



## Møteinnkalling

---

**Utvalg:** Nordreisa helse- og omsorgsutvalg  
**Møtested:** Kommunestyresalen, Rådhuset  
**Dato:** 03.04.2017  
**Tidspunkt:** 09:00

---

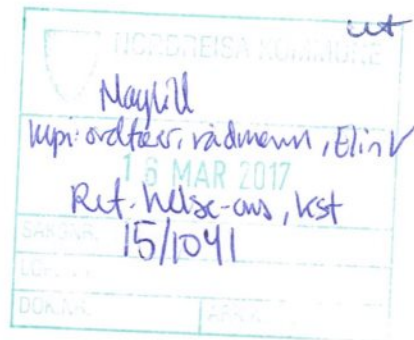
Eventuelt forfall må meldes snarest på tlf. 77 58 80 15, eller til [postmottak@nordreisa.kommune.no](mailto:postmottak@nordreisa.kommune.no)  
– ved forfallsmelding på e-post er vil dere motta en bekreftelse på at den er registrert, dersom dere ikke mottar en slik bekreftelse MÅ dere ta kontakt pr. telefon.

Vararepresentanter møter etter nærmere beskjed.

## Saksliste

Utv.saksnr	Sakstittel	U.Off	Arkivsaksnr
PS 17/17	Referatsaker		
RS 32/17	Utfylt skjema - kommunens forvaltning av alkoholoven 2017		2015/1041
RS 33/17	Orientering om landsomfattende tilsyn i 2017 og 2018		2017/334
RS 34/17	Oversendelse av rapport etter tilsyn med Nordreisa kommune, Sonjatun sykehjem - tema ernæring		2015/170
RS 35/17	Plan for lukking av avvik etter uanmeldt tilsyn ved Sonjatun sykehjem tema ernæring		2015/170
RS 36/17	Avslutning av tilsyn med Nordreisa kommune, Sonjatun sykehjem med tema ernæring		2015/170
RS 37/17	Nasjonal handlingsplan for bedre kosthold(2017-2021)-sunt kosthold, måltidsglede og god helse for alle!		2017/344
RS 38/17	Revisoruttalelse ressurskrevende tjenester 2016		2017/235
PS 18/17	Utredning om disponering av Leonard Isaksens vei 10 og 12		2015/1208
PS 19/17	Utredning om omsorgsboliger for eldre med behov for heldøgn pleie og omsorgstjenester		2016/1090
PS 20/17	Behov noe natt ressurs Lillebo		2016/1088
PS 21/17	Psykososialt kriseteam - organisering		2017/359
PS 22/17	Behov for økt ressurser	X	2017/332
	<i>Saken er unntatt offentlighet og følger derfor ikke med i den elektroniske versjonen av innkallingen. Saken blir utlevert i papir fra servicetorget, og skal leveres inn til utvalgssekretær for makulering etter behandling av saka.</i>		
PS 23/17	Inntak av vekslingelever og lærlinger 2017 Nordreisa kommune		2015/1568

## **PS 17/17 Referatsaker**



## Kommunenes forvaltning av alkoholloven 2016

### 1. Kontaktinformasjon

Dette skjemaet er fylt ut av:

Navn: : Maylill Henriksen  
Kommune: : Nordreisa  
Kommunenummer: : 1942  
Telefonnummer: : 77588012  
E-post: : maylill.henriksen@nordreisa.kommune.no

### 2. Salgsbevillinger

#### 1.1 Hvor mange salgssteder med bevilling for salg av øl/rusbrus (alkoholholdig drikk gruppe 1) fantes det i kommunen per 31.12.16?

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

Dagligvarebutikk : 6  
Salgssteder i alt : 6

Dersom andre typer, oppgi hvilke:

### 3. Salgsbevillinger

#### 1.2a Hva var maksimaltiden for salg av øl/rusbrus (alkoholholdig drikk gruppe 1) ved utgangen av 2016?

Med maksimaltid menes tidspunktet for når salg må stanse.

	14.00	14.30	15.00	15.30	16.00	16.30	17.00	17.30	18.00	18.30	19.00	19.30	20.00
Hverdager													X
Dager før søn- og helligdager									X				

#### 1.2b For hvor mange av salgsbevillingene gjaldt maksimaltiden?

Samtlige

### 4. (untitled)

#### 1.3 Oppgi kommunens ordning for fornyelse av salgsbevillinger i 2016.

\*Jf alkoholloven §1-6., Merk at spørsmålet kun gjelder salgsbevillinger. Du får tilsvarende spørsmål om skjenkebevillinger senere.

a) Alle bevillingshavere må søke om fornyelse

### 5. Skjenkebevillinger

## 2.1 Hvor mange kommunale skjenkebevillinger fantes det i kommunen per 31.12.16?

Spørsmålet gjelder ikke:

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

Antall bevillinger for øl/rusbrus, vin og brennevin (alkoholholdig drikk gruppe 1, 2 og 3) : 9

Antall skjenkebevillinger totalt : 9

## 6. Skjenkebevillinger

---

### 2.2 Hadde kommunen bevillinger til skjenking av alkohol på andre steder enn barer, diskotek, klubber, café og restauranter i 2016?

Nei

## 7. Skjenkebevillinger

---

### 2.3 Hvor mange skjenkebevillinger for en enkelt bestemt anledning (alkoholloven §1-6) og/eller ambulerende skjenkebevillinger (alkoholloven § 4-5) ble det gitt i 2016?

Slå sammen antallet:

10

## 8. Skjenkebevillinger

---

### 2.4a Hva var maksimaltiden for skjenking av øl/rusbrus og vin (alkoholholdig drikk gruppe 1 og 2) ved utgangen av 2016?

Hvis det var ulik maksimaltid for ukedager og helg, oppgi maksimaltiden for helg.

	22.00	22.30	23.00	23.30	24.00	00.30	01.00	01.30	02.00	02.30	03.00
Til kl:									X		

### 2.4b For hvor mange av skjenkebevillingene gjaldt maksimaltiden?

Samtlige

## 9. Skjenkebevillinger

---

### 2.5a Hva var maksimaltiden for skjenking av brennevin (alkoholholdig drikk gruppe 3) ved utgangen av 2016?

Hvis det var ulik maksimaltid for ukedager og helg, oppgi maksimaltiden for helg.

	22.00	22.30	23.00	23.30	24.00	00.30	01.00	01.30	02.00	02.30	03.00
Til kl:									X		

### 2.5b For hvor mange av skjenkebevillingene gjaldt maksimaltiden?

Samtlige

## 10. (untitled)

---

## 2.6a Oppgi kommunens ordning for fornyelse av skjenkebevillinger i 2016.

\*Jf. alkoholloven §1-6

a) Alle bevillingshavere må søke om fornyelse

## 2.6b Fikk noen bevillingshavere avslag på søknad om fornyelse i 2016?

Nei

## 11. Skjenkebevillinger

---

### 2.7a Hvor mange søknader om ny skjenkebevilling ble innvilget og hvor mange ble avslått i 2016?

Spørsmålet gjelder ikke:

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

Antall innvilget : 1

Antall avslått : 0

### 2.6b Hva var grunnen(e) til eventuelle avslag?

	Antall
Oppfylte ikke vandelskravet	
Kommunens alkoholpolitiske hensyn	
Andre grunner	

Dersom andre grunner, oppgi hvilke:

## 12. Salgs- og skjenkekontroll

---

### 3.1 Hvem utførte salgs- og skjenkekontroll i 2016?

Husk å krysse av både for salg og skjenking.

	Salg	Skjenking
Kommunalt ansatte kontrollører		
Vaktselskap/privat selskap	X	X
Kontrollen er ordnet på annen måte		

### 3.2 Hvor mange kontroller ble utført i 2016?

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

Antall kontroller, salg : 14

Antall kontroller, skjenking : 23

## 13. Salgs- og skjenkekontroll

---

**3.3 Avdekket salgskontrollen overtredelse av alkoholloven knyttet til salgsbevillinger i 2016?**

Nei

**14. Salgs- og skjenkekontroll**

---

**3.4 Avdekket skjenkekontrollen overtredelse av alkoholloven knyttet til skjenkebevillinger i 2016?**

Nei

**15. Salgs- og skjenkekontroll**

---

**3.5 Ble det inndratt salgsbevillinger i løpet av 2016?**

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

Nei

**16. Salgs- og skjenkekontroll**

---

**3.6 Ble det inndratt skjenkebevillinger i løpet av 2016?**

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

Nei

**17. Salgs- og skjenkekontroll**

---

**3.7a Ble inndragningsvedtak av salgs- eller skjenkebevilling påklaget av bevillingshaver i 2016?**

Ikke aktuelt (det ble ikke fattet inndragningsvedtak)

**3.7b Ble det formelt klaget på tildeling av prikker i løpet av 2016?**

Ikke aktuelt (det ble ikke tildelt prikker)

**3.8 Ble det i 2016 lagt fram forslag om inndragning som kommunestyret/bystyret avviste?**

Nei

**18. (untitled)**

---

**3.9a Har det i 2016 vært formildende omstendigheter ved brudd på alkoholloven som førte til at det ble tildelt færre prikker enn det som følger av § 10-3?**

Nei

**3.9b Har det i 2016 vært skjerpende omstendigheter ved brudd på alkoholloven som førte til at det ble tildelt flere prikker enn det som følger av § 10-3?**

Nei

**19. Omsatt mengde alkohol**

---

#### 4.1 Hvor mange liter alkoholholdige drikker ble solgt og skjenket i kommunen i 2015 og 2016?

NB! Dersom fullstendig oppgave for 2016 ennå ikke foreligger, oppgi bare tall for 2015.

	2015	2016
Hvor mange liter øl/rusbrus (alkoholgruppe 1) ble solgt i	209065	
Hvor mange liter øl/rusbrus (alkoholgruppe 1) ble skjenket i	15714	
Hvor mange liter vin (alkoholgruppe 2) ble skjenket i	4547	
Hvor mange liter brennevin (alkoholgruppe 3) ble skjenket i	1097	

#### 20. Kommentarer

---

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





Kommunene i Troms fylke  
v/Rådmann/Administrasjonssjef

## Orientering om landsomfattende tilsyn i 2017 og 2018

Fylkesmennene skal i 2017 og 2018 gjennomføre landsomfattende tilsyn med kommunale tjenester til personer over 18 år, som har samtidig rusmiddelproblem og psykisk lidelse (også kalt ROP-lidelse). Tilsynet er rettet mot både kommunale helse- og omsorgstjenester og sosiale tjenester i NAV. Vi ber om at denne orienteringen sendes til både øverste leder for helse- og omsorgstjenesten og NAV leder.

Kommunale tjenester til personer med samtidig rusmiddelproblem og psykisk lidelse er et område der det er stor fare for svikt fordi brukerne ofte ikke selv klarer å ivareta sine rettigheter, melde fra om mangelfulle tjenester eller om endrede behov.

Fylkesmannen i Troms skal i løpet av 2017 og 2018 gjennomføre tilsyn i seks kommuner. Det er ikke besluttet hvilke kommuner det vil bli gjennomført tilsyn med, og de aktuelle kommunene vil motta eget brev med varsel om tilsyn.

### Tema for tilsynet

Fylkesmannen skal undersøke om kommunen legger til rette for og følger opp at personer med samtidig rusmiddelproblem og psykisk lidelse mottar individuelt tilpassede, samordnede og forsvarlige helse- og omsorgstjenester og sosiale tjenester.

Dette betyr at Fylkesmannen skal undersøke om kommunen ved helse- og omsorgstjenesten og sosiale tjenester i NAV

- legger til rette for og gjennomfører løpende samarbeid mellom kommunale enheter som yter helse- og omsorgstjenester og sosiale tjenester, og med fastleger og spesialisthelsetjenesten
- innhenter informasjon om brukerens helhetlige situasjon og mulige behov for tjenester
- samordner tjenestene brukerne mottar fra kommunale enheter, og fra fastleger og spesialisthelsetjenesten
- tilbyr og yter individuelt tilpassede og forsvarlige helse- og omsorgstjenester rettet mot brukernes rusmiddelproblem og psykisk lidelse
- kartlegger og følger opp somatiske helseproblemer
- tilbyr og yter individuelt tilpassede og forsvarlige tjenester slik at bruker kan mestre å bo i egen bolig

Fylkesmannen skal også undersøke om kommunen har lagt til rette for og følger opp at brukerinvolvering blir ivaretatt ved alle temaene som skal undersøkes.

### **Lovgrunnlag**

Kommunen har en plikt til å legge til rette for samhandling mellom ulike deltjenester innad i kommunen og med andre tjenesteytere der dette er nødvendig for å gi forsvarlige tjenester, jf. lov om kommunale helse- og omsorgstjenester (hol.) § 3-4 og lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen (sotjl.) § 17. Kommunen har videre et ansvar for å sikre at brukers rett til informasjon og medvirkning blir oppfylt, jf. hol. § 4-2 a, jf. lov om pasient- og brukerrettigheter (pbrl.) §§ 3-2 og 3-1, og sotjl. § 42.

Kommunen har en plikt til å sikre at alle de tjenestene som ytes i kommunen er forsvarlige, jf. hol. § 4-1 og sotjl. § 4.

Kommunen skal videre sørge for at alle som bor eller oppholder seg i kommunen tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester, jf. hol. § 3-1. For å oppfylle dette ansvaret skal kommunen blant annet tilby sosial, psykososial og medisinsk habilitering og rehabilitering, samt helsetjenester i hjemmet, jf. hol. § 3-2 nr.5 og nr.6 bokstav a.

Videre skal kommunen gi opplysning, råd og veiledning, samt praktisk bistand og opplæring til brukere for å mestre og bo i egen bolig, jf. sotjl. § 17 og hol. § 3-2 nr. 6 bokstav b.

### **Gjennomføring av tilsynet**

Tilsynet blir gjennomført som systemrevisjon og vil omfatte gjennomgang av styrende dokumenter, intervju av ledere og ansatte i kommunene, og samt intervju med et utvalg brukere. Skriftlig dokumentasjon vil være en sentral informasjonskilde.

Fylkesmannen gjør for øvrig oppmerksom på at tilsynsrapportene offentliggjøres på Statens Helsetilsyns nettside etter endt tilsyn.

Ved eventuelle spørsmål til tilsynene kan Anne Tove Sivertsen (tlf. 77 64 21 44, e-post [fmrats@fylkesmannen.no](mailto:fmrats@fylkesmannen.no)) eller Eva Angell (tlf. 77 64 20 57, e-post [fimtreaan@fylkesmannen.no](mailto:fmtrean@fylkesmannen.no)) kontaktes.

Med hilsen

Cathrine Ditlefsen  
kst. fylkeslege

Jan-Peder Andreassen  
kommunaldirektør

Vedlegg: Risikovurdering av tjenester til personer med samtidig ruslidelse og psykisk lidelse, rapport fra Helsetilsynet 3/2016

*Dokumentet er elektronisk godkjent og har ikke håndskrevne signaturer.*



Nordreisa kommune  
v/rådmannen  
Postboks 174  
9156 STORSLETT

## Oversendelse av rapport etter uanmeldt tilsyn med Nordreisa kommune, Sonjatun sykehjem - tema ernæring

Fylkesmannen i Troms oversender herved rapport etter tilsynsbesøk ved Sonjatun sykehjem den 9. januar 2017.

Foreløpig rapport ble oversendt per epost til virksomhetsleder Tonje Andersen den 18. januar 2017.

Fylkesmannen i Troms påpekte ett avvik innen det reviderte området. Det vises til hovedkonklusjoner i rapporten.

Vi ber kommunen om å iverksette tiltak slik at lovgivningen overholdes. Plan for lukking av avvik bes sendt til Fylkesmannen innen 1. april 2017. Planen bør vise:

- Hvilke tiltak som settes i verk
- Hvordan ledelsen vil følge med på og kontrollere at tiltakene er iverksatt
- Hvordan ledelsen vil gjennomgå om tiltakene har virket som planlagt etter at de har fått virke en stund
- Virksomhetens egne frister for å sikre fremdrift

Vi takker for hyggelig kontakt og godt samarbeid ved gjennomføringen av tilsynet.

Med hilsen

Cathrine Ditlefsen e.f  
fung. fylkeslege

Kristin S. Voie  
seniorrådgiver

Vedlegg: Rapport datert 27.01.17

Kopi (med vedlegg) til:

Sonjatun sykehjem v/virksomhetsleder Sonjatunvegen 21 9151 STORSLETT

*Dokumentet er elektronisk godkjent og har ikke håndskrevne signaturer.*



## Fylkesmannen i Troms

### Rapport fra uanmeldt tilsyn med Nordreisa kommune, Sonjatun sykehjem

#### Ernæring

**Virksomhetens adresse:** Sonjatunvegen 21, 9151 STORSLETT

**Tidsrom for tilsynet:** 09.01.17- 27.01.17

**Kontaktperson i virksomheten:** kst. virksomhetsleder Tonje Andersen

#### Sammendrag

Fylkesmannen i Troms har gjennomført uanmeldt tilsyn med Nordreisa kommune ved Sonjatun sykehjem.

Revisjonen omfattet undersøkelse av følgende områder:

- Om kommunen sikrer identifisering av ernæringsmessig risiko og underernæring hos pasienter i sykehjem
- Om kommunen sikrer oppfølging av pasienter i sykehjem for å forebygge og behandle underernæring

Fylkesmannen fant grunnlag for å påpeke ett avvik innen de reviderte områder.

#### Avvik:

Nordreisa kommune sikrer ikke kartlegging av alle pasientenes ernæringsstatus og oppfølging av tiltak for å forebygge og behandle underernæring hos pasienter ved Sonjatun sykehjem.

Dato: 27.01.17

Kristin S. Voie  
revisjonsleder

Anne Tove Sivertsen  
revisor

## 1. Innledning

Rapporten er utarbeidet etter uanmeldt tilsyn ved Sonjatun sykehjem. Tilsynsbesøket ble gjennomført 09.01.17.

Tilsynet inngår som en del av den planlagte tilsynsvirksomhet som Fylkesmannen i Troms gjennomfører i 2017. Det benyttes ulike metoder for tilsyn, herunder systemrevisjon, selvmeldingstilsyn, stikkprøvekontroller og uanmeldte tilsyn.

Uanmeldt tilsyn er en form for stikkprøve med avgrenset varighet. Uanmeldt tilsyn medfører at virksomheten ikke har hatt anledning til å tilrettelegge gjennomføringen av tilsynet. Personellet som er til stede vil ha sine daglige oppgaver å ivareta overfor pasientene. Det uanmeldte tilsynet gjennomføres med samtaler og dokumentgjennomgang.

Fylkesmannen er gitt myndighet til å føre tilsyn med helse- og omsorgstjenesten etter lov om statlig tilsyn med helsetjenesten § 2, jmf lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 12-3.

Formål med tilsynet er:

- å se til at virksomheten utøves i samsvar med de krav som er stilt i lover og forskrifter
- å bidra til kvalitetsutvikling

Revisjonen omfattet undersøkelse av:

- Om kommunen sikrer identifisering av ernæringsmessig risiko og underernæring hos pasienter i sykehjem
- Om kommunen sikrer oppfølging av pasienter i sykehjem for å forebygge og behandle underernæring

Rapporten omhandler avvik og merknader som er avdekket under revisjonen og gir derfor ingen fullstendig tilstandsvurdering av virksomhetens arbeid innenfor de områder tilsynet omfattet.

- **Avvik** er mangel på oppfyllelse av krav gitt i eller i medhold av lov eller forskrift
- **Merknad** er forhold som ikke er i strid med krav fastsatt i eller i medhold av lov eller forskrift, men der tilsynsmyndigheten finner grunn til å påpeke mulighet for forbedring

## 2. Generelt om bakgrunnen for valg av tilsynsystema

Flere undersøkelser har vist at pleietrengende eldre er blant pasientgruppene som har særlig risiko for underernæring. Sykdom er den viktigste årsaken til vekttap og underernæring. Samtidig øker underernæring risikoen for komplikasjoner og gir nedsatt motstand mot infeksjoner. Underernæring kan redusere fysisk- og psykisk funksjonsevne, gi redusert livskvalitet og føre til økt dødelighet. Underernæring er også en av flere faktorer som kan øke risikoen for fall blant eldre.

Tidlig identifisering av pasienter i ernæringsmessig risiko gjør det mulig å iverksette tiltak før underernæring oppstår. I Nasjonale faglige retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring (IS-1580), som ble utgitt av Helsedirektoratet i 2009, vises det blant annet til viktigheten av kompetanse, ledelsesforankring, definerte ansvarsforhold og samhandling. Fylkesmannen i Troms har i 2017 valgt å videreføre uanmeldte tilsyn i sykehjem med ernæring som tema.

### **3. Beskrivelse av virksomheten**

Sonjatun sykehjem eies og drives av Nordreisa kommune. Sykehjemmet har 26 pasienter fordelt på de to sykehjemsavdelingene Vest og Øst. En av sykehjems plassene benyttes til avlastningsopphold, mens de resterende plassene er beregnet for langtidsopphold.

Sykehjemmet har også ansvar for å besvare kommunens trygghetsalarmer, og å betjene legevaktssentralen på ettermiddag og i helgene.

Sykehjemmet har egen virksomhetsleder. I tillegg er det nylig etablert funksjon som sykepleier 1 ved hver av de to avdelingene. Sykehjemmet er bemannet med seks pleiere på dagtid, og syv pleiere på ettermiddagene.

Tidlig i 2016 flyttet Sonjatun sykehjem tidspunktet for middagen fra klokken 13.00 til klokken 16.00. Senere samme år ble tidspunktet for middag flyttet tilbake igjen, da det ble vurdert at tiltaket ikke hadde hatt ønsket virkning.

### **4. Gjennomføring**

Fylkesmannen i Troms varslet om tilsynsbesøket via telefon til virksomhetsleder tre dager før ankomst. Det ble ikke informert om tema for tilsynet på telefon.

Tilsynsteamet legitimerte seg ved ankomst. Varsel om tilsyn ble levert til virksomhetsleder Tonje Andersen og gjennomgått. Det ble gjennomført en innledende samtale med virksomhetsleder.

Følgende dokumenter ble lagt frem under tilsynsbesøket:

- Rutiner for ernæring
- Prosedyre for ernæringscreening
- Prosedyre for ernæring ved underernæring

Tilsammen 16 pasientjournaler fordelt på de to avdelingene ble gjennomgått i Profil (virksomhetens elektroniske journalsystem).

Oppsummeringsmøte med presentasjon av funn ble gjennomført med virksomhetsleder.

### **5. Funn**

Fylkesmannen fant grunnlag for å påpeke ett avvik innen de reviderte områder.

#### **Avvik:**

Nordreisa kommune sikrer ikke kartlegging av pasientenes ernæringsstatus ved innkomst og oppfølging av tiltak for å forebygge og behandle underernæring hos pasienter ved Sonjatun sykehjem.

- Avvik fra:  
Helse- og omsorgstjenesteloven § 4-1 og forskrift av 28. oktober 2016 om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten.

Avviket bygger på følgende observasjoner:

- Journalgjennomgangen viste at ernæringsstatus var kartlagt for 13 av 16 pasienter. Denne kartleggingen var gjennomført i februar 2016 på alle pasientene. Samtidig var pasientenes væske og kaloribehov beregnet, og pasientenes normale matinntak var beskrevet. Det var ikke journalført individuelle målsettinger for pasientene i forhold til ernæring.
- For samtlige kartlagte pasienter var det vurdert at ny ernæringskartlegging skulle gjennomføres etter seks måneder. For 11 av de 13 pasientene var det ikke gjennomført ny ernæringskartlegging i henhold til tidligere vurdering.
- Journalgjennomgangen viste at det ikke var gjennomført ernæringskartlegging for pasienter som var kommet til sykehjemmet i løpet av de tre siste månedene.
- Det fremgikk av pasientjournalene at det var iverksatt ernæringstiltak for flere av pasientene. I tilfeller hvor pasienter var vurdert til å være i risiko for underernæring, eller underernærte var det imidlertid ikke journalført oppsummerte målinger av pasientenes væske og kaloriinntak, eller vurderinger av pasientenes væske og ernæringsinntak sett i forhold til hva som var pasientenes estimerte behov.
- 13 av 16 pasienter var veid i samsvar med individuelle vurderinger av hvor ofte vekt var ansett som nødvendig. For to av tre pasienter som var kommet inn på sykehjemmet i løpet av de siste tre månedene var det ikke registrert vekt.
- I seks av de 13 journalene hvor pasientenes vekt var regelmessig dokumentert, var det påvist at pasientene hadde hatt en markert vektnedgang. Det var ikke samtidig journalført vurderinger av hvorvidt denne vektnedgangen innebar at pasientens ernæringsstatus var endret, om det var behov for å iverksette tiltak, eller om det var nødvendig å evaluere tiltak som var iverksatt.

## 6. Regelverk

- Lov av 30. mars 1984 nr.15 om statlig tilsyn med helse- og omsorgstjenesten m.m.
- Lov av 24. juni 2011 nr.30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m.
- Lov av 2. juli 1999 nr.64 om helsepersonell
- Forskrift av 27. juli 2003 om kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene
- Forskrift av 28. oktober 2016 om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten
- Forskrift av 14. november 1988 for sykehjem og boform for heldøgns omsorg og pleie
- Forskrift av 21. desember 2000 om pasientjournal
- Forskrift av 01.juli 2015 om IKT- standarder i helse- og omsorgstjenesten
- Forskrift av 12. november 2010 om en verdig eldreomsorg (verdighetsgarantien)

## 7. Deltakere ved tilsynet

Det ble gjennomført samtaler med virksomhetsleder Tonje Andersen.

Fra Fylkesmannen i Troms deltok: seniorrådgiver/jurist Anne Tove Sivertsen og seniorrådgiver/spesialsykepleier Kristin S. Voie. Sistnevnte var leder for tilsynet.





# Nordreisa kommune

## Helse- og omsorgstap

FYLKESMANNEN I TROMS  
Postboks 6105  
9291 TROMSØ

Att. Kristin S Voie

**Deres ref:**  
2017/190

**Vår ref (bes oppgitt ved svar):**  
2015/170-5

**Løpenr.**  
2192/2017

**Arkivkode**  
440

**Dato**  
24.02.2017

### **Plan for lukking av avvik etter uanmeldt tilsyn ved Sonjatun sykehjem tema ernæring**

Nordreisa Kommune vedtok nedbemanning av alle sykehjem iverksatt fra 1. september 2016, og som rapporten presiserer har ikke Sonjatun Sykehjem klart å følge opp gjeldende retningslinjer/egne rutiner etter dette. Alle pasientene boende på Sonjatun Sykehjem ble ernæringskartlagt februar 2016, men det har av bemanningsmessig årsak vært vanskelig å følge opp videre høsten 2016.

Sonjatun Sykehjem er i denne perioden aktivt i gang med ernæringskartlegging av alle pasientene som bor på sykehjemmet ved bruk av MNA skjema. Sykehjemmet har som mål at innen 31. mars 2017 skal alle pasientene vært ernæringskartlagt, og ha en ernæringsplan som beskriver individuelle behov og målsetning med behandling. Hver 6. måned vil virksomhetsleder leie inn ekstra bemanning for å kunne gjennomføre ernæringskartleggingen ved hjelp av MNA, slik at man sikrer kartlegging to ganger i året. Pasientene skal veies en gang per måned, og det skal gjøres en utregning av KMI. Ved endringer i KMI, skal ernæringsplanen endres i forhold til dette. Hver 3. måned skal hver enkelt pasients kalori- og væskeinntak kartlegges over 3 døgn, slik at vi kan måle om pasientenes energibehov er dekket. Ved utilstrekkelig energiinntak må ernæringsplanen oppdateres med større ernæringstetthet/ernæringstilskudd. Det er viktig for avdelingen å sette seg mål og en plan som er realistisk å gjennomføre i forhold til bemanning. Virksomhetsleder vil ta stikkprøver i journaler hver 3. måned for å fange opp manglende ernæringsoppfølging, og for å sikre fremdrift av ernæringsarbeid.

Vi har gjennomgått rutinene i Kvalitetssystemet for Nordreisa Kommune, og kommet frem til at alle rutiner som omhandler ernæringsstatus og ernæringskartlegging er oppdatert og er i samsvar med retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring.

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

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

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

Bankkonto: 4740.05.03954  
Org.nr: 943 350 833

Med vennlig hilsen

For Virksomhetsleder Tonje Andersen  
Merete Karlsen  
Konsulent

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

Interne kopi mottakere:

Bodil Alida Mikkelsen    Sektor for helse- og omsorg  
Anne-Marie Gaino        Rådmannen



Nordreisa kommune  
v/rådmannen  
Postboks 174  
9156 STORSLETT

Bodil N  
Kopi: rådmannen, ordfør  
Ref. heim + Anne

### Avslutning av tilsyn med Nordreisa kommune, Sonjatun sykehjem med tema ernæring

Fylkesmannen i Troms viser til vårt tilsynsbesøk ved Sonjatun sykehjem den 09.01.17, rapport datert 27.01.17, og tilbakemelding med plan for lukking av avvik fra Nordreisa kommune datert 24.02.17.

Av kommunens tilbakemelding fremgår det hvilke tiltak som er iverksatt, og hvordan ledelsen vil følge med på og evaluere tiltakene.

På bakgrunn av kommunens redegjørelse for tiltak og kontrollrutiner anser Fylkesmannen at avviket er lukket. Vi bekrefter med dette at tilsynet er avsluttet.

Med hilsen

Cathrine Ditlefsen e.f  
kst. fylkeslege

Kristin S. Voie  
seniorrådgiver

Kopi til:

Sonjatun sykehjem v/virksomhetsleder Sonjatunvegen 21 9151 STORSLETT

*Dokumentet er elektronisk godkjent og har ikke håndskrevne signaturer.*



**DET KONGELIGE  
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT**

Landets kommuner, Landets fylkeskommuner, Landets fylkesmenn, Regionale helseforetak

Deres ref

Vår ref  
16/841-

Dato  
21.03.2017

**Nasjonal handlingsplan for bedre kosthold (2017-2021) - *Sunt kosthold, måltids glede og gode helse for alle!***

Regjeringen la 7.mars 2017 fram en 5-årig tverrdepartemental handlingsplan for bedre kosthold. <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/nasjonal-handlingsplan-for-bedre-kosthold-20172021/id2541870/>

Planen synliggjør virkemidler og tiltak på 7 departementers ansvarsområder for å styrke innsatsen for bedre kosthold og ernæring, både som del av det brede folkehelsearbeidet og i helse- og omsorgstjenesten. Måltids glede, psykisk helse og bærekraft er nye temaområder som tillegges vekt i planen.

Kommuner, fylker og helseforetak er som aktører i ernæringsarbeidet viktige målgrupper for planen. Vi håper dere vil ha nytte av planen, som gir en samlet oversikt over mål, pågående prosesser og nye tiltak på kostholdsområdet. Dere oppfordres til å spre informasjon om planen og bidra innen eget ansvarsområde til at de ambisiøse målene blir oppfylt.

Folkehelseinstituttet og Helsedirektoratet har utarbeidet nyttig kunnskapsgrunnlag til planen.

Med vennlig hilsen

Sissel Lyberg (e.f.)  
avdelingsdirektør

Eli Strande  
seniorrådgiver

---

Postadresse  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo  
postmottak@hod.dep.no

Besøksadresse  
Teatergt. 9  
www.hod.dep.no

Telefon\*  
22 24 90 90  
Org no.  
983 887 406

Folkehelseavdelingen

Saksbehandler  
Eli Strande  
22 24 83 57

*Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer.*

Kopi til:

Barne- og likestillingsdepartementet	Postboks 8036 Dep	0030	OSLO
Barne- ungdoms- og familiedirektoratet	Postboks 8113 Dep	0032	OSLO
Folkehelseinstituttet	Postboks 4404 Nydalen	0403	OSLO
Helsedirektoratet	Postboks 7000 St. Olavs plass	0130	OSLO
Integrerings- og mangfoldsdirektoratet	Postboks 8059 Dep	0031	OSLO
Justis- og beredskapsdepartementet	Postboks 8005 Dep	0030	OSLO
Klima- og miljødepartementet	Postboks 8013 Dep	0030	OSLO
Kommunal- og moderniseringsdepartementet	Postboks 8112 Dep	0032	OSLO
Kriminalomsorgsdirektoratet	Postboks 694	4005	SANDNES
Kunnskapsdepartementet	Postboks 8119 Dep	0032	OSLO
Landbruks- og matdepartementet	Postboks 8007 Dep	0030	OSLO
Landbruksdirektoratet	Postboks 8140	0033	OSLO
Mattilsynet	Hovedkontoret Postboks 383	2381	BRUMUNDDAL
Miljødirektoratet	Postboks 5672 Sluppen	7485	TRONDHEIM
Nasjonalt institutt for ernærings- og sjømatforskning	Postboks 2029 Nordnes	5817	BERGEN
Nærings- og fiskeridepartementet	Postboks 8090 Dep	0032	OSLO
Utdanningsdirektoratet	Postboks 9359 Grønland	0135	OSLO
Utlendingsdirektoratet	Postboks 8108 Dep	0032	OSLO

## Post Nordreisa

---

**Fra:** Postmottak HOD <postmottak@hod.dep.no>  
**Sendt:** tirsdag 21. mars 2017 12:33  
**Til:** Holmestrand kommune (postmottak@holmestrand.kommune.no); Holtålen kommune (epost@holtalen.kommune.no); Hornindal kommune (post@hornindal.kommune.no); Horten kommune (postmottak@horten.kommune.no); Hurdal kommune (postmottak@hurdal.kommune.no); Hurum kommune (postmottak@hurum.kommune.no); Hvaler kommune (postmottak@hvaler.kommune.no); Hyllestad kommune (postmottak.hyllestad@hyllestad.kommune.no); Hægebostad kommune (postmottak@haegebostad.kommune.no); Høyanger kommune (postmottak@hoyanger.kommune.no); Høylandet kommune (postmottak@hoylandet.kommune.no); Hå kommune (post@ha.kommune.no); Ibestad kommune (postmottak@ibestad.kommune.no); Inderøy kommune (postmottak@inderoy.kommune.no); Iveland kommune (postmottak@iveland.kommune.no); Jevnaker kommune (postmottak@jevnaker.kommune.no); Jondal kommune (post@jondal.kommune.no); Jølster kommune (postmottak@jolster.kommune.no); Karasjok kommune (postmottak@karasjok.kommune.no); Karlsøy kommune (postmottak@karlsoy.kommune.no); Karmøy kommune (postmottak.sentral@karmoy.kommune.no); Kautokeino kommune (epost@kautokeino.kommune.no); Klepp kommune (postmottak@klepp.kommune.no); Klæbu kommune (postmottak@klabu.kommune.no); Kongsberg kommune (postmottak@kongsberg.kommune.no); Kongsvinger kommune (postmottak@kongsvinger.kommune.no); Kragerø kommune (post@kragero.kommune.no); Kristiansand kommune (postmottak@kristiansand.kommune.no); Kristiansund kommune (postmottak@kristiansund.kommune.no); Krødsherad kommune (krodsherad.kommune@krodsherad.kommune.no); Kvalsund kommune (servicekontoret@kvalsund.kommune.no); Kvam herad (postmottak@kvam.kommune.no); Kvinesdal kommune (post@kvinesdal.kommune.no); Kvinnherad kommune (post@kvinnherad.kommune.no); Kviteseid kommune (post@kviteseid.kommune.no); Kvitsøy kommune (post@kvitsoy.kommune.no); Kvæfjord kommune (postmottak@kvafjord.kommune.no); Post Kvæningen; Post Kafjord; Lardal kommune (post@lardal.kommune.no); Larvik kommune (post@larvik.kommune.no); Lebesby kommune (postmottak@lebesby.kommune.no); Leikanger kommune (postmottak@leikanger.kommune.no); Leirfjord kommune (postmottak@leirfjord.kommune.no); Leka kommune (post@leka.kommune.no); Leksvik kommune (post@leksvik.kommune.no); Lenvik kommune (postmottak@lenvik.kommune.no); Lesja kommune (postmottak@lesja.kommune.no); Levanger kommune (post@lavangen.kommune.no); Levanger kommune (postmottak@levanger.kommune.no); Lier kommune (postmottak@lier.kommune.no); Lierne kommune (postmottak@lierne.kommune.no); Lillehammer kommune (postmottak@lillehammer.kommune.no); Lillesand kommune

**Til:** (postmottak@lillesand.kommune.no); Lindesnes kommune (postmottak@lindesnes.kommune.no); Lindås kommune (postmottak@lindas.kommune.no); Lom kommune (post@lom.kommune.no); Loppa kommune (postmottak@loppa.kommune.no); Lund kommune (postmottak@lund.kommune.no); Lunner kommune (post@lunner.kommune.no); Lurøy kommune (postmottak@luroy.kommune.no); Luster kommune (postmottak@luster.kommune.no); Lyngdal kommune (post@lyngdal.kommune.no); Lyngen kommune (post@lyngen.kommune.no); Lærdal kommune (post@laerdal.kommune.no); Lødingen kommune (postmottak@lodingen.kommune.no); Lørenskog kommune (postmottak@lorenskog.kommune.no); Løten kommune (post@loten.kommune.no); Malvik kommune (postmottak@malvik.kommune.no); Namsos kommune (postmottak@namsos.kommune.no); Namsskogan kommune (postmottak@namsskogan.kommune.no); Nannestad kommune (postmottak@nannestad.kommune.no); Narvik kommune (postmottak@narvik.kommune.no); Naustdal kommune (postmottak@naustdal.kommune.no); Nedre Eiker kommune (post@nedre-eiker.kommune.no); Nes kommune (Akershus) (postmottak@nes-ak.kommune.no); Nes kommune (Buskerud) (postmottak@nes-bu.kommune.no); Nesna kommune (postmottak@nesna.kommune.no); Nesodden kommune (postmottak@nesodden.kommune.no); Nesseby kommune (postmottak@nesseby.kommune.no); Nettet kommune (postmottak@nesset.kommune.no); Nissedal kommune (info@nissedal.kommune.no); Nittedal kommune (postmottak@nittedal.kommune.no); Nome kommune (postmottak@nome.kommune.no); Nord-Aurdal kommune (nak@nord-aurdal.kommune.no); Norddal kommune (post@norddal.kommune.no); Nord-Fron kommune (postmottak@nord-fron.kommune.no); Nordkapp kommune (postmottak@nordkapp.kommune.no); Nord-Odal kommune (postmottak@nord-odal.kommune.no); Nordre Land kommune (postmottak@nordre-land.kommune.no); Post Nordreisa; Nore og Uvdal kommune (postmottak@nore-og-uvdal.kommune.no); Notodden kommune (postmottak@notodden.kommune.no); Nærøy kommune (postmottak@naroy.kommune.no); Nøtterøy kommune (postmottak@notteroy.kommune.no); Odda kommune (epost@odda.kommune.no); Oppdal kommune (post@oppdal.kommune.no); Oppegård kommune (postmottak@oppegard.kommune.no); Orkdal kommune (postmottak@orkdal.kommune.no); Os kommune (1) (postmottak@os-ho.kommune.no); Os kommune (postmottak@os.kommune.no); Osen kommune (postmottak@osen.kommune.no); Oslo kommune (postmottak@oslo.kommune.no); Osterøy kommune (post@osteroy.kommune.no); Overhalla kommune (postmottak@overhalla.kommune.no); Porsanger kommune (postmottak@porsanger.kommune.no); Porsgrunn kommune (postmottak@porsgrunn.kommune.no); Radøy kommune (postmottak@radoy.kommune.no); Rakkestad kommune (postmottak@rakkestad.kommune.no); Rana kommune (postmottak@rana.kommune.no); Randaberg kommune (post@randaberg.kommune.no); Rauma kommune (post@rauma.kommune.no); Re kommune (postmottak@re.kommune.no); Rendalen kommune (postmottak@rendalen.kommune.no); Rennebu kommune

**Til:** (postmottak@rennebu.kommune.no); Rennesøy kommune (post@rennesoy.kommune.no); Rindal kommune (post@rindal.kommune.no); Ringebu kommune (post@ringebu.kommune.no); Ringerike kommune (postmottak@ringerike.kommune.no); Ringsaker kommune (postmottak@ringsaker.kommune.no); Rissa kommune (postmottak@rissa.kommune.no); Risør kommune (postmottak@risor.kommune.no); Roan kommune (post@roan.kommune.no); Rollag kommune (postmottak@rollag.kommune.no); Rygge kommune (postmottak@rygge.kommune.no); Rælingen kommune (postmottak@ralingen.kommune.no); Rødøy kommune (postmottak@rodoy.kommune.no); Rømskog kommune (postmottak@romskog.kommune.no); Røros kommune (postmottak@roros.kommune.no); Røst kommune (postkasse@rost.kommune.no); Røyken kommune (postmottak@royken.kommune.no); Røyrvik kommune (postmottak@royrvik.kommune.no); Råde kommune (postmottak@rade.kommune.no); Salangen kommune (postmottak@salangen.kommune.no); Saltdal kommune (postmottak@saltdal.kommune.no); Samnanger kommune (adm@samnanger.kommune.no); Sande kommune (1) (sande.kommune@sande-mr.kommune.no); Sande kommune (postmottak@sande-ve.kommune.no); Sandefjord kommune (postmottak@sandefjord.kommune.no); Sandnes kommune (postmottak.sentrala@sandnes.kommune.no); Sandøy kommune (post@sandoy.kommune.no); Sarpsborg kommune (postmottak@sarpsborg.com); Sauda kommune (post@sauda.kommune.no); Sauherad kommune (postmottak@sauherad.kommune.no); Sel kommune (postmottak@sel.kommune.no); Selbu kommune (postmottak@selbu.kommune.no); Selje kommune (post@selje.kommune.no); Seljord kommune (post@seljord.kommune.no); Sigdal kommune (post@sigdal.kommune.no); Siljan kommune (postmottak@siljan.kommune.no); Sirdal kommune (post@sirdal.kommune.no); Skaun kommune (postmottak@skaun.kommune.no); Skedsmo kommune (skedsmo.kommune@skedsmo.kommune.no); Ski kommune (postmottak@ski.kommune.no); Skien kommune (skien.postmottak@skien.kommune.no); Skiptvet kommune (postmottak@skiptvet.kommune.no); Post Skjervoy; Skjåk kommune (post@skjaak.kommune.no); Skodje kommune (postmottak@skodje.kommune.no); Skånland kommune (post@skanland.kommune.no); Smøla kommune (postmottak@smola.kommune.no); Snillfjord kommune (postmottak@snillfjord.kommune.no); Snåsa kommune (postmottak@snasa.kommune.no); Sogndal kommune (postmottak@sogndal.kommune.no); Sokndal kommune (postmottak@sokndal.kommune.no); Sola kommune (epost@sola.kommune.no); Solund kommune (post@solund.kommune.no); Songdalen kommune (postmottak@songdalen.kommune.no); Sortland kommune (postmottak@sortland.kommune.no); Spydeberg kommune (post@spydeberg.kommune.no); Stange kommune (post@stange.kommune.no); Stavanger kommune (postmottak@stavanger.kommune.no); Steigen kommune (postmottak@steigen.kommune.no); Steinkjer kommune (postmottak@steinkjer.kommune.no); Stjørdal kommune



**Til:** (postmottak@stjordal.kommune.no); Stord kommune  
(post@stord.kommune.no); Stordal kommune  
(postmottak@stordal.kommune.no); Stor-Elvdal kommune (postmottak@stor-  
elvdal.kommune.no); Post Storfjord; Strand kommune  
(postmottak@strand.kommune.no); Stranda kommune  
(post@stranda.kommune.no); Stryn kommune  
(postmottak@stryn.kommune.no); Sula kommune (post@sula.kommune.no);  
Suldal kommune (postmottak@suldal.kommune.no); Sund kommune  
(postmottak@sund.kommune.no); Sunndal kommune  
(post@sunndal.kommune.no); Surnadal kommune  
(post@surnadal.kommune.no); Sveio kommune  
(postmottak@sveio.kommune.no); Svelvik kommune  
(postmottak@svelvik.kommune.no); Sykkulven kommune  
(postmottak@sykkulven.kommune.no); Søgne kommune  
(postmottak@sogne.kommune.no); Sømna kommune  
(post@somna.kommune.no); Søndre Land kommune (epost@sondre-  
land.kommune.no); Sør-Aurdal kommune (postmottak@sor-  
aurdal.kommune.no); Sørfold kommune (post@sorfold.kommune.no); Sør-Fron  
kommune (postmottak@sor-fron.kommune.no); Sør-Odal kommune  
(postmottak@sor-odal.kommune.no); Sørreisa kommune  
(postmottak@sorreisa.kommune.no); Sørums kommun  
(postmottak@sorum.kommune.no); Sør-Varanger kommune (postmottak@sor-  
varanger.kommune.no)

**Kopi:** Sørensen Eva  
**Emne:** Nasjonal handlingsplan for bedre kosthold (2017-2021)  
**Vedlegg:** Nasjonal handlingsplan for bedre kosthold (2017-2021).pdf

Se vedlagte dokumenter

Mvh

Helse- og omsorgsdepartementet

## Post Nordreisa

---

**Fra:** Emely Bertelsen <emely.bertelsen@komrevnord.no>  
**Sendt:** onsdag 22. mars 2017 10:47  
**Til:** Post Nordreisa; Tor Martin Nilsen  
**Kopi:** Rita Toresen  
**Emne:** Oversendelse attestert skjema og revisors uttalelse - tilskuddsordningen for særlig ressurskrevende helse- og omsorgstjenester 2016  
**Vedlegg:** ISRS4400 Revisoruttalelse - Ressurskrevende tjenester 2016.pdf; Skjema for revisjonsuttalelse - Tjenester ytt i 2016.pdf

Hei.  
Vedlagt sendes signert *Skjema for revisjonsuttalelse knyttet til tilskuddsordningen for særlig ressurskrevende helse og omsorgstjenester i Nordreisa kommune - Tjenester ytt i 2016*. Vedlagt følger også revisors uttalelse i hht ISRS4400 *Rapport om resultat av kontrollhandlinger vedrørende tilskuddsordningen for særlig ressurskrevende helse- og omsorgstjenester i Nordreisa kommune 2016*. Dokumentene skal følge som vedlegg ved deres innrapportering til Helsedirektoratet.

Dokumentene sendes kun pr. e-post til dere.

Med hilsen

*Emely Bertelsen*

Revisor

KomRev Nord IKS

E-post: [eb@komrevnord.no](mailto:eb@komrevnord.no)

Telefon: 77 60 05 06 mobil 41 61 35 76

Internett: [www.komrevnord.no](http://www.komrevnord.no)

Til  
Nordreisa kommune

## **RAPPORT OM RESULTAT AV KONTROLLHANDLINGER VEDRØRENDE TILSKUDDSDORDNINGEN FOR SÆRLIG RESSURSKREVENDE HELSE- OG OMSORGSTJENESTER I NORDREISA KOMMUNE 2016**

Vi har gjennomført de kontrollhandlinger som er avtalt med dere og listet opp nedenfor vedrørende Nordreisa kommunes rapportering i tilknytning til tilskuddsordningen for særlig ressurskrevende helse- og omsorgstjenester for 2016. Vårt oppdrag er utført i samsvar med ISRS 4400 – Avtalte kontrollhandlinger og Helsedirektoratets rundskriv IS-4/2017.

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

**Vi har kontrollert utvalget på 16 personer blant kommunens tjenestemottakere med særlig ressurskrevende helse- og omsorgstjenester, og har kontrollert:**

1. at det kun er personer født i 1949 eller senere som er tatt med i rapporteringen
2. at det i innrapporteringen kun er inkludert direkte lønnsutgifter ført i kommunens regnskap under KOSTRA-artene 010-099, 270 og 300-380
3. at det i innrapporteringen kun er inkludert direkte lønnsutgifter ført i kommunens regnskap under KOSTRA-funksjonene 232, 233, 234, 241, 242, 243, 253, 254 og 273.
4. at det foreligger enkeltvedtak etter helse- og omsorgstjenesteloven for de tjenester som er inkludert i kommunens refusjonskrav. Alternativt annen dokumentasjon for tjenester der det ikke fattes enkeltvedtak
5. at angitt ressursinnsats i kroner er beregnet ut i fra reell underlagsdokumentasjon som anses å være i tråd med IS-4/2017
6. at kommunen har dokumentert reell ressursinnsats i antall direkte tjenestetimer i kolonne 8 og at dette logisk samsvarer med den ressursinnsats i kroner som kommunen har innarbeidet i refusjonskravet.<sup>1</sup>
7. at det foreligger bekreftelse/dokumentasjon fra ekstern tjenesteleverandør på ressursinnsats i direkte tjenestetimer og direkte lønnsutgifter i de tilfeller der tjenesten leveres av andre enn kommunen selv.
8. at tjenestemottakere med psykisk utviklingshemming er avmerket riktig i kolonne 3 i innrapporteringsskjemaet. Herunder at det foreligger dokumentasjon på psykisk utviklingshemming
9. at eventuelle øremerkede statstilskudd utløst av tjenestemottakeren er ført opp i kolonne 6 og 7 i rapporteringsskjemaet

Vi rapporterer våre funn nedenfor:

- a) Med hensyn til punkt 1 har vi funnet at det kun er personer født i 1949 eller senere som er tatt med i rapporteringen.

<sup>1</sup> Ved en timepris over 600 kroner (jf. kolonne 12), vil direktoratet rutinemessig be kommunen om en nærmere, skriftlig forklaring på den høye timesatsen. Dersom kommunen har brukere med timepris som overstiger 600 kroner vil det være arbeidsbesparende dersom revisor sørger for at slik dokumentasjon blir vedlagt søknaden.

- b) Med hensyn til punkt 2 har vi funnet at det i innrapporteringen kun er inkludert direkte lønnsutgifter ført i kommunens regnskap under KOSTRA-artene 010-099, 270 og 300-380.
- c) Med hensyn til punkt 3 har vi funnet at det i innrapporteringen kun er inkludert direkte lønnsutgifter ført i kommunens regnskap under KOSTRA-funksjonene 232, 233, 234, 241, 242, 243, 253, 254 og 273.
- d) Med hensyn til punkt 4 har vi funnet at det foreligger enkeltvedtak etter helse- og omsorgstjenesteloven for de tjenester som er inkludert i kommunens refusjonskrav. Alternativt annen dokumentasjon for tjenester der det ikke fattes enkeltvedtak.
- e) Med hensyn til punkt 5 har vi funnet at angitt ressursinnsats i kroner er beregnet ut i fra reell underlagsdokumentasjon som anses å være i tråd med IS-4/2017.
- f) Med hensyn til punkt 6 har vi funnet at kommunen har dokumentert reell ressursinnsats i antall direkte tjenestetimer i kolonne 8 og at dette logisk samsvarer med den ressursinnsats i kroner som kommunen har innarbeidet i refusjonskravet.
- g) Med hensyn til punkt 7 har vi funnet at det foreligger bekreftelse/dokumentasjon fra ekstern tjenesteleverandør på ressursinnsats i direkte tjenestetimer og direkte lønnsutgifter i de tilfeller der tjenesten leveres av andre enn kommunen selv.
- h) Med hensyn til punkt 8 har vi funnet at tjenestemottakere med psykisk utviklingshemming er avmerket riktig i kolonne 3 i innrapporteringsskjemaet. Herunder at det foreligger dokumentasjon på psykisk utviklingshemming.
- i) Med hensyn til punkt 9 har vi funnet at eventuelle øremerkede statstilskudd utløst av tjenestemottakeren er ført opp i kolonne 6 og 7 i rapporteringsskjemaet

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

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

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

Tromsø, 22.mars 2017.

  
Emely Bertelsen  
revisor

## Skjema for revisjonsuttalelse knyttet til tilskuddsordningen for særlig ressurskrevende helse- og omsorgstjenester i kommunene.

(Statsbudsjettets kapittel 575, post 60)

### Tjenester ytt i 2016.

Denne uttalelsen gjelder:


Kommunenummer:	Kommunenavn:
1942	Nordreisa Kommune

Hvor mange kontroller (antall tjenestemottakere) ligger til grunn for revisjonsuttalelsen?	16
Hvor mange tjenestemottakere anser revisjonen at kommunen kan kreve refusjon for?	16
Hva er samlet netto utgift (kolonne 9 i innrapporteringsskjemaet) for de tjenestemottakere som revisjonen mener kommunen kan kreve refusjon for?	Kr 35 539 000,-

Eventuelle kommentarer:

Vi har gjennomført kontroll som avtalt og listet opp i vedlagte revisoruttalelse. Vårt oppdrag er utført i samsvar med ISRS 4400 "Avtalte kontrollhandlinger". Kontrollen er utført for å hjelpe Helsedirektoratet i vurderingen av riktigheten i rapporteringen fra kommunen, slik den er beskrevet i dokumentet rundskriv IS-4/2017 fra Helsedirektoratet og er i tråd med de kontrollhandlinger som fremkommer i brev til kommunens revisor fra Helsedirektoratet.

Kontaktinformasjon	
Navn på revisjonsselskap	KomRev NORD IKS
Kontaktperson	Emely Bertelsen
E-postadresse til kontaktperson	eb@komrevnord.no
Telefonnr. til kontaktperson	77 60 05 06

Dato	Underskrift av revisor
22.3.17	Emely Bertelsen 



## Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
18/17	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	03.04.2017

### Utredning om disponering av Leonard Isaksens vei 10 og 12

Henvising til lovverk:

Vedlegg

- 1 Takst Leonard Isaksens vei 10 og 12
- 2 Uttalelse fra Marborg og RIO om Leonard Isaksens vei 10 og 12
- 3 Referat fra møte med brukerorganisasjonene om Leonard Isaksens vei 10 og 12
- 4 Korrespondanse med KLP (forsikringselskapet) om Leonard Isaksens vei 10 og 12

### Rådmannens innstilling

1. Leonard Isaksens veg 10 selges slik det står - på det åpne markedet.
2. Før salget deles tomten i to jfr tidligere vedtak, og tomten selges på det åpne markedet til boligformål.
3. Gjennom arbeidet med reguleringsplan for Storslett sentrum, omreguleres hele arealet til boligformål.
4. Kafe X etableres i den nye kantina på idrettshallen
5. Endelig kostnadsoverslag for ombygging av Samfunnshuset og idrettshallen jfr forslag i saksutredningen legges fram for Formannskapet til godkjenning.

### Saksopplysninger

Leonard Isaksens veg 10 (LIV 10) brant ned i 2015. Etter det har vært drøftet flere alternativer for oppbygging og saken har vært til politisk behandling flere ganger;

#### Vedtak i Nordreisa kommunestyre 16.12.2015

14. Leonard Isaksensvei 10.

- a. Eiendommen deles i to
- b. Leon. Isaksensv 10 renoveres for forsikringssummen til kommunalt formål hvor det gis muligheter for brukergrupper og andre
- c. Det utredes om bruken av eiendom 2 skal bygges til leiligheter som selges på det åpne markedet, eller om arealet skal avsettes til å imøtekomme kommunale behov.

### Vedtak i Helse- og omsorgsutvalget 25.05.16

- 1 Brukerne må få gi tilbakemelding på planene før saken fremmes for kommunestyret.
2. Vi ønsker at det utredes alternativer for kontor for Rus – og psykisk helsetjenester med tanke på samlokalisering med andre kommunale etater.
3. Utbyggingen må ikke overstige forsikringssummen.
4. Lokalene i andre etasje bygges i h.h.t planen men uten heis.

### Vedtak i Formannskapet 01.12.16:

Saken utsettes. Vi ønsker en avklaring av følgende:

1. Hvilken finansiering er mulig gjennom forsikringen.
2. Tidligere brukergruppe må høres om sine ønsker og behov, under dette driftsform.
3. Det må også utredes alternative formål, under dette bolig for videresalg eller salg av tomta som den står.
4. Videre forutsettes det at utredningen i punkt c fra 2015 gjennomføres.

Det er utbetalt forsikringssum etter skjønnstakst på kr. 2.800.000.

### **Takst**

Det er utført takst på hele eiendommen februar 2017. Se vedlegg

Verdi bygg: kr. 1.457.740,-

Verdi eiendom: kr. 575.000,-

Salgstakst: kr. 800.000,-

### **Mulig finansiering gjennom forsikringen**

Det er utbetalt forsikring etter skjønnstakst kr. 2.800.000,-.

Dersom kommunen velger å bygge opp LIV 10, kan kommunen i tillegg få inntil kr. 2.800.000,- i forsikringsoppgjør forutsatt at verdiøkningen ved ferdig bygg ikke overstiger 40 % av førverdien. Det blir fradrag for verdistigning over 40 % av førverdien.

Usikkerheten rundt hva bygget kan bygges opp som er avklart med KLP. Kommunen har fått aksept for at LIV 10 kan bygges opp som skissert. Bygget kan tilpasses og disponeres til kommunale formål uten at det går ut over resterende forsikringssum. KLP vil være fleksibel i vurderingen av dette, men formål som avstedkommer tilskudd ved oppbygging vil få konsekvenser for utbetaling av resterende forsikringssum.

Annet formål for 2. etasje enn beskrevet vil kunne få konsekvenser for utbetaling av forsikringssum.

### **Tidligere brukergrupper involveres**

6. mars 2017 ble det gjennomført møte med Mental helse og brukerorganisasjonen Marborg og RIO. Fra Nordreisa kommune var drift og utvikling og rus- og psykisk helsetjeneste representert.

Det ble diskutert om hvordan bygget og dets innhold og drift kan ivaretas. Fra før ble lokalene brukt som samlingsplass for brukere, men fra brukerorganisasjonenes (Marborg/RIO) side ble det poengtert at man kan se for seg en utvidet bruk, et flerbrukshus, og hvilke kvaliteter som bør legges til grunn for lokalisering og innhold. En skjermet og sentral beliggenhet er viktige kriterier. Dagens Cafe X er plassert på Point, og har en mindre brukergruppe enn det Doktorgården hadde, noe de mener kan ha årsak i mangel av disse kvalitetene.



Andre kvaliteter som de ønsker seg et slikt møtested er:

- Mulighet for uteaktivitet
- Nærhet til offentlige kontorer
  - NAV
  - Rus- og psykiatri-tjenesten
- Mulighet for andre lavterskel tilbud
- Felles Samtalekontor til bruk for møte med brukere
  - Mental Helse
  - RIO, Marborg

### **Alternative formål**

Under har vi skissert alternative muligheter for bygging av bygget og muligheten for salg av bygget og eiendommen slik den står i dag.

#### Renovering av bygget ihht skisse

LIV 10 bygges opp ihht skisse. I første omgang renoveres 1. etasje, yttertak/-vegger og tekniske anlegg. 2. etasje klargjøres for ombygging. Det kan vurderes under prosjektet hvilke midler som evt er tilgjengelig for ombygging av 2. etasje. Bygget må tilfredsstillende krav til universell utforming.

Drift og utvikling har gjort estimat på kostnad ved oppbygging. Estimaten viser at det vil være behov for hele forsikringssummen for å være innenfor med en forsvarlig sikkerhetsmargin. Det vil være stor usikkerhet ved renovering av et eldre bygg som ikke har vært vedlikeholdt. Det kan være forhold som påløper større kostnader enn forventet, ønsker fra kommende brukere og andre uforutsette forhold i bygget. (Det er fortsatt sterk lukt etter brannen inne i bygget. Det betyr at det først når en begynner å rive innvendig en får full oversikt over hvor mye som må rives for å få vekk lukten fra brannen).

Bygget kan etter en oppbygging benyttes som tidligere som samlingspunkt for brukergrupper i Nordreisa kommune og to samtalekontorer, inkludert Kafe X.

#### Forsikring

Det er utbetalt forsikring etter skjønnstakst kr. 2.800.000 kr,-, i tillegg får vi inntil kr. 2.800.000,- forutsatt at verdiøkningen ved ferdig bygg ikke overstiger 40 % av førverdien. Det blir fradrag for verdistigning over 40 % av førverdien.

#### Bygge opp som bolig –i egen regi

Drift og utvikling har gjort estimat på kostnad ved oppbygging av to leiligheter. En i første etasje og en i andre etasje. Estimaten viser at det vil være behov for hele forsikringssummen for å være innenfor med en forsvarlig sikkerhetsmargin.

Det vil være stor usikkerhet ved renovering av et eldre bygg som ikke har vært vedlikeholdt, jfr beskrivelse av tilstand over.

#### Forsikring

Det er utbetalt forsikring etter skjønnstakst kr. 2.800.000 kr,-, i tillegg får vi inntil kr. 2.800.000,- forutsatt at verdiøkningen ved ferdig bygg ikke overstiger 40 % av førverdien. Det blir fradrag for verdistigning over 40 % av førverdien.

### Renovering av bygget til annet kommunalt formål

Det er mulig å tilpasse bygningen til andre formål. Det må i så tilfelle avklares med KLP om dette er innenfor akseptabel virksomhet i forhold til utbetaling av resterende forsikringssum.

### Salg av eiendommen

Bygget og eiendommen kan selges som den står. Kommunen beholder allerede utbetalt forsikringssum, men vil ikke få utbetalt resterende forsikringssum. Tomten er attraktiv, og verdien ligger i tomten. Tomten er pr i dag regulert til offentlig formål, men den ligger innenfor planområdet for Storslett sentrum som det nå jobbes med. Gjennom denne prosessen kan tomten omreguleres til boligformål som resten av Leonard Isaksens veg. Bygget i seg selv har liten verdi. Salg vil føre til reduserte vedlikeholdskostnader for kommunen.

### **Oppdeling og salg av tomt**

Fra vedtaket i kommunestyret «*Det utredes om bruken av eiendom 2 skal bygges til leiligheter som selges på det åpne markedet, eller om arealet skal avsettes til å imøtekomme kommunale behov*».

Det er ikke naturlig for kommunen å selv bygge boliger for videresalg. Kommunen har solgt eksisterende boliger på det åpne markedet, og har ikke behov for boliger av denne typen.

Det er behov for boliger for boligsosiale formål i Nordreisa kommune. Det vil kunne gis grunnlån fra Husbankene for slike boenheter, og rom for et offentlig/privat samarbeid. Dermed kan en privat utbygger etablere egne boenheter for salg/utleie mot at kommunen disponerer boenheter i form av kjøp/leie.

Tomten er pr nå ikke fradelt, men dette kan gjøres raskt når endelig avklaring er gjort.

### **Vurdering**

Bygget er kraftig skadet etter brannen, og må totalrenoveres for å få det i forskriftsmessig stand. Dette er noe taksten viser. Det har dekket et behov som møteplass for rus og psykiatri, og alternativ møteplass etter brannen har ikke vært like mye brukt som Doktorgården var. Behovet for et slikt møtested er poengtert av brukerorganisasjonene Marborg og RIO.

### **Andre alternativer (felles vurdering med sak salg av Solvoll skole)**

Det er politisk bedt om utredning av to eldre hus i sentrum som kommunen eier. Det Leonard Isaksensveg 10 og Solvoll gamle skole (Point). Sakene fremmes politisk i samme møte slik at en skal se sammenhengen. Samtidig har det skjedd endringer på kommunehuset ved at NAV fra 1.april 2017 har sagt opp endel av det arealet som de til nå har leid fra kommunen. I Helse og omsorgsutvalgets sak 11/2017 ble det vedtatt å flytte Rus og psykiatri i disse tomme lokalene. Utredning om Solvoll gamle skole tar for seg lokalitet for aktiviteter i kulturskolen, Point ungdomsklubb, lokaler for lag og foreninger, lydstudio og Kafe X (midlertidig plassert i Point siden brannen)

Oppsummert så må en gjennom dette arbeidet finne langsiktige løsninger for følgende tjenester/aktiviteter:

- Aktiviteter i kulturskolen
- Point ungdomsklubb
- Lokaler for lag og foreninger, spesielt barne- og ungdomsorganisasjoner
- Lydstudio
- Kafe X
- Kontorer for Rus og psykiatri

### Aktiviteter i kulturskolen

Gjennom utredningen om Solvoll skisseres muligheter for at kulturskolens aktiviteter flyttes til Samfunnshuset. Det gamle musikkrommet er igjen tatt i bruk til musikkundervisning og er godt egnet til det. Videre ser en for seg at scenen i samfunnshuset kan ombygges til dans og drama. Det er også et stort lokale i kjelleren på samfunnshuset som kan benyttes til aktivitet.

### Point ungdomsklubb

Ungdomsklubben har holdt til på Point siden tidlig på 1980 tallet. Aktiviteten og omfanget har variert, mye avhengig av satsingen/tilsetting av ungdomskontakt som har variert gjennom disse årene. Signalene fra ungdommen er at de ønsker seg en fast ungdomskontakt og et egnet lokale for en ungdomsklubb.

Pr nå har kommunen et gammelt kinolokale stående tomt i idrettshallen. Dette kan bygges om til og kunne bli en ny ungdomsklubb.

### Lokaler for lag og foreninger

Det er noen ungdomsorganisasjoner som ønsker lokaler for møter eller aktiviteter. De har fram til nå vært noe på Point. Det vurderes at disse kan sees i sammenheng med plassering av ungdomsklubben.

### Lydstudio

Det er et lydstudio på Point som benytter to rom. Disse rommene må være lydtette for å ikke å få inn forstyrrende lyd. Ved en flytting av kulturskolen fra kjelleren på Haldi, kan to av rommene der benyttes til lydstudio. Disse rommene er lydisolerte.

### Kafe X

Gjennom møte med brukerorganisasjonene av Kafe X har de fremmet ønske om at Kafe X bygges opp i Leonard Isaksens veg og at det er en god plassering for dem. Administrasjonen vurderer muligheten for om Kafe X kan flyttes til kantina på idrettshallen.

Kantina brukes i dag til idrettsarrangement, seriekamper og turneringer. Den brukes ikke i forbindelse med trening og står med andre ord mye ledig hverdager på dagtid. Videre benyttes den til bingoarrangement ca to ganger i uka på kveldstid. Det vurderes derfor at økt aktivitet med Kafe X som foregår på dagtid, ikke vil være i konflikt med dagens drift.

### Kontorer for Rus og psykiatri

Gjennom prosessen har det vært forslått/vurdert å flytte kontorene for rus og psykiatri til andre etasje av Leonard Isaksens veg 10. De holder i dag til i leide lokaler hos Nybo. Gjennom at NAV har sagt opp flere kontorer i første etasje av kommunehuset, har det åpnet seg en mulighet for å flytte dem dit. Hovedutvalg for helse og omsorg vedtok i sak 11/2017 plassering av Rus og psykisk helsetjenester der.

En flytting vil kreve en enkel ombygging, men den største utfordringen/kostnaden er at det er en transformator i kjelleren som i mange år har skapt helseproblemer for de som jobber i kontorene rett over, samt ustabilitet for alle typer elektronisk utstyr. To kontor og et lager står derfor tomt nå.

Transformatoren kan flyttes og settes på utsiden av parkeringsplassen bak huset. Ymber har gitt en kostnad på dette arbeidet på kr 410.000. Administrasjonen ser på dette som en langsiktig god løsning for helse, miljø og sikkerhet og at det gir en god utnyttelse av alle disse kontorene.

### **Oppsummering og anbefaling:**

Kommunen har i dag ca 38.000 m<sup>2</sup> areal som skal driftes og vedlikeholdes. Dette omfatter flere bygg fra 1960-70 tallet, men også flere bygg fra de siste 20 åra. Etterslep av vedlikehold på de

eldste byggene, er for enkelte stort. En konsolidering med å utnytte de byggene vi har bedre, og avhende bygg, vil vi gi større mulighet til å vedlikeholde gjenværende bygg bedre.

Det vurderes at både samfunnshuset og idrettshallen kan ombygges/oppgraderes til å ta i mot ny aktivitet og samtidig gi bedre forhold for etablert aktivitet.

#### Samfunnshuset

Ved flytting av kulturskolen til samfunnshuset vil en kunne samle alle aktivitetene der ved å bygge om den gamle scenen og rom i kjelleren. Kjøkkenet og gulv i samfunnshuset trenger også en stor oppgradering. Gjør en det vil hele samfunnshuset framstå som nytt. En slik ombygging av scenen, nytt gulv, flytting av vegger og ny innredning i kjøkkenet + El, rør til en anta vil koste ca 1,3- 1,5 millioner kroner.

#### Idrettshallen

Selve idrettshallen har fått en stor oppgradering i 2016, med nytt gulv i hallen, maling og nytt lydutstyr mm.

Kantina er etter det vasket ned og det er pusset opp litt på kjøkkenet, men den fremstår likevel som ganske slitt. Den kunne få en «ansiktsløfting» med maling, utskifting av gardiner og nytt møblement. Kostnad avhenger av valg av innredning mm, men det anslås en kostnad på 0,8-1,2 million kroner.

Den gamle kinoen står i hovedsak tom etter at kinoen ble flyttet til Halti. Det er et stort lokale som kan bygges om til en ungdomsklubb, lokaler for lag og foreninger. Med en nyoppusset kantine ved siden av ville det kunne bli et godt ungdomstilbud.

Et grovt estimat for ombygging anslås til ca 0,8 millioner kroner.

Oppsummert foreslås det at Leonard Isaksens veg 10 selges som det står på det åpne markedet. Før salget deles tomten i to jfr tidligere vedtak, og selges på det åpne markedet til boligformål. Gjennom arbeidet med reguleringsplan for Storslett sentrum, omreguleres hele arealet til boligformål.

Videre foreslås det at kantina på idrettshallen rustes opp og Kafe X flyttes dit etter oppussing.

Det anbefales videre at Solvoll gamle skole legges ut for salg på det åpnet markedet.

Inntekter fra salget settes av til å skaffe nye lokaler for ungdomsklubben og kulturskolen.

Samfunnshuset bygges om/rustes opp for kulturskolen, samt at gulv i samfunnshuset skiftes og kjøkkenet pusses opp.

Gamle kinoen bygges om til ungdomsklubb og møtested for ungdomsorganisasjoner. Lydstudio flyttes til kjelleren i Halti.

Forslaget vil føre til mindre bygningsmasse å vedlikeholde, oppgradering og bedre utnytting av gjenstående bygningsmasse og mindre driftskostnader, samtidig som ~~vi mener~~ brukere og tjenester får bedre lokaliteter.

VERDI- OG LÅNETAKST FOR  
BOLIGEIENDOM



Nordreisa kommune  
Leonard Isaksen vei 10  
9151 Storslett

Gnr 15 bnr 10 i Nordreisa kommune



# Verdi- og lånetakst for boligeiendom

Takstkonsulent			
<b>Roald Seberg</b>			
<b>1. EIENDOMSBETEGNELSE, HJEMMELSHAVER M.M.</b>			
Adresse	g.nr	b.nr	f/s nr
Leonard Isaksen vei 10	15	10	
Kommune	Bydel/område		
1942 Nordreisa	Storslett		
Postnr Poststed	Rekvirent		
9151 Storslett	Nordreisa kommune		
Hjemmelshavere	Besiktigelsesdato		
Nordreisa kommune	02.02.17		
Særeie	Tilstede/Eiendomsopplysninger gitt av		
<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Olav Erling Nilsen		

## 2. OBJEKTER SOM INNGÅR I TAKSTEN, SAMT HUSTYPE, BYGGEÅR, TOMTEAREAL M.M

Bygningstype	Byggeår	Bygningstype	Byggeår
<input type="checkbox"/> Enebolig		<input type="checkbox"/> Eierleilighet	
<input type="checkbox"/> Enebolig i rekke		<input type="checkbox"/> Fritidsbolig	
<input type="checkbox"/> Tomannsbolig		<input checked="" type="checkbox"/> Garasje	
<input checked="" type="checkbox"/> Bolig m/utleiedel	1939	<input type="checkbox"/> Annet :	
<input type="checkbox"/> Generasjonsbolig			
Skattetakst/ligningstakst	Ombygget/modernisert (år)	Kjøpesum/kostpris	Kjøpsår
Tomt (m <sup>2</sup> )	Eiendomstomt		Årlig festeavgift
2567			
Festetidens utløpsår	Fullverdiforsikret hos	Polisenr	

## 3. OMRÅDEBESKRIVELSE

Eiendommen ligger i et regulert boligområde. Sentral beliggenhet i forhold til barne- og ungdomsskole, barnehage, forretninger, videregående skole, flyplass, servicebedrifter, kommunale kontorer, kafe, hotell, bank, etc.

## 4. TOMTENS BESKAFFENHET (OGSÅ VEI, VANN OG AVLØP) M.M.

Flat tomt tilknyttet offentlig vann- og avløpsnett. Avkjørsel til kommunal vei med biloppstillingsplass på egen tomt. Ved besiktigelsen lå det snø men rekvirent opplyser at tomten er tilordnet med plen og naturtomt. Gruset innkjøring til garasjen og inngangsparti.

## 5. MILJØ

Boligen ligger i et miljøvennlig og rolig område i Storslett sentrum. Gode sol og lysforhold.

## 6. VERDIFAKTOR FOR TOMT

0

7. KORT BYGNINGSMESSIG BESKRIVELSE			
Grunnforhold / Fundamentering Støpt betongsåle på sand, (antatt).			
Grunnmur / Kjellergulv Kjellermur i plasstøpt betong, gulv på grunn i betong.			
Konstruksjonsmetode o / gr.mur Yttervegger i reisverk, etasjeskiller i tre.			
Tak med tekking Saltak med takbjelker i tre, tekket med skiferstein.			
Er det tegn til setningsskader?	Kan sopp / råtedannelse sees?	Er det tegn til lekkasje / fuktskader?	Anbef. det en ytterligere tekn. gjennomg./tilstandsrap. av bygget?
Nei	Nei	Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Beskrivelse hvis det er krysset av for "JA" i feltene over På grunn av alder og saltutslag i kjellervegger og gulv. Vannskade i gavlvegg mot nord på loft, røyk og sotskader.			
<i>Besiktigelsen er visuell. Eiendommen er ikke kontrollert for skjulte feil og mangler</i>			
8. HOVEDINTRYKK FOR BYGNING (0=Husbankens minimumsstandard for bolig)			
Boligens standard pr dato			0
Kommentar til verdiskala Se vedlegg A.			
9. TEKNISK VURDERING			
	Verdireduksjon i % av nytt	Korreksjonsfaktor (fast)	Veiet verdireduksjon %
Grunnmur - drens - kjellergulv	60	0,156	9,360
Bæresystem m/utv. kledning og innvendig vegger	65	0,190	12,350
Tak m/tekking inkl. renner og beslag	60	0,065	3,900
Varme- og lydisolasjon, ventilasjon	70	0,090	6,300
Vinduer og dører	60	0,095	5,700
Sanitær- og rørleggeranlegg	70	0,080	5,600
Kjøkken-, garderobe- og badersinnredning	80	0,110	8,800
Maling, tapet og gulvbelegg	90	0,099	8,910
Elektrisk anlegg	90	0,065	5,850
Murverk (peis og pipe)	50	0,050	2,500
<b>SAMLET VERDIREDUKSJON (%)</b>		<b>1,000</b>	<b>69,270</b>
Andre bygninger (benevnes med bygg I, bygg II osv) Bygg 1: Garasje.			
Beskrivelse / utførelse av andre bygninger Bygg 1: Yttervegger i bindingsverk i tre, pulttak med takbjelker i tre, gulv på grunn i betong, vippeport i tre.			
Bebygd areal (m <sup>2</sup> ) andre bygninger 19 m <sup>2</sup>	Andre bygningers verdireduksjon (%) Bygg I % 60 Bygg II % 0		
Andre anmerkninger I følge rekvisit er bygningen SEFRAK registrert.			

10. BYGNINGENS AREALDISPOSISJON			
Etasjeplan	BTA (m <sup>2</sup> )	BRA (m <sup>2</sup> )	Planløsning
Kjeller		71	P-ROM = 43 m <sup>2</sup> . Trapperom, bod, fyrrom, bod/vask., garderobe/badstue,
1.etg.		84	P-ROM = 84 m <sup>2</sup> . Kjøkken/stue, stue, soverom, vaskerom, gang/trapperom.
2.etg.		84	P-ROM = 84 m <sup>2</sup> . Trapperom, bad, toalett, 4 soverom.
Loft		27	Bod

11. SPESIELLE FORHOLD - AREAL OG BRUK			
Utleieforhold	Nei	Reguleringsmessige forhold (beskriv)	
Konsesjonsplikt	Nei	Ingen kjente reguleringsmessige forhold som innvirker på takstverdiene.	
Forkjøpsrett	Nei		
Boret	Nei		
Bebyggd areal (m <sup>2</sup> )	Samlet BRA (m <sup>2</sup> )	266	Samlet boligareal (m <sup>2</sup> )
Eget bruk BRA (m <sup>2</sup> )	Næringsdel (m <sup>2</sup> )		Utleieformål (m <sup>2</sup> ) 266
Bto. årsleieinnt. (egenleie ikke vurdert) Anslått kr. 50000	Driftsutgifter pr år utgjør (Skatt, kom. avg., forsikring, vedlikehold) Ansatt til ca. 30.000,00		

12 GENERELLE KOMMENTARER (OGSÅ OM BOLIGENS TIDSMESSIGHET OG BOKVALITET)	
<p>Se vedlegg A for opplysninger.</p> <p>Himlinger har malte plater og trepanel. På gulv er det parkett, vinylbelegg, furugulv på loft, gulv på grunn. På vegger er det malte bygningsplater, brystningspanel, tekstiltapet, malt trepanel, malt glassfiberstrie, vinyltapet, malt miljøtapet, betong og trepanel i kjeller. Boligen har elektisk oppvarming og luft til luft varmepumpe. Dørene er gabondører.</p> <p>Taksten er basert på en overfladisk visuell besiktigelse.</p>	
Eventuelle gjenstående arbeider	Beregnet til kr
Har boligen livslopsstandard Nei	Kommentarer til livslopsstandard

13 KOMMENTAR TIL GRUNNBOKSBLADET (EVT SAMEIEKONTRAKT)
<p>Opplysningene om eiendommen er gitt av hjemmelshaver, hvor det opplyses ingen tinglyste heftelser eller servitutter som innvirker på takstverdien. Ved evt. salg av boligen anbefales det at det innhentes ny bekreftet panteattest.</p>



14. TEKNISK VERDIBEREGNING			
Normale byggekostnader			4 690 990
- Verdireduksjon	- % hovedbygg	69,27	3 249 450
Normale byggekostn. etter fradrag		=	1 441 540
<b>Andre bygninger (kostnad minus verdireduksjonsfratrekk):</b>			
Andre bygg I	114 000	Bygg I %	70,00
Andre bygg II	0	Bygg II %	0,00
Kostn. andre bygninger etter fradrag		+	34 200
Samlet sum bygninger			1 475 740
+ Tomteverdi justert for verdifaktor		+	575 000
<b>Sum beregnet teknisk verdi</b>		=	<b>2 050 740</b>

#### 15. MARKEDSANALYSE

Eiendommen ligger i Storslett sentrum. Nivået i området ligger under teknisk verdi, noe som også bør være tilfelle for takstenheten. Eiendommen vurderes som et bra panteobjekt.

Verditaksten er et dokument som skal uttrykke eiendommens verdi eller det beløp eiendommen kan forventes å kunne omsettes for.

#### 16. VERDIKONKLUSJON

Ut fra gitte opplysninger settes:

<b>Dagens normale salgsverdi</b>	<b>800.000</b>
<b>Anbefalt låneverdi</b>	<b>720.000</b>

#### 17. UNDERSKRIFTER

Sted og dato  
9180 Skjervøy 14.02.16

Stempel og underskrift

Stempel og underskrift

#### 18. VEDLEGG TIL TAKST/FREMLAGT VED BESIKTIGELSE.

Kopi av panteattest	Leiekontrakt	Skjøte	Festekontrakt
Målebrev/sit. kart	Fotos	Tegninger	

## VEDLEGG 1

### OPPLYSNINGER OM GNR 15 BNR 10 I NORDREISA KOMMUNE.

Hjemmelshavere: Nordreisa kommune



**Adresse:** Leonard Isaksen vei 10, 9151 Storslett

**Generelt:** Takstobjektet er registrert som et rekkehus. Bygningen var opprinnelig oppført som et kontor/boligbygg hvor legen i bygda hadde sine kontorer og bruksnavnet er «Doktorgården», et navn boligen fortsatt er kjent under.

I følge opplysninger ble boligen oppført like før 2. verdenskrig, ca. 1939.

I 1977 ble det bygget to hybelleiligheter fast i doktorgården. Det opplyses at legen hadde kontor i denne delen tidligere.

I 2015 oppsto det brann i leilighetene og disse brant ned til grunnen. Som følge av dette oppsto det røyk og sotskader i bygningen i Leonard Isaksen vei 10 og disse er ikke utbedret. Da brannen oppsto ble boligen benyttet til kafe/aktivitetshus for eldre. Som følge av røyk og sotskadene måtte bygget stenges og det har stått tomt siden da. Strømmen er koplet fra og ved besiktigelsen var det is på gulvet i vaskekjelleren, trolig som følge av brudd på vannledning/bereder.

Bygningen har alminnelig standard. Kjøkkeninnredning antas å være fra 1985. Flere vindu er fra 1985.



Kjøkkeninnredning i 1. etasje



Snitt gjennom plankevegg



Vannskade rundt vindu på loft



Saltutslag i kjeller



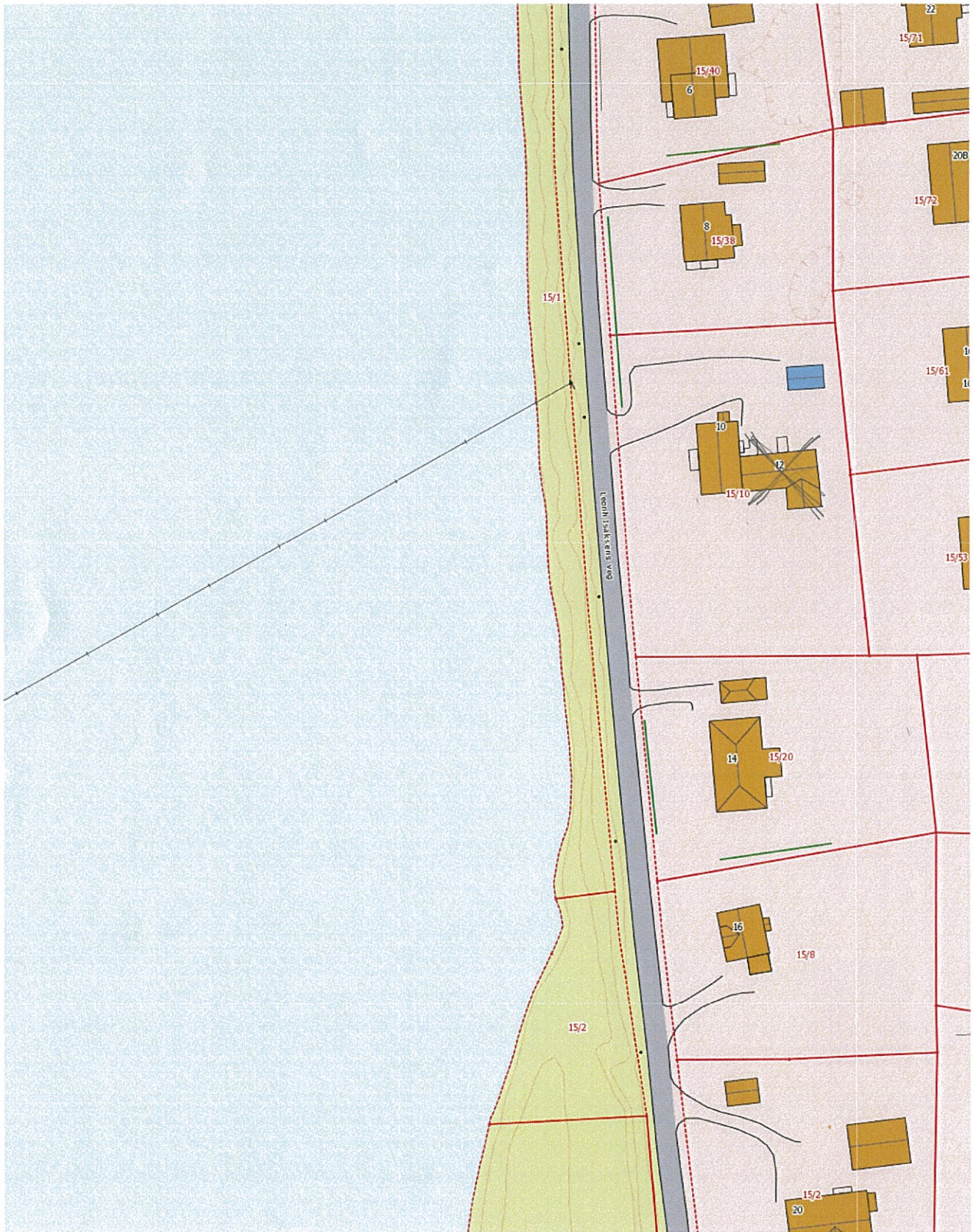
Is på gulv i vaskerom i kjeller

Det må påregnes betydelige kostnader til utbedring etter røyk og sotskaden i 1. og 2. etasje.

9180 Skjervøy 14.02.17

Roald Sebergsen





Kartverket



## Innspill om bruk av Lennart Isaksens vei (Doktorgården)

MARBORG og RIO har utformet dette skrevet som belyser brukerorganisasjonens syn på plassering av tilbudet og hvorfor Doktorgården bør benyttes.

- Beliggenheten skjuler adkomst slik at brukerne føler det blir lettere å benytte tilbudet
- Bygget er hjemmekoselig og lokasjonen er kjent blant brukerne
- Brukerne har tidligere vist at de er komfortable med å benytte tilbud her
- Før brannen fungerte tilbudet svært bra og var godt besøkt
- Lokalet muliggjør nærhet til tjenesten med kontorer i 2. etg.
- Andre offentlige tjenester kan også sporadisk ha brukerkontakt her
- Stort uteområde like ved elven gir muligheter for aktiviteter og nettverksbygging
- Nærhet til andre offentlige kontorer gjør det enkelt å gjennomføre nødvendige møter
- Mulighet for andre lavterskel tilbud/aktiviteter parallelt med at kafeen/møtestedet er åpent
- Nært turområde gir mulighet for fokus på bedre fysisk helse (folkehelse)
- Muligheter for tjenestetilbud også på ettermiddager
- Muligheter for tilstedeværelse fra brukerorganisasjonene gjennom delt kontorplass med MH
- Mental Helse kan starte opp sitt tilbud som de før drev i samme lokaler
- Bygget kan utnyttes enda bedre gjennom samarbeid med andre grupper/tjenester og har mulighet til å også etablere andre lavterskel tilbud rette mot brukergruppen
- De andre nevnte lokasjonene fremstår ikke som gjennomførbare og enkelte fremstår som direkte farlige å benytte til et slikt tilbud (for eksempel Kantinen i idrettshallen med mulig rekrutteringsfare inn mot rusmiljøet og skade på forebyggingsarbeidet)

Ta gjerne kontakt med oss for videre innspill i forhold til denne saken.

For MARBORG  
Vidar Hårvik  
daglig leder  
Epost: [vidar@marborg.no](mailto:vidar@marborg.no)  
Tlf: 934 08 912

For RIO  
Asbjørn Larsen  
RIO Nord  
[Asbjorn.larsen@rio.no](mailto:Asbjorn.larsen@rio.no)  
Tlf: 452 68 495

## **Referat fra møte 13.3.17. med brukerorganisasjonene Mental helse, Rio, Marborg. Representanter fra Nordreisa kommune v. prosjektleder Olaf Nilsen, rus og psykisk helsetjeneste v. Mette Johansen-Vik, Eilin Storaas og Elin Vangen.**

Bakgrunn for møtet: Kommunestyret har vedtatt utredning i forbindelse med oppbygging av Leonard Isaksens veg; *Brukergruppe må høres om sine ønsker og behov, under dette driftsform.* Drift og utvikling jobber med det bygningsmessige i utredninga. Vi må bidra med involvering av brukergruppene.

- virksomhetsleder Elin Vangen orienterer om bakgrunnen for møtet. Det orienteres også om tjenestens behov for faste lokaliteter for aktiviteter som det må satse mere på, både som en del av tjenesteutviklingen og folkehelseovens mål. Tjenesten har også behov for kontorlokaliteter. Tjenesten er pr i dag midlertidig i Nybos kontorbygg på Flomstad.
- prosjektleder informerer helt konkret om hva som etterspørres.
  - Hva er behovet
  - Kan dette flyttes
  - Er det viktig med nærhet til brukerne (samlokalisering aktivitetslokaler og kontorlokaler)
- Mental helse informerer at de etter brannen på Doktorgården har mistet de unge i brukergruppen. De ønsker at Doktorgården skal bygges opp og har tro på at de unge da vil komme tilbake og delta i deres aktiviteter.
- RIO/Marborg: brukerorganisasjonene ser det positive i nærheten til tjenesten, med at tjenestene kan disponere kontorer enten i hele 2.etasje eller de to kontorene som er tenkt i 1.etasje samtidig som det er aktiviteter på huset. Brukerorganisasjonene er spørrende til om tjenesten klarer å la være å blande seg inn i den brukerstyrte drifta. Brukerorganisasjonene ønsker tilgjengelig et kontor i 1.etasje som de kan dele sammen med Mental helse. Noe alle er enig i vi være et fruktbart samarbeid.
- Spørsmål om aktivitetstilbud og brukerstyrt kafe kan være andre plasser:

Prosjektleder informerer at alternativ løsning kan være kafe på idrettshallen.

Brukerorganisasjonene og representanter fra rus og psykisk helsetjenesten er enig om følgende: Dette vil frarådes på det sterkeste. Dette på grunn av nærhet til idrettshall videregående skole og dermed fare for rekruttering.
- Videre er det felles enighet om følgende som argumenter for at det er viktig med i gjenoppbygging av Doktorgården og aktivitetstilbud der:
  - Doktorgården ligger sentralt men samtid skjermet til i beliggenhet. Det er viktig at aktivitetstilbud er sentralt og samtidig nær offentlige kontorer. De fleste av brukerne har ikke

bil. Nærhet til offentlig kontorer fra aktivitetstilbud og tjenesteytere vil bidra til hyppigere og enklere trening i sosialiseringprosesser.

-Området på elvelandet er et kjent område for mange av brukerne.

-Det vil være en trygghet for brukere om det er personell på bygget. Enten i kontorer i 2.etasje eller i kontorer i 1.etasje.

-utearealet har et stort potensiale for uteaktiviteter, med alt fra urte/grønnsaksdyrking til for eksempel mental trening med elva som utgangspunkt.

-Sosialisering og nettverksbygging blir av brukerorganisasjonene nevnt som viktig på et slikt sted med aktiviteter. Bryte utrygghet og bli trygg på aktivitetsmuligheter.

- Rio sier at dersom det ikke blir kontorlokaler i 2.etasje ønsker man at det kan være to aktivitetslokaler. En i 1.etasje og en i 2.etasje. Man ser for seg at en da samtidig kan kjøre brukerstyrt kafe i en etasje og aktivitetstilbud i en etasje .

- Prosjektleder Nilsen spør om et slikt konsept vil bli brukt mere enn for eksempel kantina på idrettshallen.

Både brukerorganisasjonene og representantene fra rus – og psykisk helse er enig om følgende:

-Doktorgården er mere skjermet

-Doktorgården er et mere fleksibelt hus hvor en kan kjøre gruppeaktiviteter både på dag og kveldstid.

-Brukerne har et mere eierforhold til dette huset.

-Kan utnytte arealet rundt Doktorgården , med eks såing, planting, mental helse trening med elva som utgangspunkt.

-Doktorgården ligger diskret til.

- Mental helse tror spesielt at det unge vil komme tilbake dersom Doktorgården bli bygget opp til allaktivitetshus.

-Et allaktivitetshus vil også kunne brukes som en arena for kulturformidling både ifht flyktingearbeid og annet.

- Prosjektleder informerer at det blir ledige kontorer i 1.etasje hvor NAV holder til nå. Vil disse kontorene være aktuelle for tjenesten.

-det er enighet i at dette kan være en god løsning dersom det ikke blir kontorløsning i 2.etasje på Doktorgården. De fleste brukerne av rus-og psykisk helsetjenesten har også ytelser fra NAV og dermed er NAV en viktig samarbeidspart i oppfølgingen av disse brukerne.

Ref.

Elin Vangen, Virksomhetsleder, Rus-og psykisk helsetjenesten.





**Fra:** Mats Berggren  
**Sendt:** 16. februar 2017 11:09  
**Til:** Olaf Erling Nilsen  
**Emne:** SV: Skadenr: 184456 MBE Leonard Isaksens vei

Hei!

Nei dere må bygge det opp. Det vi har betalt er nedgangen i verdi basert på salgsverdi. Anledningen at vi faktisk betaler mer for oppbygning en det som mange ganger er den reale verdien er at forsikringstakere har plikt på at få tilbake huset.

Håper det er oppklarende.

Med vennlig hilsen

**Mats Berggren**  
SENIOR SKADEBEHANDLER  
+47 22 03 35 98  
[mats.berggren@klp.no](mailto:mats.berggren@klp.no)



**Kommunal Landspensjonskasse** gjensidig forsikringsselskap  
Dronning Eufemias gate 10, 0191 Oslo, Pb. 400 Sentrum, 0103 Oslo  
Tlf.: 05554  
[klp.no](http://klp.no)

*Vennligst tenk på miljøet før du skriver ut denne e-posten*

---

**Fra:** Olaf Erling Nilsen [<mailto:olaf.erling.nilsen@nordreisa.kommune.no>]  
**Sendt:** 16. februar 2017 12:03  
**Til:** Mats Berggren <[Mats.Berggren@klp.no](mailto:Mats.Berggren@klp.no)>  
**Emne:** RE: Skadenr: 184456 MBE Leonard Isaksens vei

Hei, glemte en ting  
Om vi selger bygget som det står, får vi da utbetalt forsikringssummen som om hadde renovert bygget?

**Olaf E Nilsen**  
Prosjektleder  
Nordreisa kommune

Mobil 4002 7766  
Kontor 77 58 80 51

**Postadresse:** Postboks 174, 9156 Storslett  
**Besøksadresse:** Sentrum 17  
Telefon: 77 58 80 00  
Telefaks: 77 77 07 01  
E-post: [postmottak@nordreisa.kommune.no](mailto:postmottak@nordreisa.kommune.no)  
Internett: [www.nordreisa.kommune.no](http://www.nordreisa.kommune.no)

 Trenger du å skrive ut denne e-posten? Tenk deg om to ganger, og bidra til å ta vare på miljøet

---

**From:** Olaf Erling Nilsen  
**Sent:** Thursday, January 26, 2017 12:23 PM  
**To:** 'mats.berggren@klp.no' <[mats.berggren@klp.no](mailto:mats.berggren@klp.no)>  
**Subject:** RE: Skadenr: 184456 MBE Leonard Isaksens vei

Hei

Vi driver å utreder hva som skal gjøres med Leonard Isaksens vei 10.

Vi har fått klare svar. men kan det bekreftes at utbetalt forsikringssum kan beholdes om Nordreisa kommune velger å selge eiendommen slik den står?

**Olaf E Nilsen**

Prosjektleder

Nordreisa kommune

Mobil 4002 7766

Kontor 77 58 80 51

**Postadresse:** Postboks 174, 9156 Storslett  
**Besøksadresse:** Sentrum 17  
Telefon: 77 58 80 00  
Telefaks: 77 77 07 01  
E-post: [postmottak@nordreisa.kommune.no](mailto:postmottak@nordreisa.kommune.no)  
Internett: [www.nordreisa.kommune.no](http://www.nordreisa.kommune.no)

 Trenger du å skrive ut denne e-posten? Tenk deg om to ganger, og bidra til å ta vare på miljøet

---

**From:** Ketil Jensen  
**Sent:** Thursday, January 19, 2017 1:25 PM  
**To:** Olaf Erling Nilsen <[olaf.erling.nilsen@nordreisa.kommune.no](mailto:olaf.erling.nilsen@nordreisa.kommune.no)>  
**Subject:** VS: Skadenr: 184456 MBE Leonard Isaksens vei

Ketil Jensen  
Prosjekt.ing  
Sektor for Drift og Utvikling  
Tlf: 77 58 80 44  
Mob: 48 88 32 93



Postadresse:  
Postboks 174, 9156 Storslett

Besøksadresse:  
Sentrum 17

Telefon: 77 77 07 00  
Telefaks: 77 77 07 01

Bankkto: 4740 05 03954  
Org nr: 943 350 833

E-post:  
[postmottak@nordreisa.kommune.no](mailto:postmottak@nordreisa.kommune.no)

Internett: [www.nordreisa.kommune.no](http://www.nordreisa.kommune.no)

 Trenger du å skrive ut denne e-posten? Tenk deg om to ganger, og bidra til å ta vare på miljøet!

---

**Fra:** Post Bygning [<mailto:bygning@klp.no>]

**Sendt:** mandag 19. desember 2016 12:12

**Til:** Ketil Jensen <[Ketil.Jensen@nordreisa.kommune.no](mailto:Ketil.Jensen@nordreisa.kommune.no)>; Rennart G. Jakobsen <[rennart@byggtakest.no](mailto:rennart@byggtakest.no)>; Svein Harald Hansen ([svein@polytech.as](mailto:svein@polytech.as)) <[svein@polytech.as](mailto:svein@polytech.as)>; John Arne Jensen <[John.Arne.Jensen@nordreisa.kommune.no](mailto:John.Arne.Jensen@nordreisa.kommune.no)>

**Kopi:** Dag Funderud <[Dag.Funderud@nordreisa.kommune.no](mailto:Dag.Funderud@nordreisa.kommune.no)>

**Emne:** SV: Skadenr: 184456 MBE Leonard Isaksens vei

Takk!

Da avventer vi kommunens beslutning.

God Jul!

Med vennlig hilsen

**Mats Berggren**

SENIOR SKADEBEHANDLER

+47 22 03 35 98

[mats.berggren@klp.no](mailto:mats.berggren@klp.no)



**Kommunal Landspensjonskasse** gjensidig forsikringsselskap  
Dronning Eufemias gate 10, 0191 Oslo, Pb. 400 Sentrum, 0103 Oslo  
Tlf.: 05554

[klp.no](http://klp.no)

*Vennligst tenk på miljøet før du skriver ut denne e-posten*

---

**Fra:** Ketil Jensen [<mailto:Ketil.Jensen@nordreisa.kommune.no>]

**Sendt:** 19. desember 2016 09:13

**Til:** Post Bygning <[bygning@klp.no](mailto:bygning@klp.no)>; Rennart G. Jakobsen <[rennart@byggtakest.no](mailto:rennart@byggtakest.no)>; Svein Harald Hansen ([svein@polytech.as](mailto:svein@polytech.as)) <[svein@polytech.as](mailto:svein@polytech.as)>; John Arne Jensen <[John.Arne.Jensen@nordreisa.kommune.no](mailto:John.Arne.Jensen@nordreisa.kommune.no)>

**Kopi:** Dag Funderud <[Dag.Funderud@nordreisa.kommune.no](mailto:Dag.Funderud@nordreisa.kommune.no)>

**Emne:** SV: Skadenr: 184456 MBE Leonard Isaksens vei

Hei

Kommunestyret skal i mars-møtet vedta hvordan dette bygget blir.  
Så når det er avklart så skal dere få byggetegninger etc.

Hilsen

Ketil Jensen  
Prosjekt.Ing  
Sektor for Drift og Utvikling  
Tlf: 77 58 80 44  
Mob: 48 88 32 93



Postadresse:  
Postboks 174, 9156 Storslett  
E-post:  
[postmottak@nordreisa.kommune.no](mailto:postmottak@nordreisa.kommune.no)

Besøksadresse:  
Sentrum 17  
Internett: [www.nordreisa.kommune.no](http://www.nordreisa.kommune.no)

Telefon: 77 77 07 00  
Telefaks: 77 77 07 01

Bankkto: 4740 05 03954  
Org nr: 943 350 833

 Trenger du å skrive ut denne e-posten? Tenk deg om to ganger, og bidra til å ta vare på miljøet!

---

**Fra:** Post Bygning [<mailto:bygning@klp.no>]

**Sendt:** mandag 19. desember 2016 08:47

**Til:** Ketil Jensen <[Ketil.Jensen@nordreisa.kommune.no](mailto:Ketil.Jensen@nordreisa.kommune.no)>; Rennart G. Jakobsen <[rennart@byggtakst.no](mailto:rennart@byggtakst.no)>; Svein Harald Hansen ([svein@polytech.as](mailto:svein@polytech.as)) <[svein@polytech.as](mailto:svein@polytech.as)>; John Arne Jensen <[John.Arne.Jensen@nordreisa.kommune.no](mailto:John.Arne.Jensen@nordreisa.kommune.no)>

**Emne:** Skadenr: 184456 MBE Leonard Isaksens vei

Hei!

Viser til mail nedenfor der KLP godkjenner at midlene brukes til bygning for rus og psykiatri. Det er flott om skjønnsmennene får mulighet å regne på 40 % regelen når tegninger etc foreligger. Vi ser ingen stor risiko til at verdiene går opp men det er greit at avklare på forhand.

Så hvor langt har kommunen kommet i planene? Vi minner også om at ferdig attest for bygningen må foreligge seinest 5 år fra skadedagen, 260320.

Med ønske om en god Jul!

Med vennlig hilsen

**Mats Berggren**  
SENIOR SKADEBEHANDLER  
+47 22 03 35 98

-



**Kommunal Landspensjonskasse** gjensidig forsikringsselskap  
Dronning Eufemias gate 10, 0191 Oslo, Pb. 400 Sentrum, 0103 Oslo  
Tlf.: 05554  
[klp.no](http://klp.no)

*Vennligst tenk på miljøet før du skriver ut denne e-posten*

---

**Fra:** På vegne av Post Bygning  
**Sendt:** 6. desember 2016 09:17  
**Til:** 'Ketil Jensen' <[Ketil.Jensen@nordreisa.kommune.no](mailto:Ketil.Jensen@nordreisa.kommune.no)>  
**Emne:** Skadenr: 184456 MBE

Hei!

Undertegnede har diskutert saken med ansvarlig jurist Lars Barnholdt.

Det er alltid vanskelig at avgjøre hva som er samme formål. Da KLP Skadeforsikring har den største delen av sine kunder bland Norges kommuner og Fylkeskommuner har vi en forståelse for at bygninger i ulike perioder brukes innenfor samme område men med noe skiftende virksomhet. Noen gang kan det være deler av bygningen som har noe endret bruk.

Vi mener at en bygning som ved en periode brukes til utleie til vanskeligstilte og virksomhet for folk med misbruks og annen problematikk i en annen periode kan brukes for virksomhet kring rus og psykiatri. Det ville vært en annen sak om bygningen ble omgjort for brukt til undervisning, barnehage etc, som er annen virksomhet.

Således aksepterer vi erstatte kostnadene som følger av skjønnet, i dette tilfellet. Oppgjøret tar utgangspunkt i den bygninger som var, og ikke den som blir oppbygget. Vi erstatter således ikke kostnader ved påbud som kommer som en følge av endringer av bruksformål, kun de som finns med i skjønnsresultatet. Eksempel på hva som ikke dekkes, er påbud fra arbeidstilsynet etc som kommer av at man delvis endrer virksomhet.

Vi utgår også fra at kommunen for fradrag for merverdiavgift da formålet er en virksomhet.

Ved spørsmål kontakt undertegnede.

Med vennlig hilsen

**Mats Berggren**  
SENIOR SKADEBEHANDLER

+47 22 03 35 98  
[mats.berggren@klp.no](mailto:mats.berggren@klp.no)



**Kommunal Landspensjonskasse** gjensidig forsikringsselskap  
Dronning Eufemias gate 10, 0191 Oslo, Pb. 400 Sentrum, 0103 Oslo  
Tlf.: 05554  
[klp.no](http://klp.no)

*Vennligst tenk på miljøet før du skriver ut denne e-posten*

---

**Fra:** Ketil Jensen [<mailto:Ketil.Jensen@nordreisa.kommune.no>]

**Sendt:** 29. november 2016 10:04

**Til:** Post Bygning <[bygning@klp.no](mailto:bygning@klp.no)>

**Emne:** Skadenr: 184456 MBE

Hei

Byggekomiteen har vedtatt at det er slik de vil ha Leo.isaksen veg gjenoppbygget (se vedlagt skisse). Dette vil da bli et bygg for rus og psykiatri noe som det er behov for i kommunen.

Kostnadsanslaget på denne oppbygningen er på 5 600.000,-kr

Spørsmålet er om vi får benytte erstatningen til dette eller om vi er nødt til å gjenoppbygge til boligformål som var formålet ved skadetidspunktet.

Ketil Jensen  
Prosjekt.Ing  
Sektor for Drift og Utvikling  
Tlf: 77 58 80 44  
Mob: 48 88 32 93



Postadresse:  
Postboks 174, 9156 Storslett  
E-post:  
[postmottak@nordreisa.kommune.no](mailto:postmottak@nordreisa.kommune.no)

Besøksadresse:  
Sentrum 17  
Internett: [www.nordreisa.kommune.no](http://www.nordreisa.kommune.no)

Telefon: 77 77 07 00  
Telefaks: 77 77 07 01

Bankkto: 4740 05 03954  
Org nr: 943 350 833

Trenger du å skrive ut denne e-posten? Tenk deg om to ganger, og bidra til å ta vare på miljøet!



## Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
19/17	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	03.04.2017
	Nordreisa kommunestyre	

### **Utredning om omsorgsboliger for eldre med behov for heldøgn pleie og omsorgstjenester**

Henvising til lovverk:

#### **Rådmannens innstilling**

1. Nordreisa kommune starter arbeidet med prosjektering og finansiering av tolv heldøgnsbemannede omsorgsboliger for eldre, inkludert dagsenter for eldre og kontorfasiliteter for aktivitets- og frivillighetsentralen, samt kontorer og base for hjemmetjenesten.
2. Boligene etableres på Lundejordet

#### **Saksopplysninger**

Sak om heldøgn omsorgsboliger har blitt drøftet og behandlet i flere saker de siste åra. Siste gang i kommunestyret 13.10.2016, sak 82/16. Der ble det gjort følgende vedtak:

*Nordreisa kommune starter opp utredning og planlegging av heldøgnsbemannede omsorgsboliger for eldre.*

*Utredningen må belyse plassering, innhold, organisering av tjenesten og finansiering, under dette også offentlig/privat samarbeid.*

*Det legges til grunn at etableringen ikke skal øke kostnadsnivået i sektoren vesentlig. Implementering av velferdsteknologi og samarbeid med hjemmetjenesten skal inngå i utredningen.*

*Videre ønsker vi at det utredes hvilke driftsmessige synergieffekter som er mulig med rus og psykiatri, hjemmesykepleie, frivillighetsentralen og dagsenter for eldre.*

Det ble tidlig gjort drøfting av alle punktene i vedtaket. Det var enighet om at utredningen både skal se på nybygg, men også om noen av tjenestene kan legges til eksisterende bygg.



Etter samtaler med Husbanken i desember 2016 ble vi kjent med et prosjekt i Hammerfest som er bygd som et offentlig/privat samarbeid. Referanseprosjektet er Kirkeparken pleie- og omsorgssenter og Batteriet boliger i Hammerfest. Det ble avtalt et møte med Husbanken og Hammerfest kommune, og en delegasjon bestående av prosjektledelse, leder i byggekomiteen og representanter for helse og omsorgs-sektoren besøkte Hammerfest i februar 2017. Tema for turen var besøk til dette bygget, samtaler med Hammerfest kommune om prosessen og driften og Husbanken om retningslinjer for tilskudd. Viktige innspill om driften av omsorgssenteret og Husbanken tas med videre i prosessen.

### **Plassering**

Fra Husbankens dialogverktøy:

Lokalisering og utvikling av bomiljø og stedsutvikling må vurderes med hensyn til de ulike brukernes ønsker og behov. Boligtilbudet må bidra til at beboerne kan delta i aktiviteter, dyrke sosiale relasjoner og nyttiggjøre seg offentlige servicetilbud og tjenester på egne premisser. Derfor bør boligene lokaliseres i nærhet til aktivitetstilbud, handelssentrum, offentlige tjenester og servicefunksjoner.

Boenheter skal videre ikke ha industripregete omgivelser, og selve bygget skal ikke være fremtredende utover at dette er boliger. Dette må tas hensyn til ved planlegging av uteområder og parkeringsplasser for eventuelle ansatte og andre brukergrupper som kan frekventere virksomheter i sammenheng med boligene.

I arealplanen er det to sentrumsnære alternative områder som peker seg ut til dette formålet: Guleng og Lundejordet. Disse arealene er store nok til å ivareta flere funksjoner og virksomheter.

Lundejordet har størst potensiale. Det er gode muligheter for skjerming av beboere, og det kan sees for seg at tjenester kan koples mot Sonjatun uten at dette virker stigmatiserende. Området er i et etablert bomiljø preget av eneboliger. Infrastruktur er atskilte fra Sonjatunkomplekset.

Guleng har mindre areal og er en mindre fleksibel tomt. Det er et område preget av omsorgsboliger. Dette kan gi samdrift på helse- og omsorgsområdet, men også virke stigmatiserende.

Andre områder som er regulert til formålet bolig eller offentlig formål er: området bak kommunehuset/Kirkeveien, Betesta, Leonard Isaksen vei 10/12.

### **Innhold, behov for areal**

<b>ENHET</b>	<b>AREALBEHOV</b>	<b>TILSKUDDSANDEL</b>
Kommunale omsorgsboliger med heldøgns pleie	100 kvm pr. leilighet m/fellesareal og ansattefasiliteter	45 % anleggskostnad Maksimalt 1 415 000 pr. leil.
Private boliger	75 kvm pr leilighet	
Dagsenter	10 kvm pr bruker	55 % anleggskostnad
Frivillighetssentral	10 kvm pr kontor, samt nødvendig tilleggsareal	Ingen tilskudd
Lokaler for hjemmesykepleien	10 kvm pr kontor, samt nødvendig tilleggsareal,	Ingen tilskudd
Lokaler for rus og psykiatri	10 kvm pr kontor, samt nødvendig tilleggsareal	Ingen tilskudd
Sansehage	100 kvm	Ingen tilskudd

Parkering for ansatte og beboere		
Base til hjemmetjenesten	Fellesrom og garderober til ca 40 personer	Ingen tilskudd
Andre virksomheter	Vurderes hver for seg	Ingen tilskudd

### **Prosjektkostnader**

Med utgangspunkt i Guleng 3 kan det grovt beregnes kostnader for planlagt omsorgssenter bestående av: leiligheter, dagsenter, fellesareal, kontorer og ansattefasiliteter.

Stipulert kostnader:

8 leiligheter : kr. 33.000.000,-

10 leiligheter : kr. 37.000.000,-

12 leiligheter : kr. 41.000.000,-

Hvis en i tillegg ønsker to kontorer til aktivitets- og frivillighetssentralen og/eller fire kontorer til hjemmetjenesten, krever det en ekstra investering på ca. kr. 1.000.000,- pr kontor inkl fellesareal og base til hjemmetjenesten.

Det må påregnes en sikkerhetsfaktor for disse kostandene. Momenter som plassering, arkitektur, innhold og andre fasiliteter vil påvirke kostanden og vil ikke fremkomme før det er endelig prosjektert.

### **Organisering av tjenesten**

For å få til en god drift av omsorgsboligene må det minimum være 6.5 stillinger og i tillegg hjelp fra hjemmesykepleien.

Med 6.5 stillinger vil det være 1 ansatt på dag, 1 på mellomvekt, 1 på aften og 1 på natt.

Lønnsutgifter med tillegg og pensjon kr. 3.800.000,-

I tillegg kommer driftsutgifter som ferievikar med kr. 130.000, vikar annet fravær med kr. 30.000, ekstravakt med kr. 90.000, og overtid med kr 14.000, samlet blir det kr. 264.000 Andre driftsutgifter faste avgifter og gebyrer med kr. 3.000, kurs og opplæring med kr. 5.000  
Sum 4.072.000,-.

Kostnadene vil kunne reduseres med kr 1.123.000 hvis tiltaket ikke har egen nattvakt, men da må hjemmetjenesten sin nattvakt være stasjonert der. Da må man se nærmere på responstiden ved behov for hjelp. En annen problemstilling er at hjemmetjenesten sin nattvakt i dag er stasjonert på Sonjatun sykestue og det rapporteres derfra at det er et stort behov å få beholde den ordningen.

For å få til en god drift av slike boliger må det være så mange leiligheter at driften blir effektiv og da vil 12 leiligheter gi best uttelling. Vanligvis snakker man ikke om pleiefaktor utenfor institusjoner men med 12 leiligheter blir pleiefaktoren 0.54, med 10 leiligheter blir pleiefaktoren 0.65 og med 8 leiligheter blir pleiefaktoren 0.81.

### **Synergieffekter**

Hjemmetjenesten i tilknytning til disse omsorgsboligene

Det er helt klart at her er det store effektivitetspotensialet og med hjemmetjenesten tilstede hele tiden vil de bli en naturlig del av bemanningen der. De ansatte vil se på brukerne som bor der som en del av deres brukere og samkjøring i forhold til hjelp vil kunne skje uten store problemer.

### Rus og psykisk helsetjenester og omsorgsboliger for eldre

Det er ingen naturlig plassering mellom rus og psykisk helsetjenester og de brukerne som vil kunne bo i disse leilighetene. Selvfølgelig vil de kunne inntreffe at brukere av rus og psykisk helsetjenester vil ha behov for et slikt boligtilbud men det vil være enkeltbrukere. Når man vet at brukerne til rus og psykisk helsetjenester ofte har behov for å oppsøke tjenesten blir synergieffektene enda mindre.

### Rus og psykisk helsetjenesten og hjemmetjenesten

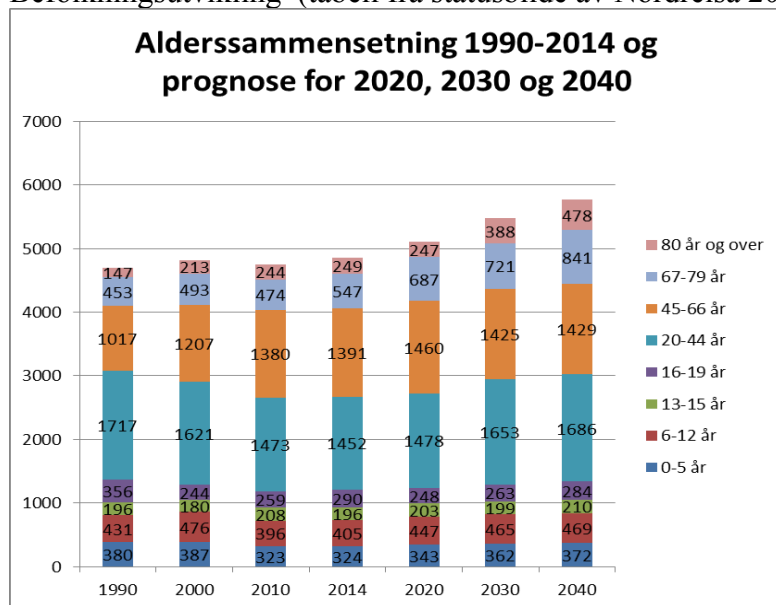
Her vil det være noen synergieffekter for en del brukere har behov for begge tjenestene i perioder, men man må påpeke at det er enkeltbrukere og ikke flertallet av brukerne i tjenestene. Brukergruppene eldre med store behov for hjelp og personer med behov for hjelp fra rus og psykiske helsetjenester ofte unge brukere, er to forskjellige brukergrupper og passer ikke godt sammen.

Kontorfasiliteter til rus og psykisk helsetjenester er i Helse og omsorgsutvalgets sak 11/2017 vedtatt lagt til kommunehuset i umiddelbar nærhet til NAV, som vil gi god synergieffekt da brukere av denne tjenesten ofte også har behov for hjelp fra NAV.

### Velferdsteknologi

Alle nye omsorgsleiligheter skal være tilpasset for velferdsteknologi. Gjennom interkommunalt prosjekt jobbes det nå med utprøving av ulike tjenester. Egnede tjenester vil kunne implementeres i de nye leilighetene.

Befolkningsutvikling (tabell fra statusbilde av Nordreisa 2016)



Figur 3: Befolknings sammensetning 1990-2014 og prognose for 2020, 2030 og 2040 – absolutte tall

Ser en på gruppen 67-79 år og gruppen over 80 år øker begge gruppene i årene framover

### Finansiering

Boliger kan enten finansieres via Husbanken ved investeringstilskudd eller grunnlån. Det stilles strengere bygningsmessige krav for investeringstilskudd enn grunnlån.

Nye omsorgsboliger skal gi netto tilvekst av omsorgsboliger i kommunen. Omsorgsboliger som det ikke gis tilskudd til regnes også med.

#### Investeringsstilskudd

Kriterier som må oppfylles (fra veileder <https://nedlasting.husbanken.no/Filer/8c8.pdf>)

Prinsippene om normalisering og integrering skal bli tatt hensyn til ved lokalisering og planlegging. Boenhetene

- skal ikke ha institusjonsliknende preg
- bør bli plassert i ordinære og gode bomiljøer
- bør ikke være for mange
- for de ulike brukergrupper må ikke bli samlokalisert på en uheldig måte

Hva kan det gis tilskudd til (fra veileder <https://nedlasting.husbanken.no/Filer/8c8.pdf>)

Tilskuddet kan gis til oppføring, kjøp, ombygging, utbedring, leie eller annen fremskaffelse av følgende typer pleie- og omsorgsplasser:

- a. plass i institusjon, herunder sykehjem etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c
- b. omsorgsbolig, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-7, til personer med behov for heldøgns helse- og omsorgstjenester, tilrettelagt for at slike tjenester kan ytes etter § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav a
- c. fellesareal i tilknytning til eksisterende omsorgsboliger for å oppnå heldøgntjeneste.
- d. lokaler for dagaktivitetstilbud
- e. døgnomsorgsplasser til personer med behov for øyeblikkelig hjelp etter helse- og omsorgstjenestelovens § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c, jf. også § 3-5

Det forutsettes at omsorgsboliger og sykehjem som finansieres med investeringsstilskudd skal:

- være universelt utformet i henhold til NS 11001
- ha energieffektive løsninger
- oppfylle kravene som stilles til risikoklasse 6 iht. branntekniske krav, og det skal installeres sprinkleranlegg
- tilfredsstillende kravene i arbeidsmiljøloven
- være tilrettelagt for tilkobling og montering av elektroniske hjelpemidler, kommunikasjons- og varslingsystem og annen velferdsteknologi
- tilfredsstillende kravene i plan- og bygningsloven og byggeforskriftene

#### Grunnlån

Grunnlån kan gis til:

- a) oppføring av nye, nøkterne boliger, garasjer og øvrige lokaler som naturlig hører med i et bomiljø.
- b) oppgradering av eksisterende boliger og ombygging av annen bygningsmasse til boliger.
- c) kjøp av utleieboliger til boligsosiale formål.
- d) barnehager, se pkt 4 fjerde avsnitt og HB 7.B.4
- e) studentboliger: boliger for personer med studierett ved universitet, høyskole eller fagskole, ved:
  - Oppføring
  - Kjøp av bygninger/boliger for etablering av studentboliger
  - Kjøp og ombygging av bygninger/boliger for etablering av studentboliger
  - Oppgradering av eksisterende studentboliger
- f) omsorgsboliger, sykehjemsplasser og lokaler for omsorgstiltak, se pkt 4 fjerde avsnitt og HB 8.B.18.

Grunnlån skal bidra til å fremme viktige boligkvaliteter som miljø og universell utforming i ny og eksisterende bebyggelse, fremskaffe boliger til vanskeligstilte og husstander i etableringsfasen, og sikre nødvendig boligforsyning i distriktene. Lånet skal bidra til å oppnå boligpolitiske målsettinger som ellers ikke vil bli oppnådd.

### **Offentlig/privat samarbeid (OPS)**

Grunnlån kan finansiere boliger i kombinerte nærings- og boligbygg. I særlige tilfeller kan Husbanken finansiere næringsdelen hvis denne er av mindre omfang og viktig for gjennomføringen av prosjektet.

Hva kan det gis tilskudd til (HB 8.B.22):

Det kan gis tilskudd til kommunalt disponerte utleieboliger for vanskeligstilte ved:

- a) Oppføring av nye boliger
- b) Kjøp av boliger
- c) Oppgradering av bolig som bidrar til økt kvalitet. Dette gjelder særlig med hensyn til universell utforming og energi/miljø.
- d) Etablering av utleieboliger ved at kommunen sikres tildelingsrett

Der kommunen inngår en avtale med privat aktør om tilvising av utleieboliger, er det et krav at:

- kommunen har kunngjort lokalt boligbehov gjennom en utlysning
- signert tilvisingsavtale eller bekreftelse fra kommunen følger lånesøknaden
- avtaleparten må være en profesjonell utleier, se punkt 3.1.1 i Veileder for Husbankens grunnlån (HB 7.B.14).

Kravene til profesjonell utleier og kunngjøring gjelder også når Husbanken gir grunnlån og tilskudd til utleieboliger med kommunal tildelingsrett. Se Retningslinjer om tilskudd til utleieboliger fra Husbanken (HB 8.B.22).

Tildeling: Kommunen leier/kjøper spesifikke boenheter.

Tilvisning: Kommunen har fortrinnsrett på spesifikke antall leiligheter. I utgangspunktet er disse boenheter valgt ut, men dette kan endre seg. Har ikke kommunen behov for avtalt antall boenheter, kan utbygger leie disse ut. Har utbygger boenheter ledige, kan kommune disponere disse som sine. Dermed vil det fungere som et normalt leieforhold.

### **Vurdering**

Plassering av omsorgsboligene er avhengig av hvilke andre tjenester som skal inkluderes. Dette er ikke avgjort ennå. Lundejordet og Guleng er de mest aktuelle områdene. Lundejordet gir den beste løsningen ved at der er det større plass og mulighet for en mulig fremtidig utvidelse. Tomten inngår i vedtatt innløsning av hele Lundejordet.

I forhold til omfang viser både investerings- og driftskostnad pr boenhet at flere leiligheter gir bedre økonomi enn færre leiligheter. Ut i fra alternativene over er tolv boenheter den mest kostnadseffektive løsningen. Framskrivning av befolkningstall viser også at antall mellom 67-79 øker betydelig, mens antall over 80 år også øker endel. Dette skulle indikere at utbygging med tolv enheter ikke vil gi noe overkapasitet.

Kirkeparken boliger i Hammerfest har gitt uttrykk for stor synergieffekt ved å ha hjemmetjenesten og frivillighetssentralen knyttet til senteret. Videre at det må vises forsiktighet ved å legge rene institusjonstjenester til omsorgsboligene. Dialog med Husbanken vha dialogverktøyet er vesentlig.

Aktivitets- og frivillighetssentralen er vedtatt lagt til Sonjatun, men lokalene er ikke optimale. Hjemmetjenesten har tilfredsstillende lokaler i kjelleren av Sonjatun, men blir de værende der får en ikke noen driftsmessige synergieffekt med det nye senteret. Flytter de ut blir det ledige lokaler der.

Rus og psykisk helsetjenester er i Helse og omsorgsutvalgets sak 11/2017 vedtatt lagt til kommunehuset i umiddelbar nærhet til NAV.

#### Finansiering

Det er gode ordninger for finansiering av omsorgsboliger for personer med behov for heldøgns pleie- og omsorgstjenester via Husbankens investeringstilskudd. Det stilles strenge krav til kvaliteten på boligene, bl.a. innarbeiding av velferdsteknologi.

Offentlig/privat samarbeid er ikke aktuelt i forhold til omsorgsboliger for personer med behov for heldøgns pleie- og omsorgstjenester. I hht Husbankens retningslinjer er ikke dette mulig.

Oppsummert så foreslås det å etablere tolv heldøgnsbemannede omsorgsboliger, dagsenter og kontorfasiliteter plassert på Lundejordet, bygd i kommunal regi. I tilknytning bør det bygges kontor for aktivitets- og frivillighetssentralen og kontor og base for hjemmetjenesten.



## Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
20/17	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	03.04.2017

### Behov noe natt ressurs Lillebo

#### Rådmannens innstilling

Helse og omsorgsutvalget delegerer til sektorleder å omdisponere kr. 147.115 innenfor sektorens ramme.

--- slutt på innstilling ---

#### Saksopplysninger

Helse og omsorgsutvalget 30.08.16 sak 25/16 vedtok avlastning for eldre på Lillebo, men utvalget fant ikke midler til det innenfor eget budsjett.

Kommunestyret vedtok 20.12.16 i sak 91/16 - budsjett og økonomiplan 2017 - 2020 at rammen til helse- og omsorg økes med 1 million kroner. Forutsetningen for rammeøkningen er at resterende midler blir omdisponert innenfor sektoren sin ramme, slik at Lillebo avlastning og korttidsopphold kan åpnes med fem senger.

I saken sto det videre «For at Lillebo skal kunne åpnes uten administrasjonskostnader, må den legges inn som en avdeling under Sonjatun Bo- og kultursenter. Nattvaktene på Sonjatun Bo og kultursenter kan også betjene Lillebo avlastning og korttidsopphold».

Nå viser det seg at etter nedbemanningen på Sonjatun Bo og kultursenter er nattjenesten redusert noe. Dette medfører at det er bare 1 nattvakt der fra kl. 22.15 og til kl. 23.00 og fra kl. 07.00 til 07.30. Dette betyr at i det tidsrommet skal den ene nattvakten betjene 23 pasienter på 3 avdelinger. Når man vet at mange pasienter ikke sover på disse tidspunktene kan det oppstå uønskede situasjoner. Det er behov for en økning med 27 % for å få to fulle nattvakter. Kostnader med sosiale utgifter blir kr. 147.115.

#### Vurdering

Bare en nattvakt, i de mest utsatte klokkeslett over 3 avdelinger, er ikke en faglig god løsning og kan medføre uønskede situasjoner. Sektorleder anbefaler at en 27% økning i nattevaktressursen, slik at man får to stillinger på natt.







## Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
21/17	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	03.04.2017

### Psykososialt kriseteam - organisering

Henvising til lovverk:

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) §§ 3-1 og 3-2.

Vedlegg

- 1 Kommunal beredskap
- 2 Handlingsplan for psykososial oppfølging ved krisesituasjoner
- 3 Prosedyre for psykososial oppfølging

### Rådmannens innstilling

Ved utførelse av kriseteam-arbeid gjelder det ordinære avtaleverket for kommunens personell. Godtgjøring for pålagt merarbeid og overtid ytes i samsvar med Hovedtariffavtalens bestemmelser.

Godtgjørelse for å delta i teamet utgjør per år 9.600 for leder og 4.800 for medlemmer. Det kan vurderes å knytte godtgjørelsen til en stillingsbrøk for den enkelte.

### Saksopplysninger

Nordreisa kommune har over tid hatt problemer med rekruttering til det psykososialt kriseteam. Samme situasjon oppstod i 2013. Det ble da foretatt en utlysning og ny oppbemanning av teamet. Over tid har det vært en del utmeldinger av teamet.

De som har meldt seg ut, begrunner utmeldelse primært med problemer med å ta ut avspasering og mangel for kompensasjon for overtid. Dette, kombinert med belastningen det er å stå i teamet, gjør at det er vanskelig å beholde mannskapet. Medlemmene i teamet opplyser at det er problematisk å få tatt ut fri etter hendelser med dagens ordning, og flere er usikre på om de vil fortsette i dette arbeidet. Uttak av fritid skal tas innenfor egen virksomhet, gjennom avspasering. Det gis ikke overtidskompensasjon, men fri time for time. Problemer med å ta ut fri gjelder spesielt i de virksomheter som har flere medlemmer representert, og når f.eks. hjemmesykepleien tidligere hadde 3 medlemmer i teamet, er det forståelig at dette kan bli vanskelig. I tillegg

kommer at kommunen over tid har hatt vanskelig økonomi, og der virksomhetene er pålagt å spare. En minimumsbemanning gjør også at uttak av fri blir utfordrende.

Kriseteamet er forskjellig fra kommunens kriseledelse, men kan involveres av kriseledelsen i gitte situasjoner. Kriseteamet etableres ved større og mindre hendelser som en akutt-tjeneste, gjerne i samarbeid med legetjenesten. Kriseteamet skal inntre raskt og skal sørge for oppfølging av de som er berørt av en hendelse, inklusive de pårørende. Typiske hendelser er selvmord, trafikkulykker og uventede dødsfall. Kriseteamet skal jobbe for å trekke seg raskt ut av en situasjon, og har da utgangspunkt at det ordinære hjelpeapparatet skal overta videre bearbeiding av situasjonen. Det vil variere hvor lang tid en slik prosess tar.

Det er ikke noe grunnlag for å pålegge noen av kommunens ansatte å delta i teamet, det er derfor basert på frivillighet. Kompensasjonen utgjør 6.000 kr for leder, mens medlemmer får 3000 per år. Ytelsen anses som lønn og blir skattlagt. Godtgjørelsen har stått fast i lengre tid.

Teamet har hatt 1 til 2 fagdager i løpet av året, der den enkelte gis mulighet for å bygge opp kompetansen. Det har vært et poeng at teamet har en tverrfaglig og sektorovergripende oppbygning, noe som har bydd på noen utfordringer å få til.

Teamet består per tida av:

- Randi G. Olsen, sykepleier - leder, hjemmesykepleien
- Ann-Mari Evanger, sykepleier, hjemmesykepleien
- Kitty Bøyum, Sykepleier, Helsestasjon
- Turid Halonen Hansen, Sykepleier, rus og psykisk helse

De to siste er ganske ferske i teamet. I tillegg vil lege, prest og politi bli kontaktet ved behov.

En har sammenlignet med ordningen for kommunens brannmannskap. *De har en ansettelse på 0,87 %, dvs 12 timer/år. Det er nødvendig for at den ansatte skal være omfattet av kommunenes arbeidsgiveransvar, siden ikke alle er kommunalt ansatt. I tillegg har de godtgjøring for å bære terminal. Vaktordninger er ikke del av arbeidstida, men betales fullt ut etter SFS2404 og kommunens tariffavtale. SFS2404 er egen avtale for brann- og redningstjeneste mellom KS og enkelte fagforbund.*

*Brannmannskapet har ingen fast arbeidstid. Arbeidstid er alarmer, øvelser eller annet arbeid den enkelte innkalles til. Utrykninger betales med overtid, hjemlet i SFS2404, uansett tid på døgnet.*

*Øvelser, opplæring mv betales for medgått tid ordinær timelønn fram til kl 21 med evt kvelds- og nattillegg i hht tariff. Fast lønn på 0,87 % trekkes på oppgjør av medgått tid, dette for at det ikke skal være dobbel betaling. Det er ingen avspasering for brannfolk da brannjobben ikke er koblet til evt ordinær hovedjobb i kommunen.*

Brannmannskapet har en vaktordning, det har ikke kriseteamet.

## **Vurdering**

Det er viktig at kommunen har et kriseteam som er operativt, ved at det raskt kan tre inn når det oppstår hendelser. Ved dramatiske hendelser opplyses ofte at kommunens kriseteam er etablert. Behovet for handling fra kriseteamet i Nordreisa har heldigvis vært begrenset de siste årene, men en vet aldri når det oppstår behov for teamets innsats.

Det foreslås at utgiftene knyttet til kriseteamet er i egen budsjettpost, slik at disse utgiftene ikke belaster den enkelte virksomhet. Det vil gjøre det enklere å få tatt ut fri, og når virksomhetene må leie inn vikar fordi et medlem må avspasere, vil det også bli synlig der. Innsatsen i kriseteamet blir dermed synliggjort. Videre bør man vurdere at deltakelse i krisesituasjoner anses som beordring og at det gis overtidskompensasjon for arbeidet. Dersom virksomhetene må leie inn vikarer som følge av avspasering for deltakere i kriseteamet, vil dette kunne gå av

budsjettposten til kriseteamet. Det er ikke laget noe forslag til egne retningslinjer for deltakelsen i kriseteamet, men en vurderer at ordinære tariffavtaler kan gjelde også på dette området. En vurderer at det bør være en kombinasjon av en årlig godtgjørelse og tilfredsstillende ordning for avspasering og overtid ved krisesituasjoner. Dersom det er få uttrykkninger for teamets medlemmer, vil ordningen bli billigere for kommunen, samtidig som dersom det er økt behov for innsats fra teamet, vil belastningene bli mindre for medlemmene.

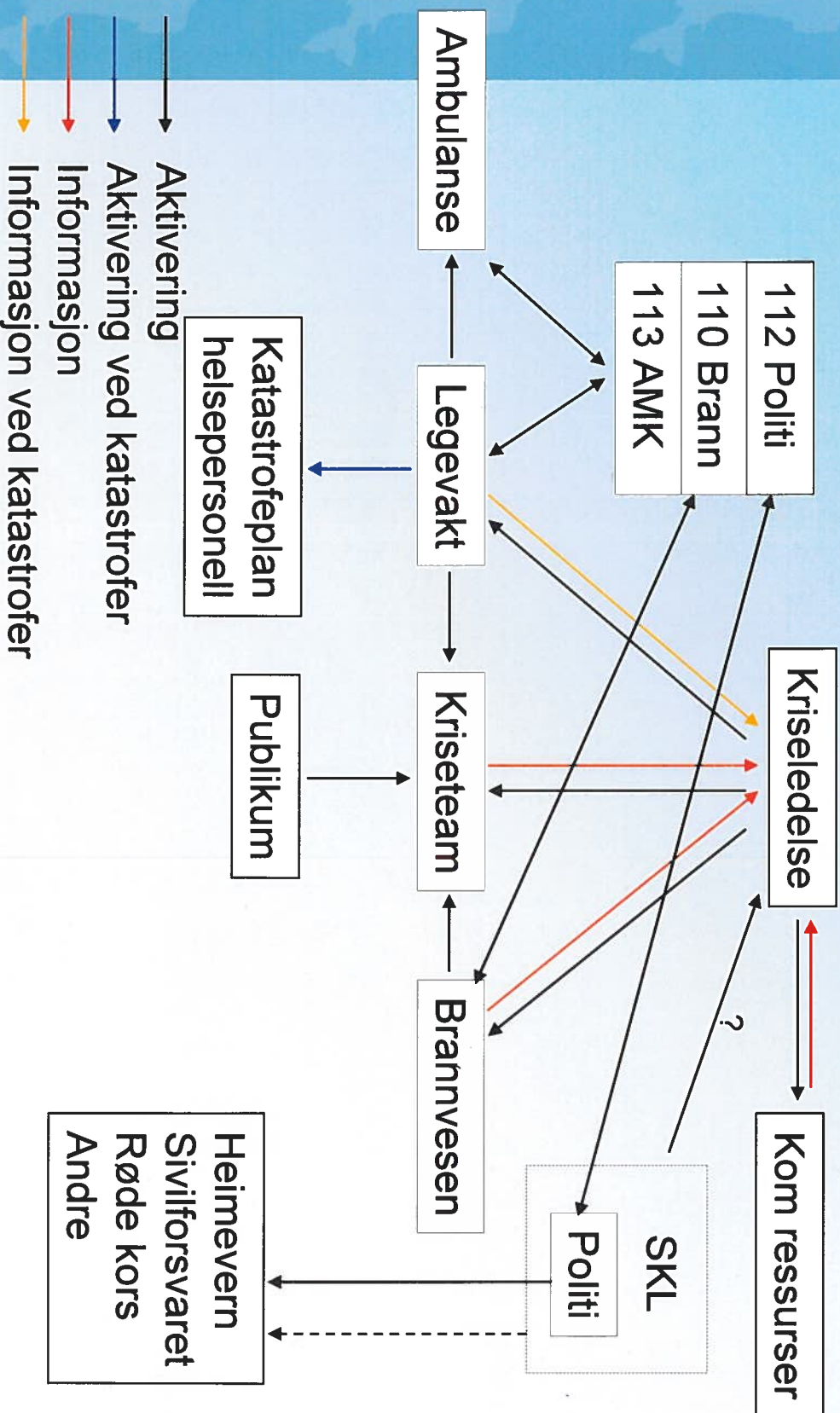
Dersom en tar utgangspunkt i 12 timer per år (0,87 % stilling), slik det er for brannmannskap, vil en med 400 kr pr time (inkludert tillegg) ha en godtgjøring på 4 800 per år. Det er rimelig at lederen har det dobbelte, altså 9 600. Dersom det utbetales lønn eller timer avspaseres, kan godtgjørelsen reduseres tilsvarende, slik at en ikke mottar dobbel betaling. Når trekket utgjør godtgjøringa per år, utbetales eller avspaseres det overskytende.

Dersom en knytter det til den enkeltes stilling, vil godtgjørelsen justeres i tråd med ordinær lønnsutvikling. Dette gjøres i forbindelse med budsjettprosessen for 2018.

En ser behovet for bred kompetanse i teamet. Problematikken er ofte mangeartet, og det er ofte barn involvert som skal ivaretas. Det har imidlertid vært et problem å få tilstrekkelig tverrfaglighet og sektorovergripende deltakelse i teamet. Tradisjonelt har det vært deltakere fra få virksomheter, og det har f eks vært problem å få medlemmer fra helsestasjon og rus- og psykisk helse. Det er et spørsmål om man kan pålegge en virksomhet å stille med en representant, men at virksomheten må vurdere hvem som går inn i teamet.



# Kommunal beredskap





Storslett  
nasjonalparklandsby



Helsecenteret Sonjatun

# Psykososial kriseteam i Nordreisa

## Handlingsplan ved kriser, ulykker og katastrofer



# Psykososial oppfølging ved kriser, ulykker og katastrofer

## **Innhold:**

- Innledning
  - Hovedmål
  - Kvalitetsmål
  - Lov/forskrift
  - Ansvar/myndighet
  - Medlemsliste
  - Plan for oppfølging ved krisesituasjoner
  - Dokumentasjon av oppfølging
- 
- Vedlegg: Prosedyre Når krisen rammer - Varsling til psykososial kriseteam.

**Handlingsplan sendes til:**

- Medlemmene i kriseteam
- Rådmann
- Ordfører

**Prosedyre når krisen rammer. Varsling til psykososial kriseteam sendes til:**

- Servicetorg
- Legevakt
- Legekantor
- Føden
- Sykestua

## Innledning

Mennesker som opplever kriser, ulykker og katastrofer kan utsettes for sterke belastninger som krever konstruktive muligheter for bearbeidelse. Det er viktig at de rammede blir ivaretatt umiddelbart etter hendelser for å forebygge fremtidige helseproblemer.

Familie, venner, arbeidskollegaer og nettverk er selvsagt viktig støtte- og ressurspersoner for kriserammede.

Erfaring og forskning viser at ved kriser, ulykker og katastrofer er det behov for utvider hjelp av helsepersonell i tillegg til den familie, venner og nettverk bidrar med.

Det tverrfaglige psykososiale kriseteam i kommunen tilrettelegger og iverksetter hjelp for kriserammede. Å være medlem i kriseteamet er å være tilgjengelig 24 timer i døgnet i tillegg til den faste jobben. Teamet har ingen vaktordning, men målet for teamet er likevel å kunne være operativt ved kriser, ulykker og katastrofer.

Kriseteamet har utarbeidet prosedyre for psykososial oppfølging. Når kriseteamet blir aktivert, skal en iverksette prosedyre.

Kriseteamet har fagmøter x 2/år i april og oktober måned. Målet med fagmøte er å utvikle krisekompetanse/håndtering.

Leder innkaller til møte og sørger for undervisningsopplegg. Handlingsplan revideres årlig.

Randi G. Olsen  
Leder/sykepleier



## **Hovedmål:**

- Hovedmål for Nordreisa kriseteam er at mennesker som opplever traumer og krisesituasjoner i henhold til de lokale kriteriene skal få tilbud om psykososial oppfølging. Det meste handler om å forebygge framtidige helseproblemer og samtidig bistå best mulig enkeltpersoner eller grupper i å håndtere akutte psykologiske stressreaksjoner.

## **Kvalitetsmål**

- Tidlig hjelp, gjentakelse av tilbud om hjelp utover i hendelsesforløpet. Fleksibel og individuelt tilpasset hjelp. Trygge, berolige og fremme håp i en uoversiktlig situasjon.

## **Lov/forskrift**

- Lov om helsemessig og sosial beredskap (helseberedskapsloven)
- Pasientrettighets lov & 3 - 6
- Lov om helsepersonell & 5 taushetsplikt, & 8 dokumentasjon og & 10a å vareta barnas behov
- Lov om kommunale helse - og omsorgstjenester (helse - og omsorgstjenesteloven) kap 2- 5
- Helsedirektoratets rundskriv IS- 6/2011
- Sivilbeskyttelsesloven kap. V & 14
- Forvaltningsloven

## **Veileder**

Etter selvmordet IS - 1898 utgir Helsedirektoratet i samarbeid med Nasjonalt Folkehelseinstitutt.

Veileder for psykososiale tiltak ved kriser, ulykker og katastrofer. Helsedirektoratet IS -1810

## **Ansvar/myndighet**

- Kommunen kan ved ulykker og andre akutte situasjoner pålegge helsepersonell som tjenestegjør i kommunen å utføre nærmere tilvist arbeid (kommunehelsetjenesteloven § 3 - 6).
- Krisehendelse. Når varsling om hendelse varsles aktiverer kriseteam seg selv og vurderer fortløpende behov og varighet på krisearbeid.

## RINGELISTE

Medlem	Jobb tlf.	Telefon	Mobil
Leder/sykepleier Randi G. Olsen	47 99 47 25 775 88130	777 65585	46 94 13 84
Vernepleier			
Helsestasjon Kitty Bøyum	775 88200		96 09 51 03
Sykepleier Turid Halonen Hansen	775 88243		47 24 13 12
Sykepleier Ann-Mari Evanger	775 88130		41 42 9784

Lege Bjørn Thomas Linnestad	775 88100		94 17 32 22
Politi	777 64300		
Prestekontor beredskapsvakt	775 88230		97 06 38 22

Legevaktsansvarlig sykepleier Tonje Andersen	775 88166		93 29 02 22
---	-----------	--	-------------

## Psykososial oppfølging

### Varsling om hendelse

- Melder varsler hendelsen, oppstått eller er i ferd med å skje til kriseteamet. Melder kan være lege/legevakt, politi, brannsjef eller andre fra ledelsen. Se kriterier for å aktivere kriseteam i vedlegg prosedyre Når krisen rammer.
- Informasjonsfolder "Tilbud om støttesamtale til de kriserammede" skal/bør være utlevert fra varsler til de rammede.
- Kriseteamet har ingen vaktordning. Varsler må bruke ringelisten. Den som svarer (mottaker) skal aktivere deler eller hele teamet.

### Mottaker aktiverer krisearbeid

- Mottaker ringer til en av de andre medlemmene for å diskutere krisemelding og sammen iverksette tiltak.
- Mottaker skal dokumentere varsling. Bruk arbeidsskjema.
- Første kontakt med kriserammede bør foretas av to fagpersoner snarest mulig. Begrunnelse er trygghet, bedre observasjon og en utfyllende kartlegging av situasjonen med utgangspunkt i meldingen. Målet er å få de rammede best mulig tilbake til kognitiv funksjoner.
- Mottaker må vurdere utfra varsling om det er behov for å aktivere hele teamet. Oppgi møtetid og møtested (for eksempel kantina på Sonjatun eller et av kontorene).
- Ved melding der det er tvil om egen sikkerhet, skal en foreta grundig vurdering for å finne en trygg og sikker oppdragsløsning. Bør andre enn kriseteamet ta oppdrag? Koble inn politi? Hvis teamet velger å ta oppdraget meld fra til LV sentralen hvor en drar og hvem som drar. Tilbakemelding til LV sentralen når oppdrag er avsluttet. Husk tilgjengelig mobiltelefon.
- Ved store ulykker og katastrofer er kriseteamet en del av beredskapsplanen som rådmann/ordfører/lensmann er ansvarlig for.

### Kontakt med kriserammede

- Planlegg krisearbeid og følg arbeidsplan. Kontakt og ta vare på de rammede. Husk barn og unge pårørende/etterlatte.
- Ved avvisning om hjelp/støtte gjenta tilbud om hjelp.
- Tilbud om krisehjelp er ivaretagelse av rammede. Det er *førstehjelp* dvs. *det førstedøgn/de første dagene*. Det meste handler om å være sammen med de rammede i en uavklart og traumatisk situasjon. Hjelp de å få oversikt over hendelsesforløp.
- Kriserammede inndeles i to hovedgrupper pårørende til overlevende og etterlatte til døde.
- Hendelser der barn og ungdom blir foreldreløse må behandles spesielt. Koble inn barneverntjenesten.
- Ved flere etterlatte og/eller større ulykker kan mottakssted være Sonjatun. Finn høvelig lokale(r) og skjerm de rammede.
- Varsling til etterlatte i/utenfor kommunen. **Politi** har varslingsplikt og i samarbeid med prest på stedet formidles dødsbudskapet. Politi har døgnvakt telefon **77 76 43 00**.  
**Prest** beredskapsvakt etter kl 1700 mobil **97063827**.
- Pårørende/etterlatte som ikke tilhører kommunen. I samarbeid med rammede melde fra om hendelsen til hjemkommunen.
- Det er ikke fast rutine på UNN om å melde brå død til fastlege eller kommunehelsetjeneste
- Vær obs. på at brå død og selvmord er mye likt, men innholdet er ulikt. Den som finner avdøde har tilleggsbelastning.
- Ved behov for tolk. Bruk tolketjeneste Noricom. De har døgnvakt mobil 81535500

## Krisearbeid

- Krisearbeid er en annen måte å jobbe på blant annet å være aktiv oppfølgende, tar grep og kontroll.
- Som hjelper må en bruke seg selv. En må kunne tåle å se, lukte, høre og sanse andres krise og ofte sterke psykiske reaksjoner på kloss hold. Det er viktig å være bevisst egne reaksjoner og behov. Hjelper har ansvar for å tydeliggjøre hvilke rolle eller relasjoner en har til meldt hendelse.
- Som hjelper må en ta vare på seg selv for å klare å være der for andre.
- Det er viktig med gode rutiner for oppfølging av hverandre gjerne med ekstern veileder.
- Krisearbeid er teamarbeid der teamet skal ta vare på kriserammede ved å hindre eller dempe traume - og krisereaksjoner. Helt sentralt er det å understøtte de kriserammedes mestring og resiliens og så godt som mulig bistå med normalisering av dagliglivet.
- Kriseteamet har ingen vaktordning, men er likevel i beredskap. Står en på ei liste, så står en på liste og er tilgjengelig hele døgnet. Det å være tilgjengelig kan til tider være belastende. Si fra hvis det er behov for time off.
- Utrykning utenom arbeidstid reguleres etter vanlig overtidsreglement. Det er mulig både å avspasere overtid eller få det utbetalt. Det er opptil den enkelte hva en ønsker. Meld fra om ønske til nærmeste leder.
- Etter oppdrag trenger kriseteamet omstillingstid.
- Rekruttering. Rådmann har delegert til teamet selv å rekruttere nye medlemmer. Teamet kan avgjøre antall medlemmer, hvilke yrkesgruppe og valg av leder.
- Taushetsplikt. Henviser til gjeldende lovverk.
- Ved pågang fra media. Følg kommunens retningslinjer.
- Årsrapport sendes til stabsleder. Vedkommende er administrativt ansvarlig for Nordreisa kriseteam.
- Utfylte arbeidsskjema (dokumentasjon) leveres til leder i kriseteamet. Skjemaene arkiveres etter gjeldende lover.

## Oppfølging av kriserammede

- Oppfølging av kriserammede skal være kortvarig. Hjelpen skal være individ tilpasset, også i forhold til lengden av kontaktperioden.
- Vær tydelig når hjelpen (krisearbeid) avsluttes.
- Ved behov for langtidsoppfølging må teamet henvise til andre instans i helsetjenesten.
- Intensjonen er å bidra med hjelp til selvhjelp i en endret livssituasjon.
- Vær obs om sorgreaksjoner ikke går over.

## Arbeidsskjema

**Mål 1:** Mennesker som opplever akutt krise skal få tilbud om psykososial oppfølging av kriseteam.

Varsling om hendelse kom fra:	dato:	kl.:
Til medlem/mottaker:		

Stikkord om hendelsen:

Hva har skjedd/oppstått, eller er i ferd med å skje	
Hvem:	Født
Adr.:	

Pårørende/kontaktperson:	Tlf.
Informert om hendelsen Ja                      Nei	Informert om kriseteam Ja                      Nei

**Mål 2:** Mottaker skal aktivere deler eller hele kriseteamet, få oversikt og fordele arbeidet

Aktivert:	Kl.:	Annet/oppmøtested

flere faktaopplysninger om hendelsen. Hvor er pårørende?

Tilskuere/vitner til hendelsen

Innkalle andre faginstans/ekstrapersonell

Behov for å melde hendelsen til kriseledelse/rådmann

Ja

Nei

## Familiekart

	Navn	Adr./telefon	Kontaktes av
<b>Mann</b>			
<b>Kone</b>			
<b>Kjæreste</b>			
<b>Barn</b>			
<b>Mor</b>			
<b>Far</b>			
<b>Stemor</b>			
<b>Stefar</b>			
<b>Svigerforeldre</b>			
<b>Besteforeldre</b>			
<b>Søsken</b>			
<b>Stesøsken</b>			
<b>Venner</b>			
<b>Tanter/onkler</b>			
<b>Arbeidskolleger</b>			
<b>Andre</b>			
<b>Ressurspersoner</b>			

**Mål 3:** Iverksette tiltak: Rett hjelp til rett person. Normalisere dagliglivet og være sammen med kriserammede.

Arbeidsfordeling:

Behov for praktisk hjelp?

Behov for økonomisk/juridisk hjelp?

Kriseteam møtes igjen kl.

Tilbakemelding om:

Behov for å henvise kriserammede til lege/spesialisthelsetjenesten

Mobilisere nettverk

Syning, ritualer, minnestund el. alternativ markering

Nytt møte i teamet



**Mål 4:** Oppsummere og evaluere oppdrag. Reflektere over hendelsen og egen innsats

Krisearbeid avsluttet dato .....
Behov for langsiktig oppfølging og hvor?
Sjekk ut etterlatte innen i måned. Ansvarlig:
Etterlatte etter selvmord også kontakt etter 6 mnd og rundt ett års dagen. Ansvarlig:

Erfart (ny læringssituasjon)
Tidsbruk?
Hva fungerte?
Hva må forbedres?
Undervisningsbehov?
Tilbakemelding fra kriserammede?
Eventuelt?



Storslett  
nasjonalparklandsby



**Prosedyre**

## **Når krisen rammer**

# **Varsling til psykososial kriseteam i Nordreisa**



Revidert mars 2017

## PSYKOSOSIAL OPPFØLGING VED KRISER, ULYKKER OG KATASTROFER

Hensikten med prosedyre Når krisen rammer er at alle kriserammede som oppfyller de lokale kriterier for hjelp skal få tilbud om krisehjelp fra kriseteam. Det er ikke mindre krise når det skjer ved enkeltmenneske en hendelse, enn ved store hendelser. En må sikre at rammede tidligst mulig får tilbud om kriseoppfølging.

Det handler om å ta vare på rammede i en akutt uventet og ofte uoversiktlig situasjon. Forskning viser at ved kriser, ulykker og katastrofer er det behov for utvidet hjelp av helsepersonell i tillegg til den hjelpa familie, venner og nettverk bidrar med. Varsling om hendelsen, hva har skjedd/oppstått eller er i ferd med og skje, skal meldes snarest mulig til kriseteam.

**Psykososial kriseteam** er et tverrfaglig team. Teamet har ikke vaktordning derfor må varslere bruke ringelisten. Det vil alltid være en eller annen i kriseteamet som svarer=mottaker. Mottaker aktiverer så resten av teamet.

### Varsling

- Varslere kan være lege/legevaks sykepleier, politi, brannsjef eller andre i ledelsen. Lege og sykepleier må bli enig om hvem som er varslere. Se kriterier (hendelser) for å aktivere kriseteam. Husk å informere de rammede om kriseteam.
- Når varsling er mottatt kontakter kriseteamet de rammede.

### Hendelser som skal meldes til kriseteam:

- Alvorlig ulykke for eksempel trafikkulykke, brann, flom og ras
- Brå uventet død
- Selvmord
- Plutselig spebarns død
- Drap
- Pårørende til savnede
- Pårørende til overlevende etter ulykker og katastrofer

### Hendelser som kan diskuteres med kriseteam:

- Svært sjeldne sykdommer
- vold og mishandling
- Vurdering av suicidale
- Rusmisbruk
- Flykninger/asylsøkere

### Ikke kriterier:

- Pårørende til psykisk syke/rusmisbrukere med oppfølgingsbehov
- Helsepersonell som opplever pasientkriser i arbeid

## Prosedyre NÅR KRISEN RAMMER. Varsling til kriseteamet

Hvem gjelder det:	Født:
Adresse:	
Hva har skjedd/oppstått eller i ferd med å skje	

Nærmeste pårørende/etterlatt:
Adresse:
Telefon:

Kriserammede er informert og meldt til kriseteam:

Ja

Nei

Varsler meldt hendelsen til

krisemedlem:	KI:	Dato:

Sign.:

## RINGELISTE

Medlem	Jobb tlf.	Telefon	Mobil
Leder/sykepleier Randi G. Olsen	47 99 47 25 775 88130	777 65585	46 94 13 84
Vernepleier			
Helsestasjon Kitty Bøyum	775 88200		96 09 51 03
Sykepleier Turid Halonen Hansen	775 88243		47 24 13 12
Sykepleier Ann-Mari Evanger	775 88130		41 42 9784

Lege Bjørn Thomas Linnestad	775 88100		94 17 32 22
Politi	777 64300		
Prestekontor beredskapsvakt	775 88230		97 06 38 22

Legevaktsansvarlig sykepleier Tonje Andersen	775 88166		93 29 02 22
---	-----------	--	-------------

**TIL KRISERAMMEDE**

**INFORMASJON OM PSYKOSOSIAL  
KRISETEAM I NORDREISA**



## Informasjon

Det er dokumentert at når uventet krise, ulykke og/eller katastrofe rammer viser det seg at de rammede har behov for krisehjelp på en annen måte enn hva den generelle helsetjenesten kan gi. Hovedmål for hjelp er blant annet at kriserammede får den hjelpen de har behov for. Mye handler om å ta vare på hverandre i en uoversiktlig situasjon og best mulig normalisere dagliglivet.

Familie og nettverk er selvsagt viktige støtte og ressurspersoner i en krise. Samtidig er det behov for utvidet hjelp fra helsepersonell. Psykososial kriseteam i Nordreisa kan være med og tilrettelegg hjelp og ivaretagelse av kriserammede.

Undertegnede kan varsle hendelsen til kriseteamet. Kriseteamet kontakter dere etter dette.

Dato:

Sign:



## Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
23/17	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	03.04.2017
11/17	Nordreisa oppvekst- og kulturutvalg	04.04.2017
	Nordreisa kommunestyre	

### Inntak av vekslinglever og lærlinger 2017 Nordreisa kommune

Henvising til lovverk:

#### Rådmannens innstilling

Nordreisa kommune øker antall lærlinger / vekslinglever til inntil 20 tilsammen.

Helse- og omsorg tilføres kr 376.000,- fra disposisjonsfond til økt inntak av lærlinger, resterende 50% disponeres av budsjetterte assistentressurser.

Ikt tilføres kr 30.000,- i økonomiplanperioden fra budsjettåret 2018.

Oppvekst og kultur budsjettet for lærlinger videreføres.

Minst en av plassene innenfor hvert fagfelt skal benyttes til ordinære lærlingeplasser.

Det gis en godtgjøring til alle veiledere for lærlinger, på kr 500,- pr måned fra 2017. Summen kr 120.000,- overføres fra disposisjonsfond til virksomheter ved sektorene:

- Oppvekst og kultur kr 48.000,-
- Helse- og omsorg kr 66.000,-

Nordreisa kommune innleder forhandlinger med Troms fylkeskommune vedr økte kostander for veiledning, administrasjon og øvrig drift av vekslingsmodellen.

#### Saksopplysninger

Troms fylkeskommune og Nord-Troms videregående skole gikk i gang med vekslingsmodellen skoleåret 2015/2016 på fagområdene helsearbeiderfaget og barne- og ungdomsarbeiderfaget. Modellen skal gi tilpasset opplæring med sikte på sluttkompetanse på ulike nivå; lærekandidat, fagbrev eller fagbrev med studiekompetanse. Bakgrunnen for modellen er behovet for nye



løsninger innen fagopplæring, fordi en stor andel av elevene ikke fullfører videregående utdanning. I tillegg vil nedgang i antall 16-19-åringer kreve endringer og ny organisering for å beholde et bredt fagtilbud i regionen.

Etter snart 2 driftsår synes modellen å ha vært vel fungerende i forhold til målsetningene ved innføring:

- styrke rekruttering til fagområdene
- styrke innsøking til skolen
- styrke gjennomføringsgrad
- styrke fagmiljøene i regionen
- styrke omdømmet til fagområdene

Modellen krever et tett og utvidet samarbeid med kommunene og Nordreisa kommune har inngått samarbeid med fylkeskommunen om modellen.

Nordreisa oppvekstutvalg (18.06.2015) og Nordreisa kommunestyre (24.06.2015) vedtok følgende, sitat:

Vedtak:

*Nordreisa kommune inngår samarbeid om vekslingsmodellen med Nord-Troms videregående skole.*

*Nordreisa kommune skal, sammen med de øvrige kommunene i regionen, samarbeide om å legge til rette for at vekslingsmodellen blir en attraktiv modell for å øke rekruttering og kompetanse innen helse- og oppvekstfag i Nord-Troms.*

*Nordreisa kommune skal ved inntak av vekslingselever følge kommunen avlønning som for lærlinger i hht Hovedtariffavtalen for kommunesektoren kap 6.1.3, fag som ikke følger hovedmodellen, 3 års læretid i virksomheten.*

Videre vedtok Nordreisa kommunestyre i møte 30. mars 2016: *Nordreisa kommune tar inn inntil 10 nye lærlinger i 2016. Utgiften synliggjøres og innarbeides i budsjett ved revidering i juni.*

16. juni 2016 vedtok Nordreisa kommunestyret følgende: *Nordreisa kommune skal inntil 10 lærlinger til sammen per år fra og med 2016.*

Læreperioder:

Tradisjonelt løp	VG1	VG 2	Læring	Lærling
Vekslingsløp	VG 1	VG 2 VG 3 VG 4		
		Lærling		

Kommunens oppgaver med vekslingselever/lærlinger:

- Utføre intervju med elever
- Tilby lærlingeplass
- Ansettelse/arbeidsavtale
- Lønnsutbetalinger
- Personaloppfølging, faglig ledelse, arbeidsgiveransvar, oppfølging og tilrettelegging av tid til veiledning og dokumentasjon av opplæringen i arbeidstid.
- Følge opp og kreve refusjoner pr elev opp mot KomOpp.
- Planlegge, utforme og koordinere, gjennomføring av opplæringsplan og krav fagprøve
- Veiledning og støtte, motivering, i daglige arbeidet for vekslingselever/lærlinger, sikre varierte arbeidsoppgaver knyttet til kompetansemål,
- Halvårsvurderinger og vurderingssamtaler
- Opplæringsplan praksis vs undervisning
- Fastsette standpunktkarakter i PROF
- Samarbeid og kontakt mot videregående skole

- Samarbeid og kontakt mot KomOpp
- Legge til rette for gjennomføring av fagprøve.

For å oppfylle krav til fagbrev må både lærlinger i Bua og Hoa bytte lærested underveis i utdanninga. Vekslingsløpet vil første året være ett år på skole, deretter ut i praksis, jfr ordinært løp 2 år skole og 2 år i praksis/lære før fagprøve kan tas.

Lønnsutgifter for vekslingselever vil gå over 3 år i stedet for 2 år, men totalutgiftene blir uendret i forhold til ordinær lærling. Tilskudd fra KomOpp vil også gå over 3 år i stedet for 2 år, men totalinntekt blir uendret. Hovedtariffavtalen for kommunesektoren kap. 6.1.3 legges til grunn, minstelønn fagarbeider er før forhandlinger 2017 er kr 333.300,-.

En lærling			År			
Periode	Prosentandel	Fagarbeiderlønn	1	2	3	4
1	0	333 300	-			
2	15 %	333 300		24 998		
3	25 %	333 300		41 663		
4	35 %	333 300			58 328	
5	45 %	333 300			74 993	
6	80 %	333 300				133 320
<b>Lønnsutgift</b>			-	<b>66 660</b>	<b>133 320</b>	<b>133 320</b>
Tilskudd			10 002	20 004	20 004	10 002
<b>Samlet utgift</b>				<b>46 656</b>	<b>113 316</b>	<b>123 318</b>

#### Kostnad 20 lærlinger:

1	0	333 300	-			
2	15 %	333 300		124 988	124 988	124 988
3	25 %	333 300		208 313	208 313	208 313
4	35 %	333 300			291 638	291 638
5	45 %	333 300			374 963	374 963
6	80 %	333 300				666 600
<b>Lønnsutgift</b>			-	<b>333 300</b>	<b>999 900</b>	<b>1 666 500</b>
Tilskudd 2017 elever			50 010	100 020	100 020	50 010
Tilskudd 2018 elever				50 010	100 020	100 020
Tilskudd 2019 elever					50 010	100 020
Tilskudd 2020 elever						50 010
<b>Samlet utgift</b>			<b>-50 010</b>	<b>183 270</b>	<b>749 850</b>	<b>1 366 440</b>

	5 nye lærlinger år 1
	5 nye lærlinger år 2
	5 nye lærlinger år 3
	5 nye lærlinger år 4

Oversikten er en illustrasjon og gir en oversikt over utgiften dersom kommunen skal ta inn 5 lærlinger pr og til 20 lærlinger som fra høsten 2017. År 4 viser referanseåret når kommunen skal budsjetterre med utgift til lærlinger. Hver lærling vil da medføre en kostnad på 68.322,- i referanseåret. For helse- og omsorg utgjør totalen kr 751 652,- og for Oppvekst og kultur kr 546 656,-, for Ikt 68 332,-.

Basistilskudd pr lærling vekslingselev 2500 per mnd for ordinære lærlinger og kr 1.667,- for vekslingselever. Kr 60.00,- pr lærling for hele læreperioden, dersom KomOpp betaler for første

halvår for vekslingelever også. Kostnaden pr vekslingelev vil kr 273.301,- over en 3 års periode om tilskudd 1 halvår hensyntas.

	<b>Budsjett 2017</b>	<b>Regnskap 2016</b>
<b>Sektor 1</b>	40 000	0
<b>Sektor 2</b>	536 928	216 453,48
<b>Sektor 3</b>	84 791	225 734,76

Oversikt læringer / vekslingselever vår 2017:

<b>Dagens situasjon</b>	<b>2017</b>		<b>2018</b>		<b>2019</b>		<b>2020</b>	
	<b>Vår</b>	<b>Høst</b>	<b>Vår</b>	<b>Høst</b>	<b>Vår</b>	<b>Høst</b>	<b>Vår</b>	<b>Høst</b>
Oppvekst og kultur	6	5	5	3	3			
Helse- og omsorg	4	4	4	4	3			
IKT	1	1	1	1				
Sum	11	10	10	8	6			

Inntak av nye læringer / vekslingselever. Behovet jfr Nord-Troms vgs viser: 7 nye vekslingselever i Nordreisa kommune innenfor barne- og ungdomsarbeiderfaget og 6 nye vekslingselever innenfor helsefagarbeiderfaget fra august 2017.

<b>Nye behov 2017 jfr vgs pr mars:</b>	<b>2017</b>		<b>2018</b>		<b>2019</b>		<b>2020</b>	
	<b>Vår</b>	<b>Høst</b>	<b>Vår</b>	<b>Høst</b>	<b>Vår</b>	<b>Høst</b>	<b>Vår</b>	<b>Høst</b>
Oppvekst og kultur		2	2	2	2	2	2	
Helse og omsorg		6	6	6	6	6	6	

Oppvekst- og kultur:

- En læring er ferdig våren 2017.
- To vekslingselever er ferdig våren 2018.
- Oppvekst melder om mulighet til å ha inne opptil 8 læringer tilsammen.
- Kan ta inn 3 nye læringer/vekslingselever fra høst 2017 og 2 nye høsten 2018.

Helse og omsorg:

- 1 ordinær lærling er ferdig våren 2017. Ny ordinær lærling er tatt inn.
- 2 vekslingselever er ferdig våren 2018 vekslingselever
- 1 vekslingelev er ferdig våren 2019 vekslingselever
- Helse- og omsorg kan ha inne opptil 11 læringer samtidig.
- Kan ta inn 7 vekslingselever fra høsten 2017 og 2 nye høsten 2018.

Ikt:

- Ikt har inne lærling som er ferdig 31. desember 2018. Flere lærlinger er det faglig sett ikke anbefalt ha inne samtidig pga størrelse på avdelingen. Budsjett kr 40.000,- for læring, engangstilskudd kr 25.000,- for 2016 er overført 2017.

Nordreisa kommunestyre vedtok i desember en kompetanse- og rekrutteringsplan for helse- og omsorg. I denne er et av tiltakene for å rekruttere veiledere er godtgjøring kr 500,- pr måned for

veiledere for lærlinger innenfor helse- og omsorg. Det er ikke fattet vedtak om inkludering av veiledere for andre læreplaner i organisasjonen.

## Vurdering

Fra 2015 har Nordreisa kommune lagt til rette for vekslingsmodellen, for å øke rekruttering og kompetanse innen helse- og oppvekstfag. Nordreisa kommune er positivt innstilt til nye modeller for videregående opplæring. Rådmannen har god tro på bedre rekruttering av fagarbeidere fremover i tid etter innføring av vekslingsmodellen. Kommunen samarbeider med videregående skole og har lagt til rette for at vekslingsmodellen etter kort tid er blitt en attraktiv modell for å øke rekruttering og kompetanse innen helse- og oppvekstfag i Nord-Troms. Modellen har hittil lyktes med å styrke rekrutteringen til de to fagområdene, og elever vil få mulighet til å ta studiespesialisering samtidig som de går i lære og mottar lønn. Dette har vært med på å gjøre alternativet attraktivt for elevene.

Normen for hvor mange lærlinger kommuner bør ha inne er 1 pr 1000 innbygger i landet, dvs 5 lærlinger i Nordreisa kommune. Kommunen har over flere år hatt 4 – 5 lærlinger inne. Gjennom vekslingsmodellen er antall lærlinger doblet. Fra høsten 2017 øker dette tallet med ytterligere 8 elever. Et så stort antall lærlinger krever mye av lærebedriften og øker behov for ressurser.

Vekslingsmodellen er en ny måte å utføre videregående opplæring på for helsefagarbeidere og barne og ungdomsarbeidere. Plattformen er et samarbeid mellom videregående skole, opplæringskontoret KomOpp og bedrifter som tar inn lærlinger. Det har vist seg svært vanskelig å rekruttere lærlingeplasser for helsefagarbeider og barne- og ungdomsarbeider hos andre bedrifter enn kommuneorganisasjonen. Å ta imot alle elever som går helsefagarbeider og barne- og ungdomsarbeider på videregående skole er en krevende oppgave for Nordreisa kommune, som er den største kommunen i samarbeidet og har de aller fleste elevene. Å skaffe nok faglig gode veiledere og lærlingelønn til et så stort antall elever er de to største utfordringene. Oppvekst- og kultur har i budsjett for 2017 lagt inn nok ressurser for å ha inne 8 lærlinger kontinuerlig, men helse- og omsorg ikke har budsjettert for økning lærlinger.

Etter en faglig vurdering har sektorene oppvekst og kultur og helse- og omsorg vurdert at de kan ha inne hht 8 og 11 lærlinger samtidig, og Ikt 1 lærling. Tilsammen vil da kommunen ha inne 20 lærlinger kontinuerlig. 20 lærlinger medfører en økonomisk kostnad på 1,366 mill kr i lønn samt 120.000,- i veiledningskostnader dersom kommunestyret vedtar at alle veiledere får samme godtgjøring. I tillegg kommer administrative og kostnader til opplæring av veiledere og faglige ledere. Veiledningskurset hos KomOpp er gratis, men vikartilgifter vil gi en økt økonomisk belastning for virksomhetene. Nordreisa kommune har fått ansatte med godkjenning som faglig leder for lærlinger, og få veiledere som har kurset. Erfaringsmessig strever man både i helse og omsorg, på skoler og i barnehager med å skaffe til veie nok veiledere for å ta imot lærlinger. Da lærlingene bytter lærested vil ikke samme veileder følge lærlingen hele læreløpet, anslås et kursbehov på ca 20-25 personer til veiledere/faglige ledere. Dette er nødvendig for å sikre tilfredsstillende kunnskap om plikter/rettigheter lærling-veileder-lærebedrift.

Modellen medfører et stort oppdrag for Nordreisa kommune, et oppdrag tjenestene pr i dag ikke er dimensjonert for ressursmessig som følge av antall lærlinger/vekslingelever. Fordi fylkeskommunen ikke har klart å rekruttere andre lærebedrifter i BUA og HOA har kommuneorganisasjonen fått tilført store deler av total opplæringen for flesteparten av elevene i disse to fagene. Det er krevende, både med tanke på å tilføre elevene en god faglig veiledning, oppfølging til fullført fagprøve og også med tanke på økte ressurser til både administrasjon og faglig ledelse og ikke minst lærlingelønn. Med mange flere lærlinger øker de administrative

kostnadene og kostnader til faglig ledelse og veiledning. Kommunen er ikke tilgodesett med ressurser fra fylkeskommunen i en ny opplæringsmodellen som baserer seg hovedsakelig på kommunen som lærebedrift. Med bakgrunn i dette bør Nordreisa kommune bør innlede forhandlinger med Troms fylkeskommune for å komme frem til en avtale og en felles beslutning for ressursfordeling ved videreføring av modellen.

I desember 2016 vedtok kommunestyret en kompetanse- og rekrutteringsplan for helse- og omsorg. Et av tiltakene som ligger i denne er godtgjøring til veiledning lærlinger på kr 500,- pr måned innenfor helse- og omsorg. Tiltaket vil nok bidra til å øke antallet veiledere og rådmann anbefaler at tiltaket også bør inkludere lærlinger på barne- og ungdomsarbeiderfaget og ikt, og evt for alle lærlinger. Kr 500,- for 20 veiledere pr måned utgjør kr 10.000,-, dvs 120.000,- pr år.

Kostnaden med 20 lærlinger anslås for helse- og omsorg til kr 752 000,- for Oppvekst og kultur kr 547 000,- og for Ikt 69 000,- med inntekt (basistilskudd) hensyntatt. Vekslingsmodellen legger opp til bruk av assistentressurser til lærlinger. På helse- og omsorg er dette mulig gjennom å tilsette lærlingene i helge stillinger. Dette må skje etter at de er fylt 18 år, dvs tidligst i løpet av VG3, veiledning og opplæring kan da skje ukedager, mens helger blir en del av praksisen. Helse og omsorg vil da kunne imøte komme en del av ressursbehovet. Det er vanskelig å anslå hvor stor andel av totalkostnaden som kan hentes fra budsjetterte assistentressurser, men et anslag på 50% kan være et forsøk i budsjettår 2017. Oppvekst og kultur har ikke samme muligheter. Her ingen ledige assistentressurser og sektoren er derfor avhengig av budsjettering av kostnaden, som ble gjort fra og med budsjettåret 2017.

Den største økningen kommer høsten 2017 som følge av stort elevkull. Dersom inntak skjer jfr behovet til videregående skole kommende skoleår, vil det medføre at færre kan tas inn neste år. Tjenestene kan da ta inn 3 på helse- og omsorg og 2 elever til oppvekst og kultur, fra skoleåret 2018/2019.

Nordreisa kommune ønsker fortsatt å ha ordinære lærlingeplasser. For å ha et tilbud til disse anbefaler rådmannen å videreføre at minst en av plassene for hvert fagområde benyttes til ordinære lærlinger, dvs minimum 3 ordinære læreplasser.