.

Dette er en bekymringsfull utvikling. Kommunene må innrette sine tjenester og sin praksis i forhold til reglene om styrket pårørendestøtte i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6. Reglene trådte i kraft 1. oktober 2017 og understeker kommunens ansvar overfor personer med særlig tyngende omsorgsarbeid. Kommunene må i større grad tilby opplæring og nødvendig veiledning til pårørende, i tillegg til avlastningstiltak og omsorgsstønad.

3.2.2 Spesielle forhold

Pasient- og brukerrettigheter i fastlegeordningen

Vi mottar en del henvendelser fra pasienter som er uenig i fastlegens vurderinger. Uenigheten kan gjelde behandling, medisinering, sykdommens alvorlighet eller diagnosen som er satt. Men pasienten har likevel tillit til fastlegen, og spørsmålet om bytte av fastlege er derfor ikke aktuelt. I slike tilfeller kan pasienten benytte seg av sin rett til å få en ny vurdering av sin helsetilstand hos en annen lege med fastlegeavtale.

Retten til fornyet vurdering er en pasientrettighet som er hjemlet i pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 c og forskrift om pasient- og brukerrettigheter i fastlegeordningen § 7.

Rettigheten gjelder personer som står på en fastleges liste, og gir rett til å få en ny vurdering av sin helsetilstand hos annen lege enn sin fastlege. Legen som foretar ny vurdering må være tilknyttet fastlegeordningen. Retten gjelder når pasienten har fått en første vurdering av fastlegen. Krav om ny vurdering må være relatert til samme forhold.

Det er ikke nødvendig med henvisning fra fastlegen. Det er nok at pasienten ber om å bli satt opp til time hos annen lege enn fastlegen. Legen som foretar ny vurdering skal imidlertid sende notat fra vurderingen til pasientens fastlege. I den nye vurderingen kan det være behov for å foreta kliniske undersøkelser for å vurdere pasientens tilstand igjen. Bestemmelsen hjemler ikke noen rett for pasienten eller plikt for legen til å gjennomføre slike undersøkelser, dersom dette ikke er nødvendig for å ivareta en forsvarlig ny vurdering.

Vi har på bakgrunn av henvendelser til ombudet, samt egne undersøkelser, grunn til å tro at denne ordningen ikke er kjent blant ansatte ved alle legekontor i fylket. Vi har foretatt stikkprøver blant ansatte ved 33 legekontor i Troms. Ved flere legekontor er det etablert klare rutiner for hvordan slike henvendelser skal håndteres, og pasienter som ber om en fornyet vurdering settes opp til legetime hos en annen lege umiddelbart. Ved andre legekontor har vi fått opplyst at ansatte ikke er kjent med at pasienten har en slik rettighet.

Den enkelte pasient sin rett til ny vurdering er rettet mot kommunen. Kommunen må derfor sikre at fastlegene har kapasitet til å motta henvendelser om ny vurdering. Videre har kommunen ansvar for å følge opp at fastlegene innretter sin praksis i tråd med gjeldende regelverk.

For å sikre at rettigheten er kjent og praktiseres i tråd med regelverket har vi sendt et informasjonsbrev til alle kommuner og legekontor i Troms. Vi ber kommunene bidra til at det er etablert og implementert rutiner ved det enkelte legekontor som sikrer at pasientens rett til ny vurdering ivaretas. Videre må kommunen påse at pasient- og brukerrettigheter i fastlegeordningen er kjent og at de etterleves slik at pasientenes interesser og rettssikkerhet ivaretas.

Ulovlige SMS-gebyr hos fastlegene

Vi har mottatt henvendelser om at pasienter fortsatt må betale gebyr for timebestillinger på SMS til og fra legekontor i Tromsø. Prisen er kr 6 per melding, og vi har eksempler fra pasienter som av ulike årsaker har betalt opp til kr 48 i SMS-gebyr for å få ordnet en enkelt timeavtale. Slike gebyrer er det som kjent ikke hjemmel i lov for å avkreve.

Utgangspunktet er at alle pasienter skal ha likeverdig tilgang til offentlig finansierte helsetjenester, og de skal behandles likt. Fastlegene tilbyr en offentlig finansiert helsetjeneste. Totaløkonomien i fastlegeordningen er regulert i statsavtalen (Avtale om økonomiske vilkår for allmennleger med kommunal fastlegeavtale og legespesialister md avtalepraksis). Pasientens egenandeler og egenbetaling er uttømmende regulert i lov og forskrift. Som en konsekvens har ikke behandlere adgang til å pålegge pasienten andre utgifter enn det som følger av gjeldende regelverk. Legene har ikke anledning til å avkreve vederlag fra pasienten ut over det som er avtalt. Det er heller ikke anledning til å tilby tilleggstjenester mot pasientbetaling innenfor den offentlig finansierte helsetjenesten.

Det går fram av Helse- og omsorgstjenesteloven § 11-2 at det må være hjemmel i lov eller forskrift for at kommunen skal kunne kreve betaling for helse- og omsorgstjenester de har ansvar for. Folketrygdloven § 5-4 med tilhørende forskrifter regulerer pasienters egenandeler og egenbetaling, og stønadsforskriften regulerer hvilke egenandeler og hvilken egenbetaling fastleger kan kreve.

Etter forskrift om fastlegeordningen i kommunene § 21 skal legen kunne motta og vurdere alle typer henvendelser i åpningstiden sin. Dette gjelder både telefonhenvendelser og elektroniske timebestillinger. Med elektronisk menes her for eksempel e-post, SMS og kommunikasjon via Internett.

Vi synes det er positivt at fastlegetjenesten benytter seg av elektroniske verktøy som gjør det enklere for pasienten å kommunisere trygt med sitt legekontor. Det er imidlertid i strid med stønadsforskriften å kreve gebyrer ut over faktisk kostnad for SMS-tjenester. Det har ingen betydning hvem som mottar betalingen, om det er fastlegene eller det er en ekstern tjenesteleverandør.

Tromsø kommune har ansvaret for å følge opp at fastlegene holder seg innenfor den avtalen de har inngått med kommunen, og at regelverket følges.

Pasient- og brukerombudet ba i oktober 2018 om en redegjørelse fra Tromsø kommune om hvordan de følger opp og sikrer at fastlegene og fastlegekontorene ikke pålegger pasientene gebyrer i strid med gjeldende regelverk. Tromsø kommune har i sitt tilsvar til ombudet informert oss om at de følger opp denne saken og skal iverksette adekvate tiltak overfor lege og legekontor som fortsatt tar ulovlige gebyrer. Saken følges opp.

Innsyn i pasientjournalen er gratis

Pasienter har rett til innsyn i egen pasientjournal, og slikt innsyn er nå gratis for pasienten. Tidligere kunne det kreves inntil kr 85 for utskrift eller kopi av pasientjournal etter journalforskriften § 12. Denne bestemmelsen er nå opphevet. Etter ny lovgivning er det som utgangspunkt ikke lov til å ta betalt for utlevering av journalopplysninger. Stortinget vedtok i mai en ny personopplysningslov som gjennomfører EUs personvernforordning (GDPR) i Norge, og som trådte i kraft 20.7.2018.

Personopplysningsloven artikkel 15 nr. 3 slår fast at innsyn i pasientjournalen som hovedregel skal være gratis. I journalforskriften er det gjort endringer for å gjøre forskriften i tråd med personopplysningsloven. I § 11 går det klart fram at innsyn i journal som hovedregel skal være gratis.

Mange barrierer for dem som ønsker å klage

Noen pasienter, brukere og pårørende har **klagefrykt** på grunn av manglende tillit til helse- og omsorgstjenesten. Klageretten er en rettssikkerhetsgaranti, og det er alvorlig dersom pasienter, brukere og pårørende ikke får gjort gjeldende denne retten. Men pasienter og brukere er usikre på hvordan en klage vil bli mottatt og noen er redde for represalier. Det er ikke alltid lett å klage på tjenester og tjenesteytere som pasienten eller brukeren er avhengig av i det daglige.

Flere pasient- og brukergrupper, som døve/hørselshemmede brukere og rusavhengige pasienter erfarer at de ikke får veiledning og bistand fra kommunen eller tjenesteytere når de ber om hjelp til å klage. Mange opplever at de står alene, og det er særlig grunn til bekymring for pasienter og brukere som ikke har pårørende som kan gi dem støtte.

Kommunen har veiledningsplilkt og skal kunne hjelpe pasienter og brukere som ønsker å klage på enkeltvedtak eller innholdet i tjenestene. Det er viktig at kommunene legger vekt på å bygge ned barrierene som står i veien for at den enkelte skal kunne benytte seg av klageretten.

Kommuneundersøkelse

- **Informasjonsplikt overfor pasienter, brukere og pårørende ved alvorlige hendelser**

Pasient- og brukerrettighetsloven § 3-2 fjerde ledd (heretter § 3-2) skal sikre at pasienter og brukere får ivaretatt sine interesser i etterkant av alvorlige hendelser i helse- og omsorgstjenesten. Personer som utsettes for skade eller komplikasjoner har særlig behov for informasjon og hjelp. Det er kommunen (og helseforetak) som skal sikre at rettigheten blir oppfylt. Pasienten skal opplyses om den skaden eller komplikasjonen som har oppstått, og skal tilbys et møte i den forbindelse. Videre skal pasienten informeres om Norsk pasientskadeerstatning (NPE), adgangen til å anmode Fylkesmannen om opprettelse av tilsynssak og om adgangen til å kontakte Pasient- og brukerombudet for råd og veiledning.

Bakgrunnen for undersøkelsen

Informasjonspraksis etter § 3-2 ved UNN var for noen år tilbake svært ulikt ivaretatt blant avdelingene. UNN har etablert informasjonsrutiner etter § 3-2. Vi erfarer at pasienter og pårørende i større grad blir orientert om sine rettigheter når alvorlige hendelser oppstår, men vi mottar fortsatt henvendelser om at rutinene svikter. Disse erfaringene illustrerer at ansvaret må forankres på systemnivå, samt at det tar tid før slike rutiner blir kjent og fulgt i hele virksomheten.

Vi ha dessuten merket oss at omfanget av pasientskadeerstatningssaker i den kommunale helse- og omsorgstjenesten er få, sammenlignet med saker fra spesialisthelsetjenesten. En forutsetning for å benytte erstatningsordningen er at pasienten kjenner til NPE-ordningen. En undersøkelse vi gjorde av mottate erstatningssøknader hos NPE for perioden 2016-2018. viste at kommunesaker utgjorde 13 % av totalt antall innsendte søknader i perioden. Troms ligger på om lag samme nivå. Det iøynefallende var at 1 % av søknadene gjaldt tjenester, som helsehjelp i hjemmet, avlastningstiltak og sykehjem, det vil si tjenester med mange brukere og høy risiko for fallskader, infeksjoner, feilmedisinering o.l.

På bakgrunn av antall brukere av tjenestene, tjenestevolum og kjente risiko- og sårbarhetsfaktorer, er det mulig at det skjer en underrapportering av pasientskadeerstatningssaker fra den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Dette kan dels skyldes at pasienter ikke får nødvendig informasjon om sine rettigheter ved alvorlige hendelser og svikt.

I 2018 gjennomførte vi en undersøkelse vedrørende kommunenes rutiner og informasjonspraksis. Vi ba fylkets kommuner redegjøre for sine rutiner. I tillegg ba vi om å få opplyst hvordan kommunene sikrer at informasjonsplikten blir ivaretatt. 23 av fylkets 24 kommuner besvarte vår henvendelse, noe som ga et godt vurderingsgrunnlag.

Kommunenes tilbakemeldinger

Har skriftlige rutiner	9
Har skriftlige rutiner, med behov for revisjon	5
Har rutiner, men ikke skriftlige	1
Har ikke skriftlige rutiner, men har påbegynt/ påbegynner utabeidelse av slike	7
Har ikke rutiner	1
Ikke svart	1
Sum	**24**

Oppsummering

1. 8 av 23 kommuner hadde ikke informasjonsrutiner. Dette er et relativt mange. Samtidig er det positivt at alle 8 kommuner opplyste at de enten har igangsatt, eller skal igangsette utarbeidelse av slike rutiner.
2. Det var til dels store variasjoner i prosedyrenes innhold og omfang.

- Noen har en enkel og oversiktlig rutine med beskrivelse av mål, ansvar og utførelse.
- En del kommuner hadde knyttet informasjonsansvaret til avviksrutiner. Denne løsningen kan være krevende å praktisere og evaluere, da avvik også kan omfatte hendelser som ikke får konsekvenser for pasient eller bruker. Man bør i så fall ha en klar beskrivelse av hva som utløser informasjonsplikt etter § 3-2.
- Brukervennligheten var i noen tilfeller mindre god. Det var for eksempel vanskelig å finne frem til informasjonsrutinen der denne inngikk i en større prosedyresamling, med blant annet avviksskjema, skjema for samhandlingshendelser, HMS-skjema.
- Noen kommuner hadde rutiner som var begrenset til å gjelde en del av helse- og omsorgstjenesten, som for eksempel sykehjem.

3. Når det gjelder oppfølging på systemnivå og praksis, har vi fått få svar. Oppfølgingen ser ut til å skje gjennom behandling av avviksmeldinger eller ved ordinær virksomhetsrapportering.

Konklusjon

Informasjonsansvaret etter § 3-2 kan ikke anses tilstrekkelig ivaretatt av fylkets kommuner per i dag. Dette er et systemansvar. Et sentralt formål med § 3-2 er å sikre at informasjonsplikten blir fulgt opp gjennom tydelig ledelsesforankring og anvendelige rutiner for ansatte.

Mange kommuner har bekreftet at de trenger å utarbeide informasjonsutiner, mens andre har registrert et behov for å revidere eksisterende rutiner. Vi finner det positivt at undersøkelsen ser ut til å ha satt fokus på dette ansvaret. Arbeidet med slike rutiner bør skje i samarbeid med brukerråd, som for eksempel eldreråd, råd for funksjonshemmede og brukerorganisasjoner.

4. Kontorets utadrettede virksomhet

Pasient- og brukerombudet skal gjennom sitt arbeid bidra til å bedre kvaliteten i helse- og omsorgstjenesten. I den forbindelse er det viktig å nå ut med informasjon til pasienter, brukere, pårørende og tjenesteytere om ombudsordningen, pasient- og brukerrettigheter og våre erfaringer.

I 2018 har vi lagt vekt på kommunemøter og informasjonstiltak for å øke kunnskapene om pasient- og brukerrettigheter blant ansatte i den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

Brukerseminar – psykisk helse og rus

Vi arrangerte vårt første Brukerseminar rettet mot psykisk helse og rus i Tromsø 1.11.18. Vi håper seminaret blir et årvisst arrangement og en møteplass for erfaringsutveksling mellom brukerorganisasjoner og Pasient- og brukerombudet. Disse organisasjonene var representert: Rusmisbrukernes Interesseorganisasjon (RIO), Landsforeningen for Pårørende innen Psykisk helse (LPP) Tromsø, Mental Helse Troms, Erfaringskonsulenter fra Helse Nord og Fylkesmannen i Troms.

Tema for seminaret var brukermedvirkning, samhandling mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten og kommunale helse- og omsorgstjenester til personer med psykisk sykdom. Det ble besluttet samarbeidstiltak for 2019, blant annet et informasjons- og dialogmøte på UNN HF Åsgård med pasienter og helsepersonell, med utgangspunkt i retten til brukermedvirkning. Vi har gjort et utvalg blant de tilbakemeldingene som vi fikk i seminaret:

Brukermedvirkning

Det er viktig at medvirkning tas på alvor i en tidlig fase av et pasientforløp. Dette har betydning allerede ved vurderingen av om den enkelte har rett til nødvendig helsehjelp, for eksempel når det gjelder valg av behandlingsmetode. Mange brukere har klart å mobilisere krefter til å søke hjelp og er motiverte. Erfaring viser at brukeren ikke alltid blir hørt og gir derfor opp. Her kan det være mye å hente på å sette av tid, gi informasjon og sørge for god kommunikasjon. Det er et stort behov for kunnskap om tjenester, råd- og veiledningstjenester og hvordan man kan få bistand til å medvirke. Brukermedvirkning vil bli fulgt opp som tema i fremtidige seminarer.

Samhandling mellom tjenestene

Manglende samhandling mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten skaper "svingdørspasienter". Kommunene kan i enkeltsaker "kaste kortene" og vise til at de ikke har kompetanse til å gi forsvarlige tjenester. Spesialisthelsetjenesten fremholder på sin side at pasientens helseplager ikke er alvorlige nok til at de kan få tjenester derfra. De to nivåene fremstår som blokker for pasienten når det gjelder forsvarlighetsvurderinger, og det er ressurskrevende å forholde seg til en slik situasjon, i tillegg til psykisk uhelse og /eller rusproblemer.

Manglende samhandling skyldes også utfordringer internt i tjenestene. Mange brukere erfarer at samarbeidet mellom poliklinikk og døgnenhet ikke fungerer godt. I kommunene er det generelle presset på økonomi en følbar faktor. Brukere får ofte høre at tjenestene de mottar er på grensen til det uforsvarlige. Det er krevende for en bruker å måtte se seg selv som en salderingspost.

Kommunale tjenester til personer med psykiske helseplager

Det kom innspill på flere sider av de kommunale helse- og omsorgstjenestene:

- Det er mange ufaglærte i tjenesten.
- Boligmangel er et grunnleggende problem som vanskeliggjør gjennomføringen av tjenester, aktivitetstilbud og arbeid.

- Aktivitetstilbud er mangelvare. Mange brukere er ensomme og et begrenset tilbud utenfor hjemmet bidrar til å forsterke isolasjonen.
- Brukernes nettverk brukes i for liten grad. De ressursene som pårørende, nærstående og annet nettverk blir ikke brukt.

Kommunemøter

Vi har hatt en satsing mot kommunale helse- og omsorgstjenester fra 2016, med vekt på møter med ledelsen på sektoren og tilbud om kurs til ansatte om pasient- og brukerrettigheter. I 2018 møtte vi ledere og ansatte i Balsfjord, Storfjord og Karlsøy kommune. Gjennom dialogmøter blir vi bedre kjent med helse- og omsorgstilbudet i den enkelte kommunen. Vi får et innblikk i utfordringer som kommunene står overfor, men også kjennskap til gode løsninger og innsatsen som daglig legges ned i tjenestene. God kunnskap om situasjonen i kommunene gjør oss bedre i stand til å veilede pasienter og brukere i enkeltsaker. Vi når samtidig ut med viktig informasjon om pasient- og brukerrettigheter.

Oversikt over utdarettet virksomhet i 2018

Møter o.l. med UNN	Dato
Dialogmøte med klinikkledelsen på UNN HF Åsgård	26.1
Presentasjon av årsmelding 2017 for styret, ledelse og ansatte på UNN	7.2
Brukerutvalget	7.2
Kvalitetsrådgivere	5.4
Ungdomsrådet	14.12

Kommunemøter	Dato
Balsfjord kommune	24.5
Storfjord kommune	29.5
Dialogmøte med Koordinerende enhet, Harstad kommune	14.9
Karlsøy kommune	18.9
Dialogmøte med Tildelingskontoret, Tromsø kommune	5.12

Informasjon og foredrag om pasient- og brukerrettigheter	Dato
Kurs i pasientrettigheter for leger i spesialisering	22.2, 27.8
Kurs i pasient- og brukerrettigheter for ansatte i Balsfjord kommune	24.5
Kurs i pasient- og brukerrettigheter for ansatte i Storfjord kommune	29.5
Kurs i pasient- og brukerrettigheter for ansatte i Karlsøy kommune	18.9
Informasjonsstand på UNN/POBO-dag	21.9

Møter med brukerorganisasjoner	Dato
Døves fylkeslag Troms	13.10
Psoriasis- og eksemforbundet	28.10
Brukerseminar med RIO Rusmisbrukernes Interesseorganisasjon, Landsforeningen for Pårørende innen Psykisk helse (LPP) Tromsø, Mental Helse Troms, Erfaringskonsulenter, Helse Nord og Fylkesmannen i Troms	1.11

Møter med samarbeidsparter/Andre	Dato
Felles fagsamling for Pasient- og brukerombudene, Karasjok	17-18.4
Møter i fag- og samarbeidsforum for Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester i Troms	14.5, 12.11
Fylkesmannen i Troms	30.8
Pasientreiser	17.10
Regionsamling med POBO Finnmark, Nordland og Trøndelag, Trondheim	6-7.11
Norsk pasientskadeerstatning	22.11

Pasient- og brukerombudet

Pasient- og brukerombudet i Troms, Postboks 212 Skøyen, 0213 Oslo

Telefon 77 75 10 00

troms@pobo.no

https://helsenorge.no/pasient-og-brukerombudet/troms

Nordreisa kommune
Ráissa suohkan
Raisin komuuni

Arkivsaknr: 2019/148-4
Arkiv: 004
Saksbehandler: Christin Andersen
Dato: 06.05.2019

Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
	Nordreisa formannskap	
	Nordreisa administrasjonsutvalg	
	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	
	Nordreisa kommunestyre	
3/19	Nordreisa råd for funksjonshemmede	27.05.2019
3/19	Nordreisa eldreråd	28.05.2019
	Nordreisa arbeidsmiljøutvalg	

Årsmelding 2018 - Nordreisa kommune

Henvisning til lovverk:

Vedlegg
1 Årsmelding 2018 - Nordreisa kommune

Rådmannens innstilling

Årsmelding 2018 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 2018 er samlet for hele den kommunale virksomheten og består av rådmannens kommentarer til drift og organisasjon, om økonomiske resultat, om Nordreisa samfunnet og beskrivelser fra sektorer. Rådmann har bestrebet få en helhetlig tråd i årsmeldingen jfr organisasjonsmodell.

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

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

Vurdering

Rådmannen foreslår at årsmelding for 2018 slik den foreligger, vedtas

Nordreisa kommune

Sammen for trygghet og trivsel

Årsmelding 2018

Innhold

3 Rådmannens innledning

6 Reisa mot målene

7 Økonomi og resultat

10 Samfunn og livskvalitet

13 Politisk styring og aktivitet

15 Barnas og unges kommunestyre

Nordreisa ungdomsråd

16 Medarbeidere og organisasjon

21 Sentraladministrasjon

23 Sektor for Oppvekst og kultur

28 Sektor for Helse og omsorg

35 Distriskmedisinsk senter Nord-Troms

38 NAV sosial

40 Sektor for Drift og utvikling

Nordreisa kommune

Telefon: 775 88000
postmottak@nordreisa.kommune.no
Postadresse: postboks 174, 9156 Storslett
Besøksadresse: Hovedveien 17
Organisasjonsnummer: 943 350 833

Rådmannens innledning

Vi startet året 2018 med en personaldag for alle ansatte i kommunen – VI dagen. Formålet med personaldagen er å skape samhold mellom alle virksomheter og ansatte i kommunen. Tema for dagen var «Vi i Nordreisa kommune».
E6 over Sørkjosfjellet ble historie 2. februar, da Sørkjostunnelen ble offisielt åpnet. Tunnelen forkorter avstanden langs E6 og er et viktig bidrag til trafikksikkerheten.

En annen markering i februar var at vår nest største skole; Moan skole, ble 20 år. Dette ble behørig feiret på skolen 1. februar.

Som følge av svake skoleresultater over tid, søkte Nordreisa kommune i 2017 om veiledning fra Veilderkorpset. Veilderkorpset er et tilbud til skoleeiere som ønsker å forbedre skolen gjennom systemisk kvalitetsutviklingsarbeid. Skoleeier og skolene hadde oppstartsmøte med Veilderkorpset 5. februar og har i løpet av året fått kontinuerlig veiledning.

Arbeidet med skolepolitisk plan, som ble igangsatt i 2017, ble videreført og fullført med bistand fra ekstern konsulent; Noodt & Reiding AS.

Endret pedagognorm i barnehagene fra høsten 2018 førte til en nedbemanning av assistenter og en tilsvarende økning av barnehagelærere. Prosessen ble gjort uten oppsigelser, da kommunen hadde andre passende stillinger å tilby overtallige assistenter.

I helse og omsorg ble det i februar igangsatt om omorganiseringsprosess av staben. Denne ble iverksatt 01.10.18. Målsettingen med omorganiseringa var bedre muligheter for utviklingsarbeid, bedre oppgavefordeling, samt utnytte ressursene og kompetansen slik at vi får en effektiv utførelse av arbeidsoppgavene.

Arbeidet med utarbeidelse av ny helse og omsorgsplan var igangsatt høsten 2017, men av kapasitetsårsaker hos sektorleder og staben, ble arbeidet stoppet opp våren 2018. Helse og omsorgsutvalget har vedtatt at planen skal ha oppstart i juni 2019 ved hjelp av ekstern bistand.

UNN styret besluttet i juni at antallet sykestuesenger i Nordreisa skal reduseres fra 4 til 2 fra 01.01.19. Totalt ble antallet sykestuesenger i Nord Troms redusert fra 9 til 6. UNN hadde videre foreslått en omorganisering av døgntilbudet i områdegeriatrisk tjeneste (OGT) på Distriktsmedisinsk senter Nord Troms (DMS) til dagdrift. Nord Troms kommunene fikk stanset saken i påvente av en evaluering av DMS. Kommunestyret vedtok i april å støtte gjennomføring av en evaluering av OGT, som også sees i sammenheng med de andre tjenestene ved DMS. Evalueringa er i gang, men grunnet forsinkelser i prosessen legges saken ikke frem for UNN-styret før våren 2019.

Lederutviklingsprogrammet for virksomhets- og sektorledere, som ble igangsatt i 2017, ble avsluttet sommeren 2018. KS konsulent var prosessveiledere i programmet, som var finansiert gjennom OU-midlene. Programmet var meget nyttig for både sektor- og virksomhetsledere.

I budsjettprosessen høsten 2018 fremkom det behov for store omstillinger, da prognosene viser at inntektsrammene blir lavere enn utgiftsrammene i årene fremover. Formannskapet vedtok derfor i august å igangsette et organisasjonsutviklingsprosjekt i helse og omsorg. Formålet er å se på utvikling av tjenestene med status i dag, behovet fremover i tid til beste for innbyggerne i kommunen. Det er også et formål å se hvor godt ressursene blir brukt i forhold til de økonomiske rammene. Prosjektet hadde oppstart i desember og prosessen blir ledet av KS konsulent.

Den 1. juli oppsto det brann i avfallsdeponiet på Galsomelen. Røykutviklingen førte til at barnehagen på Snemyr ble stengt og innbyggere i Snemyr og deler av Krakenes ble evakuert. Kommunens kriseledelse var

operativ i over ett døgn og sørget for kontinuerlig oppdatering til både befolkningen og samarbeidspartnerne.

Fylkesmannen gjennomførte tilsyn med kommunal beredskapsplikt 5. september. Tilsynet konkluderte med at det er avvik i den helhetlige risiko- og sårbarhetsanalysen for Nordreisa kommune. Ny helhetlig ROS skal ferdigstilles i 2019.

Ny personvernlovgivning ble iverksatt i 2018 og kommunene ble blant annet pålagt å etablere et eget personvernombud. Personvernombudet skal aktivt bidra til at kommunen etterlever alt relevant lovverk knyttet til behandling av personopplysninger, og representere innbyggere i saker knyttet til personvern. Kommunens personvernombud er Torbjørn Sjølstad.

Regnskapet for 2017 ble behandlet på kommunestyremøte 20. juni. Fylkesmann Elisabeth Aspaker deltok på kommunestyremøtet og kunne med glede melde ut Nordreisa kommune fra ROBEK-registeret etter 14 utfordrende år. Det ble kaker til alle ansatte.

Kommunestyret gjennomførte sin årlige temadag 19. september. Temadagen handlet om barnevernet.

Følgende planer/reglement/forskrifter ble i 2018 vedtatt av kommunestyret:

- Revidering av kommunale vedtekter for de kommunale barnehagene i Nordreisa kommune
- Revidering av reglement for folkevalgtes arbeidsvilkår i Nordreisa kommune – ungdomsrådet
- Rullering av handlingsprogram - Kommunedelplan for idrett, friluftsliv, fysisk aktivitet og bygging av anlegg 2017 – 2020
- Standardvedtekter for Kommunalt utviklingsfond
- Skolepolitisk plan

Samarbeidsprosjektene i Nord Troms: kompetanseutvikling i helse og omsorg i Nord-Troms, interkommunal entreprenørsatsing, helseteknologiprosjektet og Digital innbygger Nord Troms fortsatte i 2018.

Utredningen om en felles barneverntjeneste i Nord Troms ble behandlet av kommunestyrene i 2018. Resultatet ble at Kvænangen kommunestyre vedtok å si opp samarbeidet med Nordreisa kommune fra og med 01.01.20, mens Kåfjord kommunestyre vedtok å inngå samarbeid med Nordreisa kommune om felles barnevern fra 01.01.20 og akuttberedskap fra 01.01.19. Skjervøy kommunestyre vedtok samarbeid om akuttberedskap fra og med 01.01.19.

Organisering av den interkommunale IT-tjenesten skulle etter planene legges frem for politisk behandling i 2018, men prosessen er forsinket og politisk behandling forventes gjort våren 2019.

Utredning om felles beredskap innen brannvern i Nord Troms ble gjennomført og samarbeidet ble utvidet med en felles beredskapsleder. Det lokale brannkorpset er fortsatt organisert under den enkelte kommune. Brannsamarbeidet ble også utvidet med at Lyngen kommune tiltrer samarbeidet fra 01.01.19.

Det ble også inngått et nytt interkommunalt vertskommunesamarbeid innen arbeidsgiverkontroller for kommunene Nordreisa, Skjervøy, Kåfjord, Lyngen og Storfjord kommuner. Kåfjord kommune er vertskommune for samarbeidet.

Nord Troms kommunene igangsatte gjennom regionrådet et nytt samarbeid i 2018: «DRIVKRAFT- et strategisk næringsrettet kommunesamarbeid». «Drivkraft Nord-Troms» er en videreføring av satsinger i «Nærings- og utviklingsplan for Nord-Troms 2014-2018». Prosjektet består av fire delprosjekter:

- Drivkraft Campus Nord-Troms
- Drivkraft Ungdom
- Drivkraft Kvenkultur
- Drivkraft Grensesamarbeid

I tillegg har kommunen igangsatt et eget prosjekt som har som formål å kartlegge hvilke offentlige arbeidsplasser som kan flyttes til Nordreisa som følge av regionreformen og oppgavemeldinga. Oppdraget utføres av Halti Næringshage A og Bedriftskompetanse AS og skal være ferdigstilt innen utgangen av juni 2019.

Etter å ha kjøpt tjenester fra Visit Lyngenfjord AS siden 2017, vedtok kommunestyret i juni å gå inn som medeier i selskapet. Selskapet har som formål å drive utvikling, markedsføring og salg av reiselivsbaserte tjenester og tilrettelegging for reiselivsaktører ved Lyngenfjorden og nærliggende områder.

Nord Troms regionråd fikk en ny organisasjonsmodell i 2018. I ny modell utgjør ordførerne «regionrådet» og formannskapene utgjør «representantskapet». Målet for det «nye regionrådet» er en organisasjon som understøtter og er effektiv i forhold til målene for politisk og administrativt samarbeid i Nord Troms.

Kontinuerlig jobbing med økonomistyringa har gitt resultater og kommunens regnskap for 2018 ble avlagt med et regnskapsmessig mindreforbruk på 1,2 mill kr.

Avsetning til disposisjonsfond er gjort i henhold til budsjett (inklusiv avsetning til havbruksfond).

Investeringsregnskapet ble avlagt med kr 434 000 i merforbruk.

Kommunen har en målsetning om 92 % nærvær. I 2018 var fraværet 8,36%, som er en liten nedgang i forhold til 2017. Nærværsarbeidet har hatt et spesielt fokus de siste årene og flere tiltak er iverksatt, bla arbeidsnærværsdag og IA-pris. Kommunens IA-pris for 2017 gikk til Høgegga omsorgsboliger. I oktober ble de også tildelt IA-prisen for region Nord Troms for å ha jobbet systematisk og helhetlig med IA-arbeid. De er en tydelig og inkluderende IA-virksomhet som legger vekt på tett oppfølging, på å skape muligheter for nærvær og et godt arbeidsmiljø.

Kommunens IA-pris for 2018 ble tildelt Høgegga barnehage. De hadde i 2018 et svært lavt sykefravær med 0,99%. Høgegga barnehage er en arbeidsplass som legger stor vekt på inkludering, motivasjon og et godt arbeidsmiljø.

Som et ytterligere tiltak for å nå målsettingen om 92% nærvær, ble Nordreisa kommune i 2018 med på KS' og NAVs samarbeidsprosjekt: «Ned med sykefraværet». Målet er å gi drahjelp til kommunens eget arbeid med å redusere sykefraværet. Prosjektet startet med workshop 24. august for alle ledere innen helse/omsorg og oppvekst/kultur.

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

Storslett, 31.03.19

Anne-Marie Gaino

Rådmann Anne-Marie Gaino

leder an i dugnadsarbeidet med å pynte på yttersiden av rådhus

Reisa mot målene

Sammen for trygghet og trivsel

"Mot et åpent kunnskapssamfunn"

Kommuneplanens samfunnsdel definerer de viktigste målene for utviklingen av lokalsamfunnet i Nordreisa.

FOLKEHELSE —PÅVIRKNING FORAN BEHANDLING

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

INKLUDERENDE LOKALSAMFUNN —DET ÅPNE STED

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

DEN STORE ATTRAKTIVITETSKONKURRANSEN

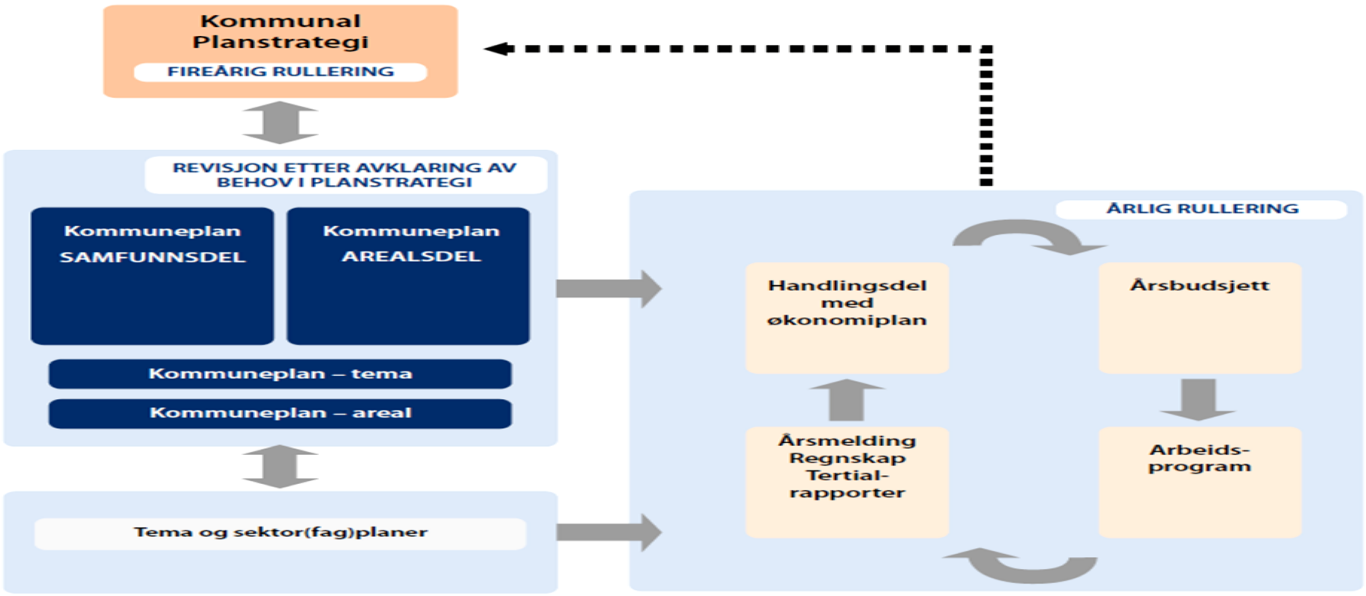
- Konkurransedyktige arbeidsplasser
- Muligheter for bolig
- Livskraftig sted
- Godt bomiljø
- Utdanning og oppvekst
- Markedsføring og omdømme

NATUR, MILJØ OG KLIMA

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

ØKONOMISK HANDLEFRIHET

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



Økonomi og resultat

Driftsresultat

Nordreisa kommunes sitt driftsregnskap for 2018 gikk med et mindreforbruk på kr 1,24 mill. I 2017 gikk driftsregnskapet med et mindreforbruk på kr 3,66 mill.

Utvikling i netto driftsresultat:

	2018	2017	2016	2015	2014
Netto driftsresultat i %	1,8	2,97	7,6	-0,48	-0,25
Likviditetsgrad 1	2,03	2,26	2,12	1,44	1,44
Korr likviditetsgrad 1	1,67	1,94	1,79	1,06	0,90

Likviditet

Tall i mill kr	RS 2018	RS 2017	RS 2016	RS 2015	RS 2014
Endring arbeidskapital balanse	5,4	12,3	40,1	1,94	10,3
Endring arbeidskapital resultat	5,4	12,3	40,1	1,94	10,3

I løpet av 2018 har arbeidskapitalen svekket seg. Sammenlignet med 2017 er omløpsmidlene økt med kr 4,08 mill, mens kortsiktig gjeld har økt med 9,5 mill. Til sammen er arbeidskapitalen svekket med kr 5,4 mill.

Pensjon

Nordreisa kommunes hovedleverandør for pensjon er KLP, mens pedagogisk personell benytter Statens Pensjonskasse. Det er balanseført 746 mill kr i pensjonsforpliktelser og 666 mill kr i pensjonsmidler. Årets premieavvik på pensjon ga en «inntekt» på kr 8,6 mill. Samlet akkumulert premieavvik er på kr 31,1 mill, noe som er en økning på kr 3,3 mill sett mot 2017. Premieavviket skal utgiftsføres i løpet av en 7/10/15 årsperiode.

Fond

Den samlede fondsbeholdningen er på 66,1 mill kr fordelt mellom følgende fondstyper:

Tall i mill kr	RS 2018	RS 2017	RS 2016	RS 2015	RS 2014
Disposisjonsfond	34,04	31,71	3,30	0,00	0,00
Bundne driftsfond	19,32	17,14	17,13	15,70	15,87
Ubundne investeringsfond	3,47	3,47	3,70	0,27	0,27
Bundne investeringsfond	9,27	12,77	17,02	18,68	18,58
Sum fond	**66,1**	**65,09**	**41,15**	**34,65**	**34,72**

Investeringer

Summen av brutto investeringsutgifter i anleggsmidler er på kr 34,29 mill, mot kr 13,99 mill i 2017. Investeringsregnskapet gikk i 2018 med underdekning på kr 0,43 mill.

De største investeringsprosjekter i 2018 var:

Gatelys	kr	8 566 836
Leonhard Isaksensvei	kr	5 556 554
Kjøp av grunn	kr	3 311 830
IKT utstyr Oppvekstsektor	kr	3 277 812
VAR hovedplan vann	kr	3 254 583
Asfaltering	kr	2 321 988
Samfunnshuset	kr	1 005 428

Gjeld, renter og avdrag

Den samlede lånegjelda er i 2018 på kr 493,8 mill inkl videreformidlingslån, og er redusert med kr 9,57 mill fra 2017.

Tall i 1000 kr	RS 2018	RS 2017	RS 2016	RS 2015	RS 2014
Samlede lånegjeld	493 809	503 379	517 103	507 238	493 724
Fordelt på:					
Kommunalbanken	335 929	328 821	333 584	318 502	333 005
KLP kommunekreditt	74 805	78 127	81 449	84 152	55 141
DNB	0	0	0	192	225
Husbanken (videreformidlingslån)	83 07	96 431	102 069	104 394	105 353

Nordreisa kommune har 32 % 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 40 %.

Avdrag Tall i mill kr	RS 2018	RS 2017	RS 2016	RS 2015	RS 2014
Betalt avdrag	19,7	19 ,0	16,1	17,3	15,6
Beregnet minste lovlig avdrag	14,2	13,9	13,4	12,8	12,1
Differanse	5,5	5,0	2,6	4,5	3,5

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

Driftsregnskapet

Netto driftsresultat for 2018 ble 1,8% mot 2,97 % i 2017. Driftsinntektene ble kr 16,67 mill mer enn budsjettert. Nedenfor vises de største avvikene:

Inntekter	Beløp	Kommentarer
Refusjon sykepenger	5 200 000	
* Oppmåling	277 000	
* Billettinntekter	166 000	
Skatt og rammetilskudd	2 632 000	
Kommunale avgifter	502 000	VAR inntekter
* Salgsinntekter	185 000	
* Ressurskrevende tjenester	-2 700 000	
* Refusjon fra UNN	1 712 000	
* Refusjoner fra komm./fylke/stat	6 650 000	
Samlet	**-14 624 000**	

Poster som krever ytterligere forklaring:

Refusjoner fra fylket ble kr 1,7 mill mer enn budsjettet:

- Refusjoner fra fylket i forbindelse med prosjekter ble kr 1,49 mill mer enn budsjettert

Refusjoner fra kommuner ble kr 0,75 mill mer enn budsjettert:

- Refusjoner til skoler ble kr 0,88 mill mer enn budsjettert
- Refusjoner til barnevernstjenesten ble kr 0,24 mill mer enn budsjettert
- Refusjoner til vokseopplæringssenteret ble kr 0,31 mill mindre enn budsjettert, og skyldes manglende salg av tjenester til Kåfjord kommune.

Refusjoner fra staten ble kr 3,17 mill mer enn budsjettert (utenom UNN og ressurskrevende tjenester)

- Refusjoner til prosjekter ble kr 2,16 mill mer enn budsjettert
- Refusjoner til skoler ble kr 1,3 mill mer enn budsjettert
- Refusjoner til forebyggende tjenester ble kr 0,3 mill mindre enn budsjettert, og skyldes manglende ansettelse av psykolog og der av manglende refusjon.
- Refusjoner til voksenopplæring ble kr 0,59 mill mindre enn budsjettert, og gjelder i hovedsak tilskudd til norskopplæring
- Refusjon til legetjenesten ble kr 0,37 mill mer enn budsjettert
- NAV har mottatt kr 0,15 mill mer enn budsjettert i refusjoner

Når det gjelder driftsutgiftene ble de kr 15,1 mill mindre enn budsjettert. De største avvikene er:

Utgifter	Beløp	Sepsifisert	Kommentarer
Lønns- og sosiale utgifter	3 393 200		Refusjon sykepenger 5,2 mill mer enn budsjettert
Kjøp av varer og tjenester	9 262 000		
* Rengjøringsmateriell og andre forbruksvarer		643 000	
* Utgiftsdekning og forebygging		1 274 000	
* Hotell		306 000	
* Plast og papir		169 000	
* Linjer, samband og gebyrer		288 000	
* Drivstoff/vedlikehold bil/skyss/leasing		466 000	
* Husleie		449 000	
* Lisenser/gebyrer		560 000	
* Renovasjon		296 000	
* Byggetj./vedlikehold/Elektrisk		303 000	
* Driftsavtaler		972 000	
* Brøyteutgifter		-86 000	
* Vedlikeholdsmateriell		1 648 000	VAR området
* Vedlikeholdsmateriell		689 000	
* Vikartjenester		809 000	
* Elever/Barnehagebarn i andre kommuner		2 096 000	
* Tilskudd til private barnehager		258 000	
* Utskrivningsklare pasienter		310 000	
* Kjøp spesialundervisning		-1 548 000	
* Driftsavtaler private		-2 480 000	
* Tjenestekjøp andre kommuner		1 690 000	
Overføringer	2 624 000		
* Diverse bidrag		997 000	
* Spillemidler		1 628 000	Sees i sammenheng med merinntekter
Samlet	**15 279 200**		

Regnskapsoversikt per sektor:

Sektor	Regnskap	Reg.budsjett	Avvik
1 Sektor for administrasjon	23 365 487	24 710 817	1 345 330
2 Sektor for levekår	139 748 504	138 449 956	-1 298 548
3 Sektor for helse og omsorg	134 469 097	134 795 062	325 965
5 Anleggsdrift	1 647 027	168 720	-1 478 307
6 Bygg og eiendom	41 886 798	41 529 546	-357 251
7 Skatter og rammetilskudd	-348 146 979	-345 459 100	2 687 879
8 Renter, avdrag og avsetninger	6 763 354	4 754 998	-2 008 356
0 Prosjekter	266 712	1 050 000	783 288
	0	-0	0

Sektor 7 – Skatter og rammetilskudd

Merinntekt på skatter og rammetilskudd på 2,69 mill og skyldes:

- Skatt og rammetilskudd ga en merinntekt på kr 2,57 mill
- Inntekter på eiendomsskatt ble i henhold til budsjett
- Statstilskudd (rentekompensasjon) ga en mindreinntekt på kr 0,13 mill sett mot budsjett.
- Inntekter fra integreringstilskuddet ble kr 0,25 mill merinntekt sett mot budsjett.

Sektor 8 – Skatter og rammetilskudd

Merforbruket på rente, avdrag og avsetninger er på 2,48 mill:

- Renteutgifter og renteinntekter ble samlet sett kr 0,51 mill mindre enn budsjettert.
- Avdrag på lån ble kr 0,18 mer enn budsjettert
- Pensjon ga en mindreinntekt 1,16 mill på sektor 8 sett mot budsjett, mens pensjon gir totalt sett en merutgift på kr 0,95 mill.
- Mindreforbruket i 2018 på kr 1,24 mill er bokført som en utgift på sektor 8.

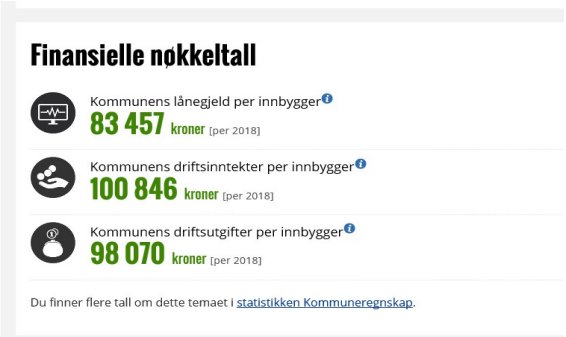
Vurdering

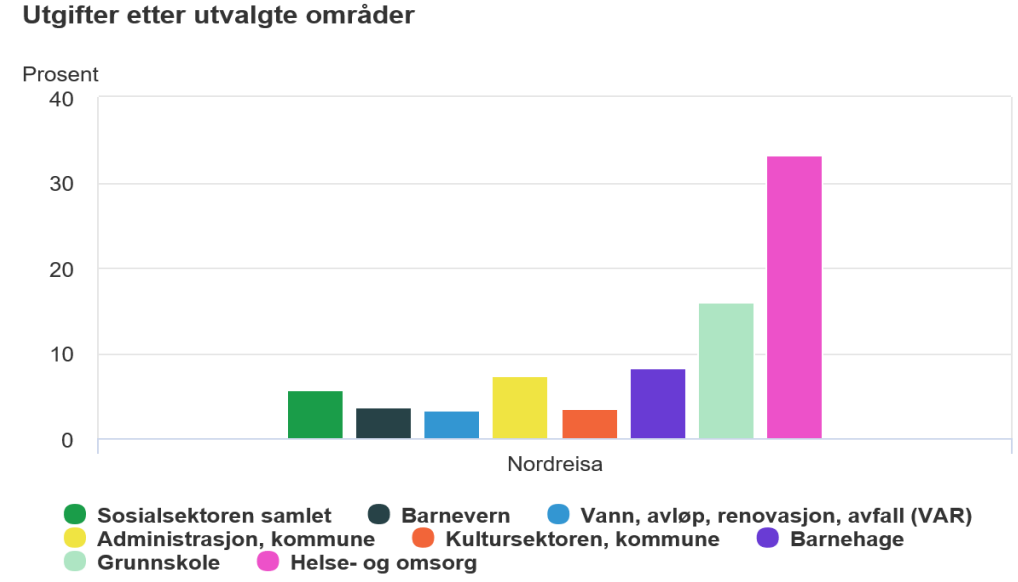
Nordreisa kommune hadde i 2018 et netto driftsresultat på 1,8 %. Kommunen har per årsskiftet kr 34 mill på disposisjonsfond.

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. Kommunen har i 2018 et tilfredsstillende resultat økonomisk sett, og kommunen har handlingsrom til å møte uforutsette hendelser. Likviditeten er også betydelig styrket, og kassakreditten ikke benyttet i 2018.

Selv om kommunen har gjort tiltak for å ta ned driften er de økonomiske utfordringene ikke over. Allerede i 2019 vil en reduksjon i inntektene medføre at kommunen må gjøre ytterligere grep for å få balanse mellom inntekter og utgifter. 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 de to største sektorene som er sektor for helse og omsorg og sektor for oppvekst og kultur. Helsesektoren er trolig den sektoren der presset vil være størst i årene fremover. Det økte presset på kommunale tjenester i den sektoren er allerede merkbart. Dette vil tilta ytterligere på grunn av at andelen av den eldre befolkning vil øke, med dertil økte behov for kommunale tjenester. Mangelen på sykepleiere er allerede en utfordring, og det er startet en prosess for å se på hvordan den ressursen kan brukes på en mer effektiv måte.

Internt i organisasjonen ble det gjort mange grep for å få bedre kontroll på økonomien. Det ble gitt opplæring i regnskapsanalyse og regnskapsrapportering for nye virksomhetslederne. 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 oppfølgning av sykefravær. Dette bidrar til at lederne må sette seg inn i regnskap og budsjett, og selv analysere hvorfor et avvik oppstår.





Kilde: Kommuneregnskap, Statistisk sentralbyrå

Samfunn og livskvalitet

Folketall [per 4. kvartal 2018]

4 909 innbyggere

Endringer i befolkningen

Fødte: **39** personer [per 2018]

Nettoflytting: **31** personer [per 2017]

Døde: **43** personer [per 2018]

Vekst i befolkningen siste kvartal: **-9** personer [per 4. kvartal 2018]

Forventet utvikling

Befolkning i 2030: **5 448** innbyggere [per 2030]

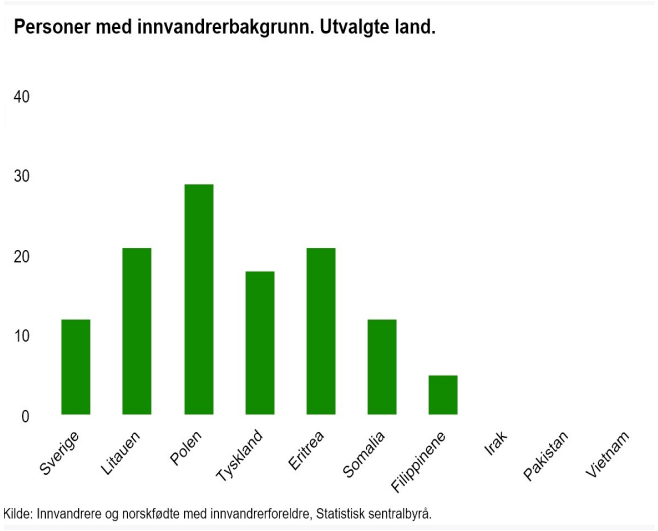
Befolkning i 2040: **5 831** innbyggere [per 2040]

	Folkevekst	Innbyggere
Kåfjord	- 35	2 097
Skjervøy	-8	2917
Kvænangen	- 22	1 202

Forventet levealder for nyfødte i fylket

Menn 79,6 år

Kvinner 83,9 år



Kilde: Innvandrere og norskfødte med innvandrerforeldre, Statistisk sentralbyrå.

Nordreisa kommune har for første gang på flere år, en reduksjon i folketallet, på –0,7%. Troms fylke en vekst på 0,6% og landet øker med 0,6%. Folketallet i Nord-Troms4 går ned med 100 personer. Nedgang har vært en trend i nabokommunene. .

Nordreisa har stadig fødselsunderskudd, i år på 4. Netto-flytting var 31, slik at man totalt sett reduserte folketallet med 35 personer.

Framskrivingen viser at Nordreisa kommune vil ha et folketall på 5 638 i 2040. Det vil bli økning i alle alders-grupper, men størst økning i gruppene med behov for tjenester og mindre endringer i gruppen yrkesaktiv al-der. Antall eldre over 80 år fordobles mot 2040. Kom-munen 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.

Barn og utdanning

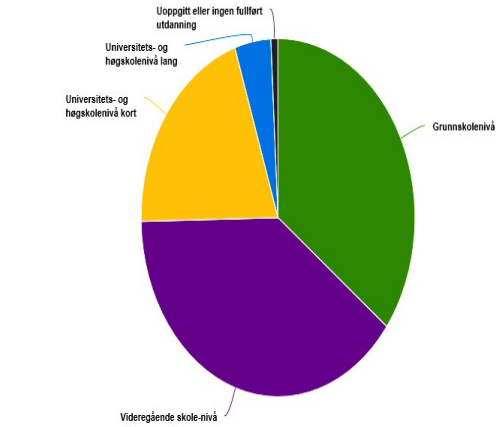
Barn med barnehageplass
92,5 % [per 2018]

Elever i SFO/AKS
38,1 % [per 2018]

Elever som får særskilt norskopplæring
4,1 % [per 2018]

Elever som får skoleskyss
62,3 % [per 2018]

Høyeste fullforte utdanningsnivå for personer 16 år og over



Kilde: Utdanningsnivå, Statistisk sentralbyrå

Kulturtilbud i kommunen

Bøker lånt på biblioteket
17 980 bøker [per 2017]

Besøk per kinoforestilling
36,5 Besøk [per 2018]

Barn med plass i kommunal musikk- og kulturskole
10,4 % [per 2018]

Frivillige lag og foreninger
9 foreninger [per 2018]

Antall personer pr 08.06.2018, og sammenlignet 2017:
Ingen utdanning: 32 (-6)
Grunnskolenivå: 1 389 (-19)
Videregående nivå: 1 508 (+11)
Univ / høgskole: 783 (+12)
Univ / høgskole lang: 165 (+9)

Helse og omsorg

Mottakere av hjemmetjenester 67-79 år
97,7 per 1000 innbygger [per 2017]

Gjennomsnitt per bruker av praktisk bistand
– timer per uke [per 2018]

Antall plasser i helse- og omsorgsinstitusjoner
64 plasser [per 2018]

Utgifter per oppholdsdøgn i institusjon
– kroner [per 2018]

(Manglende data: Oppgave mangler for Gjennomsnitt per bruker av praktisk bistand, Tall kan ikke offentliggjøres for Utgifter per oppholdsdøgn i institusjon)

Kommunens folkehelseprofil

- I aldersgruppen 45 år og eldre er andelen som bor alene høyere enn i landet.
- Frafall i videregående skole er ikke signifikant forskjellig fra landsnivå.
- Andelen barn 0-17 år som bor i husholdninger med lav inntekt er høyere enn 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.
- Andel i aldersgruppe 15-29 med psykiske symptomer er lik landet.
- Antibioktikabruk i kommunen er lavere enn landet som helhet, målt etter antall utleveringer pr 1000
- innbygger.
- Drikkevannsforsyning er bedre enn Troms og landet på leveringsstabilitet og kvalitet

Boligkontor og aktivitet

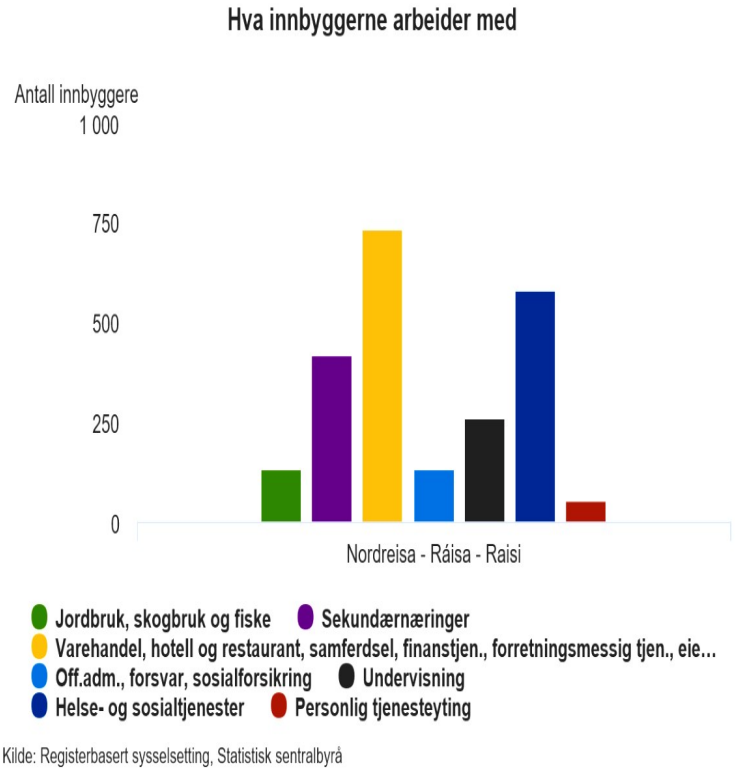
	Søkere startlån	Innvilget	Avslått	Ikke benyttet/ forhåndsgod-kjenning
2016	24	5	8	11
2017	11	3	6	2
2018	24	9	14	1

I 2018 ble det utbetalt kr 8 539 051,- i startlån, mot 3,2 mill i 2017. Det var en økning i antall søknader og antall utbetalinger av startlån. Målgruppen er blitt større og flere søker om fullfinansiering. Grunnen til dette er at private banker ikke godtar startlån som egenkapital. Mange har da ikke oppsparte midler og forklarer at de ikke har klart å spare opp egenkapital fordi leiemarkedet har høye leiepriser. Bostøttesøknader er gått ned, og færre har krav på bostøtte. De fleste får avslag på grunn av for høy inntekt.

	Bostøtte søknader	Innvilget/status pr.12/2016	Avslått/flyttet/for høy inntekt osv.
2016	242	84	158
2017	295	75	220
2018	138	63	75

	Tilskudd til tilpas-ning/etablering	Innvilget	Avslått
2016	3 søknader	2	1
2017	6 søknader	3	3
2018	4 søknader	2	2

I Nordreisa bor 85% av befolkningen i egen eid bolig.



Kilde: Registerbasert sysselsetting, Statistisk sentralbyrå

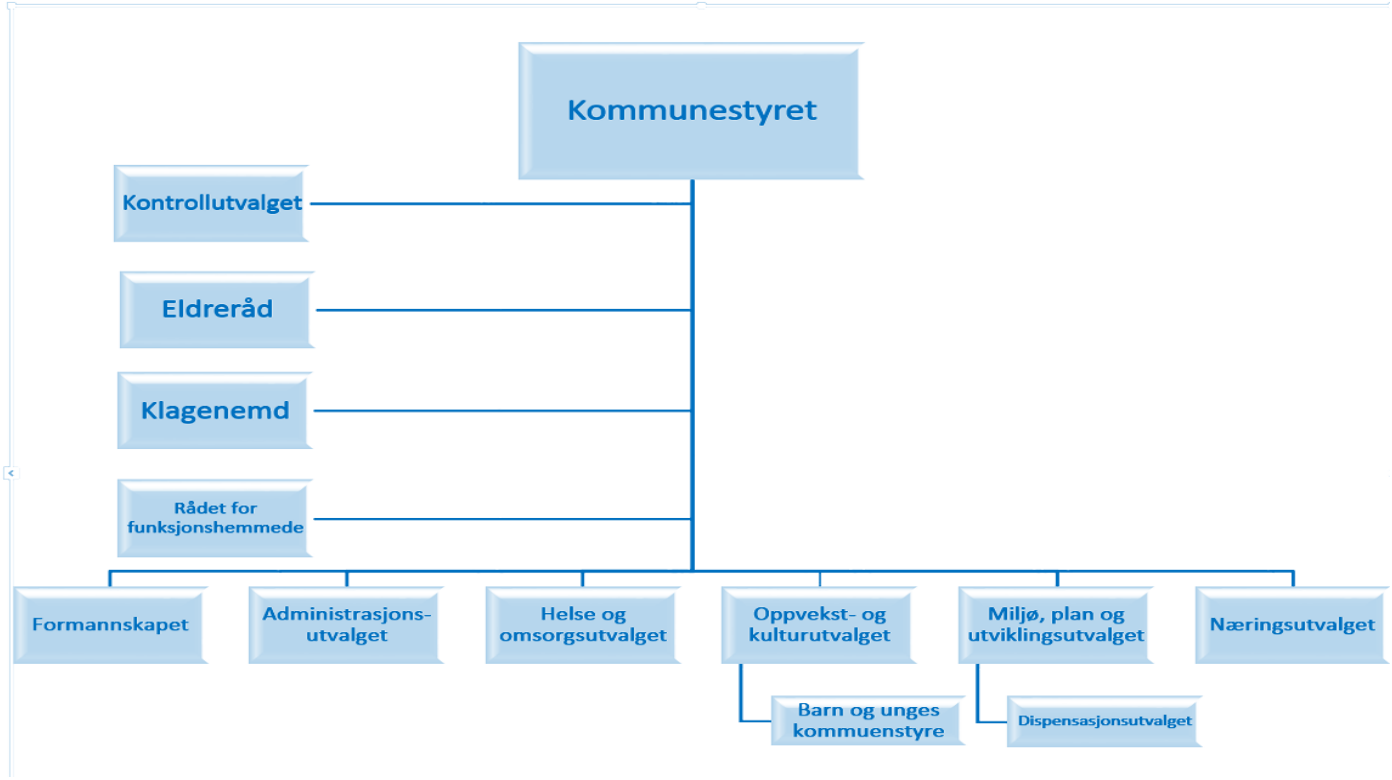
Uføre	**13,4 %**
Troms	10,5 %
Norge	9,8 %

Uføreprosenten i Nordreisa har gått opp fra 12,8% til 13,4%. Det er en økning i Troms også.

Arbeidsledigheten	**2,6%**
Troms	1,7 %
Menn	**59 personer (40)**
Kvinner	**30 personer (18)**

Arbeidsledigheten har gått opp fra 1,6 % i 2017. Tall i () gjelder 2017. Arbeidsledigheten er også økt noe i Troms.

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

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

(2017) og 2018	Totalt antall møter	Totalt antall politiske vedtak
Kommunestyret	(6) 6	(80) 90
Formannskapet	(10) 14	(53) 70
Valgstyret/Samevalgstyret	(4) 1	(11) 3
Administrasjonsutvalget	(3) 7	(16) 22
Næringsutvalget	(5) 6	(25) 28
Miljø,- plan og utviklingsutvalget	(9) 9	(99) 110
Helse- og omsorgsutvalget	(9) 7	(58) 47
Oppvekst- og kulturutvalget	(7) 10	(60) 43
Dispensasjonsutvalget	(11) 9	(36) 29
Eldrerådet	(2) 4	(4) 4
Rådet for funksjonshemmede	(2) 3	(4) 7
Sakkyndig nemnd for eiendoms-skatt	(3) 3	(9) 8
P.B. Lunds legat	(1) 1	(1) 1
Klagenemnda for eiendomsskatt	(1) 3	(1) 8
Barn- og unges kommunestyre	(2) 1	(10) 13
Byggekomite	(6) 6	(8) 11
Valgnemnda	(2) 2	(7) 9
Sum	**(83) 91**	**(482) 503**

Milepæl

Varaordfører Olaug Bergset foretok den første kommunale vielsen i Nordreisa 8.8.18 kl 18:00

Barnas og unges kommunestyre

Barn og unges kommunestyre (BUK) skal tale de unges sak overfor kommunale myndigheter og skaffe unge innsyn og dermed muligheter for medinnflytelse. BUK kan benytte ungdomsrådet representanter til å videreformidle saker til andre politiske råd og utvalg.

Ordfører i BUK: Hermod Bakken.
Rådmann i BUK: Øyvind Evanger.
Møtesekretær: Bernt Sandtrøen.

Antall møter: 2 møter.
Antall saker: 13 saker.
Antall deltagere: 20 ungdommer fra 5.klasse – 3 vgs.

Mai: Forberedelsesmøte i BUK, Formannskapssalen. Plan for BUK 4.juni. Flere ideer kommer frem, enige om tema: SØPPEL.
Juni: BUK- møte, Halti kultursal. 20 ungdommer fra Storslett og Rotsundelv skole, Reisa Montessoriskole, Nord-Troms videregående skole og Nordreisa ungdomsråd deltok. Innlegg fra Dag Funderud og Hanne Henriksen. Inger Birkelund fra Ihana var leid inn som prosessleder for workshop «Hva kan ungdommer/BUK gjøre for å forhindre plast og forurensning av miljøet?»

Nordreisa ungdomsråd

Ungdomsrådet skal tale ungdommens sak overfor kommunale myndigheter, og skaffe ungdom innsyn og dermed muligheter for medinnflytelse.

Målsetning:
Kontaktorgan for ungdom og jobbe for at Nordreisa skal være en god plass å bo i.
Gjøre kjent arrangement og aktiviteter
Høringspart i saker som angår barn og unge

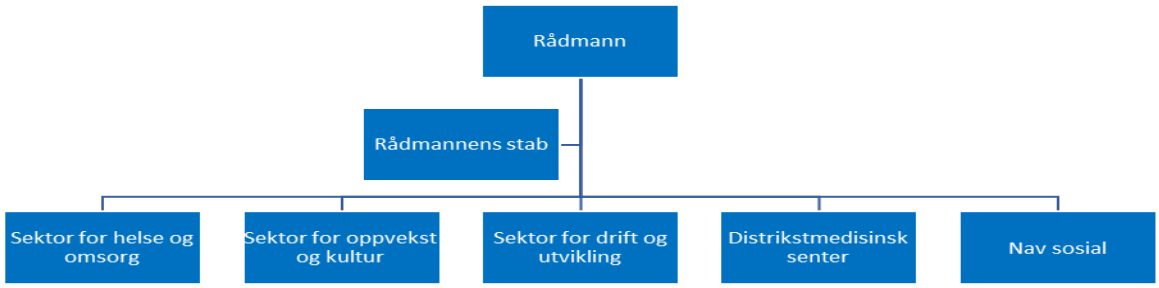
Leder: Anna Elisa Lund Henriksen
Nestleder: Hermod Bakken.
Sekretær: Silje Båtnes, Ungdomskontakt.

Antall møter: 7 planlagte møter. 4 ekstramøter
Antall saker: 45 saker.
Antall deltagere på møter: 78 deltagere på møter totalt.

Februar: Ungdomskontakt startet opp i jobb, skal følge opp og være sekretær for Nordreisa ungdomsråd.
Første møte i det nyvalgte ungdomsrådet hvor det gjøres valg av leder og nestleder. I forkant av dette møte hadde leder og nestleder rekruttert medlemmer til ungdomsrådet, og hatt valg på skolene.
Arbeidet med Påskelandsbyen, kveldsturnering starter.
Søker støtte fra RUST til kveldsturneringen.
Ungdomsrådet ser på planene for den nye ungdomsklubben i gamle kinosalen, og utarbeider eget forslag som tas med videre i prosjektgruppen.
Mars: Ungdomsrådet arrangerer gratis «Kveldsturnering»: Volleyball og innebandy under «Påskelandsbyen». Om lag 60 ungdommer deltok. I tillegg til spill i hallen var det salg av varm mat og drikke i kantina. Vinnerlaget fikk premie. Norsk Folkehjelp stilte opp gratis, og hadde sanitetsansvaret under turneringen.
April: Gjennomgang av arrangementet «Kveldsturnering» - hva var bra og tips til forbedring. Jobber med sak på at medlemmer i utvalgene skal ha tilgang på ipad.
juni: Siste møte før sommerferien. Gjennomgang av BUK -møte, og saker tilsendt til ungdomsrådet for videre jobbing. Vi har en idémyldring for høsten. Avslutning på Bios.
September: Planlegging av høstens arrangement «Zombie-walk» og «Halloween-fest» i samarbeid med XLoad.
Gjennomgang av ulike invitasjoner. Vi hadde påmelding til Murmansk-prosjektet, men prosjektet ble avlyst.
Oktober: Videre jobbing med rusfritt arrangementet «Halloween-fest».
Rekruttering av vara-medlemmer til ungdomsrådet.
RUST-konferanse, Storslett. Ungdomsrådet deltok med 7 medlemmer og vara-medlemmer
November: Rusfri «Halloween-fest» på samfunnshuset, Storslett, i samarbeid med XLoad. (Vegard Tvedt og Sammy Jeridi.) Også ved dette arrangementet stilte Norsk Folkehjelp opp gratis som sanitetsansvarlig.
Ungdommens fylkesråd, samling i Tromsø. Fire medlemmer av ungdomsrådet deltok denne helgen, og Oda Fossvoll er valg inn som medlem i ungdommens fylkesråd.
Desember: Årets siste møte avsluttes med middag på Bios og sosial sammenkomst på Reisa biljardklubb.

Ungdomsrådets leder Anna Elisa Lund Henriksen på talerstolen

Medarbeidere og organisasjon



Personalsituasjon og arbeidsmiljø

Nordreisa administrasjonsutvalg bidrar aktivt til en helhetlig personalpolitikk i Nordreisa kommune. I 2018 ble det vedtatt flere viktige saker som gav rammer for personalpolitikken bla nye personalpolitiske retningslinjer, nærværsdagen ble evaluert, evaluering av omorganisering fra 2—3 nivå, og utvalget hadde flere tilsettingssaker, og OUprosjekt innenfor helse– og omsorg ble startet opp.
Nærværsdagen som gir ansatte uten sykefravær i et tertial 1 fridag per tertial. Uttak fordeler seg slik:

	2018	2017
Administrasjon	25	21
Oppvekst og kultur	121	91
Helse og omsorg	63	82
Drift og utvikling	84	66
Totalt	293	260

Nærværsdagen utgjør over 1 årsverk (233 dager).

Lærlinger / vekslingselever

Å legge til rette for lærlinger og vekslingselever, er et viktig samfunnsrettet tiltak og rekrutteringstiltak. Gjennom rekrutterings- og kompetanseplan for helse- og omsorgsområdet har kommunen et forpliktende vedtak på fast antall lærlinger, samt å gi påskjønnelse til veiledere for lærlingene. Nordreisa kommune har kommunestyrevedtak om å ha 20 lærlinger/vekslingselever inne til enhver tid. Kommunen har per 31. desember 20 lærlinger/vekslingselever fordelt slik: Barne- og ungdomsarbeider 7 veksling/1 ordinær, Helsefagarbeider 10 veksling/1 ordinær, Ikt-fag 1 ordinær lærling.

Kompetansemidler

En jordmorstudent ble innvilget utdanningspermisjon med lønn i 2 år. Midler er også brukt til «Vi-dagen», arkivskolen, prosjektledelse ved NTSS, opplæring kvalitetssystem for alle ledere, Nedprosjektet, lederutviklingsprogram, legemiddelhåndtering, reumatologisk rehabilitering, samlinger hverdagsrehabilitering, e-læringsprogram helse, saksbehandlerkurs helse, nettverk barnehage, kompetanse barnehagemyndighet, KS samlinger «Gode skoleeiere», samlinger «Skoleledelse», verdiseminar samisk lærer, utvikling av helsestasjon og svangerskapsomsorg.

I tillegg er det gitt stipend gjennom kompetanseløftet helse og omsorg Fylkesmannen i Troms, kr 592.000:
12 ansatte for velferdsteknologiens abc
12 elever som tar helsefagarbeiderutdanning
1 ansatt fagskole psykisk helsearbeid og rus
6 ansatte fagskole veiledning
10 studenter bachelor sykepleie
3 studenter vernepleier
2 videreutdanning univ, kreftomsorg og lindrende pleie
2 helselederutdanning

Gjennom kompetanse for kvalitet, Utdanningsdirektoratet har 9 lærere vært i videreutdanning i matematikk, engelsk, norsk og grunnleggende norsk, og 1 rektor på rektorskolen, med avsluttende eksamen 2018.
Fra høsten 2018 startet 5 nye lærere på videreutdanning i matematikk, engelsk og norsk og 1 inspektør startet på rektorskolen. I tillegg 1 lærer på fulltids studie med stipend.

Utfordringer

Det er forholdsvis god interesse for ledige stillinger i Nordreisa kommune, men det er utfordrende å få besatt lederstillinger. Utfordrende er det også å rekruttere til fagarbeiderstillinger og stillinger som krever høyere utdanning, særlig innen sektor for helse og omsorg. Det samme gjelder fortsatt rekruttering av kvalifiserte vikarer ved avvikling av sommerferie. Som rekrutteringstiltak i 2018 starter nyutdannede sykepleiere starter med 10 års lønnsansiennitet i kommunen.

Sykefravær

Sykefraværet for 2018 viser 8,36%, en liten nedgang fra 2017. I 2018 ga sykefraværet kommunen 10 221 10062 tapte dagsverk. Dette er 159 flere tapte dagsverk enn i 2017, og tilsvarer en økt kostnad på ca 225.000,- i forhold til 2017. Færre faste ansatte i jobb er negativt for kvaliteten på tjenestene. Utviklingen viser at vedvarende fokus på temaet jobbnærvær relatert til fravær bidrar til en positiv utvikling. Derfor er det viktig å holde oppmerksomheten rettet mot arbeidsmiljø- og administrasjonsutvalgets vedtak vedrørende tiltak for å bedre arbeidsnærværet.

Årstall	Gj snitt	4. kvartal
2005	10,6	10,2
2006	13,6	13,8
2007	11,3	11,1
2008	10,7	10,6
2009	10,9	11,9
2010	11,1	11,9
2011	11,1	9,3
2012	10,7	10,8
2013	9,8	9,9
2014	10,56	12,41
2015	9,62	7,94
2016	7,94	7,88
2017	8,48	9,18
2018	8,36	8,75

Egen statistikk over fravær.

Egenmeldt og syke-

IA-arbeidet

IA-avtalens delmål 1 – redusere sykefraværet/oppfølging av sykemeldte: Arbeidet med å øke jobbnærværet pågår kontinuerlig. Resultatet av dette arbeidet gjenspeiles i utviklingen av nær-/fraværet.

IA-avtalens delmål 2 – økt sysselsetting av personer med redusert funksjonsevne: Storslett skole, Gulengbyggene, Sonjatunbyggene, Leirbukt- og Høgegga barnehage Oksfjord skole- og barnehage, Moan skole, Nordreisahallen og Halti er universelt utformet og tilrettelagt for ansatte med redusert funksjonsevne. Gamle bygg, som rådhus svømmehall/gym.sal er ikke universelt utformet. Kommunen tar inn og har også vedtak om inntak av arbeidspraksisplasser og IA arbeidsplasser på hver sektor og virksomhet. Det tas inn både for arbeidsplassvurderiner, språkpraksisplasser mv.

IA-avtalens delmål 3 – å forlenge den yrkesaktive perioden: Arbeidsmiljøloven har bestemmelser om ansattes rett til redusert arbeidstid etter fylte 62 år.

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

NEDprosjektet

Nordreisa kommune ble med i NED-prosjektet våren 2018. Dette er et samarbeid mellom KS og NAV. Målet er å bidra til varig reduksjon av sykefraværet i kommuner Norge. 24. august-18 ble det arrangert konferanse, hvordan ledere bør jobbe med sykefraværet i egen virksomhet. Her deltok til sammen 67 ledere, tillitsvalgte og verneombud fra Nordreisa kommune. Det er utarbeidet «dialogduk» til bruk i prosessen med å belyse hvordan alle på arbeidsplassen sammen kan jobbe for å få sykefraværet ned. Lederne fra 17 virksomheter har bestilt dialogduker. IA-rådgiver fra Nav-Arbeidslivsenter, og personalkonsulent tilbyr hjelp for gjennomføring av dialogduk i virksomhetene. Arbeidet med NED-prosjektet fortsetter i hele 2019. Målet er at virksomhetene etter gjennomføringen skal lage en handlingsplan for hvordan man ønsker å ha det på jobb.

Tillitsvalgte

Nordreisa kommune inngikk i 2007 avtaler med fagforeningene om antall hovedtillitsvalgte med frikjøp. Til sammen er 1,5 stilling frikjøpt til hovedtillitsvalgtfunksjon, med slik fordeling:

- Fagforbundet: 0,80 % stilling
- Utdanningsforbundet: 0,40 % stilling
- Norsk sykepl. forbund: 0,20 % stilling
- Delta: 0,10 % stilling

I tillegg er Hovedverneombud frikjøpt med 20%.

Forhandlinger

Tariffoppgjøret i 2018 var et mellomoppgjør. Det ble derfor kun gjennomført lønnsforhandlinger for ansatte tilhørende kap 3 og 5. Forhandlingene ble gjennomført 8.10.18. Alle tillegg ble gitt med virkning fra 1.5.18.

Det ble brudd med Utdanningsforbundet i kap. 3.4.2. Ved behandling i lokal nemnd, fikk kommunen medhold.

I tillegg foreligger det enighetsprotokoller fra følgende forhandlinger:

- 2 protokoller i henhold til HTA 4.2.2 – særskilte forhandlinger*
- 10 protokoller i henhold til HTA 4.2.3. – rekruttere/beholde
- 1 protokoll i henhold til HTA 5.2 – annen lønnsregulering
- 3 protokoller i henhold til HA 7.1 – tvist om en tariffavtales forståelse eller gyldighet

*En bruddprotokoll ble behandlet i lokal nemnd, hvor kommunen fikk medhold.

Likestilling

Nordreisa kommunes målsettinger for likestilling:

- Økt mangfold i virksomhetene
- Like arbeidsmuligheter for alle ansatte.
- Forhindre diskriminering 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 4 kvinner inkl rådmann og 4 menn. Øvrig ledelse i Nordreisa kommune består av 20 kvinner og 5 menn.

Nordreisa kommune er en av de mest likestilte kommunene i landet jfr statistikk SSB.

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 kommunes etiske retningslinjer har som formål å skape et godt tillitsforhold mellom ansatte, folkevalgte og innbyggerne.

Etiske grunnregler for Nordreisa kommune:

- 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 .

Ugleprisen 2018

Bakgrunnen for ugleprisen er, at Nordreisa kommune i 1989 ble kåret til årets opplæringskommune av Kommunal Opplæring, etter landsomfattende nominasjon. Prisen, ugle i krystall. Ugleprisen tildeles ansatte som gjennom sitt arbeid, deltakelse og positive støtte har bidratt til at kommunen er blitt enda bedre når det gjelder kompetanse, utvikling og service. Medlemskap kan også gis til personer som har satt kommunen i et spesielt positivet medielys. Ugleprisen for 2018 gikk til driftstekniker i Kulturvirksomheten Jørn Holm.

Ugleprisvinner 2018 Driftstekniker Jørn Holm, mottar overrekkelse av pins og blomster i anledningen av rådmann Anne-Marie Gaino og ordfører Øyvind Evanger.

Internkontroll

Nordreisa kommune tatt i bruk et elektronisk verktøy; KF kvalitetsstyring, som er til hjelp med formalisering og dokumentasjon av rutiner, prosedyrer og avvik. Systemet ble etablert i 2015. Arbeidet er ressurskrevende og en stor oppgave. Mål om å få systemet etablert i hele organisasjonen er ikke oppnådd men i full gang.

Avvik gruppert på status pr 31.12.2018:

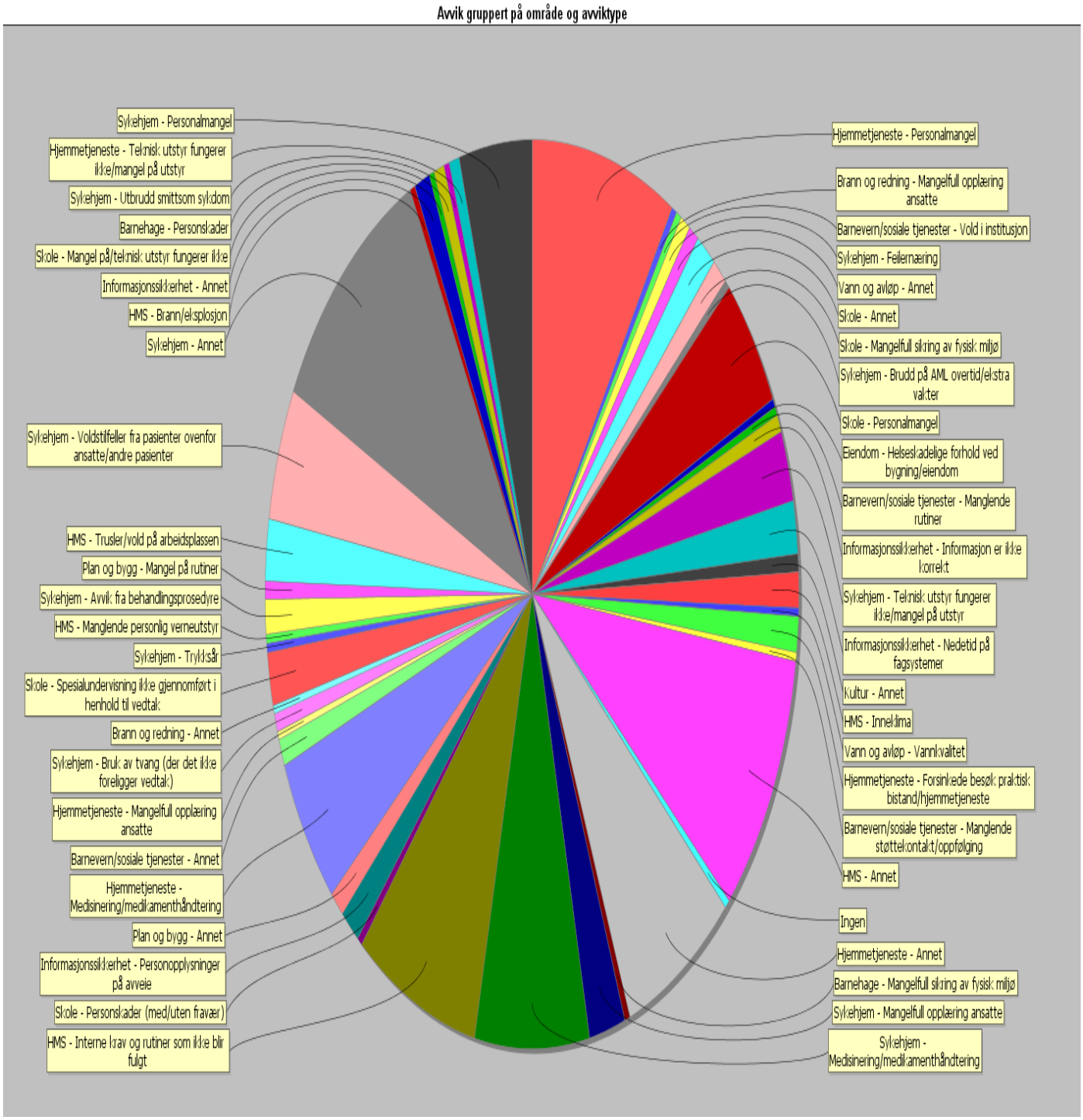
Alle:	352
Innmeldt:	318
Lukket:	341
Forfalt:	142

Innmeldt avvik gruppert på innmeldt alvorlighetsgrad:

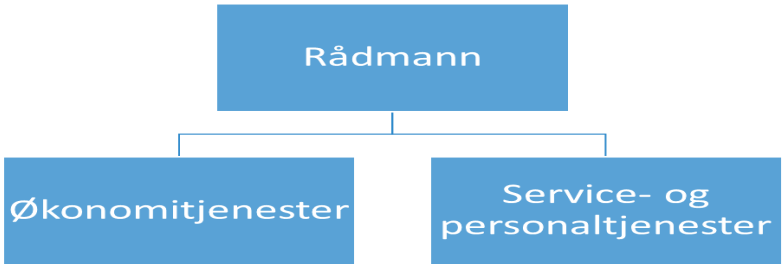
Alvorlig:	165
Meget alvorlig:	118
Lite alvorlig:	35

Lukkinger i perioden der avvik fikk endret alvorlighetsgrad:

Økt alvorlighetsgrad:	5
Senket alvorlighetsgrad:	47



Sentraladministrasjon



Sentraladministrasjonen omfatter sentraliserte og sektorovergripene funksjoner. Under sentraladministrasjonen ligger rådmann, personal, økonomi, servicetorg og ikt. Service- og personaltjenester organiseres med 2 fagledere; fagansvarlig sak og arkiv og IT-ansvarlig. Økonomisjef og Service- og personalsjef, rapporterer direkte til rådmannen

Service– og personaltjenester

Tjenesten ivaretar sektorovergripene funksjoner som forhandlinger, sentrale avtaler, tilsettinger, lønnsfastsettelser, HMS, kvalitetssystem, beredskap, samarbeidsutvalg, tillitsvalgte og verneombud, 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, tobakksforskrift og alkoholforskrift,

Service– og personaltjenester hadde i 2018 et stort mindre forbruk på kr 980.000-. Innsparingen var hovedsakelig på fellesutgifter personaltiltak, godtgjøring politikere, og fellesutgifer IKT.

Personal fikk en ny medarbeider i 2018, og Iktlæring gikk ut av lærlingperioden 31. desember som fagutdannet. Service– og personaltjenester består nå av 9,70 hjemler pluss 1 ikt læring fordelt på 11 personer.

Sykefraværet lå under måltall bortsett fra Servicetorg som viste et fravær på 8,53%. Ikt hadde et fravær på 4,18%, personal på 0,16%.

Det ble utført medarbeidersamtaler med alle.

Status tjenester

Det benyttes relativt mye ressurser på å følge opp behov ute i sektorene for å ivare forvaltningen og tjenesteproduksjonen på en mest mulig måte. Det har vær flere forhandlinger på lønn og det ble gjennomført 7 møter i administrasjonsutvalget i 2018 og utvalget behandlet 22 saker. I AMU ble det gjennomført 4 møter, og AMU behandlet 11 saker. Formannskapet ble gjennomført med 13 møter og behandlet 70 saker. Kommunestyret ble gjennomført 7 møter og 90 saker ble behandlet.

Kommunens sektorovergripene lederutviklingsprogram organiseres og planlegges og tilrettelegges for i avdelingen. Programmet ble avsluttet i juni.

Personal behandlet 252 saker (delegerte vedtak), som angår ansatte (2017:297 saker, 2016:266 saker, i 2015:185 saker). De fleste av disse gjelder tilsettingssaker og permisjonssaker, øvrige saker er justering av stillingsstørrelse, endring av arbeidssted, permisjonssaker, nedbemanningssaker, søknader om terminalbriller, tildeling av fylkesmannens kompetansemidler i helse- og omsorgstjenesten og støtte i forbindelse med studiepermisjon. Det ble lyst ut 102 annonser, flere med flere stillnger. 785 søknader på stillinger kom inn.

Høsten 2018 ble det gjennomført en innkjøpsprosess gjennom interkommunal innkjøpsordning, etter avtale på bedriftshelsetjeneste. Ny avtale har oppstart 01.01.19.

Fylkesmannen gjennomførte tilsyn med kommunal beredskapsplikt, og kommunen fikk 4 avvik. I juli var det storbrann på Galsomenen som iverksatte kommunens krisestab og stor mediedekning.

Rådmannen startet opp i 2015 med elektronisk kvalitetssystem. Fra høsten 2018 har dette arbeidet fått større fokus. Ny personalkonsulent følger opp systemet daglig og har hatt fokus på opplæring ute på virksomhetene. HMS systemet vil være en videre satsing i 2019 med ny HMS plan.

Ikt har hatt følgende hovedoppgaver i 2018:

- PPT inn i datasenter
- Stengte gammel telefonsentral (1/2)
- Igangsetting Visma Samhandling Arkiv
- Svar Inn til ePhorte
- Ny rammeavtale IKT utstyr
- Oppstart Tidbank
- Ny lisensavtale Microsoft
- Office 365 innføring
- Fagprøve lærling

Antall løste saker var 2735, støste antall henvendelser til IT går på tilganger (841 saker).

På Servicetorget er hovedoppgavene :

- Kundetorg og informasjonsknutepunkt – kommunens hjemmeside - facebookside og intranett
- Utleie av kommunale bygg
- Politisk sekretariat inkl. valgadministrasjon
- Sekretariat kommunale vigsler
- Sekretariat ansettelsessaker
- Saksbehandling politikk, startlån, bostøtte, alkoholsaker
- Sentralarkiv og postmottak
- Arkivplan
- Systemansvar for kommunens sak- og arkivsystem og brukersupport, råd og veiledning av denne
- Arkivplan
- Informasjonsknutepunkt
- Boligkontor (startlån, boligtilskudd, bostøtte, veiledning)

Totalt har 28 innsynskrav blitt behandlet. 185 bekreftelser på leie av lokaler er sendt ut. Det er gjennomført to 2-dagers grunnopplæringskurs i kommunens sak- og arkivprogram ephorte for alle ledere/saksbehandlere i oppvekst- og kultur og helse- og omsorg. Gjennom hele året er det gitt en til en opplæring i ephorte til nye saksbehandlere og nye utvalgssekretærer.

Sak- og arkivleder har gjennomført kurs Lederskap i prosjekter, og startet på arkivskolen – nettbasert. Konsulent på boligkontoret har gjennomført dagskurs i regi av Husbanken.

Milepæler i 2018:

- VismaPROFIL – helse- og omsorgsektorens fagprogram – elektronisk arkiv med elektronisk utsendelse av dokumenter til innbygger
- SvarInn integrert i kommunens sak- og arkivprogram - elektronisk samhandling mellom offentlige etater
- eDialog –elektronisk samhandling mellom innbygger/bedrifter og kommune
- Digital medarbeider – barnehageopptak, innmelding grunnskole, motorferdsel i utmark og deling av landbrukseiendom, timeadministrasjon helsestasjon

Økonomitjenester

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

Økonomitjenester hadde i 2018 et mindreforbruk på kr 392.931,-. Innsparingen var hovedsakelig på lønnsområdet, da vi ikke tar inn vikarer ved sykefravær.

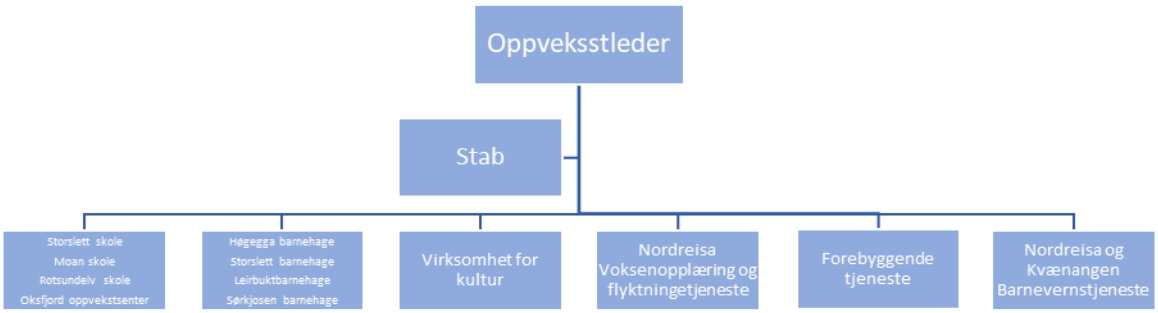
Bemanningen var stabil og det jobbes kontinuerlig med å styrke fagkunnskapen. 2 nye personer ble ansatt i 2018. Sykefraværet i 2018 var på 5,11 %, som er under måltallet.

Økonomitjenester i 2018 fortsatt arbeidet med å gjennomføre opplæring i forbindelse med den økonomiske rapportering. I 2018 var en felles intern opplæring av sektorledere og virksomhetsledere. Det ble i 2018 foretatt oppgradering av økonomisystemet Agresso, og enkelte funksjoner ble automatisert. I tillegg ble det mulig for kunder å motta faktura per elektronisk postkasse, på epost og per Vipps. Innenfor skatt har man startet en prosess på å se på muligheten for interkommunalt skatteoppkreverkontor. Først med funksjonen arbeidsgiverkontroll, og det ble i 2018 ansatt en person som skal foreta arbeidsgiverkontroller for kommunene Nordreisa, Kåfjord, Skjervøy, Storfjord og Lyngen. Hver tertial har det vært rapportert til formannskapet og kommunestyret med en oppsummering av regnskapsstatus. Det ble politisk vedtak om rapportering hvert kvartal, men det ble på grunn av bemanningssituasjonen ikke gjennomført i 2018. Det ble i starten av 2018 avgitt en rapport på lønnsstatus til formannskapet, men etter politisk vedtak ble denne rapporteringen avsluttet i 2018

Det er fokus på internkontroll. Blant annet ved utbetalinger fra bank må to personer elektronisk godkjenne utbetalingen. Det arbeides kontinuerlig med utarbeidelse og oppdatering av rutinebeskrivelser, og dette arbeidet fortsetter i 2019.

Det har ikke vært gjennomført brukerundersøkelser i 2017.

Oppvekst og kultur



Ansvarsområde

Sektor for oppvekst og kultur har ansvar for kultur, barnevern, forebyggende tjeneste, 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 31.12.2017 er det 160,8 årsverk i sektoren.

Sektoren rapporter politisk til Oppvekst– og kulturutvalget. Utvalget har hatt 1 møter og behandlet 43 saker.

Status økonomi

Sektoren hadde et merforbruk på 1.29 mill kroner. Dette skyldes først og fremst merforbruk på lønn, kostnader ut over forventet tilrettelegging i skole og barnehage, samt barnevern.

Konto	Regnskap	Budsjett	For-	Avvik
Lønn	95 566 565	97 862 834	98%	-2 296 270
Øvrige utgifter	68 047 234	61 305 927	111%	6 741 307
Inntekter	-23 865 295	-20 718 806	115%	-3 146 489
Totalt	139 748 504	138 449 956		1 298 548

Status medarbeidere

Det er i 2018 en økning i forhold til 2016 på 1 årsverk. Sykefraværet i sektoren har vært på 8,65, noe som er en markant nedgang i forhold til 2017.

Alle virksomhetsledere har i 2018 ferdigstilt et lederopplæringskurs gjennom KS-konsulent.

Skoleeier, skoler og barnehager har deltatt i KS sitt program for gode skole og barnehageeiere.

6 lærere tar videreutdanning inneværende skoleår, en inspektør har startet på rektorutdanning, en inspektør avslutter rektorutdanningen per utgangen av 2018. To barnehagestyrere tar styrerutdanning.

I 2018 har vi fra 1 august nytilsatte rektorer ved Moan og Rotsundelv skoler.

Sektorleder er med i oppvekstnettverket i Nord Troms. Fokus der er kompetanseheving og skoleutvikling.

Sykefravær 2018	**8,65%**
Storslett skole	5,97
Moan skole	11,33
Moan sfo	9,53
Oksfjord Oppvekstsenter	15,14
Rotsundelv skole	15,52
Rotsundelv sfo	4,91
Nordreisa barnevern	16,94
Nordreisa VO og flyktningetjeneste	4,73
Forebyggende tjeneste	0,81
Sørkjosen barnehage	7,09
Storslett barnehage	8,62
Sonjatun barnehage	9,55
Høgegga barnehage	0,99
Leirbukt barnehage	14,71
Kulturvirksomhet	5,03

Tjenester og resultat

Sektor for oppvekst og kultur har som mål å styrke det tverrfaglige arbeidet, og på den måten komme tidlig inn for å gi hjelp samt bedre tilbudene for barn og unge i Nordreisa kommune.

Barnehager

Visjon: «I Nordreisa kommune står vi sammen for trygghet og trivsel». Ut fra visjonen har de kommunale barnehage utviklet noe felles målsettinger for å oppnå dette. To av disse målsettingene er:

- Gjenspeile det flerkulturelle samfunnet vi lever i
- De pedagogiske arbeider bygger også på lokale fortrinn som natur, kultur og miljø

Barnehagene er under endring. Kommunestyret har vedtatt utbygging av Høgegga barnehage til 4 avdelings barnehage. Den skal stå ferdig til nytt barnehageår 2020-2021. Sonjatun barnehage ble avviklet per 31 juli 2018, Samisk avdeling ble lagt under Storslett barnehage mens Selje, den andre avdelingen på Sonjatun, ble flyttet til Leirbukt barnehage i ledige lokaler.
Barnehagesektor har jobbet med forståelse for mange ulike trosretninger og ønsker skape respekt og toleranse for mangfold. Barna skal også få et større innblikk i lokal natur, kultur og miljø – og da med ekstra fokus på det samiske.
I tillegg har barnehagene tema om språk og språkutvikling med fokus på: Stimulere og oppmuntre til generell språkutvikling for alle barn, organisere barnehagedagen slik at språkstimuleringstiltak er en del av hverdagen. Barnehagene er i gang med arbeidet med ny strategisk barnehageplan for Nordreisa kommune.

Grunnskole

Skolene i Nordreisa er under omstilling. Ved hjelp av veilederkorpset samt innledet et tett samarbeid mellom skolene er vi i ferd med å få gjennomarbeidet et tydelig og forpliktende samarbeid mellom skolene initiert av skoleeier. Etter vedtak i utvalg og kommunestyre er det ferdigstilt en skolepolitisk plan som er vedtatt av kommunestyret. Planen er skolens viktigste lokale styringsdokument.

«Nordreisaskolen» er innført som uttrykk for utad å vise at skolene i kommunen er en enhet, og for å vise at skolene har samme utfordringer og muligheter. Samarbeid på tvers av skolene slik at elevene i Nordreisa skal oppleve like tilbud og forutsigbarhet er viktig

I 2018 har skolene hatt fokus på organisasjonsutvikling og struktur, både mht organisering av virksomhetene, system og struktur fra skoleeier.

Resultater på nasjonale prøver har det vært fokus på. Resultatene er blandet, med gode resultater på ungdomstrinn og mindre gode på lavere trinn. Her er det iverksatt et arbeid med å samkjøre skolene i bedre grad.

Andel spesialundervisning har de siste årene blitt redusert. Målet om å redusere spesialundervisning og også gi mer spesialundervisning på de laveste trinnene (komme tidlig inn) Det er fortsatt en altfor stor andel som brukes på spesialundervisning, på mellomtrinn og ungdomstrinn. Nedgang ungdomstrinn vil vises ytterligere fra neste skoleår.

Skolene har fått tilført ressurser til tidlig innsats i 2018. Moan skole, Rotsundelv skole og Oksfjord oppvekstsenter er mottakere av disse ressursene som er øremerkede formålet.

Spes. Underv	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Totalt	13,5	12,4	13,4	11,6	11,8	9,6
1-4. trinn	6,5	5,6	7	9,1	12	5,3
5-7. trinn	17	13,5	14,4	15,3	17,7	14,7
8. – 10. trinn	20,1	20,7	21	11,2	10,8	10,2

Skolene har innført internkontrollsystemet Moave 13.10.no for at både skoleeier og skoleledere enkelt skal kunne følge opp at en driver i henhold til lover og forskrifter.

Alle skolene har hatt fokus på lesing i 2018 og det er utviklet, i samarbeid med veilederkorpset, en felles leseprogresjonsplan som ble implementert høsten 2018.

Når det gjelder eksamenskarakterer oppnår Nordreisa kommunes skoler målene i alle fag med unntak av engelsk der en ligger noe under måltall.

Fra høsten 2018 ble opplæringsloven m/forskrifter endret i forhold til at det ble stilt krav om intensivopplæring av elever som ikke når minimumsmål i forhold til årstrinn. Skolene gir intensivopplæring i korte økter for enkeltelever som del av tilpasset opplæring og tidlig innsats. Skolene er i ferd med å innføre et kartleggingssystem (LUS) for å kunne følge enkeltelevens utvikling for å kunne gjøre raske tiltak.

Elevundersøkelsen viser avvik i forhold til tema mobbing på et klassetrinn. Tiltak er iverksatt. Her ser en blant annet at stabilitet i lærergruppen rundt klassene er en viktig faktor.

Elevundersøkelsen Nordreisa kommune

Alle eieformer

7 trinn Indikator og	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019
Læringskultur	3,7	4,0	3,8	4,0	4,1
Elevdemokrati og medvirkning	3,7	3,6	3,6	3,6	3,8
Faglig utfordring	4,1	4,2	3,7	4,0	4,1
Felles regler	4,2	4,2	4,0	4,0	4,4
Trivsel	4,1	4,3	4,1	4,2	4,3
Mestring	3,9	4,0	4,0	4,0	4,0
Støtte fra lærer-ne	4,3	4,3	4,0	4,2	4,5
Motivasjon	3,8	4,1	3,6	3,8	3,7
Vurdering for læring	3,7	3,6	3,4	3,5	4,0
Støtte hjemme-fra	4,2	4,2	3,9	4,1	4,2

10 trinn Indikator og nøkkeltall	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019
Læringskultur	3,9	3,9	4,2	3,7	3,7
Elevdemokrati og medvirkning	3,2	3,3	3,8	3,6	3,2
Faglig utfordring	4,0	4,3	4,2	4,1	4,4
Felles regler	4,0	4,0	4,1	4,0	3,9
Trivsel	4,1	3,9	4,4	4,0	3,9
Mestring	4,2	3,9	4,1	3,9	4,1
Utdanning og yrkesveiledning	4,0	4,0	3,9	3,9	3,8
Støtte fra lærer-ne	3,8	3,9	4,2	3,8	3,9
Motivasjon	3,6	3,5	3,6	3,5	3,4
Vurdering for læring	3,1	3,3	3,7	3,4	3,3
Støtte hjemmefra	4,3	3,8	3,8	3,9	4,2

Sangsamling Moan skole

PPT er fra 1.1.18 organisert under forebyggende tjeneste. Har eget styre bestående av eierrepresentanter, samt faglig leder, virksomhetsleder og tillitsvalgt.

Barnevern

Barnevernet er et interkommunalt samarbeid mellom Nordreisa og Kvænangen der Nordreisa er vertskommune. Sykefraværet i 2018 har derimot vært på 16,94% som er svært høyt. En har store etterslep på flere områder. I 2018 har en brukt mye ressurser på utredning og arbeid for å etablere et interkommunalt samarbeid om barnevernsvakt.

Det var i 2018 tilsyn fra arbeidstilsynet med fokus på trusler og vold mot ansatte samt fysisk arbeidsmiljø.

Rekruttering og bemanning i alle stillinger har vært utfordrende.

Nordreisa tall 2018 (1 og 2 halvår)	2016	2017	2018
Meldinger	77	82	63
Undersøkelser avsluttede Fristoversittelser	36 30%, 31%	70 45%, 71%	51 33%, 37%
Hjelpetiltak 31.12 (med tiltaksplan)	36, 42 (23), (17)	47, 66 (20), (27)	54, 44 (23), (15)
Omsorgstiltak 30.6	16, 16	16, 18	18, 15
Barn i fosterhjem i kommunen (tilsynsansvar)	17, 20	28	19, 21

Kulturvirksomheten

Kulturvirksomhetens ansvarsområde er bibliotek, kino, kulturscene, kulturskole, kulturvern, idrettsanlegg samt øvrig kulturarbeid. De fleste tjenestene er lokalisert til Halti. Kulturskolen er under etablering på musikkrommet v/Storslett samfunnshus.

Sykefravær i kulturvirksomheten 2018 var 5,03 %. Samtlige ansatte har hatt medarbeidersamtale.

To avvik er meldt inn, begge er lukket. Det er gjennomført ROS brann.
Det er laget plan for arbeid med prosedyrebeskrivelse.

Utfordringer:
Stor aktivitet er medført økt press på ressurser.
Kulturskolen har slitt med lokaler.
Bokbussens fremtid.

Status intern kontroll

Oppfølging av politiske vedtak

- Ferdigstilling av Ungdomsklubb ble ikke avsluttet, beregnet ferdig mai 2019
- Ferdigstilling av renovering samfunnshus høsten 2018
- Ferdigstilling av skolepolitisk plan avsluttet
- IKT-satsing iverksatt, fullfinansieres i 2019 og vil iverksettes for alle elever våren 2019

Avvik og status

Nordreisa voksenopplæringssenter: 2 avvik, som begge er lukket.
Storslett skole: 1 avvik meldt til fylkesmannen, lukket.
Rotsundelv skole: 1 avvik meldt , under behandling. Tiltak iverksatt.
Kulturvirksomheten: 2 avvik meldt og lukket.
Barnevernet: Det er meldt inn 2 avvik. Begge er lukket.

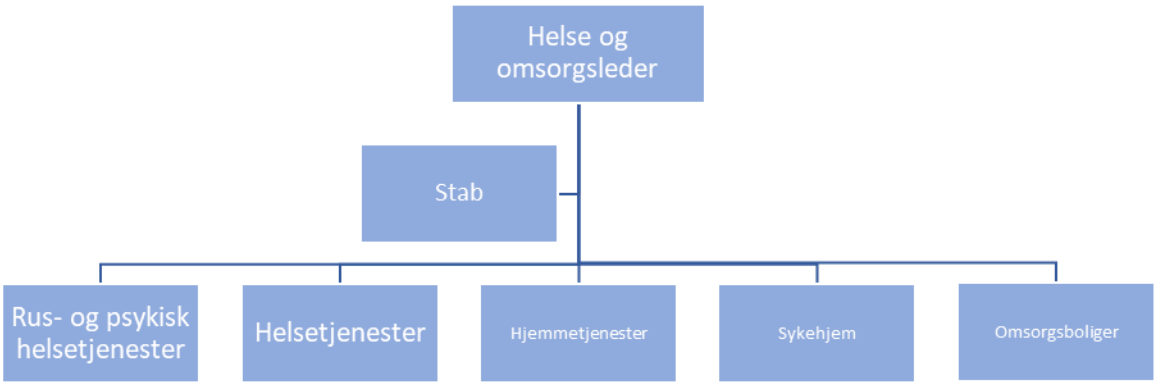
Tilsyn og andre undersøkelser

- Oksfjord oppvekstsenter: Ståstedsanalyse gjennomført.
- Storslett barnehage: Tilsyn fra Nord-Troms brannvesen 13.02.18. 3 avvik og 1 anmerking. Under Byggdrift ansvar. Tilsyn etter forskrift om miljørettet helsevern 14.03.18. Ikke mottatt rapport.
- Høgegga barnehage: Tilsyn av Nord-Troms brannvesen 08.02.18, ingen avvik ble konstatert.
- Barnehagen hadde tilsyn etter barnehageloven den 18. juni. Rapport foreligger ikke enda.
- Leirbukt Barnehage: Tilsyn av Nord-Troms brannvesen, tilsynsrapport er besvart og fått tilbakemelding på at arbeidet var godt utført.
- Kultur: Tilsyn av Nord-Troms brannvesen, tilsynsrapporten er besvart og fått tilbakemelding på at arbeidet var godt utført.
- Moan skole: ståstedsanalyse gjennomført

Utførte ROS-analyser

- Kulturvirksomheten: ROS brann i forbindelse med Vamp-konsert
- Sonjatun barnehage: ROS analyse 27.02.18 ift implementering av ny rammeplan.
- Storslett barnehage: ROS analyse 27.02.18 ift implementering av ny rammeplan.
- Høgegga Barnehage: ROS analyse gjennomført i februar ift implementering av ny rammeplan.
- Leirbukt Barnehage: Gjennomført HMS og brannvern

Helse og omsorg



Ansvarsområde

Helse og omsorg er organisert i en sektor med 9 virksomheter og en stabsfunksjon. Herunder 3 sykehjem, to omsorgsboliger, rus og psykisk helsetjenester, hjemmetjenester, helsetjenester og kjøkkentjeneste. Helse delen består av legeseksjonen med dens funksjoner og fysioterapien. Frivillighetssentral og aktivitetssentral er organisert under helse– og omsorg.

Helse og omsorg har 182,27 årsverk.
Prosjektstillinger 3
Antall ansattte er 262.

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

Konstituert helse– og omsorgsleder er Guro Boltås

Status økonomi

Konto	Regnskap	Tot.budsjett	For-bruk i %	Avvik
Lønn inkl. Sos.utg.	105 817 222	105 556 335	100,2	-260 800
Øvrige utgifter	48 562 215	48 900 943	99,3	338 700
Inntekter	-29 961 873	-31 725 776	94,4	-1 763 900
	124 417 564	122 731 502	101,3	-1 686 062

Merforbruk på helse gjelder hovedsakelig lønnskostnader og mindreinntekter. Det er utført flere budsjettreguleringer i 2018 i sektoren, bl.a. på inntektssiden hvor svikt i inntekt medførte 4,8 mill redusert inntekt enn opprinnelig budsjett.

Status medarbeidere

Medarbeiderundersøkelsen 10 faktor har på ulike vis blitt fulgt opp i virksomhetene. Ny undersøkelse skal gjennomføres i 2019.

Medarbeidersamtaler er gjennomført med ulik gjennomføringsprosent i de forskjellige virksomheter.

Arbeidsnærvær

Samlet sykefravær ligger litt over måltall. Vi ser at sykefraværet har gått litt opp fra 2017. De største økningene er i helse og omsorgsadministrasjon, og Rus og psykisk helsetjeneste. Disse tjenestene har få ansatte, fravær hos en eller to personer vil derfor gi stort utslag på statistikken.

Sykefravær 2018	**8,86%**
Helse og omsorgsadministrasjon	14,6
Sonjatun sykehjem	10,03
Sonjatun omsorgssenteret	8,78
Sonjatun bo- og kultursenter	15,81
Hjemmesykepleie	15,82
Hjemmehjelpstjenesten	3,61
Rus- og psykisk helse	26,33
Fosseng Psykiatri	8,61
Høgegga hjemmetj psyk utviklingsh	7,65
Guleng bofellesskap og Guleng 3	7,5
Kjøkken Sonjatun	0,93
Legetjenesten	1,13
Fysioterapitjenesten	2,79
Nordreisa aktivitets- og frivillighetssentral	0,57

Tjenester og resultat

Virksomhetene for omsorgsboliger og virksomhetene for sykehjemmene har fått felles leder med avdelingsledere. Sonjatun kjøkken er lagt under ledelse av Sonjatun sykehjem.
Det har vært deltagelse i flere prosjekter gjennom året, de fleste videreføres i 2019. Her kan nevnes: velferdsteknologi, hverdagsrehabilitering, kartlegging av hjemmeboende fylte 72 år i 2018, det gode pasient forløp, legemiddelnettverket, dokumentasjon helsehjelp, ernæringsscreening.

Helse har tatt i bruk "ressursstyring Web", er program for å effektivisere administrativt arbeid opp mot ansatte. Og velferdsteknologi er mer i bruk, deriblant ipad, GPS, medisindispensere og bevegelsessensorer. I hjemmesykepleien har de startet opp med elektroniske kjørelister og det er igangsatt nettbestilling av medisiner på sykehjemmene. I oktober 2018 ble det nye lavterskel «Doktorgården» åpne. Fra høsten ble dagaktivitetstilbud åpnet med to dager i uken.

Stabsfunksjoner
Staben skal bistå virksomhetene innenfor sektoren blant annet når det gjelder økonomistyring, dokumentasjon og kvalitetssikring av vedtak og tjenester. Det er en målsetting at staben skal hjelpe virksomhetene i å kvalitetssikre arbeidet og forbedre jobben med dokumentasjon. Det er foretatt flere administrative endringer og reduksjoner i stabsfunksjonene i 2018.

Utfordringer:
Omorganiseringa av staben hadde blant annet som målsetting å øke kvaliteten på saksbehandlinga innenfor sektoren. Stort arbeidspress og reduksjon i stillinger har medført at denne prosessen ikke er fullført. Enkelte oppgaver har en klart å overføre i tråd med omorganiseringa, men det gjenstår fortsatt en del prosesser. Digitalisering av arkiv, og elektronisk post ut ble startet opp sammen med de andre Nord-Troms kommunen i 2018. Arbeidet med dette vil videreføres i 2019. Arkivmaterialet på Sonjatun ligger i et lokale som ikke er godkjent som arkivrom, i tillegg til å være overfylt. Det Dersom man ikke får bukt med skjeggkre, gjør at man ikke får sendt arkivet til Arkiv Troms.

Sykehjem
Nordreisa kommune har 51 langtidsplasser og 7 korttidsplasser i sykehjem. På grunn av økt behov for tilrettelegging for personer med demens er det behov for å kunne rullere på plassene. Fra 01.01.2019 vil det bli ytterligere 2 korttidsplasser i kommunen.

Sonjatun bo- og kultursenter og Lillebo
Sonjatun bo- og kultursenter er et sykehjem med 3 avdelinger. To avdelinger med 8 enerom hver til langtidsplasser, totalt 16 plasser, samt ei korttidsavdeling med 5 plasser, Lillebo. Den ene avdelingen er tilrettelagt for personer med demens og den andre avdelingen blir benyttet til ulike pasientgrupper. I oppstarten var det ment til slagpasienter og pasienter med nevrologiske sykdommer.

Sonjatun Bo- og kultursenter og Lillebo har 20 årsverk i turnus fordelt på 33 ansatte.
Det er innmeldt 10 avvik i KF-systemet og 20 avvik i pasientjournal.
Tilsynslege er Remiquiz Paul samt Bjørn T. Linnestad. Det går 4 timer pr uke til tilsynsarbeidet.

Utfordringer:
Det kan være utfordrende å få enkelte pasienter, som er innlagt på korttidsplass, utskrevet til hjem etter endt opphold. Det er viktig med et godt samarbeid med hjemmetjenesten og pårørende.
Mangel på sykepleiervikarer er en utfordring og det er generelt lite tilgang på helsefagpersonell som vikar. Opplæring av assistenter går fortløpende.

Sonjatun omsorgssenter
Sonjatun omsorgssenter er et sykehjem på bakkeplan med to avdelinger med totalt 16 enkeltrom. Avdelingene har en spesiell utforming som gjør det tilrettelagt for oppegående personer med demens. En plass brukes til korttidsopphold, enten som avlastning, vurdering av bistandsbehov eller utredning av en demensdiagnose. Det er mottatt 6 avviks-meldinger i området «voldstilfeller fra pasienter ovenfor ansatte/andre pasienter» som har alvorlighetsgrad, meget alvorlig. Det er også 7 meldinger om avvik med alvorlighetsgrad, alvorlig, innenfor samme kategori. Det er meldt 14 avvik i pasientjournal, hvor to av avvikene var fallulykke, en med skade og en uten skade.

Sonjatun omsorgssenter har 16,8 årsverk i turnus fordelt på 27 ansatte. Omsorgssenteret har ønsketurnus.
Tilsynslege er Bjørn Thomas Linnestad. 4 timer per uke.

Utfordringer
Det er et stadig økende behov for tilrettelagte sykehjemsplasser for personer med demenssykdom. Utagerende atferd er ofte en følge av sykdommen, noe som er en stor utfordring for personalet.
Generelt er det lite tilgang til faglærte vikarer. Det medfører at det ved fravær, som oftest er umulig å erstatte arbeidstakeren med kvalifisert personale.

Sonjatun sykehjem

Sonjatun sykehjem har 2 avdelinger med til sammen 21 enkeltrom. Sykehjemmet er delt i to avdelinger. Sykehjemmet har nær tilgang til fysioterapi, sykestue, og legehjelp.

Sonjatun sykehjem har 21,48 årsverk og 33 personer i turnus. Det er innarbeidet faghalvtimer i turnus hver tirsdag og onsdag for å sikre god oppfølging av pasienter og sikre kontinuerlig faglig oppdatering. Sykehjemmet har mottak av trygghetsalarm.

Tilsynslege er Det går 4 timer pr uke til tilsynsarbeidet.

Utfordringer:
Mottak av trygghetsalarmer til hjemmeboende på Sonjatun sykehjem er en utfordring og et unødvendig mellomledd som også tar ressurser fra pleiepersonell på sykehjemmet.
Det er utfordrende å dekke fagpersonell med vikarer med samme kompetanse, ofte må det tas inn assistenter for å erstatte personell som er fraværende. Opplæring av assistenter pågår forløpende.
På grunn av behov for kvalifisert personell og liten tilgang på kvalifiserte vikarer har det også vært en utfordring å holde budsjett for vikarer, overtid og forskyvning.

Hjemmetjenesten

Hjemmetjenesten består av 1 sone som er delt opp i kjørelister, og gir tjenester til hjemmeboende som har behov for helsetjenester.
Tjenesten omfatter praktisk bistand/hjemmehjelp og hjemmesykepleie. Kreftsykepleier er organisert i hjemmetjenesten. Hjemmetjenesten har etablert nattevakt slik at heldøgnsomsorg kan også gis i hjemmet.

Hjemmetjenesten ar 20,71 årsverk og 28 personer i turnus.

Hjemmesykepleien har startet opp med ipad, slik at dem har pasientjournalen med seg ut. På slutten av 2018 var kjørelistene nesten helelektronisk. Det er fortsatt ansatte som må ha opplæring og nye rutiner må jobbes inn. I 2018 deltok Hjemmesykepleien i flere prosjekt: velferdsteknologi, hverdagsrehabilitering, medisin gjennomgang, dokumentasjon helsehjelp, ernæringsscreening.

Utfordringer:
Hjemmesykepleien vil fremover få de største endringene. Økt digitalisering, multidoser, velferdsteknologi og hverdagsrehabilitering. I tillegg oppfølging med ernæring og legemiddelgjennomgang. Økt antall eldre, mer sammensatte sykdommer, økt antall personer med demens, og kreftpasienter i hjemmet vil stille krav til både kompetanse og fleksibilitet.
Utfordring med å etablere omsorgsbolig +, Guleng 2 er foreslått, med dagtilbud i fellesareal. Alle leilighetene er opptatt men må prioriteres til denne pasientgruppen ved ledighet.
Kommunen har mange unge pasienter med demens diagnose, tilbudet pr i dag er plass i heldøgns institusjon. Det har vært utfordring med å etablere et dagtilbud for hjemmeboende personer med demensdiagnose, dagtilbudet ble startet opp i fellesarealene til Guleng 2 i sep.18. Det har vært 5 plasser tirs og torsdag.
Utfordrende å rekruttere kvalifisert personell, i 2018 ble Kreftsykepleier stillingen ledig. Det startet opp 1 kreftsykepleier etter en rekruterings avtale. Hun jobber dag mandag-torsdag.
Det har vært vanskelig å drive frem prosjekter og dagli-ge rutiner på grunn av høyt sykefravær, vikarer som kommer inn gjør en god jobb men blir ikke samme flyten som om de faste jobber.

Hjemmehjelp / Praktis bistand
Hjemmehjelpstjenesten er del av hjemmetjenesten og omfatter praktisk bistand/hjemmehjelp til hjemmeboende. I 2018 var det 155 personer som mottok tjenesten hjemmehjelp og hjelpen utgjorde 214.20 t pr uke.
Hjemmehjelpstjenesten samarbeider med hjemmesykepleien, dem hjelper til med dusj og ernæringsoppfølgning når det er ledig resurs. Hjemmehjelpstjenesten har jobbet turnus hos en bruker, på grunn av endringer i behovet jobber dem nå assistent lister i hjemmesykepleien i helg.
Hjemmehjelp har 5.75 årsveri i Arena fordelt på 8 personer.

Det er meldt inn 581 avvik i pasientprogramet Profil og 30 avvik i KF systemet. Det er 125 avvik i Profil som ikke er ferdig behandlet pr utgangen av året.

Alle avvik i KF kvalitetssystem er lukket. De største kategoriene er på HMSrutiner, medikamenthåndtering, personalmangel, hjemmetjeneste annet.

Rus og psykisk helse tjeneste

Tjenesten er todelt med rus– og psykisk helsetjeneste og Fosseng Bofellesskap. Tjenesten har oppfølging av brukere i habilitering /rehabiliteringsprosess i forbindelse med psykiske og/eller rus utfordringer. Herunder miljøterapautiske tiltak, altså læring og mestringsstrategier for å mestre dagliglivets utfordringer.
Fosseng bofellesskap har 3-delt turnus.

Tjenesten har 15 ansatte, inkl virksomhetsleder og faglig ansvarlig, og 50 % sosionom stilling.

Møteplassen «Doktorgården»
I oktober 2018 ble den nye «doktorgården» åpnet av ordføreren og andre aktuelle samarbeidspartnere.

«Doktorgården» er ett lavterskel tilbud til alle kommunens innbyggere, hvor rus og psykisk helsetjeneste er ansvarlig for bruk av lokalet.

Tjenesten har jobbet i 2018 med å lukke avvik i forhold til vold/ trusler om vold etter internkontroll fra arbeidstilsynet i 2017.

Avvik og status: 16 avvik, alle er lukket. 9 avvik betegnes som alvorlig, mens 1 avvik er meget alvorlig. 9 avvik er på medisiner, resterende er avvik på personalmangel, tekniske utstyr, forsinkede besøk, manglende støttekontakt oppfølging
Tjenesten fikk bemerkninger på medisinrom-prosedyrer, som følges opp av medisinrom ansvarlig i tjenesten i 2019.

Utførte ROS-analyser: utført i 2018. Tjenesten fikk avvik etter intern kontroll fra arbeidstilsynet i 2017.

Utfordringer:

Prioritere forbyggende arbeid. Skille mellom forbyggende arbeid og behandlende arbeid. Etter føringer fra helsedirektoratet skal rus og psykisk helsetjeneste jobbe forebyggende og prioritere bl.a unge, nysyke. Tjenesten utarbeidet virksomhetsplan for 2018. Der er utfordrende å fange opp nye, unge brukere i rusmiljøet. Mangler tilgjengelige arbeidsplasser til arbeidstrening.

Omsorgsboliger

Avdelingene Høgegga, Guleng 3 og Guleng bofellesskap og avlastning har siden august 2018 vært under felles ledelse.

Høgegga omsorgsboliger
Døgntjeneste med helsehjelp og praktisk bistand til 11 brukere med fysisk og/eller psykisk funksjonsnedsettelser og som bor i omsorgsboliger. Flere av brukerne har omfattende hjelpebehov, og omfattes av statens tilskuddsordning for ressurskrevende tjenester. Brukergruppa er voksne og eldre.

Tjenesten har 14,22 årsverk med 22 ansatte i turnus. Avdelingen har hatt stor reduksjon i sykefravær de senere år og fikk kommunens IA pris for 2017 og NAV Nord -Troms IA pris i 2018.

Sykefravær: 7,65%

Avvik: 4 alvorlige avvik, 17 middels alvorlige avvik og 140 avvik med liten alvorlighetsgrad. Avvikene dreier seg om alt fra svikt i teknisk utstyr, medikamenthåndtering, rutinesvikt m.m. De fleste avvikene gjelder mangelfull kompetanse i kap.9 vedtak. Avvik tas opp og gjennomgås på personalmøter.

Utfordringer:
Brukerne blir eldre og får økt hjelpebehov. Flere er godt over 70 år. Spesielle utfordringer er at brukerne, som er psykisk utviklingshemmet ofte ikke forstår kroppens naturlige endringer.

Guleng bofellesskap og avlastning
Døgntjeneste hvor det gis helsehjelp og praktisk bistand til 5 brukere med sammensatte hjelpebehov (multifunksjonshemming) Avdelingen drifter også et dagtilbud.

Avdelingen har 15,18 årsverk med 25 personer i turnus. Bemanningsbehovet er 1:1.

Sykefravær: 7,5%

Avvik: 4 alvorlige avvik, 24 middels alvorlige avvik og 59 avvik med liten alvorlighetsgrad. De fleste avvik gjelder fallulykke uten skade, men også fallulykker med skade, prosedyreavvik og medikamenthåndtering**.** Avvik tas opp og gjennomgås på personalmøter med jevne mellomrom.

Utfordringer:
Bemanningsbehovet har økt med 2:1 bemanning i mange situasjoner. Utfordring med å ha tilstrekkelig kompetanse i avdelingen. Økt behov for sykepleie – og vernepleiekompetanse i tilknytning til avlastningsenheten.

Guleng 3
Døgntjeneste hvor det gis helsehjelp og praktisk bistand til 8 brukere med fysisk og/eller psykisk funksjonsnedsettelse. Brukergruppa er unge voksne. Avdelingen har kombinasjon av langturnus og ordinær turnus. Langturnus gir stabilitet og kontinuitet i oppfølging av de 3 brukerne som omfattes av ordningen pr. i dag. Langturnus har motvirket sykefravær og har en positiv virkning med hensyn til rekruttering.

Avdelingen har 25,81 årsverk fordelt på 32 ansatte i turnus.

Sykefravær: 7,5%

Avvik: 14 alvorlige avvik, 27 middels alvorlige avvik og 58 avvik med liten alvorlighetsgrad. Avvik gjelder prosedyreavvik, medikamenthåndtering, fall ulykker og annet. Avvik tas opp og gjennomgås på personalmøter med jevne mellomrom.

Utfordringer:
Tilstrekkelig ressurser til individuell oppfølging av brukere som ikke har personale som går langturnus, spesielt i helger. Tettere samarbeidsrutiner i avdelingen som helhet; langturnus og ordinær turnus.

Helsetjenester

Virksomhet for helsetjenester omfatter legetjeneste med laboratorietjenester, fysikalsk avdeling samt kommueoverlege.

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

Kommuneoverlege ansvaret for miljørettet helsevern og rapporterer direkte til rådmann.

Laboratoriet utfører alle laboratorietjenestene for sykehjemmene, hjemmesykepleien, DPS og spesialisthelsetjenesten. Legevaktsentralen er samlokalisert med legetjenesten på dag og kveld, men på sykestua på natt. Betjener nødnett for Nordreisa og Skjervøy kommune.

Sykefravær 1,12%
Utfordringer:
Det er utfordringer knyttet til rekruttering av fastleger. Det er stor belastning for leger på vakt bl.a. pga redusert ambulansetjeneste.

Fysikalsk avdeling
Den kommunale fysio- og ergoterapitjenesten yter tjenester til brukere i alle aldre med ulike diagnoser og behov. Prioriteringsnøkkel utarbeidet av kommunen benyttes ved inntak av pasienter. Tjenesten innebærer helsefremmende og forebyggende arbeid, undersøkelse, vurdering og behandling individuelt og i grupper, habilitering og rehabilitering, veiledning og samarbeid med andre instanser og faggrupper, hjelpemiddelformidling og veiledning ift. boligtilpasning.

Konsulent i Koordinerende Enhet er tilknyttet Fysikalsk Avdeling. Arbeidsområdet er brukere i alle aldre med behov for langvarige, koordinerte tjenester.

Ergoterapeut og fysioterapeut leies ut til Distrikts Medisinsk Senter.

I 2018 ble det bevilget midler fra fylkesmannen i Troms til 2 prosjekter; «Hverdagsrehabilitering» som har som mål å utruste eldre til å klare seg best og lengst mulig i eget hjem, og «kartlegging av hjemmeboende fylte 72 år i 2018». Dette er forebyggende prosjekter som tar høyde for den demografiske utviklingen i samfunnet.

Sykefravær 2,79%. Medarbeidersamtaler er gjennomført. Det er utført ROSanalyse på brann.

Nordreisa aktivitetssentral

Aktivitetsentralen utfører aktivitetsplikt for brukere som er fra 18-30 år og som mottar sosial ytelse fra NAV. Aktivitetsentralen er samlokalisert på Sonjatun helsesenter med Frivillighetssentralen.
Det ble henvist 20 personer fra NAV i 2018, av disse gikk 14 over i arbeid eller skole. De seks andre har enten gått over i annet NAV tiltak eller sagt fra seg ytelse fra NAV. Det er utført arbeid både i kommunal tjeneste, men noen har også hatt tiltaksplass i private bedrifter. Arbeid som er utført har blant annet vært:

- Private bedrifter
- Skogrydding
- Søppelkjøring
- Malearbeid
- Montering av utstyr
- Vedlikehold grøntareal
- Generelle vaktmesteroppgaver

Erfaringer så langt viser mye positive resultater rundt drift av aktivitetsentralen. Mange personer opplever at de finner veien ut av en passiv tilværelse etter å ha deltatt i aktivitetsentralen.

Utfordringen for å drifte tjenesten er uavklarte økonomiske rammer til innkjøp av utstyr. For å kunne drifte på en effektiv måte vil det fortsatt være behov for en del utstyr. Det vil for 2019 være aktuelt å utvide tilbudet til også å gjelde personer med andre ytelser og andre aldersnivå.

Nordreisa Frivilligsentral.

Frivillighetssentralen har hatt følgende aktiviteter gjennom året 2018:

- TV-aksjonen. (NRK) Nordreisa Frivilligsentral skaffer bøssebærere til TV-aksjonen. 80 Bøssebærere er med på aksjonsdagen.

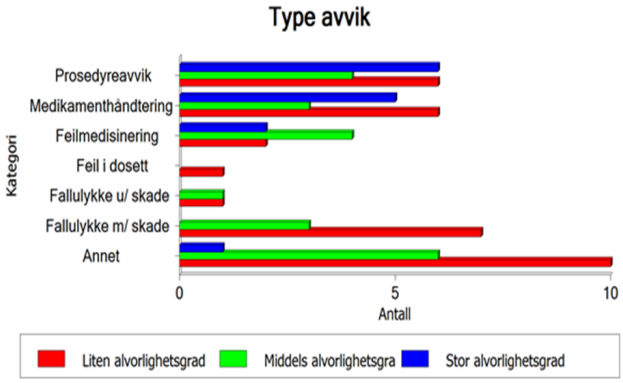
- Eldredagen. 56 gjester og 20 frivillige var tilstede.
- Julaften for enslige. Nordreisa Røde kors var arrangør. 60 gjester og 30 frivillige var med gjennomføringen av denne dagen.
- Aktiv på dagtid. Aktiv på dagtid innebærer å ha sosiale turer hver onsdag. Lavterskeltilbud, 4-7 brukere ukentlig.
- Dagtilbud til personer med demens. Transport til/fra for deltagere i tilbudet (Guleng). 4-6 brukere på tirsdager og torsdager.
- Servicekontor for alle. Det som er vanligst er: hjelp til CV, Helfo søknader, og skriftlig oppsigelse av kontrakter. Ca. 50 brukere benyttet dette tilbudet.
- Aktivitetsvenn. Registrerer frivillige, og knytter denne opp mot bruker. 9 personer er aktive frivillige.
- Aktivitetsplikt for sosialmottagere. Samarbeid daglig med Aktivitetsentralen.
- Tekniske ansvar miniatyrskytebanen på idrettshallen. Ca 150 brukere av anlegget.
- Koordinere frivillige tjenester. 15-25 personer er frivillige innen forskjellige ting.
- Kriminalomsorgen. Samfunnsdømte inn i tjenester i kommunen. 2 personer har gjennomført en

Status brukerundersøkelser

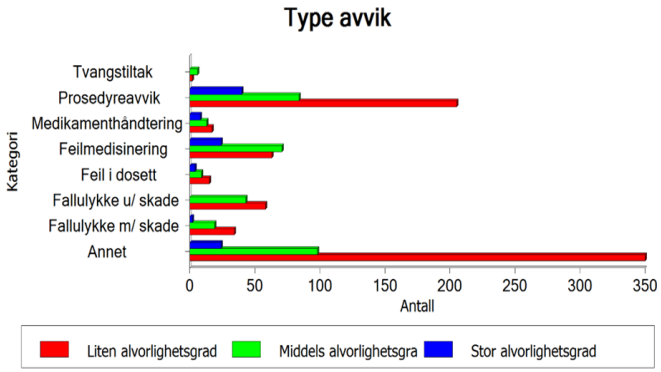
Det er ikke gjennomført brukerundersøkelser i 2018.

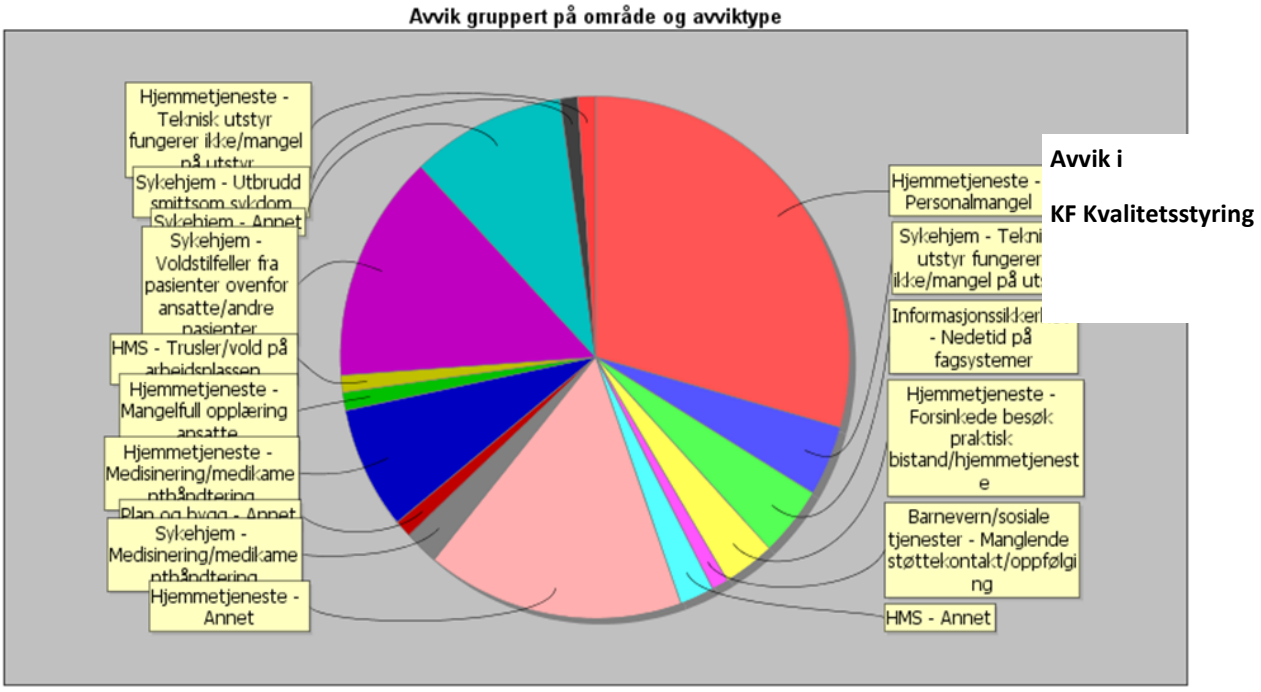
Status internkontroll

Antall avvik i pasientprogram Profil i 2018 og status på disse:



Antall avvik i 2018 som ikke er ferdigstilt ved årsskiftet:





Status tilsyn og kontroller

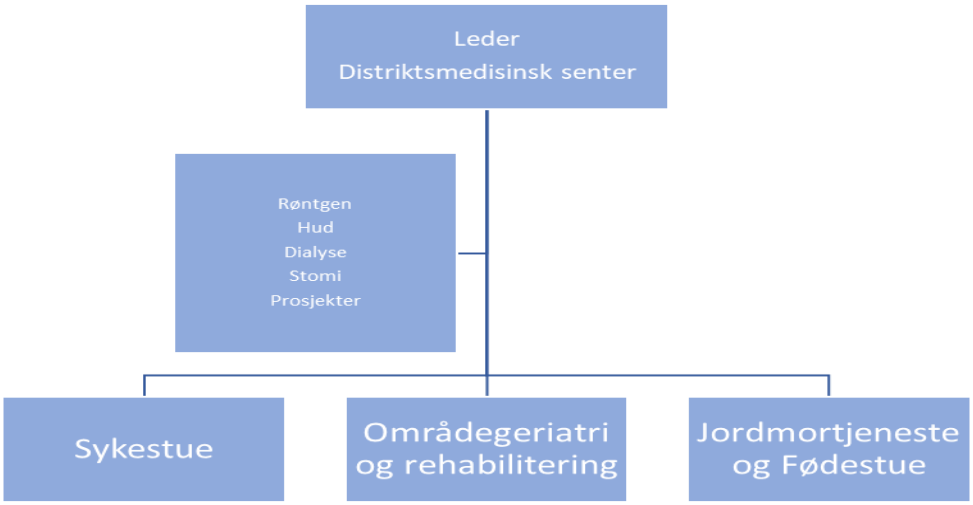
I slutten av 2018 ble det startet en gjennomgang av Kommune revisjon NOR for å gjennomgå sykehjemstjenesten, dette fortsetter ut i 2019.

Det har vært farmasitilsyn på de forskjellige virksomhetene i 2018, alle anbefalinger og avvik er fulgt opp.

Det har vært gjennomført branntilsyn på Sonjatun i 2017. Det er fortsatt to avvik som ikke er lukket etter dette tilsynet.

Arbeidstilsynet gjennomført tilsyn, vold og trusler, ved rus- og psykiskhelse. De fleste avvik er lukket, men den siste jobben med å lukke disse pågår fortsatt.

Distriktsmedisinsk senter Nord-Troms



Ansvarsområde

Distriktsmedisinsk senter består av:

- Områdegeriatrisk tjeneste (OGT)
- Fødestue
- Hudavdeling
- Røntgen
- Teleortopedi

Interkommunal jordmortjeneste. Kommunal jordmortjeneste i Nordreisa, Skjervøy, Kåfjord og Kvænangen.
Sykestue, KAD seng, samarbeid med UNN Helse-Nord om drift av observasjon og medisinsk behandling.
Dialyse, 3 plasser til hemodialyse

Status økonomi

	RS	Budsjett	Forbruk %	Avvik
Lønn inkl sos utg	13 315 400	14 379 700	92,60	1 064 326
Øvrige utg	6 812 450	6 861 120	99,29	48 670
Inntekter	20 074 170	18 722 584	107,2	1 351 580
				2 464 576

I 2018 hadde DMS et mindre forbruk på 1,2 millioner kroner. Dette skylles hovedsakelig at det er mer inntekter fra UNN enn det er budsjettert med.

Status medarbeidere

Sykestua/OGT, dialysen og hud har til sammen 14,4 årsverk som utføres av 18 ansatte. Alt personell er faglærte, der er 14 sykepleiere og 4 hjelpepleiere, samt en lærling i helsefag etter vekslingsmodell

DMS 2018	Antall ansatte	Årsverk
OGT/Sykestua	15	11,61
Interkommunal Jordmortjeneste	4	2,3
Dialyse	4	1,64
Hud	2	0,8
Sum	25	16,35

I tillegg kommer leder på 100% og sekretær på 50%. DMS har og en ergotgerapeut og en fysioterapeut i 100% stillinger. Privatpraktiserende logoped leies inn ved behov.

Utvikling og kompetansehevende tiltak i DMS 2017:

- 1 ny dialysesykepleier med hospitering ved UNN
- 1 ny hudsykepleier med hospitering ved UNN
- 2 sykepleiere har hatt kurs og hospitering for å gi cellegift.
- Geriatrisk team ved leder, sekretær, ergoterapeut og fysioterapeut har vært på hospitering ved UNN for å kunne starte opp med geriatrisk poliklinikk.
- Leder i DMS har deltatt i Nordreisa kommunes lederviklingsprogram

DMS har hatt følgende studenter elever:

- 1 vekslingelev innen helsefag
- 1 2.års sykepleierstudent
- 1 jordmor student
- Vekslingselev innen helsefag.

De som var på hospitering i 2017 er gått in i virksomheten i 2018, cellegift gis på avdelingen og det geriatriske teamet tar imot polikliniske pasienter.

Arbeidsnærvær
Sykefraværet er totalt sett for høyt sett til målene. Fraværet var høyst de første kvartalene og deretter minkede, så trenden er positiv.

	Fravær
Distriktsmedisinsk senter	11,03%
Interkommunal jordmor-tjeneste	2,77%
Sykestue	8,80%
Dialyse	10,62%

Status tjenester

Etter et møte på Sonjatun helsesenter mellom Direktøren med representanter fra UNN og representanter fra Nordreisa kommune ble avtalene sagt opp høsten 2017. Det vil si at en må jobbe for å skrive nye avtaler innen høsten 2018.
Evalueringen om Sykestuene i Nord-Troms var klar sommeren 2017. Direktøren i Helse-Nord anbefaler å følger evalueringsgruppens konklusjon, og at UNN inn-går avtale med hver enkelt kommune om størrelse og omfang av videre sykestuetilbud i Nord-Troms.

Sonjatun Sykestue
Sonjatun sykestue yter tjenester som medisinsk behandling, observasjon og er kommunens tilbud om øyeblikkelig hjelp. Tjenesten ytes 24/7 alle dager i året. Det er 4 senger i tilbudet som gir en årlig kapasitet på 1460 liggedøgn. 3 plasser er finansiert av UNN og en er kommunal KAD (akutt døgnhjelp) plass.

Hovedgrupper av pasienter som legges inn i sykestuene er: Kreft, hjerneslag, brudd og luftveissykdommer, synkope (besvimelser), sepsis (blodforgiftning), blodtransfusjoner, cellegiftbehandling, hjertesvikt, akutte magesmerter, forvirring/ delirium, angst/depresjon/ selvmordsfare, avrusning for alkohol og narkotika, og behandling og pleie i livets sluttfase. I 2018 var antall liggedøgn 1070 døgn, det gir en plassutnyttelse på 73,29%.
Etter en evaluering av ØHD tilbudet ute i kommune så mister Nordreisa finansieringen av to ØHD senger (sykestuesenger) fra 1.1.2019.

Område Geriatrisk tjeneste

Er en spesialisthelsetjeneste innen medisinskbehandling, geriatri og rehabilitering. Det er 6 sengeplasser i tilbudet og tverrfaglige rehabiliteringen drives av et team med lege, ergoterapeut, fysioterapeut, geriatrisk sykepleier og logoped. OGT er samlokalisert med sykestua hvilket gir en avdeling med sammenlagt 10 sengeposter. Tilbudet går ut på opptrening etter funksjonstap og hjelp til økt livskvalitet i hverdagslivet. Prioriterte pasienter til tilbudet: Rehabilitering innen geriatri, pasienter med slag, ortogeriatri og videre pasienter med reumatiske lidelser og rehabilitering på grunn av svekkelse.
Kapasiteten for 2018 var 1686 døgn og antall liggedøgn var 864, det gir en plassutnyttelse på 51,2%. 504 behandlingsdøgn utgår som følge av 12 stengte uker i ferier.

Fysioterapeut Karianne forbereder stå/gå trening

Kommune:	Liggedøgn:
Tromsø	41
Lyngen	8
Storfjord	14
Kåfjord	158
Skjervøy	95
Nordreisa	489
Kvænangen	21

Sonjatun fødestue

Sonjatun fødestue driftes i dag etter Sonjatun-modellen som er en totalfunksjon for jordmortjenesten både i og utenfor institusjon. Fødestua er en base for jordmortjenesten i Nord-Troms, og ivaretar døgnkontinuerlig akuttmedisinsk beredskap innen desentralisert fødselsomsorg, samt kommunal jordmortjeneste i de fire Nord Troms kommunene Skjervøy, Kåfjord, Nordreisa og Kvænangen. 3 jordmorstillinger dekkes fra UNN. 2,8 jordmorstillinger dekkes fra kommunehelsetjenesten i Kåfjord, Skjervøy, Kvænangen og Nordreisa etter en fastsatt fordelingsnøkkel. Sykepleietjenesten på sykestue/ OGT leverer tjenester til føde/barsel, de har tilsyn med avdelingen når jordmor er på hjemmevakt og bistår jordmor i fødsel.

De viktigste oppgavene for fødestua i 2018 har vært:
- Akutt beredskap, fødselshjelp
- Svangerskapsomsorg, 1. og 2. linjetjeneste også ut til samarbeidskommunene, Skjervøy, Kåfjord og Kvænangen og vertskommunen Nordreisa.

- Barsel oppfølging i avdelingen og i hjemmene.
- Følge av gravide/fødende transport sykehus.
- Arbeide med samarbeids avtaler

Tilleggsoppgaver:
- Kvinnehelse, GU og cytologi
- Etterkontroller og prevensjon/familieplanlegging
- Innsetting av spiral og p-stav
- Praksisplass for jordmor student sykepleierstudenter, og andre.
- Undervisning til leger, sykepleiere og ambulansepersonell.
- Ungdommens helsestasjon

Antall fødsler på Sonajtun:

Årstall	2014	2015	2016	2017	2018
TOTALT fødestua	26	23	31	29	18
Skjervøy	10	6	6	7	9
Nordreisa	13	10	18	16	7
Kåfjord	0	4	4	3	0
Kvænangen	3	3	3	3	1
Andre kommuner	0	0	0	0	1

Jordmor, verdens beste yrke?

Dialyseavdelingen

Dialyseavdelingen har 4 maskiner for gjennomføring av dialysebehandling i lokaler på Sonjatun.

	2015	2016	2017	2018
Antall konsul-	79	312	593	477

God stemning på avdelingen

Hudavdelingen

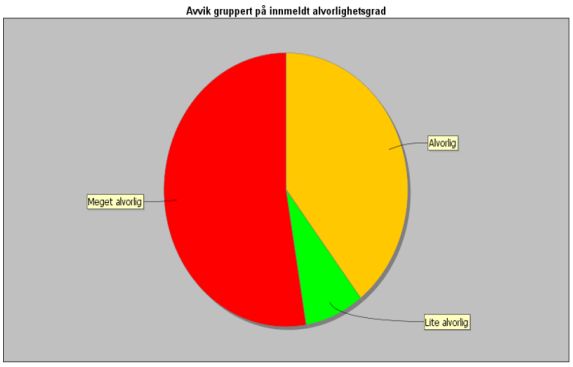
	2011	2012	2013	2014	2015	2017	2018
Antall konsultasj	1358	1165	669	1148	1204	1425	1192

Poliklinikken gir tilbud om lysbehandling som utføres av sykepleier. Hudlege fra Tromsø er på poliklinikk en dag i måneden. Diagnosene er ulike men de vanligste som behandles er psoriasis og eksem.

I-Bedrift

I-bedrift ble som prosjekt lagt ned i 2018, og tjenestene ble overført til det varlige tilbudet HelseiArbeid. Det er et må at fysioterapeut fra Tromsø har tjenester i Nordreisa som tidligere.

Status internkontroll

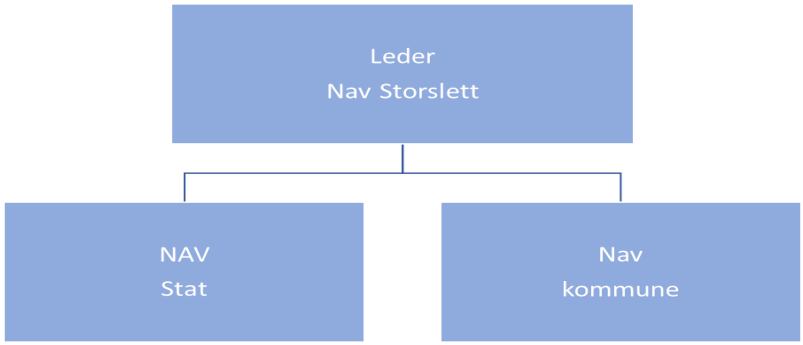


I 2018 ble det meldt in 38 avvik i KF kvalitetssystem, alle er lukket. Det var en større andel av avvik som var i kategorien «meget alvorlig» enn i 2017. Av de hyppigst brukte kategoriene så er det «annet» på 9 avvik, «personalmangel» med 7 avvik og «medisinering/ medikamenthåndtering» med 6 avvik.

Utfordringer

Hovedutfordringen for 2019 å arbeide mot UNN og politisk for å beholde det tilskuddet en har i dag til drift av DMS tjenester. I august 2018 var det besøk av delegasjon fra UNN, og det var starten på arbeidet med å evaluere tilbudet Områdegeriatrisk tjeneste (OGT). I møtet ble satt ned to arbeidsgrupper til dette arbeidet. Målsettingen var å kartlegge tilbudet så som det har vært sett til plassutnyttelse/ økonomi og kvalitet. I evalueringsrapporten er det gjort forsøk på å kartlegge behovene av spesialisthelsetjenester hos befolkningen i de fire Nord-Troms kommunene. Rapporten skal behandles i UNN styremøte i 2019.

Nav sosial



Ansvarsområde

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

Målsettinger

NAVs samfunnsoppdrag er å bidra til at flere kommer i arbeid fremfor å motta stønad. Det er et mål at NAVs innsats skal føre til økt overgang til arbeid for ledige og personer med nedsatt arbeidsevne, og at andelen mottakere av helserelaterte ytelser reduseres. For mottakere av arbeidsrettede ytelser skal NAV bidra til målrettede og effektive stønadsløp med sikte på økt arbeidstilknytning.

Sosialtjenesteloven inngår i NAVs og kommunens samlede velferdsansvar, og setter rammer for de kommunale tjenestene NAV-kontoret skal utføre og medvirke inn i. Det er et mål at tjenesten bidrar til å forebygge og redusere fattigdom, fremmer sosial inkludering og bidrar til å bygge et sterkere sosialt sikkerhetsnett. Ett viktig virkemiddel for NAV Nordreisa til å nå målsettingen er å fremme overgang til arbeid og aktivitet.

Økonomi

Ansvar	Regnskap	Budsjett	Avvik	Forbruk
360	7 756 287	6 970 110	786 176	111,28

Ansvarsområdene som skjøttes for Nordreisa kommune i NAV Nordreisa er: 360 – administrasjon av sosiale tjenester og økonomisk sosialhjelp inkl kvalifiseringsprogrammet

Medarbeidere

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

Arbeidsnærvær

Blant kommunalt ansatte i NAV Nordreisa var sykefraværet i gjennomsnitt 12,76% for 2018. I tillegg var en stilling ubesatt siste halvår 2018. Sykefravær samt ubesatt stilling ga stort arbeidspress for medarbeiderne i tjenesten.

	2015	2016	2017	2018
Sykefravær	20,92	4,9	23,23	12,76

Status tjenester

I 2018 ble det av gjeldsrådgiver totalt åpnet 12 (32 i 2017) nye gjeldssaker og avsluttet 23 (27 i 2017) saker. Ved utgangen av 2018 var 13 (15 i 2017) personer på venteliste.

NAV Nordreisa mottok 766 (659 i 2017) søknader om sosialhjelp i 2018 fra 189 personer (168 i 2017). 11 (7 i 2017) personer fikk sosialhjelp i 10 – 12 måneder, og 95 (107 i 2017) personer mottok hjelp i 1-3 måneder. Av 189 (168 i 2017) mottakere var 46 (38 i 2017) mellom 18 og 24 år og 78 (76 i 2017) mellom 18 og 29 år. Av disse 78 personene har 10 av personene barn under 12 år. Utbetaling av økonomisk sosialhjelp ble i 2018 bl.a. påvirket av regelendringen i den statlige ytelsen arbeidsavklaringspenger, flere brukere med barn hadde behov for hjelp samt at innrettingen av bostøtteordningen medfører at brukere faller ut av ordningen.

I desember vedtok kommunestyret å unnta barnetrygd som inntekt i beregningen av sosialhjelp. NAV Nordreisa har fulgt opp og implementert vedtaket i sine rutiner så det var klart pr 01.01.2019. I 2018 er det opptil 10 deltakere i kvalifiseringsprogram (5 i 2017).

3 personer klaget vedtaket sitt til Fylkesmannen i Troms. 2 av disse vedtakene ble stadfestet av Fylkesmannen og ett ble opphevet og sendt til NAV
Nordreisa for ny behandling.
NAV Nordreisa har ingen åpne avvikstilfeller i 2018. NAV Nordreisa har ikke hatt noe tilsyn fra Fylkesmannen i Troms i 2018.

Aktivitetssentralen

Pr. desember 2018 er 35 personer henvist til Aktivitetssentralen, av disse har 10 personer gått over i ordinært arbeid, 9 har startet på skole, 6 personer valgte å si fra seg sosialstønaden og ønsket ikke oppfølging. 9 personer har gått over på andre tiltak eller er fortsatt på tiltak gjennom Aktivitetssentralen. Inkluderer man de som har valgt å si fra seg ytelsen, har Aktivitetssentralen en avklaring på nærmere 80% som har blitt økonomisk selvhjulpen, ifølge tilbakemelding fra Aktivitetssentralen i desember 2018. Bak tallene er det mange unge mennesker som sier de fikk en mulighet å komme ut av en meningsløs hverdag. Det viser seg at mange har utfordringer mer enn hva angår å skaffe seg en jobb. Dette kan være alt fra psykisk helseutfordringer, boligproblemer, ingen nettverk til svært dårlig kosthold, store økonomiske utfordringer og somatiske lidelser.

Etter skogrydding utenfor Sonjatun av Aktivitetsentral

Utsikt «Tenketanken» etter skogrydding av aktivitetsentralen.

Omstilling i NAV

NAV har gjennom 2018 forberedt og gjennomført etableringen av ny struktur for å tilpasse seg regionreformen. Fra 2019 har NAV 12 fylker/regioner. NAV har slått sammen Finnmark og Troms til en administrativ region. Hovedkontoret er i Tromsø.

I 2017 ble det nedsatt en arbeidsgruppe (4 ledere og 4 ansatt representanter) for Nord-Troms som inkluderer kommunene Kåfjord, Skjervøy, Nordreisa og Kvænangen for å utrede mulige løsninger. Styringsgruppen for prosjektet skal ha møte i mars 2019 for å vurdere rapporten til arbeidsgruppen i forprosjektet. Arbeidsgruppen i forprosjektet har innstilt til forpliktende samarbeid mellom kontorene i Kåfjord, Skjervøy og Nordreisa. Kvænangen vurderer mulighetene for samarbeid med NAV Alta og vil i 2019 starte samtaler med Alta om dette.

Satsningsområder for NAV i 2019

Nye digitale løsninger forenkler kommunikasjon og arbeidsmetoder i NAV, og skaper muligheter for organisatoriske løsninger over større geografiske områder uten at det går ut over servicen overfor innbyggerne. Ambisjonen til NAV er at alle brukere skal kunne kommunisere med NAV digitalt, uavhengig om de mottar statlige eller kommunale tjenester. I 2019 er ambisjonen at kommunale fagsystemer, samt søknader for brukere blir digitalisert hos NAV Nordreisa.

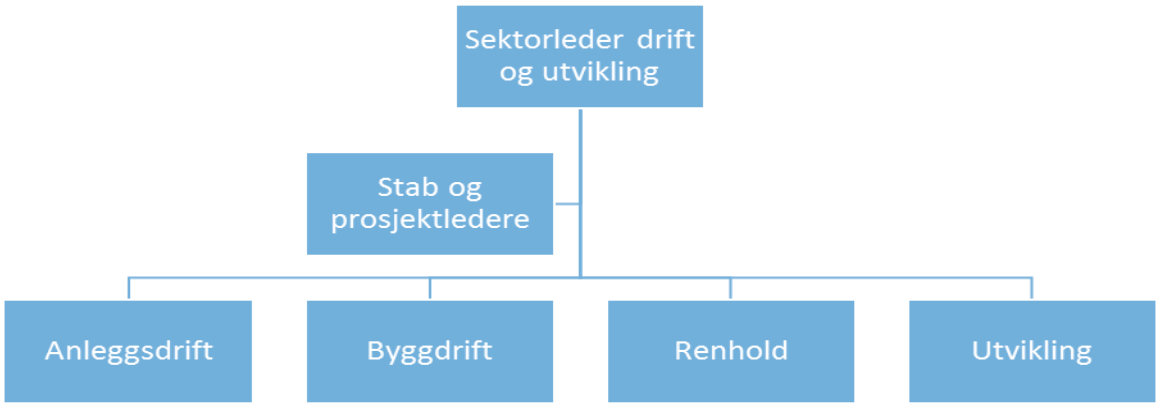
Kvalifiseringsprogrammet Kvalifiseringsprogrammet er en rettighet for de som oppfyller vilkårene, og viser også svært gode resultater for målgruppen. Det er viktig at kommunene prioriterer programmet i 2019, og sikrer at NAV kontoret vurderer programmet for sine brukere og tilbyr program til alle som oppfyller vilkårene.

Deltakere i kvalifiseringsprogrammet 2018:

Nordreisa	4.kvartal
Totalt	9 stk.
Kvinner	6 stk.
Menn	3 stk.
Under 30 år	3 stk.
Innvandrere	4 stk.

Brukere som har behov for bistand fra NAV for å skaffe eller beholde arbeid sikres tidlig avklaring og oppfølging, og bistanden tilpasses den enkeltes ressurser og behov. Personer under 30 år, langtidsledige, innvandrere fra land utenfor EØS-området og personer med nedsatt arbeidsevne skal prioriteres ved oppfølging og bruk av arbeidsrettede tiltak.

Sektor for drift og utvikling



Ansvarsområde

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

Pr 31.12.2018 er 75 ansatte fordelt på 60,25 årsverk. I tillegg kommer 21 brannpersonell á 0,87 % stilling

Hovedutvalg som gjelder sektoren:
Næringsutvalget, ledes av ordfører Øyvind Evanger
Miljø,- plan– og utviklingsutvalget, ledes av Hilde Nyvoll

Status økonomi

ANSVAR 6	REGNSKAP	BUDSJETT	FOR-BRUK %	AVVIK
Lønn	25 682 290	26 428 603	97,18	746 209
Øvrige utgifter	30 011 505	28 230 495	106,31	-4 459 655
Inntekter	-14 183 885	-13 467 972	105,32	715 913
	41 509 899	41 191 126	100,77	-318733
ANSVAR 5				
Lønn inkl sosiale utg	4 296 032	4 649 142	92,4	353 109
Øvrige utgifter	15 937 608	13 730 140	116,08	-2 207 468
Inntekter	-20 130 608	-18 710 963	107,59	1 419 646

Oppsummert ligger drift og utvikling under i forhold til lønn, over prognosen i forhold til øvrige utgifter og inntekter. Hoveddelen av overforbruk ligger innen øvrige utgifter. De største overskridelsene ligger innen vedlikehold anlegg, vedlikehold biler, VVS, elektrisk arbeid, rengjøringsmateriell, og konsulentbistand, bistand til geotekniske undersøker ifbm reguleringsplan.

Øvrige utgifter hadde merforbruk allerede tidlig på året, men etter innføring av innkjøpsstopp i oktober ble det totale overforbruket begrenset til kr 318.733.

Status medarbeidere

Arbeidsnær
Sektorens totale sykefravær var 5,39 % mot 6,32 % i 2017. Målet for kommunen er maksimum 8 %. Fraværet fordeler seg som følger: Staben 5,21 %, Anleggsdrift 2,65 %, Byggdrift 2,09 %, Renhold 8,59% og Utvikling 6,37 %
Hovedtyngden av sykefraværet er langtidssykemeldte.

69 ansatte har opparbeidet seg 97 nærværsdager i løpet av året .

Medarbeidersamtaler
Arbeidet med medarbeidersamtalene er gjennomført i alle virksomheter. Totalt er det gjennomført 36 samtaler av totalt 63 medarbeidere

Medarbeiderundersøkelse
Medarbeiderundersøkelse ble gjennomført i 2017. Ny medarbeiderundersøkelse skal gjennomføres i 2019.

Utsikt «Tenketanken»

Status tjenester

Anleggsdrift

Vannforsyning og avløp

Vannforsynings- og avløpstjenesten er drevet med fokus på at kvalitet på tjenester. Det er også fokus på sikkerhet for driftsoperatørene. Begge hovedplanene for vann og avløp har handlingsplaner som følges. Av større tiltak er første etappe av rehabilitering gamle vannledning i Sørkjosen igangsatt, sonevannmåling for å få kontroll med lekkasjer er delvis iverksatt.

Målsetting om ingen avvik fra drikkevannsforskriften er oppnådd, 14 mindre avvik av totalt 928 analyser av ulike parametere. 14 % av vannledningsnettet er rengjort.

Vannkum byttet

Fire vannkummer ble planmessig skiftet i 2018. Kontroll av sjøledninger ble gjennomført i 2018. Dammer ble kontrollert i 2018 og avdekket dambrudd i Saga og en mindre skade på Oksfjord dam.

Innenfor avløp fortsetter arbeid med å avdekke årsak til fremmedvann. Målsetting om mindre enn fire kloakktilbakeslag i bygninger der kommunen er ansvarlig for tilbakeslaget, er oppnådd med kommunalt ansvar for to tilbakeslag i år av totalt to kjelleroversvømmelser. 24 % av avløpsledningsnettet er vedlikeholdsspylt i år. Rensekrav på kommunens kloakkrenseanlegg er overholdt for årlig utslipp av suspendert stoff.

Ved utgangen av 2018 er det 133 abonnenter som har installert vannmålere. I 2018 arrangerte Nordreisa kommune Ulefos-skolen for driftsoperatører. Nabokommunene var invitert til å delta.

Brannvern og oljevern

Nordreisa brannvesen har hatt 54 utrykninger, deriblant seks trafikkulykker, tolv bygningsbranner hvorav tre større (flexi-bygget og 2 bolighus), fire branner i ulike kjøretøy og brannen på Galsomelen avfallsdeponi. En konstabel gjennomførte kurs for utrykningssertifikat. Obligatorisk 2-årig intern opplæring er avsluttet for 4 konstabler. Brannvernuka 2018 ble gjennomført med bra besøk, og er et viktig kontaktpunkt mot publikum for forebyggende brannvernarbeid.
Samarbeidsavtale mellom de fire Nord-Troms kommunene Kåfjord, Skjervøy, Nordreisa og Kvænangen om felles brannsjef og forebyggende ble etablert i 2015. Fra 01.01.2019 er samarbeidet utvidet med om stilling som leder beredskap. Øvrig beredskap inkludert personell er det ikke samarbeid om, ansvaret og ressursene

Storbrannen på Galsomelen startet 1 juli 2018

ligger i hver kommune.

Veier og veilys

For veilys ble det i 2018 gjennomført utskifting av ca 1100 gamle lamper langs kommunale veier til LEDarmaturer med styring for bedre energibruk. Samtidig er det montert målere, etter pålegg fra Staten.
Vedlikehold av vei ligger langt under det nivå som kreves på dagens standard. I 2018 ble grusveiene Båtnesveien, Stealliveien, Karl Lundes vei og Bekkestien asfaltert. For vintervedlikeholdet er det registrert færre klager på brøytestandard enn foregående sesong.

Parker, idrettsanlegg og grøntanlegg

Drift av grøntanleggene og friluftsområdene er utført av en liten bemanning og bruk av sommerarbeidsplasser for ungdom, i samarbeid med landsbyvaktmester.

Vassdrag

Tilsyn av sikringsanlegg i regulerte vassdrag gjennomføres av kommunen ved bruk av elvebåt og befaring til fots. NVE er fagmyndighet.

Havner

Statens vegvesen har i løpet av året ferdigstilt alle gjenoppbyggingsarbeider på moloen i Sørkjosen havn. Oppretting av stigningsforhold i nytt båtutsett ble utbedret og utvidet i samarbeid med Forsvaret. Moloen til Oksfjord fiskerihavn er i svært dårlig stand. Det ble i mars søkt statlige midler til renovering. I statsbudsjettet fikk kommunen tilsagn om tilskudd på 1,9 millioner. Arbeidet planlegges gjort i 2019.

Byggdrift

Byggdrifts forvaltning og drift
Byggdrifts ansvar er forvaltning, drift og vedlikehold av alle kommunale bygninger, samt drift av svømmehall, herunder badevakter. Vedlikeholdet av flere bygg ligger under det nivå som kreves for å opprettholde dagens standard. Vedlikeholdsmidler blir kun brukt på mest nødvendige og forebyggende tiltak. Det har vært et overordnet mål om å investere i tiltak som reduserer energiforbruket. I tillegg er det er gjennomført noen større vedlikehold og reparasjoner. Det ble satt inn ny brannalarm med oppdatering av brannmeldere Sonjatun. I tillegg til oppdatering av brannsystemet, så ble det etablert system for direktemelding til 110 sentralen fra Helsesenteret, Omsorgsenteret og Bo og kultur. Det ble i løpet av våren gjennomført et stort arbeid med lage og oppdatere branntegninger. Det ble malt utvendig på deler av Oksfjord oppvekstsenter. Svømmebassenget blir gjennomgått og det ble skiftet ut løse fliser. Videre ble nød- og ledelys på samfunnshuset montert. På Halti ble det gjennomført en stor ombygging av kompressor til varmepumpe. Den har ikke fungert tilfredsstillende siden bygget var nytt.

EPC – energispareprosjektet
Investeringsfasen av EPC-prosjektet ble ferdigstilt i løpet av 2017, og fikk sitt første hele driftsår i 2018. I henhold til beregninger, så viser det et resultat at forbrukt energi er mindre enn beregnet innsparing 15-20%.

Skjegg og sølvkre
Skjegg og sølvkre har spredd seg i flere kommunale bygg. I samarbeid med Renhold er det er satt i gang omfattende arbeid med å lokalisere i hvilken bygg disse finnes i. Ved etablering av nybygg, så vil de bli planlagt med eget pakkemottak. Sølv/skjeggkre er ikke skadelig for selve bygget, men kan gjøre skade på papir/arkivmateriell.

Bioenergi
Norsk Bioenergi startet opp fjernvarmeanlegget for leveranse av energi i november. Norsk Bioenergi kjøpte anlegget ved Sonjatun og har overtatt energileveransen, etter at Nord-Troms Bioenergi gikk konkurs i 2016. Energiforsyning leveres til Helsesenteret, Storslett skole og Samfunnshuset. Energisentralene er bygd om for å få bedre utnyttelse av energien, og har som krav at minimum 80% av leveransen skal være flisfyrt.

Personal
I løpet av året sluttet tre vaktmestere og to nye ble ansatt. I budsjettprosessen i høst ble det kuttet en 60% stilling som var vakant. Det ble ansatt nye svømmevakter til svømmehallen for sesongen 2018/2019.

Renhold

Renhold har ansvar for renholdet i alle kommunale bygg. Virksomheten har 29 ansatte som er fordelt på 25 bygg fra Rotsund til Oksfjord. To nye bygg er kommet i tillegg, Leonard Isaksen vei og PPT. Det er kjøpt inn noen gulvvaskemaskiner, men det er fortsatt behov for flere.
Det er i løpet av høsten startet arbeidet med å få renholdsplaner inn på nettbrett. Det brukes forvaltningsprogrammet Famacweb med egen renholdsapp.
Renhold har ansvar for sølv- og skjeggkrefeller. Det er et stort arbeid med å bekjempe disse smådyrene. Flere bygg er sertifisert som miljøfyrtårn og har gode rutiner for avfallssortering. Renhold har gjort en stor jobb for å innføre gode sorteringsrutiner for de resterende byggene. Det er kjøp inn sorteringsstativer til alle bygg og innført nye rutiner.

Etter tre år med mange omplasseringer er alle stillinger i virksomheten besatt. Det er gjort mange justeringer for å få flere heltidsstillinger. Virksomheten har nå 17 heltidsstillinger og 12 deltids stillinger. (I 2016 var det 8 heltidsstillinger og 28 deltids) I løpet av året ble det kjøpt inn arbeidsklær og sko til alle ansatte for første gang.

Utvikling

Næring
Nordreisa kommune fikk kr 200 000 fra Troms fylkeskommune til kommunalt næringsfond. Det ble i løpet av året behandlet rundt 60 saker om tilskudd fra næringsfondet, herunder inngår både bedriftsrettet tilskudd og tilskudd til kommunale utviklingsprosjekter. Kommunens driftsbudsjett er på kr 338 420. I tillegg er det gitt 30 tilsagn med tilsammen kr 1.15 million i kommunalt næringsfond og 6 tilsagn med tilsammen kr 1,2 mill i kommunalt utviklingsfond.
Hovedprosjekt i 2018 var knyttet til Storslett som nasjonalparklandsby og Nordreisa som nasjonalparkkommune. Gjennom året er det jobbet med flere større og mindre tiltak, herunder Landsbyfilm og fotodatabase, utvikling av «Tenketanken» som nærturområde, Landsbymøtet, design av markedsføringsmateriell for arrangementer, informasjonsstrategi og utvikling av webside for turistinformasjonen www.visitreisa.no i samarbeid med Halti nasjonalparksenter og Reisa nasjonalparkstyre, fotturbrosjyre, skilting E6 og sentrum og belysningsplan for Elveparken og Gammelbrua. Majoriteten av disse er finansiert av tiltaksmidler fra Miljødirektoratet gjennom statusen som nasjonalparklandsby. Noen av prosjektene er ferdigstilt, andre fortsetter inn i 2019.

Jordbruk
I 2018 har kommunen laget en ny SMIL-strategi (strategi

for tilskudd til spesielle miljøtiltak i jordbruket) og har totalt behandlet 13 SMIL søknader og tildelt totalt kr 670 000 som var tildelt fra Fylkesmannen i Troms.
Kommunen har 51 foretak som søker produksjonstilskudd
For 2018 var det 7 som søkte erstatning for sau drept av rovvilt. Av tall fra beitelaget er det sluppet 2524 sau på beite, sanket 2430 derav tap på 94 voksne søyer. Det er sluppet 4067 lam på beite, sanket 3708, derav tap på 359 lam på beite.
Kommunen mottok i 2018, 18 delingssaker. Det ble behandlet 23 saker. Det ble også behandlet 5 konsesjonssaker. Arbeidet med Landbruksplan ble startet opp i vår.

Skogbruk
Det ble det utført ungskogpleie for totalt kr. 127.718,-
Tiltakene har vært, skogplanting 48 daa, hogst av nyttbart lauv 48 daa, stammekvisting 31 daa og tynning 31 daa. I løpet av året ble 5100 km traktorvei ferdigstilt og godkjent fordelt på 5 eiendommer. Det ble bevilget totalt kr. 572.200,- til disse vegprosjektene.
Norsk Bioenergi driver nå flisfyringsanlegget på Storslett Det er estimert ett behov for ca. 2500 fast kubikk i året. Det planlegges at flisvirke skal hentes i Nordreisa og Nord Troms. Det omsettes 2000-3000 fm3 skog til brensel i kommunen. Det ble arrangert motorsag kurs i Nordreisa i august i år i regi av Aktiv skog. Fem deltok på kurset.

Miljø
Flere miljøoppgaver har dessverre blitt nedprioritert og en må erkjenne at det kan gjøres mer innen fagfeltene miljø og klimaarbeid. Energi- og klimaplanen for Nord-Troms er fra juni 2010. Det har vært jobbet med miljøsertifisering. Storslett skole ble sertifisert, mens Halti og kommunehuset ble re-sertifisert i 2018. Kommunen har fortløpende overvåkning av scooterløyene i forhold til sikkerhet. Løypene gjennom Porten i Røyelen og Bjørnskaret ble stengt fire ganger grunnet skredfare.
I september gjennomførte Olje- og energidepartementet befaring til Kvænangen i forbindelse med sak om vilkårsrevisjon vannkraftutbyggingen av Abojohka i Kvænangen. Kommunestyret vedtok i 2017 opprettelsen av et Miljøfond med kr 50.000. Miljø, plan og utviklingsutvalget vedtok retningslinjer samme høst. Det var en søknadsrunde i år, og det ble behandlet en søknad.

Vilt
Tildelingen av elg i kommunen var 80 dyr og det ble felt 63 dyr. Det er en liten økning fra årene før. Det ble gjennomført bakketellinger av elg i en stor del av kommunen i februar/mars. Arbeidet med ettersøk og ivaretakelse av skadede dyr blir gjort av den kommunale ettersøksringen. Det ble gjennomført to ettersøk.
Det var i år 37 kandidater gjennomførte jegerprøveeksamen, mot 36 kandidater i 2017. Kommunen administrerer skuddpremieordningene for villmink.

Veterinærtjenesten
Den interkommunale veterinærtjenesten i Nord-Troms (Kåfjord, Nordreisa, Skjervøy og Kvænangen) har ansvar for kommuneveterinærordningen (dagtid) og veterinærvaktordningen (kveld, natt og helger). Kommuneveterinærordningen mottar fortsatt stimuleringstilskudd fra Staten. Tilskuddet i år var på 367.800. Videre har kommunen avtale med fire veterinærer som sammen dekker veterinærvaktordningen. Kostnadene med veterinærvakt dekkes i sin helhet av staten.

Byggesak
Det har vært en nedgang i byggesaker fra forrige år. I løpet av året er det behandlet tilsammen 46 byggesøknader, derav fire dispensasjonssøknader. Fokuset i år har vært å rydde opp i eldre saker. I september ble det vedtatt oppstart av arbeidet med lokal forskrift om utslipp av avløpsvann fra mindre avløpsanlegg. Arbeidet sluttføres i 2018.

Kart/oppmåling/GIS
Det er i løpet av året gjennomført 37 oppmålingsforretninger med oppretting av matrikkelenhet med melding til tinglysing, som videre er avsluttet med matrikkelbrev jfr. matrikkelloven. Det er også fortatt 18 arealoverføring jfr. matrikkelloven. Det er foretatt 15 oppmålingsforretninger med melding til tinglysing i Kvænangen kommune.

Kommuneplan
Kommuneplanens samfunnsdel for Nordreisa kommune 2012-2025 ble vedtatt i mars 2013.
Kommuneplanens arealdel for Nordreisa kommune 2014 -2026 ble vedtatt i mars 2014. Oppfølging av planen gjennom bl.a. utarbeidelse av kommunale reguleringsplaner har fortsatt i år.

Reguleringsplaner
Tre private detaljreguleringsplaner ble vedtatt i år. Det ble meldt oppstart for tre kommunale detaljreguleringsplaner, samt for to private detaljreguleringer. Av kommunale detaljreguleringsplaner jobbes det fortsatt med planene for Storslett og Sørkjosen. To private reguleringsplaner ble i løpet av året tatt opp til behandling og sendt ut på første gangs høring og offentlig ettersyn. For én kommunal detaljregulering, Bergskogen hundekjørerarena, er arbeidet vedtatt avsluttet. Kvalitetsmålet om 0 saker påklaget for saksbehandlingsfeil, er oppnådd.

Kystsoneplan
Interkommunal kystsoneplan for Nordreisa og Skjervøy kommuner ble vedtatt i desember 2014. Planen følges opp forvaltning og i øvrig planlegging.

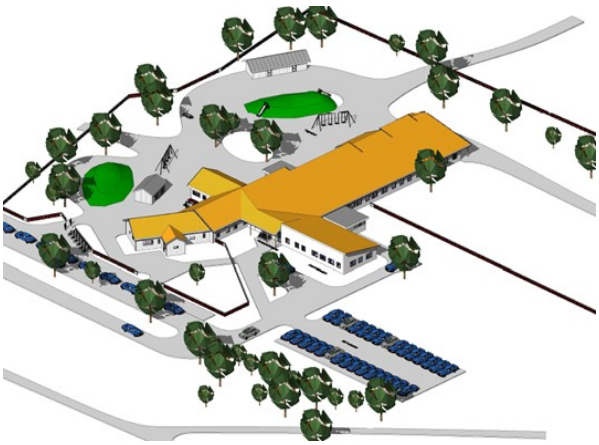
Friluftsråd
Årets sesong for turkassetrimmen Ut i NORD kunne tilby 109 turer fordelt på de fire medlemskommunene. Totalt var det 1 194 unike brukere som til sammen gjennomførte 19 954 turer. Årets JuleSPREK hadde som i fjor 48 turer som ble sluppet som julekalender, i år var det 200 brukere som gjennomførte 1 924 turer.
Friluftsrådet fikk i samarbeid med Nord-Troms Turlag gjennomført Opptur! for alle 8.klassingene i regionen
Friluftsrådet har videreført arbeidet med skilting av turløyper. Utstyrsbasen fylles stadig på med nytt utstyr, og nytt av året er et samarbeid med Nordreisa Røde Kors.
Friluftsrådet er også med på satsningen www.utogplukk.no og det er også lagt til en egen modul for strandrydding.

Eiendomsskattetaksering
Det er foretatt taksering av i alt 31 eiendommer i 2018 som utgjorde et skattegrunnlag på 30 millioner kr.

Vannområdekoordinator
Nordreisa kommune ble utpekt som vertskapskommune for Vannområdekoordinator for Troms nord som omfatter ni kommuner og tre vannområder. Det er i 2018 jobbet med en prosess med mål om å slå de tre vannområdene i Nord Troms sammen til ett område.

Utbyggingsprosjekter

- Leonard Isaksens veg 10 ble ferdigstilt og overtatt juni. Prosjektet er gjennomført innenfor gitte rammer. (forsikringsoppgjør) Opprinnelig tomt er delt og ny tomt er solgt til boligformål.
- Ny to-avdelings barnehage på Høgegga barnehage. Det er gjennomført planleggingsfase for utbygging av to ny avdelinger ved Høgegga barnehage.



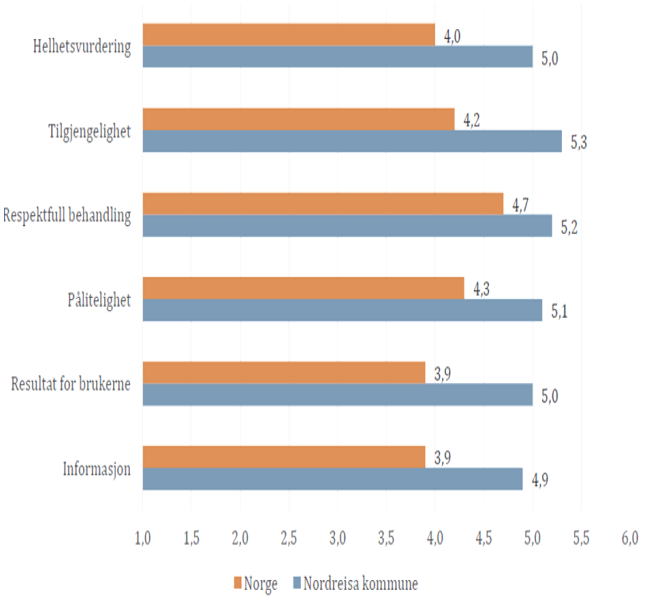
- Rovdas gravlund har vært gjennom et forprosjekt og et detaljprosjekt. Det har i ettertid kommet protester til reguleringsarbeidet som er tatt hensyn til av Nordreisa kommunestyre. Gravlunden planlegges flyttet nordover, men hovedprinsippene i prosjektet beholdes.
- Svømmehall. Det er gjennomført en tilstandsrapport sammen med et skisseprosjekt for renovering av svømmehallen og tilhørende garderobebygg.
- Gamle kinosal til ungdomsklubb. Det er gjennomført en prosess med interiørarkitekt og involvering av ungdomsråd i vår for tilpasse lokalene til brukerne. Sammen har de utarbeidet et forslag til ny ungdomsklubb
- Serviceområdet kommunehuset, har pågått hele året, men pga utskifting og sykemelding av personell har arbeidet tatt lang tid. Arbeidet vil fortsette i 2019.
- Elektronsik låssystem på inngangsdører på byggene rådhus, Nordreisahallen, samfunnshus. Dette er samme systemet som er brukt på Halti, Guleng 3 og Omsorgssenter
- Ombygging kulturskolen begynte oktober 2018, og pågikk ut året. Noe av tiltaket måtte overføres til 2019. Det er nå to lydisolerte undervisningsrom, samt et formingsrom. Kjøkkenet er flyttet nærmere gymsalen. Det ble engasjert interiørarkitekt, og ombyggingen har tatt utgangspunkt i interiørarkitekts forslag.
- Gymsal på samfunnshus. Vinduene i gymsalen har gitt et stort energitap samtidig som de ikke har hatt noen funksjon i forhold til belysning. Vinduene er isolert og kledd igjen i samme stil som øvrig panel i gymsalen. Det eksisterende dekket var lite egnet som gymdekke for barn. Det vart hardt og gav ingen demping. Det er etablert et nytt dekke som er tilpasset personer under 40 kg.

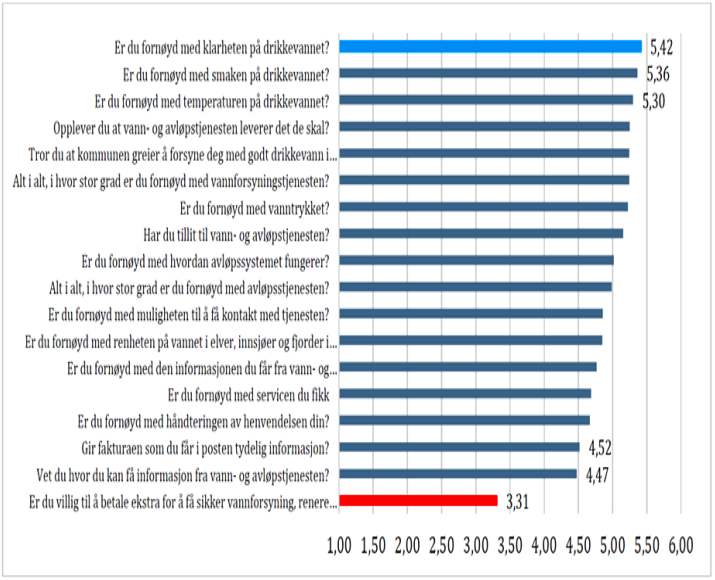
Nytt dekke og igjen kledde vindu på gymsal samfunnshus.

- Utskifting tak Rotsundelv skole, startet opp i august, men avsluttet etter funn av asbest i september. Taket er dekket til med presenning.
- Utskifting av vannledning i Sørkjosen. Gjennom hovedplan for vann er det vedtatt å skifte ut de gamle støpejernsledningen i Sørkjosen. Dette er et stort arbeid som startet i år og vil gå over flere år. Planlegging og anbud ble gjennomført første halvår og byggearbeidet startet i oktober. Første delområde er området nord for Jernelva.

Status brukerundersøkelser

Det er gjennomført to brukerundersøkelser i løpet av året. En for byggesaksbehandling en for vann og avløp.





Status internkontroll

Oppfølging av politiske vedtak gjøres fortløpende og oversikt over status er tatt inn i resultatrapporten som sendes inn månedlig. Sektoren var involvert i tilsyn med kommunal beredskapsplikt fra Fylkesmannen. Det er gjennomført en risiko- og sårbarhetsanalyse for sektoren: Pluggkjøring vannledninger

I tillegg har bedriftshelsetjenesten avholdt kurs for driftsoperatører i biologisk og kjemisk helsefare ved arbeid på avløpsanlegg. Forrige tilsvarende kurs ble avholdt for 7 år siden.

For hele sektoren er det meldt inn sju avvik i løpet av året. Avvikene er behandlet av virksomhetsledere og sektorleder.

Vi har mottatt rapporter etter branntilsyn. Det er en gjenganger for flere bygg at det mangler branntegninger. Dette har blitt bedre etter prosjektet som gikk tidlig på året.

BildetekstBåtutslipp Sørkjosen

Utsikt Nouvasgaisa

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