



Møteinnkalling

Utvalg:	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg
Møtested:	Halti kulturscene, Halti
Dato:	28.01.2021
Tidspunkt:	09:00

Kaukus varainnkalling

Nordreisa kommune har tatt i bruk ett nytt digitalt system for automatisk varainnkalling.

Det betyr at alle faste medlemmer får tilsendt en egen e-post med en lenke til møtet – dersom noen av de faste melder forfall må de gjøre det ved å klikke seg inn på tilsendt lenke. Når de har meldt forfall vil det automatisk gå en sms til første vara på listen.

Dersom denne vara svarer nei – går spørsmålet videre til neste på listen.

Dere skal altså ikke lenger melde om forfall til servicetorget – men bruke det nye systemet vi har tatt i bruk - Kaukus varainnkalling.

Saksliste

Orienteringer:

- Prosjektleder velferdsteknologi, Inghild Sivertsen, orienterer angående status velferdsteknologi Nordreisa kommune.
- Kommunalsjef Helse og Omsorg, Angela Sodefjed, orienterer angående vaktmestere i helse.
- Kommunalsjef Helse og Omsorg, Angela Sodefjed, orienterer angående plan og status Covid -19 vaksineringsplan.
- Kommunalsjef Helse og Omsorg, Angela Sodefjed, orienterer angående aktivitørstilling sykehjem.
- Kommunalsjef Helse og Omsorg, Angela Sodefjed, orienterer angående tidligere sak, ALIS lege.
- Kommunalsjef Helse og Omsorg, Angela Sodefjed, orienterer angående ny lederstruktur i Helse og Omsorg. Presentasjon av virksomhetene og nye virksomhetsledere.

Utv.saksnr	Sakstittel	U.Off	Arkivsaksnr
PS 1/21	Referatsaker		
RS 1/21	Referat fra møte i Ungdomsrådet 02.12.20		2020/83
RS 2/21	Protokoll fra RUST-møte 24.11.2020		2016/1153
RS 3/21	Protokoll fra møte i RUST 18.1.2021		2016/1153
RS 4/21	Info om elektronisk meldeportal		2020/1307
RS 5/21	Fylkesmannens vurdering av økonomisk underdekning knyttet til koronapandemien i kommunene i Troms og Finnmark		2020/110
RS 6/21	Utlysning av midler - prosjektskjønnsmidler til fornying og innovasjon 2021		2021/29
RS 7/21	Melding om vedtak - forvaltningsrevisjon - kvalitet i sykehjemstjenestene i Nordreisa kommune		2019/919
RS 8/21	Statstilskudd for 2021 – tilskuddsbrev - frivilligsentraler		2020/1369
RS 9/21	Tilbakemelding på utført skjenkekontroll 30.07.20		2019/867
RS 10/21	Rapporter utførte salg-, skjenke og røykekontroller samt vekt på Covid-19 relaterte observasjoner		2018/100
RS 11/21	Rapport kommunal salgsbevilling - Spar Storslett Mathus		2019/860
RS 12/21	Rapport kommunal salgsbevilling - Coop Ekstra Storslett		2019/1299
RS 13/21	Rapport kommunal skjenkebevilling - På Taket Kafe AS		2019/1073

RS 14/21	Rapport i henhold til tobakkssalgsregisteret	2019/1073
RS 15/21	Rapport i henhold til tobakkssalgsregisteret	2019/860
RS 16/21	Rapport i henhold til tobakkssalgsregisteret	2019/688
RS 17/21	Rapport i henhold til tobakkssalgsregisteret - Coop Ekstra	2019/1299
RS 18/21	Rapport i henhold til tobakkssalgsregisteret - Mix Storslett/Sesam Leker AS	2018/412
RS 19/21	Rapport i henhold til tobakkssalgsregisteret - Cirkle K/Idars kvikkservice	2018/413
RS 20/21	Rapport kommunal skjenkebevilling - Henriksen gjestestue	2020/158
RS 21/21	Rapport kommunal skjenkebevilling - Bios Galleriet	2019/888
RS 22/21	Rapport kommunal skjenkebevilling - Bios AS	2019/889
RS 23/21	Rapport kommunal skjenkebevilling - Grillstua	2019/862
RS 24/21	Rapport kommunal skjenkebevilling - Reisa friluftssenter	2020/601
RS 25/21	Rapport kommunal skjenkebevilling - Reisa fjord hotel AS	2019/861
RS 26/21	Rapport kommunal skjenkebevilling - Reisa stua Lodge AS	2019/867
PS 2/21	Aldersvennlige boliger og bomiljø i distriktene	2020/1247
PS 3/21	Hovedavtale mellom UNN og Nordreisa kommune ang Distriktsmedisinsk senter	2020/691
PS 4/21	Samarbeidsavtale mellom Nordreisa kommune og menn i helse	2020/1122
PS 5/21	Leve hele livet- en kvalitetsreform for eldre	2020/1078
PS 6/21	Tilpasning av driften i helse og omsorgssektoren til eksisterende økonomisk ramme	2020/636
PS 7/21	Etablering av Troms og Ofoten helsefelleskap	2020/1371
PS 8/21	Prosjektplan velferdsteknologi	2019/32
PS 9/21	Helse og Omsorgsplan	2016/399
PS 10/21	Sykehjemstilbud	2020/636
PS 11/21	Plan for videre arbeid Sonjatun nybygg/ renovering	2020/912
Tilleggsak:		
PS 12/21	Ekstralis1 legestilling i Nordreisa	2020/277

PS 1/21 Referatsaker

Referat fra møte i Ungdomsrådet

Sted	Halti, Storslett
Tid	Tirsdag 2. desember 2020

Tilstede:	Ramona Soleng Thomassen Jon Andreas Fyhn Alf Sindre Einevoll Jens Severin Giæver Mathilde Stabell Emma Halvorsen Agorsah Vegard Tvedt Pedersen, sekretær
------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Frafall:	Hedda J. Bjerkli Oda K. Fossvoll
-----------------	-------------------------------------

Sakskart

28/20 Utvalgsmøter

29/20 RUST møte 24. november 2020

30/20 Hybelboere i Nordreisa

31/20 Ungdommens distriktspanel

32/20 Eventuelt

28/20 Utvalgsmøter

Mathilde har vært på møte i Driftsutvalget. Tatt opp sak fra BUK møte som var 01.10.20 om at Oksfjord har lyst på buss skur. Saken blir oppfulgt og tatt opp igjen ved et senere møte.

Jens har vært på næringsutvalgsmøte. Der ble det delt ut penger til blant annet Nord-Troms Studiesenter.

Emma har også vært på møte i Helse og oppvekst utvalget.

29/20 RUST møte 24.11.20

Jon informerer om hva som skjedde på RUST møte. Der ble det behandlet søknader til Prøv Sjølfondet. Korus Nord deltok også på møte for å presentere Ungdata rapporten, og hva som er blitt gjort for å gjøre det bedre i kommunene. Det vil bli gjort nye undersøkelser i februar 2021 hos nesten alle utenom en kommune.

Ramona går nærmere inn på Ungdata rapporten. Presenterer rapporten for Ungdomsrådet.

Få foreldre mer engasjert

Få mer og bedre informasjon om rus og rusmidler ut til ungdom (note: Kanskje helsesøster kan hjelpe med å få informasjon ut via skolene, eventuelt også eget informasjonsmøte til foreldre).

30/20 Hybelboere i Nordreisa

Ramona forteller om at på et tidligere RUST møte, der ble det satt ned en arbeidsgruppe som skulle lage en felles uttalelse om å øke trivsel, økonomiske rammer og oppfølging av hybelboere som er fra Nord-Troms.

Uttalelsen ble gått gjennom av Ramona.

Ingen har noen merknader

31/20 Ungdommens distriktspanel

Saken utsettes til neste møte slik at ungdommene får tilstrekkelig med tid for å gå gjennom forslagene og komme med notater/ønsker til hvert forslag. Alle har fått tilsendt forslagene.

32/20 Eventuelt

Tilgang til helsesøster og psykolog via internett.

Nordreisa Ungdomsråd stiller seg bak prosjektet og synes det er et bra tiltak.

Både app og nettside er optimalt slik at det er lett å bruke uansett hvilken enhet man har tilgang til.

Mulighet å kontakte ungdomskontakt. Mulighet å få kontakt med helsepersonell som kanskje kan svare på spørsmål en helsesøster ikke kan svare på.

Nødtelefoner (nødetater), hjelpetelefoner.

Tips og triks om hvordan man kan snakke med foreldre eller andre nære personer.

Generell informasjon om forskjellige ting, henvisninger til andre kilder hvor man kan finne god informasjon.

Det skal være lett å finne fram informasjonen man trenger på nettsiden/appen.

Ramona tar opp en sak fra tidligere om alpinbakke i hoppbakken. Kan sette opp møte med

arbeidsgruppen og ungdomsrådet for å følge opp saken.

Man kan lage spørreundersøkelse for å kartlegge interesse. Vegard tar kontakt med rektorene ved skolene for å distribuere undersøkelsen via skolene slik at alle ungdommene får mulighet å si sin mening.

Det er også en sak fra tidligere angående klatrevegg. Det er ikke satt ned en arbeidsgruppe til dette prosjektet, så det vil bli fulgt opp av ungdomsrådet.

Referent: Vegard Tvedt Pedersen, 15.12.20

Fra: Lise Jakobsen (Lise.Jakobsen@ntroms.no)

Sendt: 03.12.2020 12:22:33

Til: Andreas Simonsen; Greta Reiersen; jimblomli; Johannes Lundvoll; Jon.andreas.fyhn; Lennart Jenssen; Maiken Vestgård Jørgensen; Marcus solvoll; oliverlov; ramona.thomassen; Siril Jørgensen; Ådne Gamst Eriksen; Anette Holst; Eirik Hasselberg; Karen Inger Marit Baal; Kjersti Hovland Rennestraum; Kåre Bjørnar Olsen; Marit Boberg; Vegard Pedersen

Kopi: Berit Fjellberg; 'Lyngen kommune (post@lyngen.kommune.no)'; Post Kafjord; Post Skjervoy; Post Storfjord; Nordreisa kommune; Sentralbord Kvæningen kommune; Bernt Lyngstad; dan.havard.johnsen@lyngen.kommune.no; Eirik Losnegaard Mevik; Geir J Varvik; Hilde Anita Nyvoll; Ørjan Albrigtsen

Emne: Protokoll fra RUST-møte 24.11.2020

Vedlegg: Protokoll fra RUST-møte 24. november.pdf

Hei!

Vedlagt protokoll fra RUST-møte 24.11.2020

Med vennlig hilsen

LISE JAKOBSEN
REGIONAL UNGDOMSKONSULENT

RUST - Regional ungdomssatsing i Nord-Troms
Nord-Troms regionråd
Hovedveien 2
9151 Storslett

RUST





PROTOKOLL FRA MØTE I NORD-TROMS UNGDOMSRÅD TIRSDAG 24.NOVEMBER 2020 KL 12.00-13.00 PÅ TEAMS

TILSTEDE

Nord-Troms ungdomsråd

- Johannes Lundvoll
 - Andreas Simonsen
 - Ramona Thomassen
 - Jon Andreas Fyhn
 - Marcus-Aleksander Solvoll
 - Lennart Jenssen
 - Maiken Vestgård
 - Patric Hansen
- Fagrådet/adm.
- Eirik Hasselberg
 - Marit Boberg
 - Lise Jakobsen

37/20 Prøv sjøl-søknader fra ungdomsbedrifter ved Nord-troms vgs. og Nordkjosbotn vgs.

38/20 Hybelboere i Nord-Troms

39/20 Hovedavtale om ungdomsmedvirkning

37/20 PRØV SJØL-SØKNADER FRA UNGDOMSBEDRIFTER

Søknader er gjennomgått og forberedt av ansvarlig for saksområdet næring og Prøv sjøl-fond ved bruk av skjema med kriterier. Forslag til sum legges fram og vedtas i møtet. Tilsagnsbrev sendes til ungdomsbedriftene snarest.

Johannes V Lundvoll erklærer seg inhabil og forlater møtet under behandling av søknad fra Lur UB.

Vedtak:

LUR UB tildeles 8000kr
Nordabris UB tildeles 2000kr
Havsnacks UB tildeles 6000kr
UB Marineblå tildeles 3000kr
Tera UB tildeles 3000 kr
Arbeidende ungdom UB til dels 9000kr

38/20 HYBELBOERE I NORD-TROMS

Vedtak: Saken utsettes til neste møte

39/20 HOVEDAVTALE OM UNGDOMSMEDVIRKNING

Vedtak: Saken utsettes til neste møte

Referent:

Lise Jakobsen

Regional ungdomskonsulent

Fra: Lise Jakobsen (Lise.Jakobsen@ntroms.no)

Sendt: 19.01.2021 13:25:34

Til: Andreas Simonsen; Greta Reiersen; jimblomli; Johannes Lundvoll; Jon.andreas.fyhn; Lennart Jenssen; Maiken Vestgård Jørgensen; Marcus solvoll; oliverlov; ramona.thomassen; Siril Jørgensen; Ådne Gamst Eriksen; Anette Holst; Eirik Hasselberg; Kjersti Hovland Rennestraum; Kåre Bjørnar Olsen; Marit Boberg; Vegard Pedersen; Oddbjørn Nilsen

Kopi: 'Lyngen kommune (post@lyngen.kommune.no)'; Post Kafjord; Post Skjervoy; Post Storfjord; Nordreisa kommune; Sentralbord Kvæningen kommune; Berit Fjellberg; Bernt Lyngstad; dan.havard.johnsen@lyngen.kommune.no; Eirik Losnegaard Mevik; Geir J Varvik; Hilde Anita Nyvoll; Ørjan Albrigtsen

Emne: Protokoll fra møte i RUST 18.1.2021

Vedlegg: Protokoll RUST 18.januar 2021.docx

Hei!

Se vedlagt protokoll fra møte i RUST 18.januar 2021.

Med vennlig hilsen

LISE JAKOBSEN
REGIONAL UNGDOMSKONSULENT

RUST - Regional ungdomssatsing i Nord-Troms
Nord-Troms regionråd
Hovedveien 2
9151 Storslett





PROTOKOLL FRA MØTE I
**NORD-TROMS
UNGDOMSRÅD**
MANDAG 18. JANUAR 2021
KL 9.00-12.00
PÅ TEAMS

PROGRAM

9.00 - 9.45 Sakslista
10.00 -11.00 Ungdommens distriktspanel
11.00 - 11.30 Oppsummering og avslutning

SAKSKART

Sak 1/20 Kommunerunden og orienteringer
Sak 2/20 Møteplan 2021
Sak 3/21 Budsjett 2021
Sak 4/20 Hybelboere i Nord-Troms

TILSTEDE

Nord-Troms ungdomsråd:

Johannes V. Lundvoll, leder, Lyngen
Ramona S. Thomassen, nestleder, Nordreisa
Lennart Jenssen, Kvæningen
Maiken V. Jørgensen, Kvæningen
Andreas Simonsen, Lyngen
Marcus Solvoll, Storfjord

Fagrådet:

Eirik Hasselberg, Skjervøy
Kjersti Rennestraum, Kåfjord
Marit Boberg, Kvæningen
Kåre-Bjørnar Olsen, Lyngen
Anette Holst, Lyngen
Oddbjørn Nilsen, Storfjord

Administrasjon:

Lise Jakobsen, regional ungdomskonsulent

Andre deltakere:

Tobias Eriksen, Ungdommens distriktspanel
Anne Kathrine Gårdvik, Distriktssenteret

SAK 1/ 20 KOMMUNERUNDEN OG ORIENTERINGER

Lyngen:

- Aktiv Lyngen holder innlegg på digitalt Vintermøte – film og foredrag
- Treffpunkt stengt siden nyttår – venter siste nytt i dag
- Besøk til de som trenger det
- Starter opp aktivitet og treff i kohorter
- Har valgt nytt råd. Konstituering i neste møte jan/feb.

- Ungdomsrådet med på 2 kommunestyremøter
- Fikk 100 000kr til aktivitet for ungdom
- Aksjon Nord-Norge banen venter svar fra 12 kommuner – felles for de er at de er kommuner i Finnmark som ikke har fungerende ungdomsråd.
- Ungdomsrådet har uttalt seg om nedlegging av Lyngsdalen oppvekstsenter og budsjettsak i kommunestyret.

Storfjord:

- Oddbjørn Nilsen, kommunalsjef for utvikling – ansvar for ungdomsrådet fra 1.1.2021.
- Ser fram til å bli kjent – spennende arbeid.

Kåfjord:

- Representanter er valgt fra 2 av 3 skoler – siste skole velges denne uka. Nytt råd velges.
- Har fordelt rusforebyggende midler til lag og foreninger til aktivitet for unge.
- Kjersti har vært på skolene og informert om ungdomsrådet og har hatt god nytte av RUST-filmen.

Nordreisa:

- Deltok i kommunestyret i desember og ungdomsrådsmøte rett før
- Følger opp brannøvelse på skolebussene som ikke er blitt gjennomført.

Kvænangen:

- Har hatt møte med nye kommunedirektør
- Har åpnet klubben

SAK 2/20 MØTEPLAN 2021

MÅNED	DAG	AKTUELLE TEMA
JANUAR	Mandag 18.januar kl. 9.00-12.00 Teams	Ungdommens distriktspanel Møteplan 2021 Budsjett 2021
	Torsdag 21.januar kl. 10.00-14.00 Discord	Yrkes- og utdanningsmesse - digital
MARS	Onsdag 17.mars kl. 11.00-14.00 RUST-møte i Nordreisa	Valg av leder, nestleder og saksområder Nordområdemeldinga Ny regional ungdomskonsulent
MAI	Tirsdag 25.mai Fellesmøte med regionrådet på Skjervøy	Ungdata 2021 i Nord-Troms Hybelboere Fra regionråd til interkommunalt politisk råd – organisering av RUST
JUNI	Første helg i juni? Lørdag 12.juni	Nord-Troms Pride med appell fra RUST Møtegodtgjørelser utbetales
SEPTEMBER	Onsdag 22.sept. kl. 11.00-14.00 Olderdalen	Velge tema og arbeidsgruppe for RUST-konferansen
OKTOBER	Fredag 22.oktober RUST-konferansen i Olderdalen	Skolering av ungdomsrådene og fokus på tema
NOVEMBER	Mandag og tirsdag 29.-30.november	

	Tur og fellesmøte ungdom & ordførere i Kvæningen	
DESEMBER	Søndag 12. desember	Møtegodtgjørelser utbetales

Forslag til vedtak: Møteplan 2021 godkjennes

Vedtak: Møteplan godkjennes

SAK 3/21 BUDSJETT 2021

	Årlig budsjett 2021 ungdomssatsing
Driftsinntekter – tilskudd fra kommunene	450.000
Sum inntekter	450.000
Lønn	250.000
Andre personalkostnader	20.000
Reiseutgifter	20.000
Kontorhold	50.000
Regnskaps- og revisjonshonorar	15.000
Møtekostnader	30.000
Annonser/informasjon	15.000
Tiltak ungdom	50.000
Sum kostnader	450.000

Forslag til vedtak: Budsjett for 2021 godkjennes

Vedtak: Budsjett godkjennes

SAK 4/20 FORSLAG TIL UTTALELSE ANG. HYBELBOERE I OG FRA NORD-TROMS

Uttalelse fra Nord-Troms ungdomsråd (RUST)

NORD-TROMSUNGDOM PÅ HYBEL

Nord-Troms ungdomsråd har i arbeidet med regionrådets strategi for 2020–2023 gitt innspill om økt fokus på hybelboeres utfordringer. Utfordringene er knyttet til psykososialt miljø og trivsel, kosthold og livsstil, økonomi, boforhold på hybel m.m. Smitteverntiltak i forbindelse med pandemien har, i likhet med samfunnet for øvrig, også gjort utfordringene større for ungdom og hybelboere.

Kommunene Nordreisa og Skjervøy er vertskommuner for ungdom fra de øvrige kommunene. De to vertskommunene kan sikre at hybelungdom ivaretas godt gjennom ungdomskontakt, helsestasjon for ungdom og sosiale fritidstilbud, og samtidig sørge for god oppfølging av egne ungdommer som flytter på hybel til Alta og Tromsø for å gå på skole. Flere ungdommer Kvæningen, Kåfjord, Lyngen og Storfjord må, på grunn av lang reisevei, flytte hjemmefra for å gå på videregående skole. Det er viktig at disse kommunene følger opp hybelboere på skolestedene i Tromsø, Alta, Nordreisa og Skjervøy.

Nord-Troms ungdomsråd (og(kommune) ungdomsråd) ber regionrådet og kommunestyret sikre at nordtroms ungdom har tilstrekkelig tilbud om:

- helsestasjon for ungdom
- oppfølging av ungdomskontakt
- sosiale møtesteder og fritidstilbud
- kurs og veiledning om kosthold og livsstil
- økonomisk rådgiving
- synlig annonsering om aktivitet og tilbud for ungdom på sosiale medier og nettsider, oppslagstavler m.m.

Videre vil ungdomsrådet at hver kommune kartlegger sine ungdommer som bor på hybel andre steder, og at vertskommunene Nordreisa og Skjervøy kartlegger og sikrer oppfølging av ungdommer som bor på hybel i kommunene. Det bør utarbeides retningslinjer for minste standard på hybler og sikre leiepriser som alle har råd til uavhengig familieøkonomi. Ungdomsrådet vil fremheve Aktiv Lyngen og Folkehelseprogrammet som gode eksempler på modeller som bør tas i bruk av alle 6 kommuner.

Etter vedtak i Nord-Troms ungdomsråd 13.10.2020 har det nedsatte arbeidsutvalget laget forslag til uttalelse. Forslaget legges frem for regionrådet i fellesmøte i mai, og kan fremmes i oppvekstutvalg og kommunestyre i kommunene.

Forslag til vedtak: Forslag til uttalelse godkjennes og tas opp i fellesmøte med ordførere i mai, og i kommunene.

Vedtak: Forslag til uttalelse godkjennes med endringer i møtet ang. lang reisevei for noen bygder, mens andre i samme kommune kan dagpendle. Tas opp i fellesmøte med ordførere i mai, og i kommunene.

Innlegg fra Ungdommens distriktspanel v/ Tobias Eriksen

Ungdommens distriktspanel trenger tilbakemelding fra dere

Ungdommens distriktspanel består av 10 ungdommer mellom 14 og 23 år som våren 2021 skal gi regjeringen 10 råd om fremtidens distriktspolitikk. Siden januar 2020 har ungdommene hentet innspill fra andre unge om hva som skal til for at det skal være godt og attraktivt å bo og arbeide i hele Norge i fremtiden. Distriktscenteret er tilrettelegger for panelet.

Basert på innspillene har ungdommene laget forslag til politikk på ulike områder. Forslagene er presentert i 15 ulike historier som skal synliggjøre det ungdommene mener er de viktigste behovene og utfordringene for distriktskommuner, og hva slags endringer som må til i distriktspolitikken.

15 forslag til politikk skal bli til 10 råd De 15 forslagene testes nå på mange ulike personer og grupper. Dette gjør panelet for å finne ut av om de er på riktig spor. Etter testingen skal forslagene konkretiseres til 10 råd.

RUST har i møte gitt innspill på politikkområder for:

ATTRAKTIVE LOKALSAMFUNN

<https://ungdomspanel.distriktscenteret.no/politikkforslag/attraktive-lokalsamfunn-et-nytt-utviklingsprogram/>

DESENTRALISERT UTDANNING

<https://ungdomspanel.distriktscenteret.no/politikkforslag/desentralisert-utdanning/>

Å KOMME SEG FRA A TIL Å

<https://ungdomspanel.distriktscenteret.no/politikkforslag/a-komme-seg-fra-a-til-a/>

19.01.2021 Lise Jakobsen (referent)

Fra: Postmottak HTIL (Postmottak@helsetilsynet.no)

Sendt: 03.12.2020 13:20:51

Til:

Kopi:

Emne: Info om elektronisk meldeportal

Vedlegg: Informasjon om ny meldeportal 021220.pdf

Vedlagt følger informasjon om den nye elektronisk meldeportalen melde.no som skal benyttes ved varsel til Statens helsetilsyn om alvorlig hendelse i helse- og omsorgstjenesten

Med vennlig hilsen

Avdeling for varsler og operativt tilsyn

T: 21529900



Helsetilsynet

TILSYN MED BARNEVERN,
SOSIAL- OG HELSETJENESTENE



HELSETILSYNET

tilsyn med barnevern, sosial- og helsetjenestene

Landets helseforetak
Landets kommuner

DERES REF: / YOUR REF:

VÅR REF: / OUR REF:

DATO: / DATE:

2019/1267 4 BRB

2. desember 2020

Informasjon om ny meldeportal ved varsel om alvorlig hendelse i helse- og omsorgstjenesten

Alle virksomheter som yter helse- og omsorgstjenester har plikt til å varsle dødsfall og svært alvorlig skade på pasient eller bruker som har sammenheng med helsehjelpen, til Statens helsetilsyn. Varslingsplikten gjelder når utfallet er utenfor påregnelig risiko. Varselordningen er hjemlet i helsetilsynsloven § 6, spesialisthelsetjenesteloven § 3-3 a, kommunehelsetjenesteloven § 12-3 a og pasient- og brukerrettighetsloven § 7-6.

Disse varslene har frem til nå vært sendt fra spesialisthelsetjenesten som e-post via varsel@helsetilsynet.no eller via en lenke på www.helsetilsynet.no «Jeg vil varsle om en alvorlig hendelse» fra andre virksomheter med varslingsplikt og fra pasienter, pårørende og brukere med varslingsrett.

Norsk Helsenett har i samarbeid med Statens helsetilsyn videreutviklet den elektroniske meldeportalen på www.melde.no til også å omfatte varselordningen til Statens helsetilsyn. Denne er nå klar til å bli tatt i bruk.

Fra nå av skal derfor virksomheter som skal varsle alvorlige hendelser bruke denne meldeportalen i stedet for å bruke e-post eller lenken på nettsidene. Videre veiledning om hvordan meldeportalen fungerer fremgår på www.melde.no. Det er nødvendig å benytte en moderne nettleser (Google Chrome eller Firefox). Internet Explorer og Edge fungerer dessverre ikke.

Kontaktpersonen vil trenge bankID / elektronisk ID, og all informasjon om pasienten og også informasjon om pårørende.

Ordningen er ikke tilrettelagt for å kunne supplere opplysninger etter innsending. Det er derfor viktig at kontaktpersonen har all informasjon tilgjengelig når registreringen startes.

Pasienter, brukere og nærmeste pårørende skal inntil videre bruke lenken «Jeg vil varsle om en alvorlig hendelse» på www.helsetilsynet.no dersom de ønsker å varsle alvorlige hendelser.

Mer informasjon om varselordningen og www.melde.no ligger på www.helsetilsynet.no.

Det er også mulig å ta kontakt med Statens helsetilsyn ved avdeling for varsler og operativt for mer informasjon.

Med hilsen

Heidi Merete Rudi
assisterende direktør

Brynhild Braut
fagdirektør

Brevet er godkjent elektronisk og sendes derfor uten underskrift

Kopi til:
Landets fylkesmenn



Kommunene i Troms og Finnmark

Saksbehandler, innvalgstelefon

Espen Larsen, 78 95 03 06

Fylkesmannens vurdering av økonomisk underdekning knyttet til koronapandemien i kommunene i Troms og Finnmark

Vi viser til vårt brev av 23. oktober der vi ba de kommunene som mente de ikke var fullt ut kompensert for merbelastning knyttet til koronapandemien om å melde tilbake om dette til Fylkesmannen.

Vi fikk et brev fra Kommunal- og moderniseringsdepartementet av 29. oktober om «Nytt kunnskapsgrunnlag – covid-19 og kommuneøkonomi». Vi hadde da allerede bedt kommunene om en rapportering på både merinntekter, besparelser, merutgifter og mindreinntekter. Det kom inn svar fra 21 kommuner som mente at de var underkompensert. Totalt summerte den rapporterte underkompensasjonen seg til 191 millioner kroner.

Fylkesmannen gjorde egne vurderinger av lavere skatteinngang/inntektsutjevning og besparelse på lavere deflator. Vi trakk også ut besparelser knyttet til renter og økt rammetilskudd knyttet til redusert skatteinngang/regelendringer. Våre analyser viste da en noe lavere underdekning enn den kommunene hadde rapportert og i vårt svar til Kommunal- og moderniseringsdepartementet 9. november anslo vi at det er en underdekning for 16 av kommunene i fylket på til sammen 147 millioner kroner.

I den siste tildelingen av skjønnsramme fikk Troms og Finnmark 30 millioner kroner. Vi hadde også 9 millioner kroner fra tidligere som ikke var fordelt. Dette betyr at tilgjengelige midler til fordeling var langt lavere enn anslått underdekning i kommunene i fylket og at kommunene derfor ikke kan forvente å bli fullt kompensert for den merbelastningen de har rapportert inn. Fylkesmannen ser at dette medfører en utfordrende situasjon for mange av kommunene i fylket.

Fylkesmannen har sendt et brev til Kommunal- og moderniseringsdepartementet 2. desember der vi redegjør for vårt syn og der vi ber om et snarlig møte for å drøfte situasjonen.

Det er fortsatt stor usikkerhet knyttet til de økonomiske virkningene av pandemien og dette følges tett opp framover av regjeringen og den nasjonale arbeidsgruppa som skal komme med en ny rapport til våren. Til de kommunene som opplever at dere er underkompensert ber vi om at dere viderefører beredskapen for å begrense smitte og håndtere smittede. Vi ber dere også om å



oppdatere rapporter med tanke på koronaunderdekning når regnskapet for 2020 er avlagt og det er tydeligere hvordan pandemien har påvirket kommuneøkonomien. Fylkesmannen vil fortsatt ha fokus på denne saken framover for å sikre at kommunene i fylket har tilstrekkelige rammebetingelser for å gjennomføre de tiltak som pandemien krever. Fylkesmannen vil komme tilbake med nærmere informasjon om ytterligere rapportering i eget brev.

Fordeling av siste skjønnsmidler

Fylkesmannen ønsker å informere alle kommunene om fordelingen av de resterende 39 millioner kroner og bakgrunnen for den.

Den nasjonale arbeidsgruppen konkluderte med at kommunene samlet er kompensert for merbelastningen ved koronapandemien. Det har også departementet lagt til grunn. Den siste skjønnsfordelingen fra departementet var ment å dekke ekstra utgifter til smittevern for kommuner med stort smittetrykk og var ikke ment å dekke opp for kommuner som ikke var fullt kompensert for koronamerbelastning

Fylkesmannen har fulgt departementets signaler ved å forbeholde siste tildeling av skjønnsmidler til de kommunene som har hatt smitteutbrudd og derfor ekstra kostnader knyttet til gjennomføring av TISK-strategi. Vi har lagt til grunn både smittetall og anslått underdekning totalt for fordelingen. Til tross for denne siste skjønnsfordelingen er det fortsatt anslått underdekning i de kommunene som mottar tilskuddet bortsett fra en.

Tabellen viser fordelingen av siste 39 millioner kroner i skjønnsstilskudd i 2020 knyttet til koronapandemien.

Kommunenr	Kommunena	Skjønn i hele	Formål	Referanse
5401	Tromsø	26 500 000	TISK-strategi	prosjekt 390156 Pandemi corona covid 19
5402	Harstad	2 536 000	TISK-strategi	
5403	Alta	3 251 000	TISK-strategi	
5406	Hammerfest	3 434 000	TISK-strategi	
5416	Bardu	971 000	TISK-strategi	
5421	Senja	1 316 000	TISK-strategi	
5436	Porsanger	1 058 000	TISK-strategi	
Samlet fordeling		39 066 000		

Med hilsen

Per Elvestad
assisterende justis- og kommunaldirektør

Espen Larsen
Seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk godkjent



Mottakerliste:

Hammerfest kommune	Postboks 1224	9616	HAMMERFEST
Lebesby kommune	Strandveien 152 - Postboks 28	9790	KJØLLEFJORD
Tjeldsund kommune	Skånlandveien 72/76	9440	EVENSKJER
Unjárgga gjelda / Nesseby kommune	Rådhus	9840	VARANGERBOTN
Vardø kommune	Postboks 292	9951	WARDØ
Hasvik kommune	Postboks 43, Fjellveien 6	9593	BREIVIKBOTN
Ibestad kommune	Kopparvika 7	9450	HAMNVIK
LOABÁGA SUOHKAN/ Lavangen kommune	Nesveien 7	9357	TENNEVOLL
Porsanger kommune	Rådhuset	9712	LAKSELV
Alta kommune	Postboks 1403	9506	ALTA
Balsfjord kommune	Rådhusgata 11	9050	STORSTEINNES
Gáivuotna suohkan / Kåfjord kommune	Postboks 74	9148	OLDERDALEN
Guovdageaidnu suohkan / Kautokeino kommune	Bredbuktnesvn. 6	9520	KAUTOKEINO
Karlsøy kommune	Rådhusveien 41	9130	HANSNES
Bardu kommune	Postboks 401	9360	BARDU
Båtsfjord kommune	Hildberggt. 18	9990	BÅTSFJORD
Kvænangen kommune	Rådhuset, Gárgu 8	9161	BURFJORD
Vadsø kommune	Postboks 614	9811	VADSØ
Kommunene i Troms og Finnmark			
Berlevåg kommune	Torget 4	9980	BERLEVÅG
Lyngen kommune	Strandveien 24	9060	LYNGSEIDET
Nordkapp kommune	Postboks 403	9751	HONNINGSVÅG
Storfjord kommune	Oldersletta 1	9046	OTEREN
Sørreisa kommune	Sykehjemsveien 41	9310	SØRREISA
Dyrøy kommune	Dyrøytunet 1	9311	BRØSTADBOTN
Kvæfjord kommune	Bygdeveien 26	9475	BORKENES
Målselv kommune	Mellombygdveien 216	9321	MOEN
Måsøy kommune	Torget 1	9690	HAVØYSUND
Nordreisa kommune	Postboks 174	9156	STORSLETT
Salangen kommune	Postboks 77	9355	SJØVEGAN
Deanu gjelda / Tana kommune	Rådhusveien 24	9845	TANA
Gamvik kommune	Vevikv. 6	9770	MEHAMN
Gratangen kommune	Nergårdveien 2	9470	GRATANGEN
Harstad kommune	Postboks 1000	9479	HARSTAD
Loppa kommune	Parkv. 1/3	9550	ØKSFJORD
Skjervøy kommune	Postboks 145	9189	SKJERVØY
Tromsø kommune	Postboks 6900	9299	TROMSØ
Karasjoga gjelda / Karasjok kommune	Postboks 84	9735	KARASJOK
Senja kommune	Postboks 602	9306	FINNSNES
Sør-Varanger kommune	Postboks 406	9915	KIRKENES



Statsforvalteren i Troms og Finnmark

Romssa ja Finnmárkku stáhtahálddašeaddji
Tromssan ja Finmarkun staatinhallittija

Vår dato:

11.01.2021

Vår ref:

2020/6639

Deres dato:

Deres ref:

Kommunene i Troms og Finnmark

Saksbehandler, innvalgstelefon

Gøril Toresen, 77642088

Utlysning av midler- prosjektskjønnsmidler til fornying og innovasjon 2021

Av de totale skjønnsmidlene til Troms og Finnmark for 2021 på 108,0 mill. kr. besluttet Statsforvalteren i Troms og Finnmark å fordele 67,0 mill. kr. i forbindelse med statsbudsjettet for 2021, og holdt tilbake 41,0 mill. kr. til fordeling i løpet av budsjettåret. Av de tilbakeholdte midlene ble det besluttet å sette av inntil 15,5 mill. kr. til prosjektskjønnsmidler.

Prosjektskjønnsmidler 2021

Statsforvalteren kan gi en del av skjønnsrammen til fornyings- og innovasjonsprosjekter i kommunene. Formålet med prosjektmidlene er å gi kommunene støtte til å prøve ut nye løsninger i sin virksomhet. Midlene skal stimulere kommunene til å jobbe med fornying og innovasjon. Prosjektets formål må være å styrke kommunen i sin rolle som tjenesteproducent, myndighetsorgan, lokaldemokratisk arena eller som samfunnsutvikler, slik at oppgavene løses bedre.

Prosjektskjønnsmidlene har tidligere år vært fordelt på mange små prosjekter, og erfaringene med dette har vært blandet. De siste to årene har Statsforvalteren valgt å prioritere prosjekter der flere kommuner går sammen om å søke prosjektskjønnsmidler. Statsforvalteren vil også i år støtte færre og større prosjekter, der kommuner går sammen om å søke prosjektskjønnsmidler. Dette innebærer at prosjektsøknader fra enkeltkommuner i utgangspunktet ikke skal prioriteres ved årets tildeling.

Søknad om støtte til prosjekter skal sendes i søknadsportalen [Prosjektskjønn](#) innen

20. februar 2021.

E-postadresse:
sftfpost@statsforvalteren.no
Sikker melding:
www.statsforvalteren.no/melding

Postadresse:
Postboks 700
9815 Vadsø

Besøksadresse:
Strandvegen 13, Tromsø
Damsveien 1, Vadsø

Telefon: 78 95 03 00
www.statsforvalteren.no/tf

Org.nr. 967 311 014



Statsforvalterens hovedsatsingsområder for 2021

Digital infrastruktur og digitalisering av tjenester

Det er i ferd med å skapes store digitale forskjeller mellom kommunene i Troms og Finnmark. IKT-ressursene mange kommuner rår over brukes i stor grad til drift. IKT-personell har liten tid til å drive med digitalisering og få implementert nasjonale felleskomponenter. Når tjenester digitaliseres, øker også kravene til teknologien i de kommunale datarommene. Mange kommuner har utfordringer med å henge med på den teknologiske utviklingen. Dette øker også risikoen for at det utvikler seg store variasjoner i IKT-kompetansen til kommunene. Statsforvalteren ønsker å støtte kommunale prosjekt som bidrar til å utvikle felles løsninger innen digitalisering og IKT.

Kommunal planlegging

Mange av kommunene i Troms og Finnmark har store utfordringer på planområdet. Dette gjelder både utarbeidelse av lovpålagte planer (for eksempel kommuneplanens samfunnsdel og arealdel) og rullering av disse. En annen utfordring er å få planene implementert, slik at de blir en del av kommunens styringssystem som de er forutsatt å skulle være. Prosjektskjønnsmidler på dette området kan søkes av kommuner som ønsker å gå sammen om å få utredet og etablert interkommunale løsninger (regionale plankontor) som kan ivareta behovet for utarbeidelse av lovpålagte planer.

Barn og unge - Fyrtårnsatsinger

Prosjektskjønnsmidler kan søkes av kommuner som ønsker å utvikle nye samarbeidsformer og tverretattlig innsats for barn og unge i sin nærregion. Innsatsen skal både ha en «alle-barn»-strategi og en strategi for å sikre bistand til barn i særlig sårbare livssituasjoner. Prosjekter skal både ta sikte på å implementere anerkjente metoder og programmer, men også på å utvikle særlige tiltak som passer til målgruppen i lokalmiljøet som kan gi overføringsverdi til andre kommuner. Prosjektene må også kunne knyttes til barnerettigheter som fremgår av FNs barnekonvensjon. I arbeidet må kommunene følgelig ha nær kontakt med representanter for barn og unge som kan gi viktige innspill til behov denne gruppen har, og tilrettelegge for at de kan gjøre dette på en barnevennlig og inkluderende måte, også gjennom digitale kommunikasjonsformer. Barn og unge bør gis plass i styrende organer for prosjekter som settes i gang. Kommuner som får midler, må påregne å spre kunnskap om erfaringer i prosjektene på ulike arenaer.

Barnevern

Barnevernreformen trer i kraft fra 1.1.2022. Den gir kommunene et større ansvar for barnevernet, både faglig og økonomisk. Dette vil stille større krav til ledelsen i barnevernet, til kommunens styring av barnevernet og til det samlede familiestøttende arbeidet, herunder tidlig innsats og forebygging. Barnevernreformen gjør at flere kommuner må vurdere om de kan håndtere det økte ansvaret på barnevernområdet alene. På barnevernsområdet er det i dag en rekke interkommunale barnevernstjenester som er organisert etter



vertskommunemodellen. Det er imidlertid fortsatt behov for at flere kommuner, med små og sårbare barneverntjenester, vurderer muligheten for å etablere interkommunalt barnevernssamarbeid eller slutte seg til eksisterende samarbeidsløsninger. Det samme gjelder etablering eller videreføring av nettverkssamarbeid for å utvikle kvalitet, kontinuitet og kompetanse i tjenesten.

Det kan også søkes om prosjektskjønnsmidler for å utvikle det interkommunale samarbeidet på andre kommunale tjenesteområder og for å etablere eller videreføre faglige nettverk som et ledd i arbeidet med å styrke kvaliteten på den kommunale tjenesteproduksjonen.

Retningslinjer

For at statsforvalteren skal kunne tildele prosjektmidler, må innholdet i prosjektene oppfylle følgende krav:

- Prosjektmidlene skal benyttes til fornyings- og innovasjonsprosjekter. Det skal ikke gis støtte til ordinær drift.
- Det er kun kommuner som kan søke om midler og stå som ansvarlig for prosjektet. Men kommunene kan gjerne samarbeide med eksterne aktører, som for eksempel sosiale entreprenører, private selskaper eller statsforvalteren.
- For å få tildelt prosjektmidler, må kommuner i søknaden kunne vise til en gjennomtenkt og realistisk prosjektplan. Kommunen må beskrive sine utfordringer godt, og kunne vise til klare målsetninger for hva de ønsker å oppnå med prosjektet. Så langt det er mulig, skal kommunen beskrive aktuelle virkemidler eller løsninger som skal testes ut i prosjektet.
- Statsforvalteren skal ikke gi støtte til rene næringsutviklingsprosjekter, da dette vil kunne overlappes med fylkeskommunens virkemidler og skape uklarhet om ansvarsfordelingen mellom statsforvalteren og fylkeskommunen. Alle søknader som må behandles etter forsøksloven, skal oversendes departementet.
- Tildeling av prosjektmidler skal skje gjennom den integrerte søknadsportalen Prosjektskjønn. Portalen skal kun benyttes i forbindelse med fordeling av midler til fornyings- og innovasjonsprosjekter.
- Alle prosjekter må være forankret på rådmanns-/kommunedirektørnivå.
- Dersom kommunene mottar andre statlige tilskudd hvor det er lagt inn en forutsetning om kommunal egenandel, skal prosjektskjønnsmidler ikke benyttes til å dekke denne egenandelen.
- Statsforvalteren er generelt opptatt av at kommunene gjør en grundig vurdering av hvilke prosjekter de vil søke skjønnsmidler til. Dersom en kommune søker om støtte til flere prosjekter krever vi at disse settes opp i prioritert rekkefølge. Dette gjøres enkelt med prioritet i søknadsportalen.
- For å kunne sikre overføringsverdi mellom kommunene og en bevist pengebruk skal resultatene av prosjektene dokumenteres. Det er viktig at prosjektene stimulerer til læring og erfaringsutveksling mellom kommunene.



- Kommunen må opplyse om det er søkt/innvilget støtte fra andre finansieringskilder til prosjektet.

Søknadsprosedyre og søknadsfrist

Søknad om støtte til prosjekter skal sendes i søknadsportalen [Prosjektskjønn](#) innen **20. februar 2021**.

Nærmere beskrivelse av databasen og informasjon om brukerveiledning finnes her:

<https://www.fylkesmannen.no/troms-finnmark/kommunal-styring/kommuneutvikling-prosjekter/#prosjektskjonn>

Vi gjør til slutt oppmerksom på at prosjektskjønnsmidlene er en del av rammetilskuddet til kommunene som overføres terminvis 10 ganger i året. Vi tar sikte på å utbetale innvilgede prosjekter for 2021 over rammetilskuddet for mai måned.

Ved eventuelle spørsmål kan dere kontakte:

Gøril Toresen: gotor@statsforvalteren.no

telefon: 77 64 20 88

Jan-Peder Andreassen: fmtrjpa@statsforvalteren.no

telefon: 77 64 20 40/414 70 466

Espen Larsen: fmfiela@statsforvalteren.no

telefon: 78 95 03 06

Med hilsen

Per Elvestad
assisterende justis- og kommunaldirektør

Gøril Toresen
seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk godkjent

Mottakerliste:

Alta kommune	Postboks 1403	9506 ALTA
Måsøy kommune	Torget 1	9690 HAVØYSUND
Vardø kommune	Postboks 292	9951 VARDØ
Harstad kommune	Postboks 1000	9479 HARSTAD
Karasjoga gielda / Karasjok kommune	Postboks 84	9735 KARASJOK
Loppa kommune	Parkv. 1/3	9550 ØKSFJORD
Sørreisa kommune	Sykehjemsveien 41	9310 SØRREISA
Tromsø kommune	Postboks 6900	9299 TROMSØ



Balsfjord kommune	Rådhusgata 11	9050	STORSTEINNES
Gratangen kommune	Nergårdveien 2	9470	GRATANGEN
Hasvik kommune	Postboks 43, Fjellveien 6	9593	BREIVIKBOTN
Kvæfjord kommune	Bygdeveien 26	9475	BORKENES
Målselv kommune	Mellombygdveien 216	9321	MOEN
Skjervøy kommune	Postboks 145	9189	SKJERVØY
Tjeldsund kommune	Skånlandveien 72/76	9440	EVENSKJER
Vadsø kommune	Postboks 614	9811	VADSØ
Gamvik kommune	Vevikv. 6	9770	MEHAMN
Kvænangen kommune	Rådhuset, Gárgu 8	9161	BURFJORD
Båtsfjord kommune	Hildberggt. 18	9990	BÅTSFJORD
Deanu gielda / Tana kommune	Rådhusveien 24	9845	TANA
Gáivuotna suohkan / Kåfjord kommune	Postboks 74	9148	OLDERDALEN
Porsanger kommune	Rådhuset	9712	LAKSELV
Unjárgga gielda / Nesseby kommune	Rådhus	9840	VARANGERBOTN
Berlevåg kommune	Torget 4	9980	BERLEVÅG
LOABÁGA SUOHKAN/ Lavangen kommune	Nesveien 7	9357	TENNEVOLL
Nordkapp kommune	Postboks 403	9751	HONNINGSVÅG
Senja kommune	Postboks 602	9306	FINNSNES
Storfjord kommune	Oldersletta 1	9046	OTEREN
Sør-Varanger kommune	Postboks 406	9915	KIRKENES
Karlsøy kommune	Rådhusveien 41	9130	HANSNES
Lebesby kommune	Strandveien 152 - Postboks 28	9790	KJØLLEFJORD
Salangen kommune	Postboks 77	9355	SJØVEGAN
Bardu kommune	Postboks 401	9360	BARDU
Dyrøy kommune	Dyrøytunet 1	9311	BRØSTADBOTN
Guovdageaidnu suohkan / Kautokeino kommune	Bredbuktnesvn. 6	9520	KAUTOKEINO
Hammerfest kommune	Postboks 1224	9616	HAMMERFEST
Ibestad kommune	Emma Olsens vei 1	9450	HAMNVIK
Lyngen kommune	Strandveien 24	9060	LYNGSEIDET
Nordreisa kommune	Postboks 174	9156	STORSLETT

Fra: Bjørn Halvor Wikasteen (bhw@k-sek.no)

Sendt: 17.12.2020 10:05:31

Til: Jan Hugo Sørensen; Nordreisa kommune

Kopi: Hilde Anita Nyvoll; Margrete Mjølhus Kleiven

Emne: Melding om vedtak sak 36-20.pdf (Nordreisa)

Vedlegg: Melding om vedtak sak 36-20.pdf

Vedlagt følger:

- Melding om vedtak i sak 36-20 fra Kontrollutvalget i Nordreisa kommune.

K-Sekretariatet ber kommunedirektøren merke seg innkallingen til neste møte 8. mars 2021.

Med vennlig hilsen

Bjørn H. Wikasteen

Seniorrådgiver

K-Sekretariatet IKS

Postadresse: Postboks 6600, 9296 Tromsø

Besøksadresse: Fylkeshuset, Strandvegen 13, Tromsø

Tlf.: 777 88043

Mobil: 459 60 475

E-post: bhw@k-sek.no

www.k-sek.no



K-Sekretariatet



Nordreisa kommune
v/ kommunedirektøren

Deres ref.:
Vår ref.: 27/2020-428.5.5

Saksbeh.: Bjørn Halvor Wikasteen
E-postadr.: bhw@k-sek.no

Telefon: 777 88046
Dato: 17.12.2020

NORDREISA KOMMUNE – KONTROLLUTVALGET – MELDING OM VEDTAK

Kontrollutvalget har i møte 24.11.2020 protokollert slikt vedtak:

SAK 36/20

OPPFØLGNING SAK 07/20 - FORVALTNINGSREVISJON – KVALITET I SYKEHJEMSTJENESTENE I NORDREISA KOMMUNE

Innstilling:

(Saken fremmes med åpen innstilling)

Behandling:

Kommunedirektøren møtte og redegjorde for saken. Det ble fremlagt en oppdatert oversikt over gjennomførte og planlagte tiltak.

Felles forslag til vedtak:

- 1. Kontrollutvalget tar saken til foreløpig orientering og vil innkalle kommunedirektøren til møtet i mars 2021 for å få en oppdatering om planlagte og gjennomførte tiltak som opplyst i dagens møte.*
- 2. Kontrollutvalget gir kommunestyret en foreløpig orientering i årsrapporten for 2020.*

Felles forslag enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Kontrollutvalget tar saken til foreløpig orientering og vil innkalle kommunedirektøren til møtet i mars 2021 for å få en oppdatering om planlagte og gjennomførte tiltak som opplyst i dagens møte.

Postadresse: K-Sekretariatet IKS Postboks 6600 9296 TROMSØ Org nr 988 064 920 www.k-sek.no	Hovedkontor: Fylkeshuset Strandvn. 13, TROMSØ Tlf. 77 78 80 43	Avdelingskontor: Postmottak 9479 HARSTAD Tlf. 77 02 61 66	Avdelingskontor: Ringv. 1 9300 FINNSNES Tlf. 95 10 42 51	Avdelingskontor: Rådhuset 8305 SVOLVÆR Tlf. 95 10 90 02	Avdelingskontor: Fylkeshuset 8048 BODØ
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

2. Kontrollutvalget gir kommunestyret en foreløpig orientering i årsrapporten for 2020.

Neste møte i kontrollutvalget er 8. mars 2021.

Tromsø, 17.12.2020



Bjørn H. Wikasteen
Seniorrådgiver

Gjenpart til:

- Ordfører
- Kom Rev NORD

Jf. liste

Deres ref

Vår ref

Dato

20/4467-

21. desember 2020

Statstilskudd for 2021 – tilskuddsbrev - frivilligsentraler

1. Tildeling av statstilskudd for 2021

Kulturdepartementet tildeler driftstilskudd for 2021 til frivilligsentraler i kommunene, jf. vedlagt liste. Tilskuddet er bevilget under kap. 315, post 60, jf. Prop. 1 S (2020–2021) og Innst. 14 S (2020–2021).

Statstilskuddet vil bli utbetalt som engangsbeløp til kommunen, til viderefordeling til frivilligsentralen(e).

Nødvendig informasjon før tilskudd kan overføres

Vi ber kommunen innen 10. januar 2021 sende epost til postmottak@kud.dep.no med følgende informasjon:

- kontonummer for overføring av tilskuddet
- kommunenummer og navn på kontoeier (f.eks. kommune - kultur og fritid)
- tilhørende postadresse og organisasjonsnummer

Eposten merkes "Utbetalingsdetaljer, frivilligsentraler 2021". Det er viktig at kontonummeret er ett kommunen disponerer. Kulturdepartementet kan kun utbetale disse midlene til kommuner, som deretter må viderefordele til frivilligsentralen(e).

Tilskuddsmidlene vil overføres etter at kommunen har sendt etterspurt informasjon til Kulturdepartementet. Overføringen vil bli merket: Tilskudd til frivilligsentraler 2021.

Postadresse
Postboks 8030 Dep
0030 Oslo
postmottak@kud.dep.no

Kontoradresse
Grubbegata 1
www.kud.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
972 417 866

Avdeling
Avdeling for
sivilsamfunn og idrett

Saksbehandler
Hans Jacob
Sandberg
22 24 79 29

2. Formål

Formålet med bevilgningen er å støtte opp under etablering og drift av frivilligsentraler. Frivilligsentralene skal være lokalt forankret og drives ut fra lokale forutsetninger og behov. Aktivitetene skal bygge på frivillig innsats, bidra til å skape sosiale møteplasser og legge til rette for lokal frivillig virksomhet.

3. Forutsetninger

Midlene som utbetales er øremerket til frivilligsentraler. Kommunen mottar tilskuddet og skal så fort som mulig fordele hele beløpet til frivilligsentralen(e) i kommunen.

Tilskuddsmottaker må følge opp de forutsetninger og krav til økonomiforvaltning og rapportering som følger av dette brevet og i vedlagte *Retningslinjer for økonomiforvaltning og kontroll for tilskuddsmottakere som får tildelt driftstilskudd fra Kulturdepartementet i 2021*.

Kulturdepartementet forutsetter at tilskuddsmottaker arbeider for å hindre trakassering og annen utilbørlig oppførsel, i tråd med arbeidsmiljølovens krav. Institusjonen skal ha rutiner for intern varsling om kritikkverdige forhold, i samsvar med arbeidsmiljøloven § 2 A-3.

Krafttak for mangfold

Regjeringen tar et krafttak for mangfold for at kunst- og kulturlivet, mediene, frivilligheten og idretten skal inkludere og være tilgjengelig for alle, uavhengig av for eksempel kjønn, alder, etnisitet, religion, seksuell orientering, funksjonsevne og/eller kulturell, sosial og økonomisk bakgrunn og bosted. Kulturdepartementet ønsker å ha med hele sektoren i et langsiktig og systematisk arbeid for å nå et større mangfold av brukere og deltakere, av utøvere og av uttrykk og tilbud. Vi vet at det gjøres en stor innsats allerede, og med dette krafttaket ønsker Kulturdepartementet at det rettes særlig oppmerksomhet mot å inkludere samfunnsgrupper som er underrepresentert for at de i større grad kan ta del i frivilligheten.

4. Rapportering

Tilskuddsmottaker må innen 1. mars 2022 sende en oversikt over utbetalingen som er gjort til frivilligsentralen/frivilligsentralene i kommunen, for å bekrefte at midlene er benyttet etter formålet. Oversikten må inneholde beløp og organisasjonsnummer til de aktuelle sentralene.

Revisjon av tilskuddet kan inngå i kommunens ordinære revisjon.

Følgende punkter skal også inngå i rapporteringen, der dette er relevant

- kort beskrivelse av om og hvordan situasjonen med covid-19 har påvirket aktiviteten
- informasjon om hvilke statlige tiltak dere har benyttet dere av for å komme gjennom situasjonen. Statlige tiltak kan være ulike kompensasjonsordninger, tilskudd som følge av koronasituasjonen, ev. stimuleringsordninger og midler fra NAV som følge av koronasituasjonen.

Vedlegg 1 Liste over tilskuddsmottakere.

Vedlegg 2 Retningslinjer for økonomiforvaltning og kontroll for tilskuddsmottakere som får tildelt driftstilskudd fra Kulturdepartementet i 2021.

Med hilsen

Therese Koppang (e.f.)
avdelingsdirektør

Hans Jacob Sandberg
rådgiver

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Frivilligsentraler - fordeling per kommune 2021

Komm. nr.	Kommunenavn	Antall i beregningsgrunnlaget	Beløp 2021 kroner per kommune
1820	Alstahaug	1	440 000
5403	Alta	1	440 000
3428	Alvdal	1	440 000
4631	Alver	3	1 320 000
1871	Andøy	1	440 000
3012	Aremark	1	282 000
4203	Arendal	4	1 760 000
3025	Asker	8	3 520 000
4645	Askvoll	1	440 000
4627	Askøy	1	440 000
1547	Aukra	1	440 000
1576	Aure	1	440 000
3026	Aurskog-Høland	2	722 000
4625	Austevoll	1	440 000
4632	Austrheim	1	440 000
1554	Averøy	1	440 000
3813	Bamble	1	440 000
5416	Bardu	1	440 000
1839	Beiarn	1	440 000
4601	Bergen	11	4 840 000
5440	Berlevåg	1	440 000
1811	Bindal	1	440 000
4216	Birkenes	1	440 000
4624	Bjørnafjorden	2	880 000
1804	Bodø	1	440 000
4648	Bremanger	1	440 000
1813	Brønnøy	1	440 000
4220	Bygland	1	373 000
4222	Bykle	1	440 000
3024	Bærum	3	1 320 000
1867	Bø	1	440 000
4613	Bømlo	1	440 000
5443	Båtsfjord	1	440 000
3431	Dovre	1	440 000

Frivilligsentraler - fordeling per kommune 2021

Komm. nr.	Kommunenavn	Antall i beregningsgrunnlaget	Beløp 2021 kroner per kommune
3005	Drammen	5	2 200 000
3815	Drangedal	1	440 000
5420	Dyrøy	1	440 000
1827	Dønna	1	440 000
3416	Eidskog	1	440 000
3035	Eidsvoll	1	440 000
1101	Eigersund	1	440 000
3420	Elverum	1	440 000
3028	Enebakk	1	440 000
3425	Engerdal	1	440 000
4611	Etne	1	440 000
3450	Etnedal	1	282 000
4219	Evje og Hornnes	1	440 000
4206	Farsund	1	440 000
1841	Fauske	1	440 000
4615	Fitjar	1	440 000
4646	Fjaler	1	440 000
1578	Fjord	2	722 000
1859	Flakstad	1	440 000
5049	Flatanger	1	356 000
4207	Flekkefjord	1	440 000
3050	Flesberg	1	440 000
3039	Flå	2	880 000
3429	Folldal	1	440 000
3004	Fredrikstad	4	1 760 000
3022	Frogn	1	440 000
4214	Froland	1	440 000
5036	Frosta	1	282 000
5014	Frøya	1	440 000
3823	Fyresdal	1	282 000
3811	Færder	2	880 000
5439	Gamvik	1	440 000
3441	Gausdal	1	440 000
1838	Gildeskål	1	440 000

Frivilligsentraler - fordeling per kommune 2021

Komm. nr.	Kommunenavn	Antall i beregningsgrunnlaget	Beløp 2021 kroner per kommune
1532	Giske	1	440 000
3032	Gjerdrum	1	373 000
4211	Gjerstad	1	307 000
1122	Gjesdal	1	440 000
3407	Gjøvik	5	2 200 000
4650	Gloppen	1	440 000
3041	Gol	1	440 000
3446	Gran	3	1 320 000
1825	Grane	1	440 000
5414	Gratangen	1	440 000
4202	Grimstad	1	440 000
5045	Grong	1	440 000
3417	Grue	1	440 000
4635	Gulen	1	339 000
1866	Hadsel	1	440 000
3001	Halden	1	440 000
3403	Hamar	1	440 000
1875	Hamarøy	1	440 000
5406	Hammerfest	1	440 000
1517	Hareid	1	440 000
5402	Harstad	1	440 000
1826	Hattfjelldal	1	440 000
1106	Haugesund	1	440 000
5055	Heim	2	814 000
1832	Hemnes	1	440 000
3042	Hemsedal	1	440 000
1515	Herøy	1	440 000
1818	Herøy	1	440 000
5056	Hitra	1	292 000
3819	Hjartdal	1	339 000
1133	Hjelmeland	1	440 000
3044	Hol	1	440 000
3038	Hole	2	711 000
3802	Holmestrand	3	1 320 000

Frivilligsentraler - fordeling per kommune 2021

Komm. nr.	Kommunenavn	Antall i beregningsgrunnlaget	Beløp 2021 kroner per kommune
5026	Holtålen	1	307 000
3801	Horten	1	440 000
3037	Hurdal	1	440 000
1579	Hustadvika	1	440 000
4226	Hægebostad	1	282 000
4638	Høyanger	1	440 000
5046	Høylandet	1	440 000
1119	Hå	1	440 000
5413	Ibestad	1	440 000
5053	Inderøy	2	711 000
5054	Indre Fosen	2	880 000
3014	Indre Østfold	5	2 200 000
4218	Iveland	1	356 000
3053	Jevnaker	2	880 000
5437	Karasjok	1	440 000
5423	Karlsøy	1	440 000
1149	Karmøy	2	880 000
5430	Kautokeino	1	440 000
4602	Kinn	2	747 000
1120	Klepp	1	440 000
3006	Kongsberg	1	440 000
3401	Kongsvinger	2	880 000
3814	Kragerø	1	440 000
4204	Kristiansand	6	2 539 000
1505	Kristiansund	1	440 000
4622	Kvam	1	440 000
4227	Kvinesdal	1	307 000
4617	Kvinnherad	1	440 000
3821	Kviteseid	1	440 000
5411	Kvæfjord	1	440 000
5426	Kåfjord	1	440 000
3805	Larvik	2	880 000
5415	Lavangen	1	440 000
1822	Leirfjord	1	440 000

Frivilligsentraler - fordeling per kommune 2021

Komm. nr.	Kommunenavn	Antall i beregningsgrunnlaget	Beløp 2021 kroner per kommune
5037	Levanger	1	440 000
3049	Lier	2	711 000
5042	Lierne	1	440 000
3405	Lillehammer	1	440 000
4215	Lillesand	1	440 000
3030	Lillestrøm	4	1 760 000
4205	Lindesnes	3	1 236 000
3434	Lom	1	440 000
1112	Lund	1	282 000
3054	Lunner	2	880 000
4644	Luster	1	440 000
4225	Lyngdal	2	847 000
5424	Lyngen	1	440 000
4642	Lærdal	1	282 000
1851	Lødingen	1	440 000
3029	Lørenskog	1	440 000
3412	Løten	1	440 000
3013	Marker	1	299 000
4634	Masfjorden	1	282 000
5028	Melhus	1	440 000
1837	Meløy	1	440 000
5034	Meråker	1	282 000
5027	Midtre Gauldal	1	440 000
3817	Midt-Telemark	2	880 000
3047	Modum	1	440 000
1506	Molde	2	880 000
3002	Moss	2	880 000
5418	Målselv	1	440 000
5434	Måsøy	1	440 000
5007	Namsos	3	1 187 000
5044	Namsskogan	2	645 000
3036	Nannestad	1	440 000
1806	Narvik	2	722 000
3034	Nes	1	440 000

Frivilligsentraler - fordeling per kommune 2021

Komm. nr.	Kommunenavn	Antall i beregningsgrunnlaget	Beløp 2021 kroner per kommune
3040	Nesbyen	1	440 000
1828	Nesna	1	356 000
3023	Nesodden	1	440 000
3822	Nissedal	1	440 000
3031	Nittedal	1	440 000
3816	Nome	1	440 000
3451	Nord-Aurdal	1	440 000
3436	Nord-Fron	1	440 000
3414	Nord-Odal	1	440 000
3020	Nordre Follo	2	779 000
3448	Nordre Land	1	440 000
5428	Nordreisa	1	440 000
3052	Nore og Uvdal	1	440 000
3808	Notodden	1	440 000
5060	Nærøysund	2	880 000
5021	Oppdal	1	440 000
5059	Orkland	4	1 458 000
3430	Os	1	440 000
0301	Oslo	32	14 080 000
4630	Osterøy	1	440 000
5047	Overhalla	2	880 000
3806	Porsgrunn	2	880 000
3016	Rakkestad	1	440 000
1833	Rana	1	440 000
1127	Randaberg	1	440 000
1539	Rauma	1	440 000
3424	Rendalen	1	373 000
5022	Rennebu	1	440 000
5061	Rindal	1	307 000
3439	Ringebu	1	440 000
3007	Ringerike	1	440 000
3411	Ringsaker	2	880 000
4201	Risør	1	440 000
3051	Rollag	1	440 000

Frivilligsentraler - fordeling per kommune 2021

Komm. nr.	Kommunenavn	Antall i beregningsgrunnlaget	Beløp 2021 kroner per kommune
3027	Rælingen	1	440 000
5025	Røros	1	440 000
5043	Røyrvik	1	440 000
3017	Råde	1	282 000
5417	Salangen	1	440 000
1840	Saltdal	1	440 000
4623	Samnanger	1	440 000
3804	Sandefjord	3	1 320 000
1108	Sandnes	1	440 000
3003	Sarpsborg	2	880 000
1135	Sauda	1	440 000
3437	Sel	1	440 000
5032	Selbu	1	440 000
3820	Seljord	1	440 000
5421	Senja	1	440 000
3045	Sigdal	1	440 000
3812	Siljan	1	440 000
5029	Skaun	1	440 000
3807	Skien	4	1 760 000
3015	Skiptvet	1	440 000
5427	Skjervøy	1	440 000
3433	Skjåk	1	440 000
5041	Snåsa	1	440 000
4640	Sogndal	2	880 000
1111	Sokndal	1	440 000
1124	Sola	1	440 000
4636	Solund	1	440 000
1870	Sortland	1	440 000
4649	Stad	2	880 000
3413	Stange	1	440 000
1103	Stavanger	9	3 960 000
1848	Steigen	1	440 000
5006	Steinkjer	3	1 320 000
5035	Stjørdal	1	440 000

Frivilligsentraler - fordeling per kommune 2021

Komm. nr.	Kommunenavn	Antall i beregningsgrunnlaget	Beløp 2021 kroner per kommune
4614	Stord	1	440 000
3423	Stor-Elvdal	1	440 000
5425	Storfjord	1	440 000
1130	Strand	1	440 000
1525	Stranda	1	440 000
4651	Stryn	1	440 000
1531	Sula	1	440 000
4647	Sunnfjord	3	1 202 000
1566	Surnadal	1	440 000
4612	Sveio	1	440 000
1528	Sykkylven	1	440 000
1812	Sømna	1	440 000
3447	Søndre Land	1	440 000
3449	Sør-Aurdal	1	440 000
3438	Sør-Fron	1	440 000
3415	Sør-Odal	1	440 000
5419	Sørreisa	1	440 000
5444	Sør-Varanger	1	440 000
5441	Tana	1	440 000
1121	Time	1	440 000
1560	Tingvoll	1	440 000
3818	Tinn	1	440 000
5412	Tjeldsund	1	440 000
3824	Tokke	1	440 000
3426	Tolga	1	440 000
5401	Tromsø	2	880 000
5001	Trondheim	14	6 160 000
3421	Trysil	1	440 000
4213	Tvedestrand	1	440 000
5033	Tydal	1	282 000
3427	Tynset	1	440 000
4616	Tysnes	1	282 000
1146	Tysvær	1	440 000
3803	Tønsberg	1	440 000

Frivilligsentraler - fordeling per kommune 2021

Komm. nr.	Kommunenavn	Antall i beregningsgrunnlaget	Beløp 2021 kroner per kommune
3033	Ullensaker	1	440 000
4618	Ullensvang	3	1 004 000
1516	Ulstein	1	440 000
5405	Vadsø	1	440 000
4628	Vaksdal	1	440 000
4221	Valle	1	373 000
3454	Vang	1	440 000
5404	Vardø	1	440 000
1824	Vefsn	1	440 000
1815	Vega	1	440 000
4212	Vegårshei	1	282 000
4223	Vennesla	2	880 000
5038	Verdal	1	440 000
3019	Vestby	1	440 000
1535	Vestnes	1	440 000
3452	Vestre Slidre	1	440 000
3443	Vestre Toten	1	440 000
1860	Vestvågøy	1	440 000
1816	Vevelstad	1	440 000
4639	Vik	1	440 000
1160	Vindafjord	1	440 000
3825	Vinje	1	440 000
1577	Volda	2	880 000
4621	Voss	1	440 000
1865	Vågan	1	440 000
3435	Vågå	1	440 000
3419	Våler (Innlandet)	1	440 000
3018	Våler (Viken)	1	440 000
1868	Øksnes	1	440 000
5057	Ørland	2	880 000
1520	Ørsta	1	440 000
3442	Østre Toten	2	880 000
3048	Øvre Eiker	1	440 000
3440	Øyer	1	356 000

Frivilligsentraler - fordeling per kommune 2021

Komm. nr.	Kommunenavn	Antall i beregningsgrunnlaget	Beløp 2021 kroner per kommune
4626	Øygarden	3	1 320 000
3453	Øystre Slidre	1	440 000
5058	Åfjord	2	880 000
3043	Ål	2	880 000
1507	Ålesund	5	2 200 000
4217	Åmli	1	339 000
3422	Åmot	1	440 000
4643	Årdal	1	440 000
3021	Ås	1	440 000
4224	Åseral	1	307 000
3418	Åsnes	1	440 000

Retningslinjer for økonomiforvaltning for økonomiforvaltning og kontroll for tilskuddsmottakere som får tildelt driftstilskudd fra Kulturdepartementet i 2021

Fastsatt av Kulturdepartementet 2. desember 2020

1. GENERELT

Kulturdepartementet vil presisere overfor tilskuddsmottakeren at de ulike lover og forskrifter som gjelder for den enkelte selskapsform, må følges. Virksomheten skal målrette virksomheten og utvikle styringssystemer som sikrer høy kvalitet og god ressursutnyttelse. Vi viser for øvrig til [lov om offentlige anskaffelser](#) (anskaffelsesloven) og [lov om likestilling og forbud mot diskriminering](#) (likestillings- og diskrimineringsloven) med forskrifter.

Det forutsettes at mottakere av tilskudd fra Kulturdepartementet har systemer for å ivareta sikkerhet og beredskap, og følger de til enhver tid gjeldende regler og retningslinjer.

2. STYRETS, LEDELSENS OG REVISORS ANSVAR

Styret plikter å påse at institusjonen til enhver tid forvaltes i samsvar med gjeldende lover og forskrifter. Har institusjonen en administrerende direktør eller daglig leder, skal denne forestå den daglige ledelse i samsvar med gjeldende lover og forskrifter og etter retningslinjer og pålegg fra styret. Styret har særlig plikt til å påse at institusjonen har god kontroll med bokføring og formuesforvaltning. Denne interne kontrollen kan ikke erstattes med revisjon som utføres av ekstern revisor.

Kulturdepartementet presiserer nødvendigheten av at institusjonen har løpende oversikt over institusjonens økonomiske situasjon, slik at forholdet mellom budsjetterte og faktiske utgifter og inntekter til enhver tid er under kontroll.

Styret/ledelsen har i tillegg en særskilt plikt til å påse at virksomheten drives i samsvar med forutsetningene som er trukket opp i tilskuddsbrevet og i pkt. 3 nedenfor.

Styret/ledelsen plikter å varsle departementet eller tilskuddsforvalteren umiddelbart dersom det oppstår vesentlige avvik i forhold til arbeidsbudsjettet eller de forutsetningene som er trukket opp i tilskuddsbrevet.

3. FORUTSETNINGER FOR TILSKUDD

For å motta statlig tilskudd forutsettes det at institusjonen har kontinuerlig drift i samsvar med mål/formålene med virksomheten. Det er videre en forutsetning at institusjonen bruker ressursene effektivt og følger de lover og regler som gjelder for arbeidslivet.

Institusjonen vil ikke få ytterligere tilskudd i 2020 til dekning av eventuelle utgifter til driftskreditt eller til dekning av økte utgifter som følge av prisstigning gjennom året eller merutgifter som følge av lønnsoppgjør.

Det gis ikke statlig støtte til gjeldssanering. Et eventuelt årsunderskudd må dekkes gjennom overføringer fra fri egenkapital eller over driftsbudsjettet i påfølgende budsjettår. I særskilte tilfeller kan det gis anledning til å dekke inn underskudd over en lengre tidsperiode enn ett år. Departementet vil i slike tilfeller skjerpe kravene til institusjonens økonomistyring og kontroll.

Utover eventuell kortsiktig driftskreditt kan institusjonen ikke oppta lån uten å legge dette fram for departementet. Eventuelt opptak av lån må godkjennes av institusjonens styre før saken legges fram for departementet.

Driftstilskuddet skal som hovedregel benyttes til formålet i samme året som tilskuddet er tildelt. Tilskuddet skal plasseres på institusjonens bankkonto med ordinær bankrente. Det er ikke anledning til å plassere hele eller deler eller tilskuddet i fond eller andre finansielle instrumenter som gir større avkastning av midlene over tid. En plassering av likvide tilskuddsmidler i fond m.m. istedenfor den ordinære bankkontoen er i strid med gjeldende regelverk og forutsetningen i tilskuddsbrevet. Dersom tilskuddet benyttes til plassering i fond m.m. vil dette kunne få konsekvenser for framtidige tilskudd, jf. pkt. 8 nedenfor i retningslinjene

4. PLAN FOR DISPONERING AV UTGIFTER OG INNTEKTER

Som grunnlag for institusjonens løpende kontroll med den økonomiske utviklingen, skal institusjonen utarbeide et arbeidsbudsjett så snart som mulig.

Arbeidsbudsjettet må inneholde samtlige utgifter og inntekter som forventes i løpet av året samt tilstrekkelig avsetning av midler til fri egenkapital som sikkerhet mot uforutsette kostnads- og inntektssvingninger. Departementet vil spesielt understreke behovet for en realistisk budsjettering av egeninntekter.

5. KRAV TIL REGNSKAP OG REGNSKAPSAVLEGGELSE

Tilskuddsmottaker skal oversende regnskap til departementet eller tilskuddsforvalteren så snart som mulig og senest innen den fristen som er fastsatt i tilskuddsbrevet.

Kulturdepartementet stiller følgende krav til regnskapet for tilskuddet:

1. Alle offentlige tilskudd skal spesifiseres i regnskapet med beløp og tilskuddsyterens navn. Dette gjelder også fylkeskommunale og kommunale tilskudd.
2. Dersom det er vesentlige avvik mellom arbeidsbudsjettet og regnskapet skal avviket kommenteres.
3. Regnskapet må underskrives av virksomhetens styre eller ledelse.
4. Når tilskuddet er 400 000 kroner eller høyere skal regnskapet revideres av statsautorisert eller registrert revisor. Unntatt fra dette kravet er institusjoner som benytter kommunerevisjon eller annet offentlig revisjonsorgan. Undertegnet revisjonsberetning legges ved regnskapet.
5. Når tilskuddet er under 400 000 kroner kreves det ikke at regnskapet er bekreftet av revisor.

6. Regnskapsdata og dokumentasjon av faktiske opplysninger som ligger til grunn for søknaden eller beregningen av tilskuddsbeløpet, skal oppbevares i henhold til bestemmelsene i bokføringsloven.

6. PROTOKOLL FRA GENERALFORSAMLING

Tilskuddsmottakere som er aksjeselskap hvor staten eier aksjer, skal sende underskrevet protokoll fra generalforsamlingen til Kulturdepartementet innen én uke etter at generalforsamlingen er avholdt.

7. DEPARTEMENTETS KONTROLLADGANG

Departementet viser til det generelle pålegget Stortinget har gitt forvaltningen om å føre kontroll med tilskudd til *offentlig eller privat virksomhet som ellers ikke er undergitt statlig kontroll*, jf. § 10 2. ledd i [Stortingets bevilgningsreglement](#).

Bestemmelsen lyder:

"Ved tilskudd eller lån til offentlig eller privat virksomhet som ellers ikke er undergitt statlig kontroll, skal det tas forbehold om adgang for tilskuddsforvalteren til å føre kontroll med at midlene benyttes etter forutsetningene."

8. TILBAKEBETALING AV TILSKUDD

Statstilskuddet gis til de formål og under de forutsetninger som er angitt i tilskuddsbrevet. Eventuelt ubenyttet tilskudd kan benyttes i senere budsjettermin.

Dersom tilskuddsmottaker akkumulerer overskudd over flere år som følge av lavere aktivitetsnivå enn det som er forutsatt ved tildelingen av tilskudd, vil departementet vurdere å redusere størrelsen på framtidige tilskudd.

Dersom det i ettertid viser seg at tilskuddet ikke er nyttet i samsvar med forutsetningene i tilskuddsbrevet, kan departementet eller tilskuddsforvalter kreve hele eller deler av tilskuddet tilbakebetalt. Dersom tilskuddsmottaker har mottatt tilskudd på bakgrunn av uriktige opplysninger, kan dette i særlige tilfeller være brudd på bestemmelsene i straffelovens §§ 371–372.

Ved tilbakebetaling av tilskudd skal midlene overføres til:

Kulturdepartementet, Postboks 8030 Dep, 0030 OSLO Bankkontonummer:
7694.05.00253


Det må framgå av innbetalingen hvilket kapittel- og postnummer i statsbudsjettet tilskuddet gjelder. Melding om tilbakeføring av midler med henvisning til kapittel- og postnummer, må også sendes til Kulturdepartementet postmottak@kud.dep.no

9. PRAKTISERING AV RETNINGSLINJENE

Departementet forutsetter at institusjonens revisor blir gjort kjent med disse retningslinjene.

Dersom det oppstår tvil om praktiseringen av retningslinjene, ta kontakt med departementet eller tilskuddsforvalteren.



 NORDREISA KOMMUNE	
16 NOV 2020	
SAKSNR.	
LØPENR.	
DOK.NR.	ARK.KODE

Nordreisa Kommune
Boks 174
9156 STORSLETT

SKJENKEKONTROLL

Viser til skjenkekontroll 30.07.20.

Vi takker for utført skjenkekontroll og dette var nyttig for oss siden vi nylig har fått skjenkebevilling.

Vi fikk en veldig nyttig gjennomgang.

Kommentarer til rapporten:

Antibac ved inngangspartiet. Dette hadde vi på plass og er ikke et avvik.

Alkoholoven er nå printet ut og er i internkontrollpermen vår.

Signaturliste for opplæring er nå kvittert av meg selv og en ansatt til.

Alkoholfritt øl befinner seg i vår bar nå.


Pga av viruset så har vi ikke kunnet hatt så mye gjester dette året så omsetningen har vært veldig lav.

Med hilsen


Roar Olsen

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling

 NORDREISA KOMMUNE
21 AUG 2020
SAKSNR
LOPPEBOK
DOKNR
ARKIVID

Opplysninger om skjenkestedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: REIASTUA LODGØ	Dato: 30.07.20
Adresse: REIADATEN 3322	Klokkeslett: 18.30
Styrer: ROAR OLSEN	Kontrollens varighet: 30 MIN
Stedfortreder: JOHAN BERGER	Gjester: lite/mye/fullt: LITE
Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: ROAR OLSEN	Type skjenkested: LODGØ
Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin	Skjenkestedets åpningstid: ÅPENT HVER DAG
	Kommune: NORDREISA

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

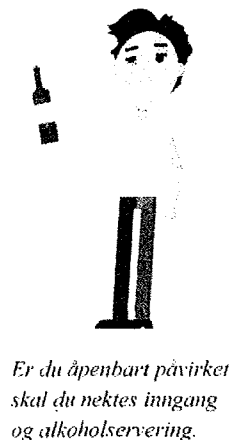
	Ja	Nei
01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
03. Foregår skjenking til mindreårige?	<input type="checkbox"/>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

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


1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevilingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Kommentar: ANTIBAC VED INN GANGS PARTI
MANGLER ALKOHOLLOVEN OG SIGMA DUE LISTE FOR
OPPLERING. MANGLER ALKOHOLPRITT ØL ELLER
VIN.

Kontrollør legitimerte seg for: 

Kontrollør IDNR: 771607
Kontrollør IDNR: 771640

 NORDREISA KOMMUNE Ref. Heam	
14 JAN 2021	
SAKSNR.	18/100
LØPENR.	
DOK.NR.	ARK.KODE



Nordfjeldske Kontroll AS
Org. nr. 998 530 652 MVA
Aktiv i 23 år



Til
 Nordreisa kommune
 Sentrum 17
 9151 Storslett

Inderøy, den 8. januar 2021

Rapport vedr utførte salgs-, skjenke og røykekontroller samt vekt på Covid-19 relaterte observasjoner.

Nordfjeldske Kontroll AS, har jf. norsk alkohol- og tobakkskadelov, utført salgs, skjenke og røykekontroller i Nordreisa kommune i perioden desember 2020. Samtlige krav fra Helse- og beredningsdirektoratet jf. utførelse av salgs-, skjenke og røykekontroller er ivaretatt. Tilsynsbetjentene har observert følgende:

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

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

Kontrollerte salgssteder for tobakk er registrerte. Veldig bra at aldersgrensene for salg/kjøp av tobakk og tobakksvarer er overholdt. At en butikk/kiosk ikke har røyking forbudt skilt er ikke noe krav, men en anbefaling. På bensinstasjoner, verksted o.l. er det et krav.

Tobakkskontroller:

På Taket Kafe, en ansatt på jobb står ikke oppført på listen for dokumentert opplæring.

Rema 1000, de ansatte kjenner ikke til hvor IK-tobakk ligger og de står heller ikke på liste over fullført opplæring.

Salgskontroller:

Rema 1000, to ansatte på jobb har ikke signert for mottatt opplæring innen alkoholloven og jf. salg av øl i butikk. Dette er styrer sitt ansvar.

Skjenkekontroller:

På Taket kafe, en av de ansatte mangler dokumentasjon på mottatt opplæring innen alkoholloven.

BIOS, ansatt på jobb står ikke oppført på listen over ansatte som har mottatt opplæring innen alkoholloven. Interkontrollpermen mangler ny og oppdatert kommunal skjenkebevilling.

Interkontrollpermer er gjennomgått og kommentarer er i så måte gitt.

Bransjen er for tiden middelmådig besøkt av gjester. Grunnen til det er nok den pågående pandemien. Gjester og folk generelt er redde for å bli smittet og velger å bli hjemme. Trenden er ikke unik for Nordreisa kommune. Dette er noe som gjenspeiler seg i de fleste norske kommuner. Pandemien setter sine spor dessverre.

Covid-19 relaterte observasjoner:

Smittevernregler er godt ivaretatt på de fleste steder. Gjelder beskyttelse for både kunder/gjester og betjening. Mange butikker har nå fått montert glassplate/pleksiglass ved kassene som beskyttelse for betjening og kunder.

Plakater med tydelige anbefalinger jf. covid-19 ble observert på butikkene.

Informasjon vedr. smittevern var oppslått ved inngang, og håndsprit tilgjengelig for kunder. Kø markering vedr. avstand på gulv ved kasse og andre steder i lokalene. Bordavstand var ivaretatt hvor dette var nødvendig.

Bedrifter er flinke til og har rutiner for overflatevask, renhold av kontaktflater samt ryggstøtte på stoler.

Myndighetene sine restriksjoner pågår og vi må alle bidra til denne nasjonale dugnaden. Noe som serveringsbransjen, butikker, kiosker og andre i kommunen, aksepterer, forstår samt retter seg etter.

Restriksjonene for smittevernregler endres kontinuerlig, vi tar situasjonen på alvor og følger opp også ved kommende tilsyn. Vi ser at de fleste folk tar pandemien på alvor.

Imidlertid har vi følgende kommentarer:

På Taket Kafe, her bør de skaffe seg skjerming for ansatte/kunder i kasse området.

Gammen Varehus – Spar, skjerming foran tippekassen anbefales å sette opp.

Mix Storslett, vi anbefaler at de setter opp skjerming i kassen.

BIOS, heller ikke her har de skjerming i kasse området.

Grillstua, stedet har ikke avstandsmerking eller skjerm i kassen.

Kontrollørene har gitt ytterligere informasjon slik at smittevernreglene følges fortsatt opp på en optimal måte.

Vi viser for øvrig til vedlagte rapportskjemaer for ytterligere detaljer.

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

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

Kontrollørs navn og telefon nummer oppgis kommunen på forespørsel.

Vennlig hilsen
Nordfjeldske Kontroll AS

Kontrollør IDNR: 771607
Kontrollør IDNR: 771652

Thor Olaf Myhre
(Elektronisk godkjent dokument uten signatur)

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport vedr. kommunal salgsbevilling



Opplysninger om salgsstedet:

Navn: SPAR - STORSCOTT MATTHUS

Adresse: STORSCOTT

Styrer: LILJ ADRIANSEN

Stedfortreder: PER HELGE OLSEN

Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: Hånel Halvonen

Kontrollopplysninger:

Dato: 30.12.20

Klokkeslett: 18.30

Salgsstedets åpningstid: 7-23

Kontrollform anonym: ✓

Kontrollens varighet: 15 MIN

Kommune: NORDREISA

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

- 01. Ble det observert drikking på salgsstedets område?
- 02. Satt mindreårige i kassen ved salg av alkoholholdig drikk?
- 03. Selges alkoholholdig drikk til åpenbart påvirkede personer?
- 04. Selges rusbrus, øl eller lettøl til mindreårige?
- 05. Ble alkoholholdig drikk annonsert til redusert pris?

Ja

Nei

Ja

Nei

- 06. Ble kommunens salgstid overholdt?
- 07. Har butikken alkoholfritt øl?
- 08. Er det skille mellom alkoholfri / alkoholholdig drikk?
- 09. Overholdes reklameloven for alkoholholdig drikke?
- 10. Er tobakksvarer usynliggjort for kunder?
- 11. Har salgsstedet et tilfredsstillende IK-system?
- 12. Er styrer / stedfortreder til stede?
- 13. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?

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

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevilingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Er kunden gammel nok?

Kommentar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

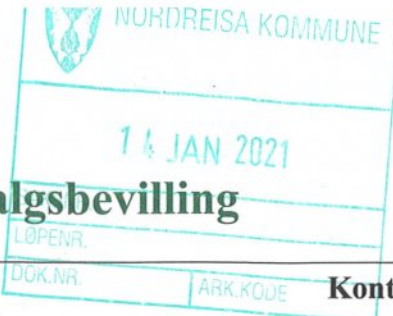
.....

Kontrollør legitimerede seg for: Marit Holvane

Kontrollørs IDNR: 771607
Kontrollørs IDNR: 771652

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport vedr. kommunal salgsbevilling



Opplysninger om salgsstedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: <u>COOP EXTRA</u>	Dato: <u>30.12.20</u>
Adresse: <u>STØRSCOTT</u>	Klokkeslett: <u>17.15</u>
Styrer: <u>TATIANA SAMVOLDSEN</u>	Salgsstedets åpningstid: <u>7-23</u>
Stedfortreder: <u>MERETE NÆSS</u>	Kontrollform anonym: <input checked="" type="checkbox"/>
Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>BJØRN GAUST</u>	Kontrollens varighet: <u>10 MIN</u>
	Kommune: <u>NORDREISA</u>

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

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

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

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevillingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Er kunden gammel nok?

Kommentar: ANTIRAC VED INNGANG.
SLØTTER M FORRAN KASSE.
HOLD AVSTANDS MERKING PÅ GULV.

Kontrollør legitimerte seg for: Bjørn Gaust

Kontrollørs IDNR: 771607
 Kontrollørs IDNR: 771652

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling

NORDREISA KOMMUNE	
SAKS.NR.	
LOPENR.	
DOK.NR.	ARK.KODE

Opplysninger om skjenkestedet:

Navn: PÅ TAKET KAFE
 Adresse: SØRHOSEN
 Styrer: STINE IVERSEN
 Stedfortreder: EVANG A JAKOBSEN
 Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: INGVILD SIVERTSEN
 Skjenkerett for: Øl Vin Brennevin

Kontrollopplysninger:

Dato: 30.12.20
 Klokkeslett: 19.30
 Kontrollens varighet: 15 MIN
 Ca. antall gjester: 18
 Type skjenkested: KAFE
 Skjenkestedets åpningstid: 11-20
 Kommune: NORDREISA

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

- Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet? § 4-1 FS
- Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige? § 1-5 AL
- Foregår skjenking til mindreårige? § 1-5 AL
- Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre? § 1-5 AL
- Foregår skjenking til åpenbart berusede personer? § 4-2 FS
- Nytes medbrakt alkohol? § 4-4 FS
- Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde? § 4-4 FS
- Er brudd på tobakkskadeloven observert? § 1-3-7

Ja Nei

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist før videre servering?
- Ble/blir skjenketidene overholdt?
- Kreves det legitimasjon ved tvil om alder?
- Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?
- Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?
- Er IK-alkohol tilfredsstillende? Hvis nei, noter mangler
- Er styrer / stedfortreder til stede?
- Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?

Ja Nei

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

1.blad:

Kommunens eksemplar

2.blad:

Bevillingshavers eksemplar

3.blad:

Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Er du åpenbart påvirket skal du nektes inngang og alkoholserving.

Kommentar:

~~EN~~ MANGLER DOKUMENTERT OPPLÆRING PÅ EN AV DE ANSATTE PÅ JOBB.

Kontrollør legitimerte seg for:

Ingvild Sivertsen

Kontrollørs IDNR:

771607

Kontrollørs IDNR:

771652

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport iht. tobakkssalgsregisteret


NORDREISA KOMMUNE
 14 JAN 2021
 SAKSNR. _____
 LØPENR. _____
 DOK.NR. _____ ART. KODE _____

Opplysninger om salgsstedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: <u>På Taket kafé</u>	Dato: <u>30.12.20</u>
Adresse: <u>9157 Storslett</u>	Klokkeslett: <u>19:30</u>
Salgsstedets åpningstid: <u>11-20</u>	Type salgssted: <u>Kafé</u>
Kontrollform anonym: <u>V</u>	Kommune: <u>Nordreisa</u>
Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>Ingvild Sivertsen</u>	

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:	Ja	Nei
01. Røykes det/dampes det e-sigaretter på salgsstedet sitt område?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Tilbyr salgsstedet eget røykerom?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
03. Er salgsstedet registrert i tobakkssalgsregisteret?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Er tobakksvarer o.l. under oppsyn av ansatte til enhver tid?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Er tobakk og tobakksvarer usynliggjort for kunder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Overholdes aldersgrensen for salg/kjøp av tobakksvarer?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Er reklameforbudet for tobakksvarer overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Er IK-tobakk tilfredsstillende? Hvis nei, noter mangler	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
09. Har ansatte kjennskap til salgsstedet sin internkontroll?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Er salgsstedet sin ansvarshavende enig i ovennevnte observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

1.blad:
 Kommunens eksemplar
2.blad:
 Salgsstedets eksemplar
3.blad:
 Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



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

Kommentar:

Antibae - ok

Avstand mellom bordene - ok.

Ingen stjermering foran kasse.

En av de ansatte på jobb står ikke oppført på dokumentert opplæring.

Kontrollør legitimerte seg for: Ingvild Sivertsen

Kontrollør IDNR: 771607
Kontrollør IDNR: 771652

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport iht. tobakkssalgsregisteret



Opplysninger om salgsstedet: *Spør*
 Navn: *Gammen varehus/Storslett mat hus*
 Adresse: *9151 Storslett*
 Salgsstedets åpningstid: *07-23*
 Kontrollform anonym:
 Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: *Manell Halonen*

Kontrollopplysninger:
 Dato: *30.12.20*
 Klokkeslett: *18:30*
 Type salgssted: *Butikk*
 Kommune: *Nordreisa*

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

01. Røykes det/dampes det e-sigaretter på salgsstedet sitt område?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Tilbyr salgsstedet eget røykerom?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
03. Er salgsstedet registrert i tobakkssalgsregisteret?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Er tobakkvarer o.l. under oppsyn av ansatte til enhver tid?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Er tobakk og tobakkvarer usynliggjort for kunder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Overholdes aldersgrensen for salg/kjøp av tobakkvarer?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Er reklameforbudet for tobakkvarer overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Er IK-tobakk tilfredsstillende? Hvis nei, noter mangler	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Har ansatte kjennskap til salgsstedet sin internkontroll?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Er salgsstedet sin ansvarshavende enig i ovennevnte observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Salgsstedets eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

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

Kommentar:

Antibac - ok

Avstandsmerking - ok

Skjerming foran kasser - ok

Ikke skjerming foran tippekasse

Kontrollør legitimerte seg for: *Manell Halonen*

Kontrollørs IDNR: *771607*

Kontrollørs IDNR: *771652*



Rapport iht. tobakkssalgsregisteret

Opplysninger om salgsstedet:		Kontrollopplysninger:	
Navn: <u>Rema 1000</u>	SAKS.NR. _____	Dato: <u>30.12.20</u>	
Adresse: <u>9151 Storslett</u>	LØPENR. _____	Klokkeslett: <u>18:10</u>	
Salgsstedets åpningstid: <u>07-23</u>	DOK.NR. _____	Type salgssted: <u>Bunk</u>	
Kontrollform anonym: <input checked="" type="checkbox"/>	ARK.KODE _____	Kommune: <u>Nordreisa</u>	
Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>Vebjørn Hansen</u>			

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

	Ja	Nei
01. Røykes det/dampes det e-sigaretter på salgsstedet sitt område?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Tilbyr salgsstedet eget røykerom?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
03. Er salgsstedet registrert i tobakkssalgsregisteret?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Er tobakkvarer o.l. under oppsyn av ansatte til enhver tid?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Er tobakk og tobakkvarer usynliggjort for kunder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Overholdes aldersgrensen for salg/kjøp av tobakkvarer?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Er reklameforbudet for tobakkvarer overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Er IK-tobakk tilfredsstillende? Hvis nei, noter mangler	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
09. Har ansatte kjennskap til salgsstedet sin internkontroll?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10. Er salgsstedet sin ansvarshavende enig i ovennevnte observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Salgsstedets eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

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

Kommentar:

Annbake - ok

Arbeidsmening - ok

Slagering foran kasse - ok

Den ansatte ligner ikke til hvor IK-perm ligger og står ikke på opplæringsliste i IK-perm.

Ansatt i kasse står ikke på opplæringsliste i IK-perm.

Vebjørn
Kontrollør legitimerte seg for:

Kontrollørs IDNR: 771607
Kontrollørs IDNR: 771652

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport iht. tobakkssalgsregisteret



Opplysninger om salgsstedet:

Navn: Coop Extra
 Adresse: 9151 Storslett
 Salgsstedets åpningstid: 07-23
 Kontrollform anonym:
 Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: Bjørn Samst

Kontrollopplysninger:

Dato: 30.12.20
 Klokkeslett: 17:15
 Type salgssted: Buhuk
 Kommune: Nordreisa

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

01. Røykes det/dampes det e-sigaretter på salgsstedet sitt område?
 02. Tilbyr salgsstedet eget røykerom?

Ja Nei

03. Er salgsstedet registrert i tobakkssalgsregisteret?
 04. Er tobakksvarer o.l. under oppsyn av ansatte til enhver tid?
 05. Er tobakk og tobakksvarer usynliggjort for kunder?
 06. Overholdes aldersgrensen for salg/kjøp av tobakksvarer?
 07. Er reklameforbudet for tobakksvarer overholdt?
 08. Er IK-tobakk tilfredsstillende? Hvis nei, noter mangler
 09. Har ansatte kjennskap til salgsstedet sin internkontroll?
 10. Er salgsstedet sin ansvarshavende enig i ovennevnte observasjoner?

Ja Nei

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

1.blad:
Kommunens eksemplar
2.blad:
Salgsstedets eksemplar
3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



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

Kommentar:

.....

Kontrollør legitimerte seg for: Bjørn Samst

Kontrollørs IDNR: 771 607
 Kontrollørs IDNR: 771 652

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport iht. tobakkssalgsregisteret



Opplysninger om salgsstedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: <u>Mix Storslett</u>	Dato: <u>30.12.20</u>
Adresse: <u>9151 Storslett</u>	Klokkeslett: <u>17:40</u>
Salgsstedets åpningstid: <u>10-24</u>	Type salgssted: <u>Kiosk</u>
Kontrollform anonym: <u>✓</u>	Kommune: <u>Nordreisa</u>
Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>Vilhelmine Østerholm</u>	

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:	Ja	Nei
01. Røykes det/dampes det e-sigaretter på salgsstedet sitt område?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Tilbyr salgsstedet eget røykerom?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Ja	Nei
03. Er salgsstedet registrert i tobakkssalgsregisteret?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Er tobakksvarene o.l. under oppsyn av ansatte til enhver tid?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Er tobakk og tobakksvarene usynliggjort for kunder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Overholdes aldersgrensen for salg/kjøp av tobakksvarene?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Er reklameforbudet for tobakksvarene overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Er IK-tobakk tilfredsstillende? Hvis nei, noter mangler	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Har ansatte kjennskap til salgsstedet sin internkontroll?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Er salgsstedet sin ansvarshavende enig i ovennevnte observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Salgsstedets eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

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

Kommentar:

Antibac - ok

Ingen avstandsmerking

Ingen skjerming foran kasse.

Kontrollør legitimerte seg for: Vilhelmine Østerholm

Kontrollørs IDNR: 771 607

Kontrollørs IDNR: 771 652



Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport iht. tobakkssalgsregisteret

13 JAN 2021

SAKS.NR.

LØPENR.

DOK.NR.

ARK.KODE

Opplysninger om salgsstedet:Navn: Circle K / Idars kundeservice ASAdresse: 9157 StorslettSalgsstedets åpningstid: 10-22Kontrollform anonym: Salgsstedets ansvarshavende ved kontrollen: Liss Langstrand**Kontrollopplysninger:**Dato: 30.12.20Klokkeslett: 17:30Type salgssted: BensinstasjonKommune: Nordreisa**Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:**

01. Røykes det/dampes det e-sigaretter på salgsstedet sitt område?

Ja Nei

02. Tilbyr salgsstedet eget røykerom?

Ja Nei

03. Er salgsstedet registrert i tobakkssalgsregisteret?

Ja Nei

04. Er tobakksvarer o.l. under oppsyn av ansatte til enhver tid?

Ja Nei

05. Er tobakk og tobakksvarer usynliggjort for kunder?

Ja Nei

06. Overholdes aldersgrensen for salg/kjøp av tobakksvarer?

Ja Nei

07. Er reklameforbudet for tobakksvarer overholdt?

Ja Nei

08. Er IK-tobakk tilfredsstillende? Hvis nei, noter mangler

Ja Nei

09. Har ansatte kjennskap til salgsstedet sin internkontroll?

Ja Nei

10. Er salgsstedet sin ansvarshavende enig i ovennevnte observasjoner?

Ja Nei

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

1.blad:
Kommunens
eksemplar

2.blad:
Salgsstedets
eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske
Kontroll AS'
eksemplar



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

Kommentar:

Arstidsmerking - ok.
Håndspnit - ok
Slipem foran kasse - ok

Kontrollør legitimerte seg for:

L. Langstrand

Kontrollørs IDNR: 771 607Kontrollørs IDNR: 771 652

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling 2021



Opplysninger om skjenkestedet:

Navn: HENRIKSEN GJESTESTUE

Adresse: SØRBJØSEN

Styrer: JOHNNY HENRIKSEN

Stedfortreder: ANNE KRISTIN KORSFUN

Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen:

Skjenkerett for: Øl Vin Brennevin

Kontrollopplysninger:

Dato: 30.12.20

Klokkeslett: 19.00

Kontrollens varighet: —

Ca. antall gjester: —

Type skjenkested: OVERNATTING

Skjenkestedets åpningstid: —

Kommune: NORDREISA

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

- 01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet? § 4-1 FS
- 02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige? § 1-5 AL
- 03. Foregår skjenking til mindreårige? § 1-5 AL
- 04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre? § 1-5 FS
- 05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer? § 4-2 FS
- 06. Nytes medbrakt alkohol? § 4-4 FS
- 07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde? § 4-4 FS
- 08. Er brudd på tobakkskadeloven observert? § 1-3-7

Ja Nei

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist før videre servering?
- 10. Ble/blir skjenketidene overholdt?
- 11. Kreves det legitimasjon ved tvil om alder?
- 12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?
- 13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?
- 14. Er IK-alkohol tilfredsstillende? Hvis nei, noter mangler
- 15. Er styrer / stedfortreder til stede?
- 16. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?

Ja Nei

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevillingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Er du åpenbart påvirket skal du nektes inngang og alkoholserving.

Kommentar:

STJENGT.
HANG LAPP PÅ DØRA

Kontrollør IDNR: 771607

Kontrollør IDNR: 771652

Kontrollør legitimerte seg for:

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling



Opplysninger om skjenkestedet:

Navn: BIOŠ GALLORDET
 Adresse: STORSUBOT
 Styrer: DAG ARNE JOHANSEN
 Stedfortreder: JANF JOHANSEN
 Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: _____
 Skjenkerett for: Øl Vin Brennevin

Kontrollopplysninger:

Dato: 30.12.20
 Klokkeslett: 21.45
 Kontrollens varighet: _____
 Ca. antall gjester: _____
 Type skjenkested: UTEPLASS
 Skjenkestedets åpningstid: _____
 Kommune: NORDREISA

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet? § 4-1 FS
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige? § 1-5 AL
03. Foregår skjenking til mindreårige? § 1-5 AL
04. Drikket mindreårige alkohol som blir servert til andre? § 1-5 AL
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer? § 4-2 FS
06. Nytes medbrakt alkohol? § 4-4 FS
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde? § 4-4 FS
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert? § 1-3-7

Ja	Nei
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist før videre servering?
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?
11. Kreves det legitimasjon ved tvil om alder?
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?
14. Er IK-alkohol tilfredsstillende? Hvis nei, noter mangler
15. Er styrer / stedfortreder til stede?
16. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?

Ja	Nei
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- 1.blad: Kommunens eksemplar
- 2.blad: Bevillingshavers eksemplar
- 3.blad: Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Er du åpenbart påvirket skal du nektes inngang og alkoholserving.

Kommentar:

STENGNO

Kontrollør legitimerte seg for:

Kontrollørs IDNR: 771607
 Kontrollørs IDNR: 771652

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling 021

NORDREISA KOMMUNE	
SAKS.NR.	
LØPENR.	
DOK.NR.	ARK.KOD

Opplysninger om skjenkestedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: <u>Bios</u>	Dato: <u>30.12.20</u>
Adresse: <u>9157 Storslett</u>	Klokkeslett: <u>17:55</u>
Styrer: <u>Jane Johansen</u>	Kontrollens varighet: <u>15 min</u>
Stedfortreder: <u>Dag Arne Johansen</u>	Ca. antall gjester: <u>23</u>
Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>Trygve Bekkemo</u>	Type skjenkested: <u>Restaurant</u>
Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin	Skjenkestedets åpningstid: <u>10-21</u>
	Kommune: <u>Nordreisa</u>

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

	Ja	Nei
01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet? § 4-1 FS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige? § 1-5 AL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
03. Foregår skjenking til mindreårige? § 1-5 AL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre? § 1-5 AL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer? § 4-2 FS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
06. Nytes medbrakt alkohol? § 4-4 FS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde? § 4-4 FS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert? § 1-3-7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist før videre servering?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Krevdes det legitimasjon ved tvil om alder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Er IK-alkohol tilfredsstillende? Hvis nei, noter mangler	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevilingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Er du åpenbart påvirket skal du nektes inngang og alkoholserving.

Kommentar:

<p>Avstandsmerking ok</p> <p>Antibac - ok</p> <p>Ingen skjenking fører kanna</p> <p>Trygve Bekkemo</p>	<p>Ansatt på jobb står ikke oppfor på opplæringsliste.</p> <p>Ik mangler ny skjenkebevilling.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

Kontrollør legitimerte seg for: 771 607

Kontrollør IDNR: 771 652

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilging

NORDREISA KOMMUNE

14 JAN 2021

SAKS.NR. _____

LØPENR. _____

DOK.NR. _____ ARK.KODE _____

<p>Opplysninger om skjenkestedet:</p> <p>Navn: <u>GRILLSTUA</u></p> <p>Adresse: <u>STORSLØTT</u></p> <p>Styrer: <u>GUDLØIF HANSEN</u></p> <p>Stedfortreder: <u>MARIA ELVESKOG</u></p> <p>Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: <u>BJØRN-ERIK</u></p> <p>Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin</p>	<p>Kontrollopplysninger:</p> <p>Dato: <u>30.12-20</u></p> <p>Klokkeslett: <u>17.40</u></p> <p>Kontrollens varighet: <u>10 MIN</u></p> <p>Ca. antall gjester: <u>5 STK</u></p> <p>Type skjenkested: <u>GRILL</u></p> <p>Skjenkestedets åpningstid: <u>12-22</u></p> <p>Kommune: <u>NORDREISA</u></p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

	Ja	Nei
01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet? § 4-1 FS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige? § 1-5 AL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
03. Foregår skjenking til mindreårige? § 1-5 AL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre? § 1-5 AL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer? § 4-2 FS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
06. Nytes medbrakt alkohol? § 4-4 FS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde? § 4-4 FS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert? § 1-3-7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist før videre servering?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Krevdes det legitimasjon ved tvil om alder?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Er IK-alkohol tilfredsstillende? Hvis nei, noter mangler	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevilingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar

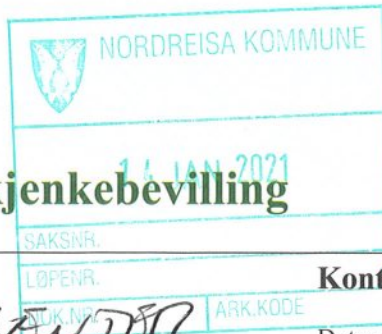


Er du åpenbart påvirket skal du nektes inngang og alkoholserving.

Kommentar: ANTI BAK VED INNGANG
INGEN AVSTAMNING ELLER SKJERM

Kontrollør legitimerte seg for: Hanne Wøllop

Kontrollørs IDNR: 771607
Kontrollørs IDNR: 771652



Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling


Opplysninger om skjenkestedet:		Kontrollopplysninger:	
Navn: REISA FRILUFTSSENTER		Dato: 30.12.20	
Adresse: REISADALEN		Klokkeslett: 21.00	
Styrer: TERJE NORDBERG		Kontrollens varighet: _____	
Stedfortreder: _____		Ca. antall gjester: _____	
Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen: _____		Type skjenkested: _____	
Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin		Skjenkestedets åpningstid: _____	
		Kommune: NORDREISA	

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:	Ja	Nei
01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet? § 4-1 FS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige? § 1-5 AL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. Foregår skjenking til mindreårige? § 1-5 AL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre? § 1-5 AL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer? § 4-2 FS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Nytes medbrakt alkohol? § 4-4 FS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde? § 4-4 FS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert? § 1-3-7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Nei
09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist før videre servering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Krevdes det legitimasjon ved tvil om alder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Er IK-alkohol tilfredsstillende? Hvis nei, noter mangler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.blad: Kommunens eksemplar

2.blad: Bevillingshavers eksemplar

3.blad: Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Er du åpenbart påvirket skal du nektes inngang og alkoholserving.

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

Kommentar:

STENGT

Kontrollør legitimerte seg for: _____

Kontrollørs IDNR: 771607

Kontrollørs IDNR: 771652

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling



Opplysninger om skjenkestedet:

Navn: REISAFJORD HOTELL

Adresse: SØRHOSEN

Styrer: ?

Stedfortreder: ?

Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen:

Skjenkerett for: Øl Vin Brennevin

Kontrollopplysninger:

Dato: 30.12.20

Klokkeslett: 19.10

Kontrollens varighet: —

Ca. antall gjester: —

Type skjenkested: HOTELL

Skjenkestedets åpningstid: —

Kommune: NORDREISA

Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:

- 01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet? § 4-1 FS
- 02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige? § 1-5 AL
- 03. Foregår skjenking til mindreårige? § 1-5 AL
- 04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre? § 1-5 AL
- 05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer? § 4-2 FS
- 06. Nytes medbrakt alkohol? § 4-4 FS
- 07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde? § 4-4 FS
- 08. Er brudd på tobakkskadeloven observert? § 1-3-7

Ja Nei

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist før videre servering?
- 10. Ble/blir skjenketidene overholdt?
- 11. Krevdes det legitimasjon ved tvil om alder?
- 12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?
- 13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?
- 14. Er IK-alkohol tilfredsstillende? Hvis nei, noter mangler
- 15. Er styrer / stedfortreder til stede?
- 16. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?

Ja Nei

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevilingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Er du åpenbart påvirket skal du nektes inngang og alkoholserving.

Kommentar:

STEMT

Kontrollør legitimerte seg for:

Kontrollørs IDNR: 771607

Kontrollørs IDNR: 771652

Nordfjeldske Kontroll AS

Rapport vedr. kommunal skjenkebevilling



Opplysninger om skjenkestedet:	Kontrollopplysninger:
Navn: REISA STUA LODGE AS	Dato: 30.12-20
Adresse: REISADALEN	Klokkeslett: 21.10
Styrer: ROAR OLSEN	Kontrollens varighet: —
Stedfortreder: JOHAN BERGER	Ca. antall gjester: —
Skjenkestedets ansvarshavende ved kontrollen:	Type skjenkested: LODGE
Skjenkerett for: <input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin	Skjenkestedets åpningstid: —
	Kommune: NORDREISA


Følgende ble observert/registrert i løpet av tilsynet:	Ja	Nei
01. Finnes det personer åpenbart påvirket av rusmidler i lokalet? § 4-1 FS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02. Serveres alkoholholdig drikk av mindreårige? § 1-5 AL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. Foregår skjenking til mindreårige? § 1-5 AL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Drikker mindreårige alkohol som blir servert til andre? § 1-5 AL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Foregår skjenking til åpenbart berusede personer? § 4-2 FS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Nytes medbrakt alkohol? § 4-4 FS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Medbringes alkohol ut av godkjent skjenkeområde? § 4-4 FS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Er brudd på tobakkskadeloven observert? § 1-3-7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
	Ja	Nei
09. Ble/blir åpenbart påvirkede personer bortvist for videre servering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ble/blir skjenketidene overholdt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Krevdes det legitimasjon ved tvil om alder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ble/blir reklameforbudet for alkohol overholdt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Er alkoholfrie og lette alternativer tilgjengelige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Er IK-alkohol tilfredsstillende? Hvis nei, noter mangler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Er styrer / stedfortreder til stede?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Er ansvarshavende enig i kontrollørs observasjoner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

1.blad:
Kommunens eksemplar

2.blad:
Bevilingshavers eksemplar

3.blad:
Nordfjeldske Kontroll AS' eksemplar



Er du åpenbart påvirket skal du nektes inngang og alkoholserving.

Kommentar:
STENET
Kontrollør legitimerte seg for:
Kontrollørs IDNR: 771607
Kontrollørs IDNR: 771652



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
2/21	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	28.01.2021

Aldersvennlige boliger og bomiljø i distriktene

Henvising til lovverk:

Vedlegg

- 2 Husbanken og Distriktssenteret inviterer_Nordreisa
- 3 Nordreisa

Kommunedirektørens innstilling

- Nordreisa kommune deltar i Husbankens prosjekt «Aldersvennlige boliger».
- Boligsatsingen må innarbeides i forslag til ny helse- og omsorgsplan.
- Helse- og omsorgsutvalget bes om å bli løpende orientert om prosjektet.

Saksopplysninger

Nordreisa kommune har mottatt invitasjon fra Husbanken og Distriktssenteret til deltakelse i nettverket «Aldersvennlige boliger og bomiljø i distriktene».

For å utvikle aldersvennlige boliger og bomiljø i distriktene er 12 kommuner fra hele Norge invitert til å dele erfaringer, finne nye løsninger, gi innspill til utvikling av virkemidler, identifisere barrierer for bygging av boliger og realisere konkrete prosjekter.

Arbeidet vil bli fulgt opp av Husbanken, Distriktssenteret i samarbeid med en ekstern prosessleder som dokumenterer arbeidet underveis.

Bakgrunnen for etablering av nettverket er målet om at eldre skal kunne bo hjemme så lenge som mulig. Dagens boligmasse er lite tilpasset personer med nedsatt funksjonsevne. Mange eldre vil ha behov for bedre tilgjengelige boligløsninger, mht. funksjoner og lokalisering. «I tynne boligmarkeder» vil denne utfordringen være ekstra tydelig da utbyggingsprosjekter kan være ulønnsomt for utbyggere og risikabelt med tanke på boligprisfall for kjøperne. «Tynne boligmarkeder» kjennetegnes ved at de har liten omsetningsaktivitet, lite boligbygging og et ensidig boligtilbud.

Prosjektperioden varer fra 2020 – 2022. Husbanken dekker reise og opphold til fysiske samlinger. Kommunen kan regne med månedlige aktiviteter knyttet til deltagelsen i form av deltagelse på webinar eller møter med Husbanken og Distriktssenteret.

Tilbakemelding på dette må gis innen utgangen av januar 2021.

Deltagelsen i nettverket må være forankret politisk.

Vurdering

Deltakelse i prosjektet vil bidra til økt kunnskap vedrørende etablering av boliger for eldre.

Fra: Jan Hugo Sørensen (Jan-Hugo.Sorensen@nordreisa.kommune.no)

Sendt: 06.01.2021 16:35:22

Til: Angela Sodefjed; Dag Funderud; tore

Kopi: Nordreisa kommune

Emne: FW: Aldersvennlige boliger og bomiljø i distriktene

Vedlegg: Husbanken og Distriktssenteret inviterer_Nordreisa.docx;Nordreisa.pptx

From: Johan Vaseli <Johan.Vaseli@husbanken.no>

Sent: Tuesday, January 5, 2021 3:12 PM

To: Jan Hugo Sørensen <Jan-Hugo.Sorensen@nordreisa.kommune.no>; Hilde Anita Nyvoll <Hilde.Nyvoll@nordreisa.kommune.no>

Subject: Aldersvennlige boliger og bomiljø i distriktene

Hei

Takk for et flott møte i dag. Vedlagt ligger presentasjonen fra dagens møte samt en invitasjon til å delta i prosjektet.

Dersom det er noen spørsmål, ta bare kontakt.

Med vennlig hilsen

Johan Vaseli

Seniorrådgiver, Kommune og marked

Telefon: +47 78 42 74 21

Mobil: +47 416 85 204

Johan.Vaseli@husbanken.no



Husbanken

Husbanken nord, Hammerfest

Besøksadresse: Sjøgata 6, 3. etasje, Hammerfest

Postadresse: Postboks 1404, 8002 Bodø

www.husbanken.no

Husbanken og Distriktssenteret inviterer Nordreisa kommune til nettverket «Aldersvennlige boliger og bomiljø i distriktene».

Det er et sentralt mål i boligpolitikken at eldre skal kunne bo hjemme så lenge som mulig. Demografiske analyser viser at andelen eldre vil øke sterkt i årene frem mot 2030. Utviklingen vil særlig treffe de mindre kommunene. Dagens boligmasse er lite tilpasset personer med nedsatt funksjonsevne. Mange eldre vil ha behov for bedre tilgjengelige boligløsninger, mht. funksjoner og lokalisering. «I tynne boligmarkeder» vil denne utfordringen være ekstra tydelig da utbyggingsprosjekter kan være ulønnsomt for utbyggere og risikabelt med tanke på boligprisfall for kjøperne. «Tynne boligmarkeder» kjennetegnes ved at de har liten omsetningsaktivitet, lite boligbygging og et ensidig boligtilbud.

For å utvikle aldersvennlige boliger og bomiljø i distriktene inviterer vi 12 kommuner fra hele Norge til å dele erfaringer, finne nye løsninger, gi innspill til utvikling av virkemidler, identifisere barrierer for bygging av boliger og realisere konkrete prosjekter.

Arbeidet vil bli fulgt opp av Husbanken, Distriktssenteret i samarbeid med en ekstern prosessleder som også skal dokumentere arbeidet underveis.

Prosjektperioden varer fra 2020 – 2022. Husbanken dekker reise og opphold til fysiske samlinger. Kommunen kan regne med månedlige aktiviteter knyttet til deltagelsen i form av deltagelse på webinar eller møter med Husbanken og Distriktssenteret

Vi ber om tilbakemelding på dette innen utgangen av januar 2020, eller så snart som mulig.

Vi ber også om at deltagelsen i nettverket blir forankret politisk



Husbankens samfunnsoppdrag er å forebygge at folk blir vanskeligstilte på boligmarkedet, og bidra til at vanskeligstilte kan skaffe seg og beholde en egnet bolig. Husbanken skal støtte kommunene i å skape et godt og variert boligtilbud, og bidra til god finansiering av boliger i hele landet. Husbanken har et grunntilbud som omfatter alle kommunene. De har tilgang til Husbankens økonomiske virkemidler, kan delta på Husbankens kurs og konferanser og kan ved behov få veiledning fra Husbanken.



Distriktssenterets samfunnsoppdrag er å styrke kommuner og regioners kunnskap og kapasitet i arbeidet med lokal samfunnsutvikling, herunder kunnskap om bolig- og stadutvikling. Distriktssenteret har en rådgivende rolle i distrikts- og regionalpolitikken, med et spisset ansvar for å følge opp kommuner med særlige distriktsutfordringer.



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
3/21	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	28.01.2021
15/21	Nordreisa kommunestyre	04.02.2021

Godkjenning av Hovedavtale mellom UNN og Nordreisa kommune for Distriktsmedisinsk senter (DMS)

Henvising til lovverk:

Vedlegg

- 1 Hovedavtale mellom UNN og Nordreisa kommune for Distriktsmedisinsk senter (DMS)

Kommunedirektørens innstilling

Utkast til hovedavtale og underavtaler som regulerer dialyse, fødeavdeling, røntgen, hudbehandling og rehabilitering ved Distriktsmedisinsk senter godkjennes.

Saksopplysninger

Distriktsmedisinsk senter Nord-Troms (DMS) startet som et prosjekt i 2003/2004. Det gikk over fra prosjekt til normal drift i 2012.

Visjonen for DMS er gode helsetjenester der folk bor gjennom gjensidig samhandling og kompetanseutvikling mellom første- og andrelinjetjenesten.

DMS har som mål å gi et faglig fullverdig tilbud av spesialisthelsetjenester rettet mot innbyggerens behov.

DMS er en arena for samhandling mellom kommuner, helseforetak, videregående, høgsolen og universitet.

Hovedavtalen og underavtalene som regulerer driften av DMS ble undertegnet i 2011. Avtalene ble sagt opp av UNN i 2017 i forbindelse med ønske om å redusere sengeantallet og dreie mer av driften på rehabiliteringen fra døgn til dag samt utadrettet drift i tråd med måten pasient sentrert helse team arbeider. Et fellesmål var å få et mer kostnadseffektiv drift. Antall senger på rehabiliteringen er nå redusert fra 6 til 3 senger. Reduksjon i antall senger gir ikke økonomisk innvirkning på finansieringen av Rehabiliteringen. UNN vil benytte frigjorte ressurser som følge av reduksjon i antall senger til arbeid med pasientsentrert helseteam, PSHT.

Vi legger nå frem nytt avtale utkast. UNN har godkjent disse avtalene.

Avtalen:

Viser til vedlegg avtaleutkast.

I løpet av 2020 har Nordreisa kommune hatt flere møter med UNN. Vi har også vært i dialog med samarbeidskommunene Kåfjord, Kvænangen og Skjervøy. Det har vært orienteringer i Helse- og omsorgsutvalget underveis.

Hovedavtalen videreformidles lik tidligere avtale.

Underavtalene som regulerer hudpoliklinikk, røntgen, dialysen og føden videreformidles. Avtalene vil inneholde noen endringer i ordlyd siden utkastene har tatt utgangspunkt i avtalene med DMS Midt-Troms.

Underavtale om rehabilitering er midlertidig og var i utgangspunktet tenkt å gjelde frem til desember 2020, deretter avløses av ny avtale som også regulerer drift av PSHT, jf. pkt. 8. På grunn av pandemi og lite fremdrift i arbeidet omkring nytt avtale utkast er ikke arbeidet påbegynt. Det er ikke tenkt overført nye midler til PSHT. UNN har redusert rehabiliteringen fra 6 til 3 senger pga. lite belegg. «Av de stillingene UNN disponerer bør det legges til grunn en fordelingsnøkkel mellom rehabiliteringsavdelingen og pasient sentrert helse team på hhv. 60:40 av tilgjengelige ressurser. Avtalen må gi rom til fleksibilitet», jf. 4.5. PSHT skal utarbeides etter lokale tilpasninger.

Økonomi:

Videre er det budsjett avtalene fra 2011 gjennomgått. Disse har vært deflator justert hvert år etter satser fra statsbudsjettet gjeldende år. Det er laget forslag til nytt budsjett, basert på regnskapstall fra de siste årene.

Totaltilskudd for DMS:

Total budsjett 2019 inntekter fra UNN	Regnskap 2019 Inntekter fra UNN	Forslag budsjett 2021
-16 315 880	-15 716 000	-18 190 100

2019 budsjettet må deflatorjusteres med 2 år for å kunne sammenlignes med budsjett 2021. Store deler av avviket i inntektene 2019 skyldes dialysen som faktureres etter faktisk forbruk.

Tilskudd avdelingsvis:

	2011	2021
Hudpoliklinikk	545 744	793 000
Røntgen	32 200	113 600
Føden	2 672 000	4 367 000
Rehabilitering, OGT	6 401 650	9 889 000
Dialysen		1 687 500
Administrasjon	521 300	1 340 000

Husleie benytter en standard leie pris inkludert vaktmester og renhold. Dette gir spesielt utslag på røntgen. Kvadratmeter prisen for leie er på 1743 kroner. Det er uklarer hvordan fordelingen på husleie ble gjennomført i 2011. Forslaget i den nye avtalen er basert på fastsatt kvadratmeterpris for alle UNN tjenestene.

Ombygging av røntgenrom. Kommunestyrevedtak 122/20, pkt. 3, godkjenner Nordreisa kommune at ubrukte investeringsmidler på kroner 700.000 omdisponeres til ombygging av røntgenrom ved Sonjatun DMS. I pkt. 4 ber kommunestyret administrasjonen om å forhandle med UNN om justert husleie for DMS som følge av ombygging av røntgenrom på Sonjatun. Det er sendt henvendelse til UNN vedr. økt husleie, men det er ikke kommet noen avklaring.

Vurdering

Nordreisa kommune har fått gjennomslag for det vi ønsker i avtalene. Kommunedirektøren anbefaler at kommunestyret godkjenner avtalen.



UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DAVVI-NOROGGA UNIVERSITEHTABUOHCEVIESSU



Nordreisa kommune
Ráissa suohkan
Raisin komuuni

HOVEDAVTALE MELLOM
UNIVERSITETSSYKEHUSET I NORD-NORGE HF
OG NORDREISA KOMMUNE OM
DESENTRALISERTE SPESIALISTHELSETJENESTER
VED DISTRIKTSMEDISINSK SENTER NORD-TROMS

1. Avtaleparter

Denne avtalen er inngått mellom:

Nordreisa kommune
Postboks 174
9156 Storslett

og

Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Postboks 100
9038 Tromsø

2. Bakgrunn for avtalen

Denne avtalen regulerer organiseringen av tilbud om spesialisthelsetjenester ved Distriktsmedisinsk senter, Nord-Troms, (DMS Nord-Troms), i et samarbeid mellom Nordreisa kommune og Universitetssykehuset i Nord-Norge HF (UNN).

På avtaletidspunktet skal DMS Nord-Troms primært tilby tjenester til kommunene: Kvæningen, Skjervøy, Kåfjord og Nordreisa.

Ved ledig kapasitet kan UNN benytte plasser ved DMS Nord-Troms også for pasienter fra andre kommuner enn de nevnte. Før dette gjøres skal UNN informere og diskutere med ledelsen ved DMS Nord-Troms.

3. Målsettinger for samarbeidet

- a) Samarbeidet skal legge til rette for at innbyggerne i Nord-Troms får et desentralisert spesialisthelsetjenestetilbud innen fagfelt der dette er hensiktsmessig
- b) Samarbeidet skal sikre at brukerne får et spesialisthelsetjenestetilbud som er forsvarlig og av samme høye kvalitet som tilsvarende tilbud på sykehusene i UNN
- c) Tilbudet skal gi brukerne bedre tilgjengelighet til spesialisthelsetjenesten
- d) Tilbudet skal legge til rette for et godt samarbeid og optimal ressursutnyttelse mellom spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten
- e) Tilbudet skal bidra til helhetlige pasientforløp
- f) Partene forplikter seg til å informere hverandre om endringer i egen virksomhet som kan ha betydning for samarbeidet etter denne avtalen og underavtalene.

4. Utfyllende avtaler og vedlegg

Denne avtalen er supplert av utfyllende avtaler, heretter kalt underavtaler, for de enkelte spesialisthelsetjenestene. Disse avtalene skal blant annet inneholde en beskrivelse av de respektive tjenestene, omfanget av dem, kriterier for inklusjon/eksklusjon og hvilken behandling som skal tilbys pasienter ved DMS Nord-Troms.

På avtaletidspunktet foreligger følgende underavtaler:

- *Underavtale for desentralisert røntgentilbud ved DMS Nord-Troms*
- *Underavtale for desentralisert hudbehandlingstilbud ved DMS Nord-Troms*
- *Underavtale for Rehabiliteringsenheten ved DMS Nord-Troms*
- *Underavtale om desentralisert fødetilbud ved DMS Nord-Troms*
- *Underavtale om desentralisert dialysetilbud ved DMS Nord-Troms*
- *Avtale om drift av sykestuesenger.*

Underavtalene skal være i tråd med bestemmelser i denne avtalen og skal for de ulike pasientgruppene utarbeides i et samarbeid mellom Nordreisa kommune og aktuelle klinikker ved Universitetssykehuset i Nord-Norge HF. Ved utvikling og etablering av nye tjenester lages egne avtaler.

Dersom UNN, midlertidig eller varig, ønsker å tilby andre spesialisthelsetjenester ved DMS Nord-Troms inngås det egen avtale om leie av lokaler.

Det til enhver tid gjeldende budsjett for DMS Nord-Troms er vedlegg til denne avtalen. Endringer i budsjettet som ikke strider mot bestemmelser og prinsipper i denne avtalen kan foretas uten at endringene regnes som endringer i avtalen. Det samme gjelder for underavtalene og tilhørende budsjetter.

I tilfelle konflikt mellom underavtalene og denne avtalen skal denne avtalen ha forrang, med mindre annet er skriftlig avtalt for det enkelte forhold.

5. UNNs styringsrett

Direktøren ved UNN har overordnet ansvar for de desentraliserte spesialisthelsetjenestene ved DMS Nord-Troms. Nærmere bestemmelser om medisinskfaglig ansvar og behandlingsansvar finnes i de enkelte underavtalene.

Leder ved DMS Nord-Troms skal være ansatt i Nordreisa kommune. Lederen rapporterer til kommunedirektøren i kommunen og til UNN ved leder for samhandlingsavdelingen og aktuelle kliniksjefer. Det skal rapporteres på aktivitet og økonomi og andre driftsforhold i henhold til rapporteringsrutinene i UNN.

UNN har myndighet til å regulere omfanget og bruk av spesialisthelsetjenester ved DMS Nord-Troms, og skal fortløpende vurdere tjenestene i forhold til; Pasientsikkerhet, kvalitet og forsvarlig virksomhet.

6. Ansvarsforhold

Ansvarsforholdene på alle nivåer skal være klart og tydelig definert. Partene forplikter seg til å bidra til at eventuelle uklarheter knyttet til ansvar for tjenester, pasienter eller andre forhold blir avklart så raskt som mulig. Dersom det er behov for det, skal avklaringer av ansvarsforhold tas inn i den aktuelle underavtalen.

Endringer i lov, forskrift, veiledende retningslinjer og rutiner settes umiddelbart inn i avtaler av systemansvarlige i UNN på de respektive fagområder og i samarbeid med DMS Nord – Troms.

6.1. Medisinsk-faglig ansvar

Alt helsepersonell skal utføre sitt arbeid på en forsvarlig måte i henhold til lover og regelverk, samt etiske krav til forsvarlig virksomhet.

UNN har det overordnede medisinskfaglige ansvar for spesialisthelsetjenestene etter denne avtalen og underavtalene.

UNN har ansvar for å sikre at retningslinjer, prosedyrer, e-læringskurs med mere som tilbys klinikker/avdelinger ved UNN Tromsø også tilbys personale ved DMS Nord-Troms i den utstrekning dette vurderes som nyttig og/eller nødvendig. Utgifter til kurs, kompetanseheving og opplæring dekkes av UNN etter nærmere avtale med DMS-et.

6.2. Systemansvar

6.2.1. UNN

UNN har ansvar for å oppfylle lovkrav som skal sikre at spesialisthelsetjenester som ytes ved DMS Nord-Troms er forsvarlige, jf. lov om spesialisthelsetjenesten § 2-2.

UNNs systemansvar skal minimum omfatte følgende:

- a) Hovedansvar for etablering og vedlikehold av rutiner, faglige prosedyrer, retningslinjer og veiledere for de enkelte tjenestene i samarbeid med Nordreisa kommune og DMS Nord-Troms
- b) Sikre helhetlige pasientforløp gjennom gode informasjons – og kommunikasjonsrutiner mellom UNN og DMS Nord-Troms
- c) Etablering av gode rutiner for ivaretagelse og forsvarlig behandling av pasientinformasjon i samarbeid med Nordreisa kommune og DMS Nord-Troms
- d) Sikre at dokumentasjons - og informasjonsbehandling kan foregå elektronisk
- e) Kvalitetssikring av medisinsk teknisk utstyr som benyttes i utførelsen av desentraliserte spesialisthelsetjenester
- f) Nødvendig løpende veiledning og opplæring i henhold til spesialisthelsetjenestelovens bestemmelser
- g) Ivaretagelse av arbeidsgiveransvar for personell som er ansatt ved UNN
- h) Utvikling av faglige nettverk innen ulike fagområder
- i) Legge til rette for systematisk anvendelse av telemedisinske løsninger

UNN har i samarbeid med Nordreisa kommune ansvar for å utarbeide underavtaler for de enkelte spesialisthelsetjenestene, samt for å evaluere og oppdatere disse, jf. denne avtalens punkt 4.

6.2.2. Nordreisa kommune

Nordreisa kommunes systemansvar skal minimum omfatte følgende:

- a) Daglig drift av det distriktsmedisinske senteret
- b) Etablering og vedlikehold av nødvendige lokaler og utstyr i samarbeid med UNN
- c) Tilrettelegging av veiledning fra UNN
- d) Samarbeide med UNN om etablering av gode rutiner for ivaretagelse og forsvarlig behandling av pasientinformasjon
- e) Sikre at dokumentasjons - og informasjonsbehandling kan foregå elektronisk
- f) Samarbeide med UNN ved utarbeidelse og vedlikehold av rutiner og faglige prosedyrer for de enkelte tjenestene
- g) Sikre at ansatte har nødvendig kompetanse og avsette nødvendige ressurser til opplæring og veiledning. Tilsetninger av nøkkelpersonell skal drøftes med UNN. Som nøkkelpersonell regnes enhetsleder DMS, lege tilknyttet Rehabiliteringsenheten, avdelingsleder fødestue og sykepleiere ved dialysetilbudet
- h) Medvirkning til drift av etablerte faglige nettverk og utvikling av nye nettverk/lærings- og mestringsarenaer i Nord- Troms i samarbeid med UNN
- i) Ivaretagelse av arbeidsgiveransvar for ansatte i Nordreisa kommune som arbeider ved DMS Nord-Troms

Nordreisa kommune har i samarbeid med UNN ansvar for å utarbeide underavtaler for de enkelte spesialisthelsetjenestene og å evaluere og oppdatere disse, jf. denne avtalens punkt 4.

6.3. Ansvar for journalføring og rapportering

Den som yter helsehjelpen skal gjøre de nødvendige nedtegnelser om dette i pasientens journal ved den virksomheten vedkommende er ansatt.

Pasientopplysninger kan ellers utveksles på forespørsel iht. gjeldende regelverk.

Ytterligere detaljer vedrørende dokumentasjonsplikten fremgår av underavtalene etter behov.

Det skal rapporteres på aktivitet og økonomi og andre driftsforhold i henhold til rapporteringsrutinene i UNN.

6.4. Dataansvar

UNN og Nordreisa kommune er dataansvarlige for sine journalsystemer etter lov om behandling av helseopplysninger ved ytelse av helsehjelp (pasientjournalloven) § 2 e), jf personvernforordningen artikkel 4 nr 7.

Dersom det er aktuelt at den ene part behandler pasientopplysninger som den annen part har databehandlingsansvaret for, skal dette reguleres i egne databehandleravtaler, jf personvernforordningen artikkel 28.

6.5. Ansvar ved nødvendig bygningsendring

Der driften av DMS tjenester krever større endringer i form av ombygging, skal påkostningene drøftes særskilt mellom partene.

7. Samarbeidsmøter

Partene forplikter seg til å avholde regelmessige samarbeidsmøter på ledernivå for å diskutere strategiske-, drifts- og økonomiske forhold eller andre forhold knyttet til denne avtalen eller underavtalene, minst en gang per år. Normalt legges slike møter til januar eller februar hvert år.

Samarbeidsmøter på tjenestenivå er regulert i underavtalene.

Nordreisa kommune har ansvar for å innkalle til slike møter.

8. Finansiering og budsjett

De aktuelle tjenestene skal finansieres i samarbeid mellom partene og reguleres hovedsakelig i underavtalene knyttet til de enkelte tjenester.

Det skal utarbeides budsjett for hver tjeneste samt for den totale driften av DMS Nord-Troms. Budsjettene skal regnes som del av avtaleverket mellom partene og inngår i klinikkbudsjettene ved UNN.

UNN gir tilskudd til drift av tjenester som omhandles av denne avtalen.

Tilskuddet justeres hvert år framover med deflatoren som framkommer av statsbudsjettet for angjeldende år, (avtale om dialyse avviker her).

Dersom budsjettsituasjonen fører til at driften må reduseres skal det være drøftinger mellom partene.

Dersom avtalepartene for øvrig ser behov for å justere tilskuddene utover deflatoren skal dette gjøres gjennom forhandlinger. Eventuelle forhandlinger

må meldes til hver av partene innen 1. mai i driftsåret. En eventuell økning / reduksjon av tilskuddet vil gjelde fra tidspunkt skriftlig ønske om revidering av avtale har blitt stilt.

Behov for nytt utstyr til verdi over kr 100 000 meldes til UNN innen 1. mai i driftsåret. Behov for utstyr under kr 100 000,- behandles på samme måte som for UNN HF's øvrige enheter og utstyrsbehov meldes til aktuell klinikk-sjef.

Betaling av tilskudd skjer fire ganger pr år. Nordreisa kommune er ansvarlig for å sende godkjent faktura til UNN. Forfall på fakturaene settes til hhv 15. februar, 15. mai, 15. august og 15. november hvert år. Den enkelte faktura skal omfatte samlet tilskudd for perioden.

Ved betalingsforsinkelser kan Nordreisa kommune kreve rente i henhold til Lov om renter ved forsinket betaling m.m. av 17. desember 1976 nr. 100.

Detaljert regnskap skal sendes UNN for hvert driftsår innen 15. februar påfølgende år.

9. Varighet, endring og oppsigelse av avtalen

Denne avtalen gjelder fra den er underskrevet av partene og i fire år.

Avtalen kan endres ved enighet mellom partene. Endringer i avtalen skal gjøres skriftlig, dateres og underskrives av partene.

Partene forplikter seg til å gjøre endringer i hele eller deler av avtalen som følge av endringer i lov, forskrift, veiledere eller ved endringer av rutiner og/eller organisasjonsendringer som har betydning for avtalen. Det samme gjelder for de enkelte underavtalene.

Begge parter kan si opp denne avtalen med 12 måneders varsel. Varsel om oppsigelse skal være skriftlig. Oppsigelsestiden løper fra og med måneden etter skriftlig oppsigelse er sendt. Oppsigelse av denne avtalen medfører også terminering av alle underavtaler vedrørende de enkelte tjenestene (se avtalens punkt 4), med mindre partene bestemmer noe annet for en eller flere tjenester.

Dersom avtalen ikke sies opp i avtaleperioden eller innen periodens utløp, fortsetter avtalen å løpe for to nye år.

10. Tvist

Uenighet mellom partene om forhold knyttet til denne avtalen skal forsøkes løst ved forhandlinger.

Dersom forhandlinger ikke fører frem skal tvisten bringes inn for de ordinære domstoler. Verneting for tvist etter denne avtalen er Nord-Troms tingsrett.

11. Dato og signatur

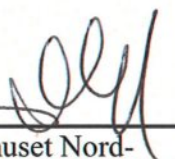
Avtalen er undertegnet i to eksemplarer hvor partene beholder hvert sitt.

Sted og dato:

For Nordreisa kommune

Sted og dato:

For Universitetssykehuset Nord-
Norge

 Markus Rumpstedt
17-12-2020

Vedlegg til hovedavtale mellom UNN og Nordreisa kommune om
desentraliserte spesialisthelsetjenester ved DMS Nord-Troms -2020

Budsjett Administrasjonen 2021

Lønnsutgifter inkl. pensjon	970 000	
Husleie	70 000	
Driftskostnader Administrasjon	100 000	
Sum utgifter	1 140 000	
Sum inntekter		1 140 000

UNN gir et årlig tilskudd for administrering av DMS Nord-Troms. Tilskuddet justeres hvert år med deflatoren som framkommer av statsbudsjettet for angjeldende år. Tilskuddet er en del av det totale tilskuddet til Nordreisa kommune. Tilskuddet kan benyttes fleksibelt mellom de ulike tjenestene jfr. overordnet avtale.

Administrasjon -

En spesifisering av arbeidsoppgaver sekretær:

Sekretær har ansvar for å besvare telefoner, skrive brev og andre dokumenter og utføre forefallende administrative arbeidsoppgaver. Sekretæren har ansvar for lønnskjøring og attestere regninger samt finne vikarer ved fravær i turnus.

En spesifisering av arbeidsoppgaver Leder for DMS:

Leder skal påse at det driftes i henhold til gjeldende avtalene, jobbe utadrettet mot samarbeidspartnere på UNN, i nabo kommunene og internt i vertskommunen. Leder har også personalansvar og økonomiansvar.

UNN har personalansvar for røntgen.

Lønnskostnader

			Totalt
Administrasjon	Leder 75 % Sekretær 50 % Pensjon	800 000 170 000	970 000
OGT/Rehabiliteringen	Lønn i faste stillinger (55 % av 8 ÅV Sykepleier, 55 % av 4 ÅV hjelpepleier) Lønn Ergo Fysio Logoped Avtale festet tillegg Pensjon Vikarer	3 967 000 1 830 000 685 000 1 200 000 450 000	8 132 000
Hud	Lønn (0,8 ÅV sykepleier) Vikar Pensjon	445 000 20 000 90 000	555 000
Røntgen			
Fødeavdelingen	Lønn faste stillinger (3 jordmødre) 5 % av 8 ÅV spl og 5% av 4 ÅV hjelpepleier Avtalefestet tillegg Vikarutgifter Pensjon	2 200 000 330 000 200 000 538 000	3 268 000
Dialyse	Lønn faste stillinger (1,7 ÅV) Avtalefestet tillegg Vikarutgifter Pensjon	960 000 80 000 150 000 215 000	1 405 000
TOTALT			14 330 000

Leiekostnader

Leiekostnader inneholder Elektrisk energi, oppvarming, vedlikehold, avgifter og forsikring. Her inngår også renhold, rengjøringsmidler og div. forbruksmateriell.

Her er samme arealene som ble målt opp i 2011 benyttet. Her er fysisk areal sammenlignet med bruksfaktor i prosent.

Leieprisen er på 1743 kroner per m2.

Bruksprosenten er bare på 70 % på føden på grunn av at deler av lokalene brukes til kommunale tjenester.

	M2	Bruksprosent	
Administrasjon, 2 stk. kontor	40	100	70 000
OGT/Rehabilitering Kontor Ergo, fysio, lege, logoped	345	100	601 000
Hudpoliklinikk	128	100	223 000
Røntgen	43	100	75 000
Fødeavdelingen	390	70	476 000
Dialyse	102	100	180 000

Driftskostnader

Administrasjon	100 000	Telefoni Kontorrekvisita Kontorutstyr
OGT	1 156 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Telefon Kontorrekvisita Laboratorietjenester Inventar/utstyr Medisinsk utstyr
Hud	125 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Kontorrekvisita Telefon Hospitering
Røntgen	38 650	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy
Fødeavdeling	623 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Telefon Kontorrekvisita Laboratorietjenester Inventar/utstyr Medisinsk utstyr Hospitering
Dialyse	102 500	Inventar/utstyr Medisinsk utstyr Telefon Kurs Hospitering



UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DAVVI-NOROGGA UNIVERSITEHTABUOHCEVIESSU



Nordreisa kommune
Ráissa suohkan
Raisin komuuni

Underavtale for desentralisert dialysetilbud ved DMS Nord-Troms

1. Avtaleparter

Denne avtalen er inngått mellom Nordreisa kommune og Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN HF), og er en underavtale til den overordnede avtalen om tjenester levert fra UNN HF til DMS-Nord-Troms.

Kontaktinformasjon:

NORDREISA KOMMUNE	FORETAKSNR. 943350833	UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD NORGE HF	FORETAKSNR. 983974899
BESØKSADRESSE HELSESENTERET SONJATUN 9151 STORSLETT		BESØKSADRESSE: SYKEHUSVEIEN 38	
POSTBOKS 174	TELEFON 77 77 07 00	POSTADRESSE POSTBOKS 6060	TELEFON 07766
POSTNR. / STED 9156	TELEFAX 77 77 07 01	POSTNUMMER/STED 9038 TROMSØ	TELEFAX
PARTSREPRESENTANT: KOMMUNEDIREKTØR STEDFORTREDER: LEDER DMS NORD-TROMS		PARTSREPRESENTANT: DIREKTØREN STEDFORTREDER: KLINIKKSJEF MEDISINSK KLINIKK	

Beskrivelse av tjenesten

Avtalen regulerer organisasjon og drift av dialyseenhet ved DMS Nord-Troms. På avtaletidspunktet omfatter tjenesten følgende:

1.1. Behandlingskapasitet

4 dialysemaskiner, drift 4 dager i uka.

1.2. Kompetanse og ressurser

På avtaletidspunktet har tjenesten 1,7 årsverk fordelt på 5 sykepleiere i stillingsprosent fra 10 - 60 %

Endringer i omfang eller innhold i tjenesten og som antas å være innenfor rammene for denne avtalen kan gjøres uten at det må gjøres endringer i avtalen.

Dialysetjenesten ledes faglig av seksjonsoverlege og seksjonssykepleier ved dialyseavdelingen UNN. Administrativt ledes den av leder ved DMS Nord-Troms

1.3. Økonomi

UNN gir et årlig tilskudd for drift av dialysetilbudet ved DMS Nord-Troms. Tilskuddet justeres hvert år med deflatoren som framkommer av statsbudsjettet for angjeldende år. Tilskuddet er en del av det totale tilskuddet til Nordreisa kommune.

Dersom avtalepartene for øvrig ser behov for å justere tilskuddene utover deflatoren skal dette gjøres gjennom forhandlinger. Eventuelle forhandlinger må meldes til hver av partene innen 1. mai i driftsåret. En eventuell økning/reduksjon av tilskuddet skal gjelde fra tidspunkt skriftlig ønske om revidering av avtale har blitt stilt.

Innkjøp og vedlikehold av utstyr: Se Hovedavtalen.

Rutiner for fakturering: Se Hovedavtalen.

Det skal utarbeides årlig budsjett for dialysetilbudet. Vedtatt budsjett skal regnes som vedlegg til denne avtalen.

2. Ansvarsforhold

2.1. Nordreisa kommunes ansvar

Nordreisa kommune ansetter og har arbeidsgiveransvar for personell som skal jobbe på dialysen. Ansettelse skal gjøres i samarbeid mellom seksjonssykepleier ved dialyseavdelingen og leder DMS.

Nordreisa kommune er ansvarlig for de løpene lønnsutgiftene

Dersom personale som har arbeidet med oppgaver tilknyttet dialysetjenesten settes til andre oppgaver fordi dialysetjenesten reduserer aktiviteten skal lønnsutgifter ikke belastes UNN. Nordreisa kommune sender melding til UNN om slik endring i arbeidsoppgavene.

Nordreisa kommune sørger for innredning og vedlikehold av lokaler. I tilfelle større ombygginger eller lignende skal Nordreisa kommune stå ansvarlig for arbeidene.

2.2. Universitetssykehuset Nord- Norges ansvar

UNN har det medisinskfaglige ansvar for dialysetjenesten ved DMS Nord-Troms.

UNN har ansvar for aktivitetsnivået og beregner årlig plantall.

UNN har ansvar for kvalitativt god drift ved ambulerende eller tilsyn av pasienter på annen tilfredstillende måte, for eksempel ved bruk av e-helseløsninger.

UNN har faglig og økonomisk ansvar for opplæring og kompetanseutvikling for personale tilknyttet dialysetjenesten ved DMS Nord-Troms. Seksjonssykepleier og seksjonsoverlege på UNN har ansvaret for å informere ansatte om nye behandlingsrutiner, kurs og hospitering når dette er nødvendig. Se Hovedavtalen pkt 6.1 for nærmere presisering av UNNs ansvar.

UNN HF faktureres for faktiske lønnsutgifter fire ganger årlig.

UNN HF betaler for kostnader knyttet til ombygging og inventar til innredning av lokaler etter egne avtaler.

UNN betaler for leie av hus og for forvaltnings-, drifts- og vedlikeholdskostnader. Tilskuddet justeres hvert år framover med deflatoren som framkommer av statsbudsjettet for angjeldende år.

UNN HF betaler kostnader knyttet medisinske forbrukervarer og medisiner.

UNN HF betaler for medisinsk teknisk vedlikehold og bruk av maskiner.

UNN lager og gjør kjent rutiner for innsending av faktura og øvrige ordninger knyttet til betaling etter denne avtalen.

3. Henvendelser vedrørende avtalen

Kommunedirektøren i Nordreisa kommune og klinikkjef ved Medisinsk klinikk UNN HF er kontaktpersoner.

Dersom en av partene gjør endring i hvem som skal være kontaktperson skal den andre part underrettes straks.

4. Avtalens varighet

Avtalen gjelder fra den er underskrevet og i fire år. Med mindre avtalen sies opp eller det avtales andre endringer i avtalens varighet fornyes avtalen for to nye år.

5. Oppsigelse av avtalen

Hver av partene kan be om forhandlinger og evalueringer av avtalen og bestemmelser i avtalen.

Begge parter har anledning til å si opp avtalen med 12 måneders varsel.

6. Samarbeidsmøter

I tillegg til samarbeidsmøter som nevnt i hovedavtalen pkt 7 skal det være jevnlig møter for å avklare driftsmessige forhold. Disse skal foregå ved personalmøter på videokonferanse, samt at personale fra dialysen i Tromsø drar til Sonjatun på oppfølgingsmøter.

7. Betalingsbestemmelser

Nordreisa kommune fakturerer UNN HF for faktiske lønns-, drifts- og opplæringsutgifter fire ganger årlig. I 2020 er lønnskostnadene tilsvarende 1,7 årsverk. Den enkelte faktura skal inneholde spesifikke lønnsutgifter og øvrige spesifikasjoner for driftsutgifter. For øvrig dekkes utgifter slik det fremkommer av punkt 3 i avtalen.

Ved betalingsforsinkelser kan Nordreisa kommune kreve rente i henhold til Lov om renter ved forsinket betaling m. m av 17. desember 1976 nr. 100.

8. Tvistebestemmelse

Uenighet og tvist mellom partene behandles etter bestemmelsene i hovedavtalens pkt 9.

9. Dato og signatur

Avtalen er undertegnet i to eksemplarer hvor partene beholder hvert sitt.

Sted og dato:

Sted og dato:

For Nordreisa kommune

17-12-2020

For Universitetssykehuset i Nord-Norge

Markus Rungstedt

Vedlegg til hovedavtale mellom UNN og Nordreisa kommune om desentraliserte spesialisthelsetjenester ved DMS Nord-Troms -2020

Budsjett Dialyse 2021

Lønnsutgifter inkl. pensjon	1 405 000	
Husleie	180 000	
Driftskostnader	102 500	
Sum utgifter	1 687 500	
Sum inntekter		1 687 500

Hospitering ved UNN: UNN dekker husleie, kost, vikar mens ansatte er på hospitering.

UNN gir et årlig tilskudd for drift av dialysetilbudet ved DMS Nord-Troms. Tilskuddet justeres hvert år med deflatoren som framkommer av statsbudsjettet for angjeldende år. Tilskuddet er en del av det totale tilskuddet til Nordreisa kommune. Tilskuddet kan benyttes fleksibelt mellom de ulike tjenestene jfr. overordnet avtale.

Lønnskostnader

			Totalt
Administrasjon	Leder 75 % Sekretær 50 % Pensjon	800 000 170 000	970 000
OGT/Rehabiliteringen	Lønn i faste stillinger (55 % av 8 ÅV Sykepleier, 55 % av 4 ÅV hjelpepleier) Lønn Ergo Fysio Logoped Avtale festet tillegg Pensjon Vikarer	3 967 000 1 830 000 685 000 1 200 000 450 000	8 132 000
Hud	Lønn (0,8 ÅV sykepleier) Vikar Pensjon	445 000 20 000 90 000	555 000
Røntgen			
Fødeavdelingen	Lønn faste stillinger (3 jordmødre) 5 % av 8 ÅV spl og 5% av 4 ÅV hjelpepleier Avtalefestet tillegg Vikarutgifter Pensjon	2 200 000 330 000 200 000 538 000	3 268 000
Dialyse	Lønn faste stillinger (1,7 ÅV) Avtalefestet tillegg Vikarutgifter Pensjon	960 000 80 000 150 000 215 000	1 405 000
TOTALT			14 330 000

Leiekostnader

Leiekostnader inneholder Elektrisk energi, oppvarming, vedlikehold, avgifter og forsikring. Her inngår også renhold, rengjøringsmidler og div. forbruksmateriell.

Her er samme arealene som ble målt opp i 2011 benyttet. Her er fysisk areal sammenlignet med bruksfaktor i prosent.

Leieprisen er på 1743 kroner per m².

Bruksprosenten er bare på 70 % på føden på grunn av at deler av lokalene brukes til kommunale tjenester.

	M2	Bruksprosent	
Administrasjon, 2 stk. kontor	40	100	70 000
OGT/Rehabilitering Kontor Ergo, fysio, lege, logoped	345	100	601 000
Hudpoliklinikk	128	100	223 000
Røntgen	43	100	75 000
Fødeavdelingen	390	70	476 000
Dialyse	102	100	180 000

Driftskostnader

Administrasjon	100 000	Telefoni Kontorrekvisita Kontorutstyr
OGT	1 156 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Telefon Kontorrekvisita Laborerietjenester Inventar/utstyr Medisinsk utstyr
Hud	125 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Kontorrekvisita Telefon Hospitering
Røntgen	38 650	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy
Fødeavdeling	623 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Telefon Kontorrekvisita Laborerietjenester Inventar/utstyr Medisinsk utstyr Hospitering
Dialyse	102 500	Inventar/utstyr Medisinsk utstyr Telefon Kurs Hospitering



UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DAVVI-NOROGGA UNIVERSITEHTABUOHCEVIESSU



Nordreisa kommune
Ráissa suohkan
Raisin komuuni

Underavtale om desentralisert fødetilbud ved DMS Nord-Troms

1. Avtaleparter

Denne avtalen er inngått mellom Nordreisa kommune og Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN HF), og er en underavtale til den overordnede avtalen om tjenester levert fra UNN HF til DMS Nord-Troms.

Kontaktinformasjon:

NORDREISA KOMMUNE	FORETAKSNR. 943350833	UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD NORGE HF	FORETAKSNR. 983974899
BESØKSADRESSE HELSESENTERET SONJATUN 9151 STORSLETT		BESØKSADRESSE: SYKEHUSVEIEN 38	
POSTBOKS 174	TELEFON 77 77 07 00	POSTADRESSE POSTBOKS 6060	TELEFON 07766
POSTNR. / STED 9156	TELEFAX 77 77 07 01	POSTNUMMER/STED 9038 TROMSØ	TELEFAX
PARTSREPRESENTANT: KOMMUNEDIREKTØR		PARTSREPRESENTANT: DIREKTØREN	
STEDFORTREDER: LEDER DMS NORD-TROMS		STEDFORTREDER: KLINIKKSJEF K3K-KLINIKK	

2. Bakgrunn for avtalen

Denne avtalen regulerer organisering og drift av fødetilbudet ved Distriktsmedisinsk senter i Nord Troms (DMS Nord-Troms), og er en underavtale til "Hovedavtale mellom UNN og Nordreisa kommune om desentraliserte spesialisthelsetjenester ved distriktsmedisinsk senter Nord-Troms". (heretter: Hovedavtalen).

Side 1 av 5

Underavtale om desentralisert fødetilbud ved DMS Nord-Troms, 22.9.2020

3. Beskrivelse av tjenesten

3.1. Tilbud og omfang

Jordmortjenesten yter helhetlig svangerskaps- og fødselsomsorg.

- Akuttberedskap/utrykninger
- Fødsler
- Følgetjeneste
- Polikliniske konsultasjoner
- Svangerskapskontroller
- Opplæring og veiledning av leger, ambulanspersonell og sykepleietjenesten i kommunene

Dersom tilbudet innskrenkes eller utvides i vesentlig grad skal denne avtalen endres eller det skal inngås skriftlig tilleggsavtale som gjøres til del av denne avtalen.

Fødetilbudet er bemannet med 2,8 interkommunale jordmorstillinger og 3 jordmorstillinger etter avtale med UNN. Hjelpepersonell for øvrig brukes felles med sykestue.

3.2. Kriterier for inklusjon av pasienter

Innleggelse på fødestua skjer etter vurdering av vakthavende jordmor med bakgrunn i seleksjonskriterier for UNN HF og etter kriterier utarbeidet av avdelingsleder for fødestua og avdelingsoverlege Kvinneklinikken ved UNN. Kriteriene godkjennes av avdelingsleder ved kvinneklinikken ved UNN.

4. Roller, oppgaver og ansvar

UNN har det medisinskfaglige og jordmorfaglige ansvaret for fødetilbudet ved DMS Nord-Troms. Avdelingsleder på fødestua har det daglige ansvaret for at avdelingen drives i hht gjeldende bestemmelser.

Kommunejordmortjenesten i Nordreisa, Skjervøy, Kvænangen og Kåfjord har egne avtaler og er et integrert tilbud i Sonjatun fødestue. Nordreisa kommune har arbeidsgiveransvaret for ansatte.

UNN som systemansvarlig har det overordnede faglige ansvar for fødestua, og for kompetansebygging, herunder veiledningsansvar. Det vises for øvrig til Hovedavtalen punkt 6; Ansvarsforhold.

5. Journalføring, dokumentasjon og rapportering

Når det gjelder journalførings og dokumentasjonsrutiner vises det til overordnet avtale punkt 6.3, Ansvar for journalføring

- Registrering av aktiviteten skal dokumenteres fortløpende. Spesielt er det viktig med god dokumentasjon av alle fødsler og alle overflyttinger under og etter fødsel.
- Det er etablert samme system for elektronisk registrering av fødsler som ved Kvinneklinikken, UNN
- Det skal lages årsrapport der resultatene presenteres oversiktlig og systematisk og slik at de kan sammenlignes med tidligere år. Årsrapport sendes til kvinneklinikken ved UNN
- Avdelingsleder må melde til leder ved Kvinneklinikken, UNN om det oppstår uforutsette driftsproblemer. Skade/uhell/avvik skal meldes etter lovpålagte retningslinjer
- Det skal foreligge plan for kontroll av alt teknisk utstyr ved fødestuen.
- Det skal rapporteres kvartalsvis på aktivitet og økonomi og andre driftsforhold i henhold til UNN sine rutiner. Rapport sendes UNN ved Samhandlingsavdelingen med kopi til Kirugi-, kreft- og kvinnehelseklinikken.

6. Økonomi

UNN gir et årlig tilskudd for drift av fødetilbudet ved DMS Nord-Troms. Tilskuddet justeres hvert år med deflatoren som framkommer av statsbudsjettet for angjeldende år. Tilskuddet er en del av det totale tilskuddet til Nordreisa kommune. Tilskuddet kan benyttes fleksibelt mellom de ulike tjenestene jfr. overordnet avtale.

Dersom avtalepartene for øvrig ser behov for å justere tilskuddene utover deflatoren skal dette gjøres gjennom forhandlinger. Eventuelle forhandlinger må meldes til hver av partene innen 1. mai i driftsåret. En eventuell økning/reduksjon av tilskuddet skal gjelde fra tidspunkt skriftlig ønske om revidering av avtale har blitt stilt.

Innkjøp og vedlikehold av utstyr: Se Hovedavtalen.

Rutiner for fakturering: Se Hovedavtalen.

Det skal utarbeides årlig budsjett for fødetilbudet. Vedtatt budsjett skal regnes som vedlegg til denne avtalen.

7. Særlige krav for fødetilbudet ved DMS Nord-Troms

- a) Fødestuene organiseres faglig som en enhet innen fødeavdelingen, Kvinneklinikken, UNN. Ledelse og ansvar organiseres gjennom de ordinære kanaler. Jordmødre på fødestuen skal være ansatt i kommunen

- b) Samhandling mellom kommunejordmortjenesten i samarbeid med spesialisthelsetjenesten evalueres i henhold til overordnede nasjonale føringer om en sammenhengende svangerskap, fødsel og barselomsorg. Løpende evaluering gjennomføres mellom fødestua og de aktuelle kommuner, ved behov
- c) Større endringer når det gjelder drift av fødestuen (for eksempel stengning i forbindelse med ferie og/eller høytider) må avtales mellom UNN og kommunen
- d) Svangerskaps- og fødetilbud skal ha god faglig kvalitet, og tilfredsstillende til enhver tid gjeldende retningslinjer for slik virksomhet
- e) De gravide skal få adekvat informasjon om fødestuetilbudet. At informasjon er gitt skal dokumenteres
- f) Et viktig prinsipp ved drift av fødestuer er at jordmødre som arbeider på fødestuen deltar i svangerskapsomsorgen i kommunene som sogner til fødestuen. Dette skaper kontinuitet i svangerskaps- og fødselsomsorgen, sikrer god utnyttelse av jordmorressurser og fører til at de gravide blir godt kjent med fødestuen og kan gjøre informerte valg om fødested. Det vil også styrke samarbeid og jordmorfaglig kunnskap.
- g) Det skal foreligge skriftlige seleksjonskriterier for akseptering av fødsel i fødestuen og for overflytting under og etter fødsel.
- h) Det skal foreligge skriftlige prosedyrer for observasjon og behandling av fødende etter Helsedirektoratets veileder Kvalitetskrav til fødselsomsorgen, «Et trygt fødetilbud» 2010. Både seleksjonskriterier og prosedyrer skal godkjennes av ansvarlig jordmor ved fødestuen og leder på Kvinneklinikken, UNN og revideres hvert tredje år. UNN har ansvar for å legge prosedyrer inn i Docmap uten opphold.
- i) Det skal være klare rutiner for tilkalling av personell ved akutte situasjoner
- j) Partene skal samarbeide om utarbeidelse av rutiner og avtaler angående tilkalling av personell ved akutte situasjoner og organisering av følgetjeneste. I påvente av overordnede føringer og/eller avtaler videreføres eksisterende ordninger
- k) Det må etableres gode rutiner for tilkalling av legevaktlege ved akutte situasjoner. Det skal foreligge plan for trening av akutte situasjoner slik som vakuumbarn/setefødsler, store blødninger, dårlig barn. Trening skal foregå regelmessig, 1-2 ganger hvert år, og aktiviteten skal loggføres (person som trener, dato). Hjelpepersonell skal kunne håndtere dårlige barn og store blødninger.
- l) Det bør være regelmessig internundervisning blant fødestuens ansatte (minst en gang hver andre måned). Undervisningen loggføres.

- m) Fødestuen skal ha tilsyn av avdelingsoverlege minst to ganger per år og av barnelege fra UNN minst en gang per år. Resultater evalueres og ukklarheter vedrørende seleksjonskriterier/rutiner/drift bør tas opp. Det kan være aktuelt med internundervisning/praktisk trening av akuttssituasjoner
- n) Hospitering ved UNN. Det må eksistere en forpliktende videre/etterutdanningsplan for fødestuens ansatte, også når det gjelder hospitering/arbeid ved større fødeinstitusjoner. Jordmor bør hospitere 1-2 uker årlig, barnepleier 1 uke hvert annet år. Dersom hospitering gjennomføres ved andre avdelinger, skal dette godkjennes på forhånd av fagleder.
- o) Det foreligger plan for kontroll av teknisk utstyr ved fødestuen.

8. Varighet, endring og oppsigelse

Denne underavtalen gjelder fra den er underskrevet av partene og i fire år. Avtalen kan endres ved enighet mellom partene. Endringer i avtalen skal gjøres skriftlig, dateres og underskrives av partene. Partene forplikter seg til å gjøre endringer i hele eller deler av avtalen som følge av endringer i lov, forskrift, veiledere eller ved endringer av rutiner og/eller organisasjonsendringer som har betydning for avtalen.

Begge parter kan si opp denne avtalen med 12 måneders varsel. Varsel om oppsigelse skal være skriftlig. Oppsigelsestiden løper fra og med måneden etter skriftlig oppsigelse er sendt. Oppsigelse av overordnet avtale medfører også terminering av alle underavtaler vedrørende de enkelte tjenestene (se Hovedavtalens punkt 4), med mindre partene bestemmer noe annet for en eller flere tjenester.

Dersom avtalen ikke sies opp i avtaleperioden eller innen periodens utløp, fortsetter avtalen å løpe for to nye år.

9. Tvist

Uenighet mellom partene behandles etter bestemmelsene punkt 10 i Hovedavtalen.

10. Dato og signatur

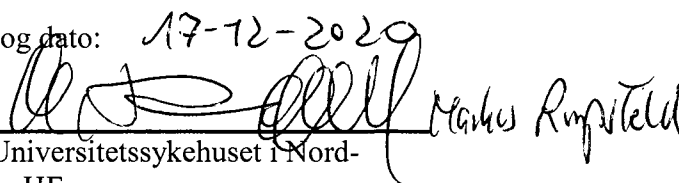
Avtalen er undertegnet i to eksemplarer hvor partene beholder hvert sitt.

Sted og dato:

Sted og dato: 17-12-2020

For Nordreisa kommune

For Universitetssykehuset i Nord-Norge HF

 Markus Rimpstedt

Side 5 av 5

Underavtale om desentralisert fødetilbud ved DMS Nord-Troms, 22.9.2020

Vedlegg til hovedavtale mellom UNN og Nordreisa kommune om desentraliserte spesialisthelsetjenester ved DMS Nord-Troms -2020

Budsjett Fødeavdeling 2021

Lønnsutgifter inkl. pensjon	3 268 000	
Husleie	476 000	
Driftskostnader	623 000	
Sum utgifter	4 367 000	
Sum inntekter		4 367 000

UNN gir et årlig tilskudd for drift av fødestue ved DMS Nord-Troms. Tilskuddet justeres hvert år med deflatoren som framkommer av statsbudsjettet for angjeldende år. Tilskuddet er en del av det totale tilskuddet til Nordreisa kommune. Tilskuddet kan benyttes fleksibelt mellom de ulike tjenestene jfr. overordnet avtale.

Hospitering ved UNN: UNN dekker husleie, kost, vikar mens ansatte er på hospitering.

Lønnskostnader

			Totalt
Administrasjon	Leder 75 % Sekretær 50 % Pensjon	800 000 170 000	970 000
OGT/Rehabiliteringen	Lønn i faste stillinger (55 % av 8 ÅV Sykepleier, 55 % av 4 ÅV hjelpepleier) Lønn Ergo Fysio Logoped Avtale festet tillegg Pensjon Vikarer	3 967 000 1 830 000 685 000 1 200 000 450 000	8 132 000
Hud	Lønn (0,8 ÅV sykepleier) Vikar Pensjon	445 000 20 000 90 000	555 000
Røntgen			
Fødeavdelingen	Lønn faste stillinger (3 jordmødre) 5 % av 8 ÅV spl og 5% av 4 ÅV hjelpepleier Avtalefestet tillegg Vikarutgifter Pensjon	2 200 000 330 000 200 000 538 000	3 268 000
Dialyse	Lønn faste stillinger (1,7 ÅV) Avtalefestet tillegg Vikarutgifter Pensjon	960 000 80 000 150 000 215 000	1 405 000
TOTALT			14 330 000

Leiekostnader

Leiekostnader inneholder Elektrisk energi, oppvarming, vedlikehold, avgifter og forsikring. Her inngår også renhold, rengjøringsmidler og div. forbruksmaterieill.

Her er samme arealene som ble målt opp i 2011 benyttet. Her er fysisk areal sammenlignet med bruksfaktor i prosent.

Leieprisen er på 1743 kroner per m2.

Bruksprosenten er bare på 70 % på føden på grunn av at deler av lokalene brukes til kommunale tjenester.

	M2	Bruksprosent	
Administrasjon, 2 stk. kontor	40	100	70 000
OGT/Rehabilitering Kontor Ergo, fysio, lege, logoped	345	100	601 000
Hudpoliklinikk	128	100	223 000
Røntgen	43	100	75 000
Fødeavdelingen	390	70	476 000
Dialyse	102	100	180 000

Driftskostnader

Administrasjon	100 000	Telefoni Kontorrekvisita Kontorutstyr
OGT	1 156 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Telefon Kontorrekvisita Laborerietjenester Inventar/utstyr Medisinsk utstyr
Hud	125 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Kontorrekvisita Telefon Hospitering
Røntgen	38 650	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy
Fødeavdeling	623 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Telefon Kontorrekvisita Laborerietjenester Inventar/utstyr Medisinsk utstyr Hospitering
Dialyse	102 500	Inventar/utstyr Medisinsk utstyr Telefon Kurs Hospitering



Underavtale for desentraliserte Radiologitjenester ved DMS Nord-Troms

1. Kontaktinformasjon:

NORDREISA KOMMUNE	FORETAKSNR 943350833	UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD NORGE HF	FORETAKSNR 983974899
BESØKSADRESSE HELSESENTERET SONJATUN 9151 STORSLETT		BESØKSADRESSE: SYKEHUSVEIEN 38	
POSTBOKS 174	TELEFON 77 77 07 00	POSTADRESSE POSTBOKS 6060	TELEFON 07766
POSTNR. / STED 9156	TELEFAX 77 77 07 01	POSTNUMMER/STED 9038 TROMSØ	TELEFAX
PARTSREPRESENTANT: KOMMUNEDIREKTØR STEDFORTREDER: LEDER DMS NORD-TROMS		PARTSREPRESENTANT: DIREKTØREN STEDFORTREDER: KLINIKKSJEF DIAGNOSTISK KLINIKK	

2. Avtalens parter

Partene er Nordreisa kommune og Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN HF) ved administrerende direktør

3. Beskrivelse av tjenesten

Avtalen regulerer organisasjon og drift av radiologitjenester ved DMS Nord-Troms. Avtalen omfatter følgende tjenester:

3.1 Radiologitjeneste

Diagnostisk tilbud innen skjelettradiologi ved DMS Nord-Troms.

Avtalen erstatter tidligere avtale om radiologitjenester.

Endringer i omfang eller innhold i tjenesten og som antas å være innenfor rammene for denne avtalen kan gjøres uten at det må gjøres endringer i avtalen.

3.2 Ledelse

Radiologitjenesten ledes faglig av Diagnostisk klinikk seksjon 1 ved Røntgenavdelingen UNN HF, Tromsø.

3.3 Åpningstider

Desentralisert røntgentilbud ved DMS Nord-Troms omfatter på avtaletidspunktet

- Tilstedevakt mandag-torsdag 0830-1630, fredag 0830-14
- I lavdriftsperioder som påske, jul, nyttår samt bevegelige helligdager ivaretar UNN Tromsø beredskapen
- Ved større arrangement i Nord-Troms må DMS god tid i forveien kontakte UNN for å vurdere om tilbudet kan utvides

4. Ansvarsforhold

4.1. Nordreisa kommunes ansvar

Nordreisa kommune sørger for akuttmedisinsk beredskap for pasienter til røntgen.

Nordreisa kommune har ansvar for drift, faste utgifter og vedlikehold av lokalene.

Nordreisa kommune sørger for innredning og vedlikehold av lokaler. I tilfelle større ombygginger eller lignende skal Nordreisa kommune stå ansvarlig for arbeidene.

4.2 Universitetssykehuset Nord Norges ansvar

Skjelettradiologi

UNN har det medisinske faglige ansvaret for røntgentilbudet ved DMS Nord-Troms. UNN skal sørge for et diagnostisk tilbud innen skjelettradiologi ved DMS Nord-Troms.

UNN har arbeidsgiveransvar for radiografer, radiologer, fysiker og medisinsk teknisk personell.

UNN betaler lønn, sosiale utgifter og reiseutgifter for radiografer, radiologer, fysiker og medisinsk teknisk personell.

UNN bestiller og betaler for medisinsk utstyr. UNN betaler for medisinsk teknisk vedlikehold og lisenser fra avtalen begynner å gjelde.

UNN bistår med opplæring og kompetanseutvikling av personell knyttet til den akuttmedisinske beredskapen for disse tjenestene.

UNN lager og gjør kjent rutiner for innsending av faktura og øvrige ordninger knyttet til betaling etter denne avtalen.

UNN faktureres fire ganger årlig for utgifter knyttet til etablering og drift av Røntgen. Disse er husleie, faste utgifter, strøm, renhold og vedlikehold av lokalene. For justering av beløpet vises det til hovedavtalen punkt 8.

5. Henvendelser vedrørende avtalen

Kommunedirektøren i Nordreisa kommune og klinikkssjef for Diagnostisk klinikk ved UNN HF er kontaktpersoner.

Dersom en av partene gjør endring i hvem som skal være kontaktperson, skal den andre part underrettes så snart som mulig.

6. Avtalens varighet

Med mindre det avtales endringer i avtalens varighet, fornyes avtalen for to nye år ved utløp. Begge parter kan be om revisjon av avtalen.

7. Oppsigelse av avtalen

Hver av partene kan be om forhandlinger og evalueringer av avtalen og bestemmelser i avtalen.

8. Betalingsbestemmelser

Ved betalingsforsinkelser kan Nordreisa kommune kreve rente i henhold til Lov om renter ved forsinket betaling m. m av desember 17. desember 1976 nr. 100.

9. Tvistebestemmelse

Uenighet og tvist mellom partene behandles etter bestemmelsene i hovedavtalens pkt 9.

10. Dato og signatur

Avtalen er undertegnet i to eksemplarer hvor partene beholder hvert sitt.

Sted og dato:

Sted og dato:

For Nordreisa kommune

17-12-2020

For Universitetssykehuset Nord Norge
HF

Marley Rumpitell

Side 3 av 3

Underavtale om desentraliserte radiologitjenester ved DMS Nord-Troms 22.9.2020.

Vedlegg til hovedavtale mellom UNN og Nordreisa kommune om desentraliserte spesialisthelsetjenester ved DMS Nord-Troms -2020

Budsjett Røntgen 2021

Lønnsutgifter inkl. pensjon		
Husleie	75 000	
Driftskostnader	38 650	
Sum utgifter	113 650	
Sum inntekter		113 650

Budsjettet deflatorjusteres hvert år etter sats fra statsbudsjettet gjeldende år.

Unn har personalansvar og bemanner røntgen avdelingen.

Hospitering ved UNN: UNN dekker husleie, kost, vikar mens ansatte er på hospitering.

Lønnskostnader

			Totalt
Administrasjon	Leder 75 % Sekretær 50 % Pensjon	800 000 170 000	970 000
OGT/Rehabiliteringen	Lønn i faste stillinger (55 % av 8 ÅV Sykepleier, 55 % av 4 ÅV hjelpepleier) Lønn Ergo Fysio Logoped Avtale festet tillegg Pensjon Vikarer	3 967 000 1 830 000 685 000 1 200 000 450 000	8 132 000
Hud	Lønn (0,8 ÅV sykepleier) Vikar Pensjon	445 000 20 000 90 000	555 000
Røntgen			
Fødeavdelingen	Lønn faste stillinger (3 jordmødre) 5 % av 8 ÅV spl og 5% av 4 ÅV hjelpepleier Avtalefestet tillegg Vikarutgifter Pensjon	2 200 000 330 000 200 000 538 000	3 268 000
Dialyse	Lønn faste stillinger (1,7 ÅV) Avtalefestet tillegg Vikarutgifter Pensjon	960 000 80 000 150 000 215 000	1 405 000
TOTALT			14 330 000

Leiekostnader

Leiekostnader inneholder Elektrisk energi, oppvarming, vedlikehold, avgifter og forsikring. Her inngår også renhold, rengjøringsmidler og div. forbruksmateriell.

Her er samme arealene som ble målt opp i 2011 benyttet. Her er fysisk areal sammenlignet med bruksfaktor i prosent.

Leieprisen er på 1743 kroner per m².

Bruksprosenten er bare på 70 % på føden på grunn av at deler av lokalene brukes til kommunale tjenester.

	M2	Bruksprosent	
Administrasjon, 2 stk. kontor	40	100	70 000
OGT/Rehabilitering Kontor Ergo, fysio, lege, logoped	345	100	601 000
Hudpoliklinikk	128	100	223 000
Røntgen	43	100	75 000
Fødeavdelingen	390	70	476 000
Dialyse	102	100	180 000

Driftskostnader

Administrasjon	100 000	Telefoni Kontorrekvisita Kontorutstyr
OGT	1 156 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Telefon Kontorrekvisita Laboratorietjenester Inventar/utstyr Medisinsk utstyr
Hud	125 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Kontorrekvisita Telefon Hospitering
Røntgen	38 650	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy
Fødeavdeling	623 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Telefon Kontorrekvisita Laboratorietjenester Inventar/utstyr Medisinsk utstyr Hospitering
Dialyse	102 500	Inventar/utstyr Medisinsk utstyr Telefon Kurs Hospitering



UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DAVVI-NOROGGA UNIVERSITEHTABUOHCCIEVSSU



Nordreisa kommune
Ráissa suohkan
Raisin komuuni

Underavtale for desentralisert hudbehandlingstilbud ved DMS Nord-Troms

1. Avtaleparter

Denne avtalen er inngått mellom Nordreisa kommune og Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN HF), og er en underavtale til den overordnede avtalen om tjenester levert fra UNN HF til DMS Nord-Troms.

2. Kontaktinformasjon:

NORDREISA KOMMUNE	FORETAKSNR 943350833	UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD NORGE HF	FORETAKSNR 983974899
BESØKSADRESSE HELSESENTERET SONJATUN 9151 STORSLETT		BESØKSADRESSE: SYKEHUSVEIEN 38	
POSTBOKS 174	TELEFON 77 77 07 00	POSTADRESSE POSTBOKS 6060	TELEFON 07766
POSTNR. / STED 9156	TELEFAX 77 77 07 01	POSTNUMMER/STED 9038 TROMSØ	TELEFAX
PARTSREPRESENTANT: KOMMUNEDIREKTØR		PARTSREPRESENTANT: DIREKTØREN	
STEDFORTREDER: LEDER DMS NORD-TROMS		STEDFORTREDER: KLINIKKSJEF MEDISINSK KLINIKK	

3. Bakgrunn for avtalen

Denne avtalen regulerer organisering og drift av hudbehandlingstilbudet ved DMS Nord-Troms. Avtalen er underavtale til «*Hovedavtale mellom Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Nordreisa kommune om desentraliserte spesialisthelsetjenester ved distriktsmedisinsk senter Nord-Troms.*»

Side 1 av 4

Underavtale desentralisert hudbehandlingstilbud ved DMS Nord-Troms, 22.9.2020

4. Beskrivelse av tjenesten

Hudbehandlingen ved distriktsmedisinsk senter i Nord-Troms (DMS Nord-Troms) omfatter lysbehandling, sårbehandling, badebehandling samt konsultasjoner av hudlege.

Dersom tilbudet innskrenkes eller utvides skal avtalen endres eller det skal inngås skriftlig tilleggsavtale.

Dersom partene gjør organisatoriske-, strategiske eller andre endringer som får betydning for denne avtalen skal den andre parten få informasjon om dette i god tid.

5. Gjennomføring av tjenestene

Partene skal samarbeide om å sikre god kontinuitet i hudtilbudet ved DMS Nord-Troms. Ved avbrudd i tilbudet, for eksempel på grunn av personellmangel, skal DMS-et straks kontakte fagavdeling ved UNN. Ferieavvikling skal planlegges i samarbeid med hudavdeling ved UNN.

Personell ved DMS Nord-Troms skal få tilbud om hospitering ved hudavdelingen ved UNN. UNN og Nordreisa kommune avtaler hospitering ved behov.

6. Kriterier for inklusjon av pasienter

UNN fastsetter inklusjonskriteriene for hudtilbudet ved DMS Nord-Troms. UNN har ansvar for inntak av pasienter.

Alle pasienter skal være tilsett av hudspesialist etter ordinær henvisning fra lege. Hudspesialist beslutter utredning og videre behandlingsopplegg.

7. Partenes roller, oppgaver og ansvar

- a. UNN har det medisinskfaglige ansvaret for hudtjenesten ved DMS Nord-Troms. Behandlende hudspesialist har behandlingsansvar for pasienten.

UNN har ansvar for kvalitativt god drift ved ambulering eller tilsyn av pasienter på annen tilfredsstillende måte, for eksempel ved bruk av e-helseløsninger.

UNN har ansvar for at personell med DMS Nord-Troms har nødvendig kompetanse for hudtjenesten ved senteret. UNN har ansvar for opplæring og etterutdanning av personell for å sikre et kvalitativt godt tilbud. Kontaktperson ved UNN har ansvar for å informere ansatte ved DMS Nord-Troms om nye behandlingsrutiner, videreutdanning og kurs og har ansvar for å organisere hospitering ved UNN der det vurderes som nytt og nødvendig. Det vises for øvrig til Hovedavtalen pkt 6.1.

UNN skal i samarbeid med Nordreisa kommune og DMS Nord-Troms utarbeide veiledninger og retningslinjer i den grad dette vurderes som nødvendig.

UNN eier medisinsk-teknisk utstyr og datautstyr. Medisinsk forbruksmateriell betales og bestilles fra UNN, jfr pkt. 7. Utstyr knyttet til hudbehandlingstjenesten ved DMS Nord-Troms kontrolleres og vedlikeholdes av medisinsk-teknisk avdeling ved UNN i henhold til UNNs rutiner.

- b. *Nordreisa kommune* stiller lokaler og kvalifisert personale til disposisjon for tjenesten. Personell rekrutteres lokalt og ansettes i kommunen. Hudbehandlingstjenesten skal ha personalressurs tilsvarende 80% stilling. Personell utførere behandling etter veiledning fra, og i jevnlig dialog med, hudspesialist og for øvrig etter utarbeidede retningslinjer.
- c. *UNN* forvalter systemansvaret for hudtjenesten i samarbeid med Nordreisa kommune.

8. Faglige samarbeidsmøter

I tillegg til samarbeidsmøter som nevnt i Hovedavtalen skal det avholdes jevnlig samarbeidsmøter mellom aktuelt personell ved DMS Nord-Troms og hudavdelingen ved UNN.

Nordreisa kommune har ansvar for å kalle inn til slike samarbeidsmøter.

9. Journalføring, dokumentasjon og rapportering

Relevant og nødvendig informasjon skal dokumenteres i henhold til lov, forskrift og retningslinjer for hudtjenestene ved DMS Nord-Troms. Sykepleiere dokumenterer i DIPS. Lysdoseringsskjema føres kontinuerlig og skannes inn i DIPS etter avsluttet behandlingsperiode. Det skal rapporteres månedlig på aktivitet og økonomi og andre aktuelle driftsforhold i tråd med rapporteringsrutinene i UNN.

10. Økonomi, finansiering og fakturering

Nordreisa kommune har ansvar for å stille nødvendige og hensiktsmessige lokaler til disposisjon og har ansvar for daglig renhold og vedlikehold av disse.

UNN gir et tilskudd for drift av hudtilbudet. Tilskuddet justeres hvert år framover med deflatoren som framkommer av statsbudsjettet for gjeldende år. Tilskuddet er en del av det totale tilskuddet til Nordreisa kommune.

Det skal utarbeides årlig budsjett for hudtilbudet. Budsjettet utarbeides i samarbeid mellom UNN og Nordreisa kommune. Vedtatt budsjett regnes som vedlegg til denne avtalen.

Behov for nytt utstyr til verdi over kr 100 000 meldes til UNN innen 1. mai i driftsåret. Behov for utstyr under kr 100 000,- behandles på samme måte som for UNN HF's øvrige enheter og utstyrsbehov meldes til aktuell klinikkssjef.

Betaling av tilskudd skjer fire ganger pr år. Nordreisa kommune er ansvarlig for å sende godkjent faktura til UNN. Forfall på fakturaene settes til hhv 15. februar, 15. mai, 15. august og 15. november hvert år. Den enkelte faktura skal omfatte samlet tilskudd for perioden.

Ved betalingsforsinkelser kan Nordreisa kommune kreve rente i henhold til Lov om renter ved forsinket betaling m.m. av 17. desember 1976 nr. 100.

Detaljert regnskap skal sendes UNN for hvert driftsår innen 15. februar påfølgende år.

11. Varighet, endring og oppsigelse av avtalen

Bestemmelser om varighet, endring og oppsigelse av denne avtalen følger bestemmelsene i Hovedavtalen mellom Nordreisa kommune og UNN, pkt 9.

12. Uenighet og tvist

Uenighet eller tvist etter denne avtalen skal løses etter bestemmelsene i Hovedavtalens pkt 10.

13. Dato og signatur

Avtalen er undertegnet i to eksemplarer hvor partene beholder hvert sitt.

Sted og dato:

Sted og dato:

For Nordreisa kommune

For Universitetssykehuset Nord-Norge

[Handwritten signature] 2020-12-17
[Handwritten signature]

Side 4 av 4

Underavtale desentralisert hudbehandlingstilbud ved DMS Nord-Troms, 22.9.2020

Vedlegg til hovedavtale mellom UNN og Nordreisa kommune om desentraliserte spesialisthelsetjenester ved DMS Nord-Troms -2020

Budsjett Hudpoliklinikk 2021

Lønnsutgifter inkl. pensjon	555 000	
Husleie	223 000	
Driftskostnader	125 000	
Sum utgifter	903 000	
Sum inntekter		903 000

UNN gir et årlig tilskudd for drift av Hudpoliklinikk ved DMS Nord-Troms. Tilskuddet justeres hvert år med deflatoren som framkommer av statsbudsjettet for angjeldende år. Tilskuddet er en del av det totale tilskuddet til Nordreisa kommune. Tilskuddet kan benyttes fleksibelt mellom de ulike tjenestene jfr. overordnet avtale.

Hospitering ved UNN: UNN dekker husleie, kost, vikar mens ansatte er på hospitering.

Lønnskostnader

			Totalt
Administrasjon	Leder 75 % Sekretær 50 % Pensjon	800 000 170 000	970 000
OGT/Rehabiliteringen	Lønn i faste stillinger (55 % av 8 ÅV Sykepleier, 55 % av 4 ÅV hjelpepleier) Lønn Ergo Fysio Logoped Avtale festet tillegg Pensjon Vikarer	3 967 000 1 830 000 685 000 1 200 000 450 000	8 132 000
Hud	Lønn (0,8 ÅV sykepleier) Vikar Pensjon	445 000 20 000 90 000	555 000
Røntgen			
Fødeavdelingen	Lønn faste stillinger (3 jordmødre) 5 % av 8 ÅV spl og 5% av 4 ÅV hjelpepleier Avtalefestet tillegg Vikarutgifter Pensjon	2 200 000 330 000 200 000 538 000	3 268 000
Dialyse	Lønn faste stillinger (1,7 ÅV) Avtalefestet tillegg Vikarutgifter Pensjon	960 000 80 000 150 000 215 000	1 405 000
TOTALT			14 330 000

Leiekostnader

Leiekostnader inneholder Elektrisk energi, oppvarming, vedlikehold, avgifter og forsikring. Her inngår også renhold, rengjøringsmidler og div. forbruksmateriell.

Her er samme arealene som ble målt opp i 2011 benyttet. Her er fysisk areal sammenlignet med bruksfaktor i prosent.

Leieprisen er på 1743 kroner per m².

Bruksprosenten er bare på 70 % på føden på grunn av at deler av lokalene brukes til kommunale tjenester.

	M2	Bruksprosent	
Administrasjon, 2 stk. kontor	40	100	70 000
OGT/Rehabilitering Kontor Ergo, fysio, lege, logoped	345	100	601 000
Hudpoliklinikk	128	100	223 000
Røntgen	43	100	75 000
Fødeavdelingen	390	70	476 000
Dialyse	102	100	180 000

Driftskostnader

Administrasjon	100 000	Telefoni Kontorrekvisita Kontorutstyr
OGT	1 156 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Telefon Kontorrekvisita Laborerietjenester Inventar/utstyr Medisinsk utstyr
Hud	125 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Kontorrekvisita Telefon Hospitering
Røntgen	38 650	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy
Fødeavdeling	623 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Telefon Kontorrekvisita Laborerietjenester Inventar/utstyr Medisinsk utstyr Hospitering
Dialyse	102 500	Inventar/utstyr Medisinsk utstyr Telefon Kurs Hospitering



UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DAVVI-NOROGGA UNIVERSITEHTABUOHCEVIESSU



Nordreisa kommune
Ráissa suohkan
Raisin komuuni

Midlertidig underavtale for Rehabiliteringsenheten ved DMS Nord-Troms

1. Avtaleparter

Denne avtalen er inngått mellom Nordreisa kommune og Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN HF), og er en underavtale til den overordnede avtalen om tjenester levert fra UNN HF til DMS Nord-Troms.

2. Kontaktinformasjon:

NORDREISA KOMMUNE	FORETAKSNR 943350833	UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD NORGE HF	FORETAKSNR 983974899
BESØKSADRESSE HELSESENTERET SONJATUN 9151 STORSLETT		BESØKSADRESSE: SYKEHUSVEIEN 38	
POSTBOKS 174	TELEFON 77 77 07 00	POSTADRESSE POSTBOKS 6060	TELEFON 07766
POSTNR. / STED 9156	TELEFAX 77 77 07 01	POSTNUMMER/STED 9038 TROMSØ	TELEFAX
PARTSREPRESENTANT: KOMMUNEDIREKTØR		PARTSREPRESENTANT: DIREKTØREN	
STEDFORTREDER: LEDER DMS NORD-TROMS		STEDFORTREDER: KLINIKKSJEF NOR-KLINIKKEN	

3. Bakgrunn for avtalen

Denne avtalen regulerer organisering og drift av Rehabiliteringsenheten ved DMS Nord Troms og er en underavtale til «Hovedavtale mellom UNN og Nordreisa kommune om desentraliserte spesialisthelsetjenester ved distriktsmedisinsk senter Nord-Troms», (heretter: Hovedavtalen).

Side 1 av 5

Underavtale for Rehabiliteringsenheten ved DMS Nord-Troms, 22.9.2020

4. Hva avtalen gjelder – beskrivelse av tjenesten

4.1. Beskrivelse av tilbudet/omfang

Rehabiliteringsenheten er en spesialisthelsetjeneste innen rehabilitering. Den er en del av virksomheten til UNN, faglig tilknyttet NOR klinikken, og er lokalisert til Distriktsmedisinsk Senter for Nord-Troms (DMS Nord-Troms) på Sonjatun.

Tjenestens virksomhet er spesialisert tverrfaglig rehabilitering.

4.2. Målgruppe

Tjenesten skal gi et tilbud til pasienter som fortrinnsvis trenger et døgnbasert rehabiliteringstilbud etter akutttopphold på sykehus, og etter søknad fra sykehusavdelingene. Pasientene kan også legges inn fra eget hjem eller sykehjem etter søknad fra fastlege/sykehjemslege. Søknader vurderes løpende av ansvarlig overlege ved seksjon for Fysikalsk- og rehabiliteringsmedisinsk Tromsø (FRMT) i hht Prioriteringsveileder Fysikalsk medisin og rehabilitering. Avdelingen har ikke akutt-funksjon.

4.3. Tilbud

Rehabiliteringsenheten har følgende tilbud:

- Pasientrettet heldøgnsopphold
- Spesialist i fysikalsk medisin og rehabilitering ved behov
- Rådgivning, veiledning og pasientrelatert undervisning til kommunehelsetjenesten

4.4. Geografisk område

Ved ledig kapasitet kan plasser disponeres for pasienter fra andre kommuner, se også Hovedavtalen pkt. 2.

4.5. Ressurser og organisering

På avtaletidspunktet omfatter Rehabiliteringsenheten ved DMS Nord-Troms følgende ressurser:

Lokaler:

Rehabiliteringsenheten er samlokalisert med sykestua. Rehabiliteringsenheten har et eget opptreningsrom med tilhørende kjøkken. Avdelingen har 3 ensengsrom.

Tjenesten har følgende stillinger ved opphør av OGT:

Lege (0,75), pleiepersonell (7,8 - hvorav 1,98 årsverk er hjelpepleiere), fysioterapeut (1), ergoterapeut (1), logoped (1), totalt 11,55 årsverk.

Av stillinger som UNN disponerer bør det legges til grunn en fordelingsnøkkel mellom Rehabiliteringsavdelingen og Pasientsentrert Helseteam (PSHT) på hhv 60: 40 av tilgjengelige ressurser. Avtalen må gi rom for fleksibilitet ut fra aktivitet. Det henvises til egen underavtale for PSHT som er under utarbeiding.

5. Partenes roller, oppgaver og ansvar

UNN har systemansvar for Rehabiliteringsenheten ved DMS Nord-Troms og utøver dette i samarbeid med Nordreisa kommune.

5.1. UNNs ansvar:

UNN v/NOR-klinikken har det overordnede medisinskfaglige ansvaret for Rehabiliteringsenheten. Det vises her til Hovedavtalen.

5.2. Nordreisa kommunes ansvar

Nordreisa kommune har arbeidsgiveransvar og rekrutterer personell lokalt, tilknyttet lokal arbeidsgiver. Det administrative ansvaret utøves av leder for DMS Nord-Troms.

Ansvarsforholdene reguleres for øvrig av bestemmelsene om ansvar og ansvarsfordeling i Hovedavtalen.

6. Journalføring, dokumentasjonsrutiner og rapportering

I forhold til journalførings- og dokumentasjonsrutiner vises det til hovedavtalen. Aktiviteten skal dokumenteres i DIPS.

Det skal rapporteres månedlig på aktivitet og økonomi i tråd med rapporteringsrutinene i UNN.

7. Økonomi/finansiering/fakturering

UNN gir et tilskudd for drift av Rehabiliteringsenheten, se hovedavtalen. Tilskuddet justeres hvert år framover med deflatoren som framkommer av statsbudsjettet for angjeldende år. Tilskuddet er en del av det totale tilskuddet til Nordreisa kommune. Tilskuddet kan benyttes fleksibelt mellom de ulike tjenestene jfr. overordnet avtale.

Et eventuelt utstyrsbehov: Se overordnet avtale.

Fakturering: Se overordnet avtale.

8. Varighet, endring og oppsigelse av avtalen

Denne underavtalen gjelder fra den er underskrevet av partene og til 1. desember 2020. Avtalen vil bli avløst av ny avtale som skal inngås innen 1. desember 2020.

Avtalen kan endres ved enighet mellom partene. Endringer i avtalen skal gjøres skriftlig, dateres og underskrives av partene.

Partene forplikter seg til å gjøre endringer i hele eller deler av avtalen som følge av endringer i lov, forskrift, veiledere eller ved endringer av rutiner og/eller organisasjonsendringer som har betydning for avtalen.

9. Tvist

Uenighet mellom partene behandles etter bestemmelsene punkt 9 i Hovedavtalen.


Dato og signatur

Avtalen er undertegnet i to eksemplarer hvor partene beholder hvert sitt.

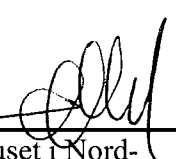
Sted og dato:

Sted og dato:

For Nordreisa kommune



For Universitetssykehuset i Nord-
Norge

 Markus Rumpes Gård
17-12-2020

Vedlegg til hovedavtale mellom UNN og Nordreisa kommune om desentraliserte spesialisthelsetjenester ved DMS Nord-Troms -2020

Budsjett OGT/Rehabilitering 2021

Lønnsutgifter inkl. pensjon	8 132 000	
Husleie	601 000	
Driftskostnader	1 156 000	
Sum utgifter	9 889 000	
Sum inntekter		9 889 000

UNN gir et årlig tilskudd for drift av Hudpoliklinikk ved DMS Nord-Troms. Tilskuddet justeres hvert år med deflatoren som framkommer av statsbudsjettet for angjeldende år. Tilskuddet er en del av det totale tilskuddet til Nordreisa kommune. Tilskuddet kan benyttes fleksibelt mellom de ulike tjenestene jfr. overordnet avtale.

Hospitering ved UNN: UNN dekker husleie, kost, vikar mens ansatte er på hospitering.

Lønnskostnader

			Totalt
Administrasjon	Leder 75 % Sekretær 50 % Pensjon	800 000 170 000	970 000
OGT/Rehabiliteringen	Lønn i faste stillinger (55 % av 8 ÅV Sykepleier, 55 % av 4 ÅV hjelpepleier) Lønn Ergo Fysio Logoped Avtale festet tillegg Pensjon Vikarer	3 967 000 1 830 000 685 000 1 200 000 450 000	8 132 000
Hud	Lønn (0,8 ÅV sykepleier) Vikar Pensjon	445 000 20 000 90 000	555 000
Røntgen			
Fødeavdelingen	Lønn faste stillinger (3 jordmødre) 5 % av 8 ÅV spl og 5% av 4 ÅV hjelpepleier Avtalefestet tillegg Vikarutgifter Pensjon	2 200 000 330 000 200 000 538 000	3 268 000
Dialyse	Lønn faste stillinger (1,7 ÅV) Avtalefestet tillegg Vikarutgifter Pensjon	960 000 80 000 150 000 215 000	1 405 000
TOTALT			14 330 000

Leiekostnader

Leiekostnader inneholder Elektrisk energi, oppvarming, vedlikehold, avgifter og forsikring. Her inngår også renhold, rengjøringsmidler og div. forbruksmateriell.

Her er samme arealene som ble målt opp i 2011 benyttet. Her er fysisk areal sammenlignet med bruksfaktor i prosent.

Leieprisen er på 1743 kroner per m2.

Bruksprosenten er bare på 70 % på føden på grunn av at deler av lokalene brukes til kommunale tjenester.

	M2	Bruksprosent	
Administrasjon, 2 stk. kontor	40	100	70 000
OGT/Rehabilitering Kontor Ergo, fysio, lege, logoped	345	100	601 000
Hudpoliklinikk	128	100	223 000
Røntgen	43	100	75 000
Fødeavdelingen	390	70	476 000
Dialyse	102	100	180 000

Driftskostnader

Administrasjon	100 000	Telefoni Kontorrekvisita Kontorutstyr
OGT	1 156 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Telefon Kontorrekvisita Laboratorietjenester Inventar/utstyr Medisinsk utstyr
Hud	125 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Kontorrekvisita Telefon Hospitering
Røntgen	38 650	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy
Fødeavdeling	623 000	Vaskeritjenester Asvo Arbeidstøy Telefon Kontorrekvisita Laboratorietjenester Inventar/utstyr Medisinsk utstyr Hospitering
Dialyse	102 500	Inventar/utstyr Medisinsk utstyr Telefon Kurs Hospitering



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
4/21	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	28.01.2021

Samarbeidsavtale mellom Nordreisa kommune og menn i helse

Henvising til lovverk:

Vedlegg

- 1 Nordreisa kommune og Menn i helse samarbeidsavtale

Kommunedirektørens innstilling

- Nordreisa kommune deltar i prosjektet "Menn i helse".
- Nordreisa kommune tilbyr 3 rekruttplasser fra vår 2021 og 1 lærlingeplass fra høst 2022.

Saksopplysninger

Menn i helse er et nasjonalt rekrutteringsprosjekt hvor menn tilbys et komprimert og forutsigbart utdanningsløp frem mot fagbrev som helsefagarbeider. Målgruppen er menn mellom 25 - 55 år som mottar egnet ytelse fra NAV. Menn i helse inngår i Kompetanseløft 2025 og er av Regjeringen ansett som en av de mest vellykkede satsningene på å rekruttere flere menn til helse- og omsorgstjenestene. På oppdrag fra Helsedirektoratet har KS prosjektansvaret for Menn i helse. Øvrige aktører er kommuner, NAV og fylkeskommuner.

Mål og omfang:

- Flere faglærte til helse- og omsorgstjenestene
- Økt andel menn til helse- og omsorgstjenestene
- Tilbakeføring til arbeidslivet
- Avtalen med kommunen omfatter samarbeid om rekruttering, utprøving, opplæring og læretid
- Avtalen gjelder for kull 2021

Utdanningforløp:

2021: APRIL – JUNI Praksis som helserekrutt

Helserekruttene skal gjennomføre en 12 ukers praksisperiode på sykehjem eller tilsvarende.2021:

JULI: Sommerjobb 1

Mellom praksisperioden som helserekrutt og første skoledag i august skal helserekruttene gjennomføre sommerjobb i kommunen. Denne skal bestå av minimum 20 vakter og er på samme praksissted som helserekruttperioden. I sommerjobben lønnes helserekruttene av kommunen som assistenter.

2021: AUGUST – DESEMBER Vg1 Helse- og oppvekstfag

I august er det oppstart på Vg1 helse- og oppvekstfag med undervisning i programfagene. Undervisningen er lagt opp som et vekslingsløp mellom teori og praksis. Praksissted på Vg1 skal fortsatt være på sykehjem eller tilsvarende, men det tilstrebes at deltakerne introduseres for nye avdelinger

2022: JANUAR – JUNI Vg2 Helsearbeiderfag

For å begynne på Vg2 må man bestå Vg1. Det undervises i programfagene med en veksling mellom teori og praksis. På Vg2 tilstrebes det at deltakerne introduseres for nye avdelinger.

2022: JULI Sommerjobb 2

Etter avsluttet Vg2 skal det gjennomføres ny sommerjobb i kommunen. Sommerjobben skal fortrinnsvis være på samme praksissted som Vg2. Også i denne perioden skal helserekruttene jobbe minimum 20 vakter. I sommerjobben lønnes helserekruttene av kommunen som assistenter.

2022: AUGUST Lærekontrakt oppstart

For å tegne lærekontrakt må programfag på Vg1 og Vg2 være bestått.

2023: JANUAR HØSTEN Lærekontrakt fortsetter

2023: HØSTEN Fagprøve

Vurdering

Det vil være hensiktsmessig at Nordreisa kommune deltar i prosjektet for å rekruttere menn til helse. Dette også med henblikk til den demografiske utviklingen og økende behov for helsepersonell. Kommunen ønsker å tilby 3 rekrutt plasser våren 2021 og etablere 1 lærlingeplass fra 2022. Lærlingelønn fra 2022 må integreres i budsjett 2022.

Samarbeidsavtale mellom Nordreisa kommune og Menn i helse

Denne samarbeidsavtalen gjelder for Menn i helse Troms og Finnmark kull 2021 og er en del av en avtale mellom følgende aktører: Tromsø kommune, Balsfjord kommune, Båtsfjord kommune, Kåfjord kommune, Skjervøy kommune, Kvæningen kommune, Harstad kommune, Lavangen kommune, Lyngen kommune, Salangen kommune, Vardø kommune, Sør-Varanger kommune, Alta kommune, Hammerfest kommune, Loppa kommune, Senja kommune, Porsanger kommune, Nordreisa kommune, Tjeldsund kommune og Kautokeino kommune, NAV Troms og Finnmark, Troms og Finnmark fylkeskommune og Menn i helse.

Bakgrunn

Menn i helse er et nasjonalt rekrutteringsprosjekt hvor menn tilbys et komprimert og forutsigbart utdanningsløp frem mot fagbrev som helsefagarbeider. Målgruppen er menn mellom 25 - 55 år som mottar egnet ytelse fra NAV. Menn i helse inngår i Kompetanseløft 2025 og er av Regjeringen ansett som en av de mest vellykkede satsningene på å rekruttere flere menn til helse- og omsorgstjenestene. På oppdrag fra Helsedirektoratet har KS prosjektansvaret for Menn i helse. Øvrige aktører er kommuner, NAV og fylkeskommuner.

Mål og omfang

- Flere faglærte til helse- og omsorgstjenestene
- Økt andel menn til helse- og omsorgstjenestene
- Tilbakeføring til arbeidslivet
- Avtalen omfatter samarbeid om rekruttering, utprøving, opplæring og læretid
- Avtalen gjelder for kull 2021

Rammer for samarbeidet

Styringsgruppe:

Avdelingsdirektør for helse og omsorg, Tromsø kommune

Kommunalsjef helse og omsorg, Balsfjord kommune

Etatsleder helse, Kåfjord kommune

Helse og omsorgssjef Skjervøy kommune

Etatsleder for helse og omsorg, Kvæningen kommune

Kommunalsjef helse og omsorg, Harstad kommune

Pleie, rehabilitering og omsorgsleder, Lavangen kommune

Enhetsleder helse og omsorg, Salangen kommune

Enhetsleder pleie og omsorg/helse og sosial, Vardø kommune

Kommunalsjef helse, omsorg og velferd, Sør-Varanger kommune

Kommunalleder for helse og sosialtjenesten, Alta kommune

Sektorleder helse og omsorg, Hammerfest kommune

Helse- og omsorgssjef Loppa kommune
Enhetsleder helse og omsorg, Kautokeino kommune
Kommunalsjef helse og omsorg, Senja kommune
Helse- og omsorgssjef, Porsanger kommune
Sektorleder helse og omsorg, Nordreisa kommune
Kommunalsjef helse, sosial og omsorg, Lyngen kommune
Kommunalsjef helse, omsorg og velferd, Tjeldsund kommune
NAV Troms og Finnmark
Troms og Finnmark fylkeskommune
Fylkeskoordinator Menn i helse og nasjonal koordinator Menn i helse.
Ved forfall til møtene skal det sendes vara med delegert ansvar.

Driftsgruppe:

Ledere/avdelingsledere fra praksisfeltet i deltakende kommuner,
NAV Troms og Finnmark
Teoritolbyder
Opplæringskontor
Fagforbundet
Fylkeskoordinator Menn i helse.
Ved forfall til møtene skal det sendes vara med delegert ansvar.

Menn i helse har ansvar for:

- Koordinering av daglig drift
- Lønns- og driftsmidler til fylkeskoordinator
- Digital informasjon til NAV-veiledere og gjennomføre informasjonsmøter på lokale NAV-kontor
- Gjennomføre intervjuer og velge ut helserekrutter i samarbeid med kommunene og NAV
- Samarbeid med NAV om registrering av tiltak
- I samarbeid med kommune og NAV fatte beslutning om evt. opphør av plass i prosjektet for enkeltdeltakere
- Bistå praksisenhetene og veiledere under helserekruttperioden
- Arrangere tre årlige veiledersamlinger
- Ha tett kontakt og bistå skoletilbyder under opplæringen
- Ved oppstart Vg2 invitere aktuelle opplæringskontor for å forberede læretid
- Innkalle til og lede møtene i styrings- og driftsgruppen
- Inngå forpliktende samarbeidsavtale med deltakende kommunene, NAV Trøndelag og Trøndelag fylkeskommune
- Samarbeide med NAV tiltak om kravspesifikasjon for anskaffelse av Vg1 og Vg2
- Utarbeide markedsføringsmateriell

Kommunen har ansvar for:

- Tilby følgende antall praksisplasser: 3
- Tilby følgende antall læreplasser: 1
- Tilrettelegge for intervju og delta i utvelgelsesprosessen
- Sørge for at det blir innhentet politiattest hos utvalgte helserekrutter
- Sikre at ansatte på praksisenhetene får informasjon om prosjektet
- Velge ut veiledere som forplikter seg til å følge opp, veilede og evaluere helserekruttene
- Markedsføre prosjektet internt og eksternt på hjemmesider og sosiale plattformer
- Legge tilrette for at veilederne deltar på Kickoff og 3 veiledersamlinger
- Tilby sommerjobb x 2 med minimum 20 vakter til kvalifiserte deltakere
- Tilby praksisplasser under Vg1 og Vg2 i samarbeid med fylkeskoordinator
- Sørge for 65 % verdiskaping under hele læretiden og utbetale lønn i forhold til dette

Dato:

Nasjonal koordinator
Menn i helse

Tittel:
Nordreisa kommune



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
5/21	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	28.01.2021
	Nordreisa kommunestyre	04.02.2021

Leve hele livet- en kvalitetsreform for eldre Meld. St. 15 (2017–2018)

Henvising til lovverk:

Vedlegg

1 Informasjon til kommunene om kriterier for å bli prioritert i tilskudd

[Meld.St. 15 \(2017-2018\)](#)

Kommunedirektørens innstilling

Nordreisa kommune vil på følgende måte legge Stortingsmelding 15 (2017-2018) i sin satsning i arbeidet med eldreomsorg:

- Oppstart av planarbeid for iverksettelse av reformen med bakgrunn i kartlegging av egne utfordringer og behov.
- Innen 2021 politisk vedtatt plan for gjennomførelse.
- Leve hele livet integreres i kommunens overordnede samfunnsdel.

Saksopplysninger

“Leve hele livet” er en kvalitetsreform for eldre. Reformen er regjeringens hovedsatsing for at eldre kan mestre livet lenger og ha en trygg, aktiv og verdig alderdom. Den skal bidra til å bedre kvaliteten i helse- og omsorgstjenesten til eldre, og skape et mer aldersvennlig samfunn.

Reformen legger opp til at kommuner gjennom politiske vedtak, skal ta stilling til hvordan tiltakene i Leve hele livet kan utformes og gjennomføres lokalt, og deretter innarbeide dem i sitt planverk og sette reformen ut i livet.

Det er vedtatt at de kommunene som omstiller seg i tråd med reformen vil bli prioritert innenfor en rekke relevante tilskuddsordninger fra og med 2021.

Kommunene kan utforme og konkretisere hvordan reformen skal iverksettes lokalt, basert på egne utfordringer og behov. Samtidig må følgende fire krav innfris for å bli prioritert i tilskuddsforvaltningen:

- Kommunene skal enten ha vedtatt en plan eller beskrevet en prosess for hvordan og når de skal vedta en plan for gjennomføring av Leve hele livet.

- Kommunene skal innen utgangen av 2021 vise til politisk vedtatte planer for hvordan reformens innsatsområder og løsninger skal gjennomføres lokalt.
- Kommunene skal synliggjøre hvordan reformen er tenkt integrert i kommuneplanens samfunnsdel (etter § 11-2 i plan og bygningsloven).
- Kommunene må vise til deltakelse eller planlagt deltakelse i regionale nettverk for Leve hele livet for erfaringsdeling og gjensidig støtte og bistand med andre kommuner.

Vurdering

Nordreisa kommune må sørge for at det innen 2021 foreligger en politisk vedtatt plan for gjennomførelse av reformen lokalt. Det må synliggjøres at arbeidet med reformen er et samfunnsoppdrag. Saken settes opp til behandling i kommunestyret.

Alle landets kommuner

Deres ref.:
Vår ref.: 17/9653-57
Saksbehandler: Thorstein Ouren
Dato: 09.01.2021

Informasjon til kommunene om kriterier for å bli prioritert i tilskuddsordninger knyttet til Leve hele livet

Stortingsmeldingen *Leve hele livet – En kvalitetsreform for eldre* er regjeringens hovedsatsing for at eldre kan mestre livet lenger og ha en trygg, aktiv og verdig alderdom. Reformen skal bidra til å bedre kvaliteten i helse- og omsorgstjenesten til eldre, og skape et mer aldersvennlig samfunn. Reformen legger opp til at kommuner gjennom politiske vedtak, skal ta stilling til hvordan tiltakene i Leve hele livet kan utformes og gjennomføres lokalt, og deretter innarbeide dem i sitt planverk og sette reformen ut i livet.

For å nå målene i reformen er vi avhengig av at kommunene gjennomfører reformen lokalt. Derfor er det i Prop. 1 S (2020-2021), jf. Innst. 11 S (2020-2021) vedtatt at de kommunene som omstiller seg i tråd med reformen vil bli prioritert innenfor en rekke relevante tilskuddsordninger fra og med 2021. Covid-19-situasjonen sin påvirkning på kommunenes planprosesser er belyst i Prop. 1 S (2020-2021).

Helsedirektoratet oppfatter at det er stor interesse for dette i kommunene. Helsedirektoratet sender derfor ut informasjon om kriterier for tilskudd nå, slik at flere kan omstille seg i tide, og benytte seg av muligheten for relevante tilskudd allerede i 2021.

Kommunene har stor frihet til å utforme og konkretisere hvordan reformen skal iverksettes lokalt, basert på egne utfordringer og behov. Samtidig må følgende fire krav innfris for å bli prioritert i tilskuddsforvaltningen, ref. s. 201 i Prop 1 S (2020-2021):

- Kommunene skal enten ha vedtatt en plan eller beskrevet en prosess for hvordan og når de skal vedta en plan for gjennomføring av Leve hele livet. Det forventes at kommunene innen utgangen av 2021 kan vise til politisk vedtatte planer for hvordan reformens innsatsområder og løsninger skal gjennomføres lokalt.
- En plan innebærer at kommunestyret har tatt stilling til innsatsområdene og løsningene i reformen og vedtatt hvordan reformen skal gjennomføres lokalt.
- Kommunene skal synliggjøre hvordan reformen er tenkt integrert i kommuneplanens samfunnsdel (etter § 11-2 i plan og bygningsloven).
- Kommunene må vise til deltakelse eller planlagt deltakelse i regionale nettverk for Leve hele livet for erfaringsdeling og gjensidig støtte og bistand med andre kommuner.

Helsedirektoratet

Avdeling kommunale helse- og omsorgstjenester

Thorstein Ouren

Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Vitaminveien 4, Oslo • Tlf.: (+47) 47 47 20 20

Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

Presiseringer av kravene

- At planen er vedtatt innebærer at kommunestyret har politisk behandlet hvordan reformen skal gjennomføres lokalt, på bakgrunn av en kartlegging av egne utfordringer og behov.
- Reformen legger opp til endringsprosesser med sterk medvirkning. Det ligger derfor en forventning at kommunene involverer innbyggerne i arbeidet med Leve hele livet.
- Reformen legger opp til at Leve hele livet integreres i kommunens overordnede samfunnsdel. Det vil videre kunne være naturlig å prioritere dette i kommunens handlingsplan/økonomiplan som revideres årlig.
- Reformen legger opp til at kommuner kan lære av hverandre og inspirere hverandre. Det legges derfor til grunn at kommunene deltar i eller planlegger å delta i nettverk for samarbeid og erfaringsdeling på reformens områder.

Målgruppen for Leve hele livet er eldre over 65 år og deres pårørende. Reformens områder angår imidlertid alle brukere i omsorgstjenesten uavhengig av alder og diagnose. Kommunene oppfordres derfor til å legge reformens satsingsområder til grunn for det generelle plan- og kvalitetsforbedringsarbeidet i omsorgssektoren. Kvalitetsreformen bør ses i sammenheng med langsiktig planlegging og dimensjonering både av kapasitet og kompetanse i tjenestene.

Oversikt over gjeldende tilskuddsordninger

Alle kommuner skal fortsatt kunne søke på tilskuddsordningene, men kommuner som har beskrevet en planprosess eller utarbeidet og vedtatt en plan for hvordan reformens innsatsområder skal gjennomføres lokalt vil bli prioritert. Formål og målgruppe for tilskuddordningene videreføres som i dag.

Kap/post	Tilskuddsordning
Kap 761, post 67	Kompetansehevende tiltak for lindrende behandling og omsorg ved livets slutt
Kap 761, post 67	Tiltak for å øke kompetansen i helse- og omsorgstjenestene til personer med utviklingshemming
Kap 761, post 67	Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester
Kap 761, post 68	Kommunalt kompetanse- og innovasjonstilskudd, med unntak av tilskudd til spredning av velferdsteknologi i kommunene (påbegynte utdanningsløp skjermes)
Kap 761, post 68	Leve hele livet – økt kompetanse, kontinuitet og aktivitet
Kap 761, post 79	Helhetlig støtte til pårørende med krevende omsorgsoppgaver
Kap 762, post 60	Frisklivs-, lærings- og mestringstilbud
Kap 762, post 63	Lønntilskudd til gjennomføring av utdanning innen avansert klinisk sykepleie

Tilskudd til ansatte som allerede har påbegynt et utdanningsløp med tilskudd fra kompetanse- og innovasjonstilskuddet, fritas fra dette. Det innebærer at dette tilskuddet innføres gradvis i perioden 2021–2023.

Parallelt med innføring av et plankrav for Leve hele livet, tas det også sikte på å innføre et plankrav for investeringstilskuddet for heldøgns omsorgsplasser i løpet av budsjettåret 2021.

Endelig innføringstidspunkt tilpasses tilsagnsrammen og situasjonen knyttet til covid-19. De to plankravene vil bli sett i sammenheng der dette er naturlig.

Kap 761, post 63	Investeringsstøtte til heldøgns omsorgsplasser, rehabilitering
Kap 761, post 69	Investeringsstøtte til heldøgns omsorgsplasser, netto tilvekst

Vennlig hilsen

Helga Katharina Haug e.f.
avdelingsdirektør

Thorstein Ouren
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:
Alle landets statsforvaltere



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
6/21	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	28.01.2021
12/21	Nordreisa kommunestyre	04.02.2021

Tilpasning av driften i helse og omsorgssektoren til eksisterende økonomisk ramme

Henvising til lovverk:

Kommunedirektørens innstilling

Saken tas til orientering

Saksopplysninger

Sektorleders budsjettforslag for 2021-2024

Tiltak	Budsjett			
	Budsjett 2021	2022	2023	2024
Endre ledelsesstruktur	-1 500 000	-1 500 000	-1 500 000	-1 500 000
Private omsorgstiltak reduseres	-1 150 000	-1 300 000	-1 300 000	-1 300 000
Legetjenesten økte inntekter	-350 000	-350 000	-350 000	-350 000
Redusert sekretær legekantor og helsestasjon	-513 000	-670 000	-670 000	-670 000
Redusert transport <u>Guleng 3</u>	-80 000	-80 000	-80 000	-80 000
Endring dagtilbud funksjonshemmede	-600 000	-600 000	-600 000	-600 000
Kjøp av tjenester til kommunal regi	-600 000	-600 000	-600 000	-600 000
Endring turnus <u>Guleng 3</u>	-2 000 000	-2 700 000	-2 700 000	-2 700 000
Endring nattevakt <u>Guleng 3</u>	-1 100 000	-1 100 000	-1 100 000	-1 100 000
Endring turnus sykehjem	-1 500 000	-1 500 000	-1 500 000	-1 500 000
Reduksjon ramme NAV sosial	-1 300 000	-1 300 000	-1 300 000	-1 300 000
Økning inntekter UNN på DMS tjenester	-272 000	-272 000	-272 000	-272 000
Økte inntekter interkommunale jordmortjenesten	-100 000	-100 000	-100 000	-100 000
BPA	-1 800 000	-2 400 000	-2 400 000	-2 400 000
Sum tiltak	-12 865 000	-14 472 000	-14 472 000	-14 472 000

Vedtak i Nordreisa kommunestyre 15.12.20 i PS 148/20 Budsjett og økonomiplan 2021-2024, gjeldende Helse og Omsorgssektoren:

- Endring av turnus Guleng 3 kr 1.000.000
- Endring nattevakt Guleng 3 kr 500.00
- Redusert ramme NAV kr. 2.000.000
- BPA kr. 2.600.000
- Det må legges opp til en prosess frem mot 1. juli 2021 hvor alle parter involveres og at man i felleskap vurderer ulike løsninger før man gjør det endelige valget.
- Kommunedirektøren må sørge for at det legges opp til gode prosesser i utvalgene i budsjett/økonomi saker.
- Utvalgene må gis mulighet å legge føringer på valg av tiltak for å oppnå ett budsjett i balanse
- Kommunedirektøren organiserer arbeidstids-/turnusordninger i samsvar med behovet til brukerne, og innenfor de økonomiske rammer som kommunestyret tildeler.
- Kommunestyret forutsetter at tjenestevedtak er i samsvar med de rettigheter brukerne har etter aktuelle lover.
- Det må føres gode prosesser i forkant av store omstillinger, dvs. tidlig informasjon til de ansatte, pårørende og eventuelt andre berørte parter.

Handlingsplan

Visjon:

“Sammen for trygghet og trivsel i reisen mot et åpent kunnskapssamfunn.”

Helse og Omsorgssektoren skal i tråd med Nordreisa kommunes samfunnsdel arbeide for at det skal være godt å leve i Nordreisa kommune gjennom alle faser i livet. Ved behov for helsehjelp, skal det gis god og trygg hjelp på rett omsorgsnivå.

Innbyggeren skal være hovedperson i sitt eget liv til tross for sykdom.

Strategi:

Tilpasning av driften i Helse og Omsorgssektoren slik at det innenfor eksisterende økonomisk ramme gis en best mulig helsetjeneste. Helse og Omsorgssektoren må foreta prioriteringer som er i tråd med behovene og utviklingen i samfunnet slik at det ytes gode og forsvarlige tjenester og sikres effektiv og rett ressursbruk. Innebærende gode prosesser for omstilling.

Tiltak	Beskrivelse av tiltak	Gjennomføring	Tidsramme
Endring av turnus Guleng 3	Etablering av en felles turnusordning, ordinær turnus, ved Guleng 3, der det i dag er både ordinær- og langturnus.	-Ny gjennomgang av sak og konsekvensutredning. -Møter med tillitsvalgte (se vedlagte referater). -Informasjon til ansatte og pårørende, møte. -Oppstart ny turnus	21.01.21 18.12.21 og 15.01.21 * 21.01.21 01.03.21
Endring nattevakt Guleng 3	Reduksjon fra 2 til 1 nattevakt	-Implementering av trygghetsskapende teknologi.	Vår-21
Redusert ramme NAV	Reduksjon i ramme til NAV som følge av reduksjon i sosialkostnader.	-Følges opp i budsjett.	01.01.21
Endring av BPA tilbud. (Brukestyrt personlig assistanse)	Endring av tilbud fra BPA ordning til sykehjemsplass.	-2. informasjonsmøte med pårørende. -Utstedelse av nytt brukervedtak. -2. informasjonsmøte med ansatte og tillitsvalgte.	07.01.21 15.01.21 20.01.21

*I møtet 15.01.21 mellom arbeidsgiver og arbeidstakerorganisasjonene ble det fattet enighet om etablering av en lik turnusordning ved Guleng 3. Etter arbeidsgivers beslutning, ordinær, 3 delt turnus.

Forklaring budsjettbesparelse område Omsorgsboliger:

1. Alene endring av turnus på Guleng 3, alle beboere boende i nåværende bolig:

Dagens situasjon: 26,04 årsverk. Kostnader lønn: kr. 14.322.000

Ordinær turnus for alle: 22,04 årsverk. Kostnader lønn: kr. 12.122.000

Inkludert i besparelsen utgifter til ferievikar, andre vikarutgifter, permisjoner, overtid og lignende.

Besparelse ca. Kr. 800 000,-

2. Flytting av beboer med egen bemanning til Guleng 3:

Reduksjon årsverk fra 1,18 (fra 3,5 til 2,32 forutsatt dagtilbud Reisa Vekst 3 dager pr. uke, som i dag).

Reduksjon lønnskostnader kr. 871.708,- I tillegg vil det være besparelser på husleie og kost ansatte tilsvarende ca.65.000,-

1 beboer med egen bemanning: lønnskostnader medlevertturnus inkl. medlevert tillegg, andre tillegg og pensjon 3,5 årsverk = 2 377 683 jf.regnskap 2020.

Om denne beboeren flytter til Guleng 3 vil det kunne redusere bemanningen til 2,32 årsverk fordi beboeren vil kunne dele nattevakt med øvrige beboere. Lønnskostnader, inkl. tillegg og pensjon vil utgjøre ca. 1 505 975,-

$2\ 377\ 683 - 1\ 505\ 975 + 65\ 000 =$

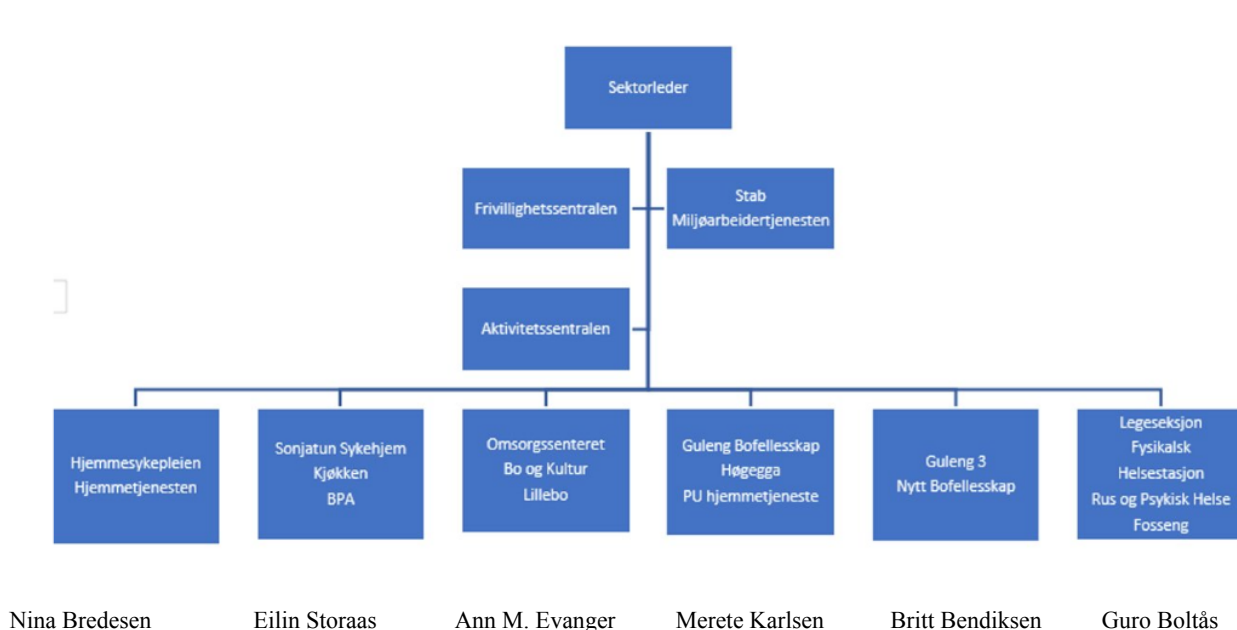
Besparelse: kr. 936 708,-

3. Flytting av beboer på Guleng 3 til nytt botiltak (2, 95 årsverk) sammen med beboer fra Stendi (oppsagt avtale, integrert i egen regi)

Besparelse: kr. 600 000,-

Status andre budsjett tiltak

Endring ledelsesstruktur: Gjennomført med virkning fra 01.01.21



Private omsorgstiltak reduseres

En bruker innlemmes i kommunal regi. Gjennomført.

Legetjenesten økte inntekter

Egenandeler turnuslege: Inntekt økes fra 130000,- til 230000,-

Refusjoner fra staten: Inntekt økes fra 720000,- til 920000,-

Refusjoner fra kommuner Nødnettdrifta, Inntekt økt fra 200000,- til 250000,-.

+ Laboratorietjenester DPS. For laboratorietjenester vi utfører for innlagte pasienter på DPS.

Redusert sekretær legekantor og helsestasjon

Ned 50 % sekretær helsestasjon, flyttes til legeseksjon i en overgangsfase, virkning 01.02.2021, ned 0,75 % sekretær legeseksjon, virkning 01.08.2021. Det vil drives målrettet arbeid for implementering av digitale tjenester som vil kunne avlaste og erstatte sekretærfunksjon.

Redusert transport Guleng 3

Forlenget avtale om transport til juli 2021.

Endring dagtilbud funksjonshemmede

Dialog med Reisa Vekst angående dagtilbudsordningen. Møte februar.

Kjøp av tjenester til kommunal regi

Oppsagt avtale med Stendi og etablering av nytt botiltak:

01.03.2021: Oppstart nytt døgnbemannet botiltak for bruker fra Stendi og bruker fra Guleng 3.

Januar 2021: Ansettelse i nytt botiltak 7,5 årsverk.

Endring turnus sykehjem

Se egen sak.

Vurdering

Det er nødvendig at tiltak for budsjettbalanse 2021 iverksettes. Helse og

Omsorgssektoren starter 2021 med merforbruk. Ved forsinket eller endret iverksettelse av budsjett tiltak vil det måtte tilføres addisjonelle tiltak.



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
7/21	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	28.01.2021
14/21	Nordreisa kommunestyre	04.02.2021

Etablering av Troms og Ofoten helsefellesskap

Henvising til lovverk:

Vedlegg

- 1 Vedlegg 1 Forslag hovedstruktur Troms og Ofoten helsefellesskap
- 2 Vedlegg 2 Utkast vedtekter helsefellesskap
- 3 Vedlegg 3 Forslag budsjett og kostnadsfordeling interkommunalt samhandlingssekretariat
- 4 Vedlegg 4 helsefellesskap_avtale KS og regjeringen
- 5 Vedlegg 5 Utkast program Partnerskapsmøtet 2021
- 6 Vedlegg 6 Utkast Ishavserklæringen
- 7 2021-01-08 Utkast PP til kommunestyrene om helsefellesskap

Kommunedirektørens innstilling

1. Nordreisa kommune inngår i partnerskapet «Troms og Ofoten helsefellesskap» i tråd med modell for helsefellesskap mellom Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) og 24 kommuner, presentert i vedlegg 1.
2. Nordreisa kommune slutter seg til konsensusprinsippet, som innebærer at konsensusbeslutninger i helsefellesskapet forplikter Nordreisa kommune, jfr. vedtektene §2, se vedlegg 2. Den formelle beslutningsmyndigheten skal fortsatt være hos den enkelte kommune.
3. Nordreisa kommune godkjenner etablering av 100 % stilling som interkommunal samhandlingsleder. Arbeidsgiveransvaret tillegges Tromsø kommune. Det godkjennes at Tromsø kommune søker statstilskudd til kommunal sekretariatsfunksjon for helsefellesskapet, på vegne av kommunene i Troms og Ofoten helsefellesskap.
4. Nordreisa kommune vil bidra med finansiering av et interkommunalt samhandlingssekretariat. Den økonomiske forpliktelse vil være i samsvar med arbeidsgruppens forslag til finansieringsmodell, jfr. vedlegg 3

Bakgrunn

Samhandlingsreformen (gjeldende f.o.m. 1.1.2012) innebar blant annet at kommunene og helseforetakene ved lov ble pålagt å inngå samarbeidsavtaler. Det er kommunestyret selv som vedtar samarbeidsavtalene. (Helse- og omsorgstjenesteloven kapittel 6, § 6-1). Endringer i samarbeidsavtalene og form for samhandling må vedtas av kommunestyret.

Samhandlingsreformen er forsket på og evaluert i flere instanser og prosesser, og samhandlingen mellom kommunene og helseforetakene er fokus i de nasjonale helse- og sykehusplanene (2015-2019 og 2020-2023). I *Meld. St. 7 (2019-2020) Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023* (NHSP) gis retning og rammer for utvikling av spesialisthelse-tjenesten og samarbeidet med den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Der erkjennes det at partene i liten grad er likestilte, noe som påvirker fokus i samhandlingen. For å få mer likeverdighet mellom partene initierer derfor regjeringen en endring *fra parter til partnere* gjennom etablering av helsefellesskap i en partnerskapsmodell. I NHSP 2020-2023 beskrives helsefellesskap som en samarbeidsstruktur mellom likestilte partnere. Representanter fra kommunene, helseforetaket, fastleger og brukere møtes for å planlegge og utvikle tjenestene sammen.

Helsefellesskapene bygger på prinsipper som er nedfelt i samarbeidsavtalen mellom KS og regjeringen:

- En tydelig samarbeidsstruktur – tredelt struktur med partnerskapsmøter – strategiske samarbeidsutvalg – faglige samarbeidsutvalg
- Felles planlegging – konkrete avtaler om utvikling og planlegging av tjenestene
- Samordning – kommunene stiller i samarbeidsutvalg på vegne av flere kommuner
- Beslutningsprosesser – mer forpliktende beslutninger – konsensusbeslutninger som forplikter partnerne
- Sekretariat – virkemiddel for å sikre åpenhet og legitimitet i beslutningsprosessene og oppnå konsensus
- Tydelige prioriteringer
- Felles virkelighetsforståelse
- Lokale tilpasninger – rom for ulik organisering og lokale løsninger mellom kommuner og helseforetak for å skape likeverdige tjenester
- Neste nasjonale helse- og sykehusplan skal bygge på innspill fra helsefellesskapene

I avtalen mellom regjeringen og KS framkommer følgende: «*Regjeringen og KS anbefaler at kommuner og helseforetak innretter sitt samarbeid i tråd med prinsippene som helsefellesskapene skal bygge på, eller treffer beslutninger om dette, innen utgangen av 2020.*»

Regjeringen og KS er enige om at helsefellesskapene må prioritere tjenestene til disse fire pasientgruppene: barn og unge, personer med alvorlige psykiske lidelser og rusavhengighet, skrapelige eldre og personer med flere kroniske lidelser.

Protokollen fra Foretaksmøtet 14.01.20 mellom statsråden/Helse- og omsorgsdepartementet, og Helse Nord RHF stiller krav til helseforetakene om bidrag til opprettelse av helsefellesskap:

- «*Foretaksmøtet ba om at de regionale helseforetakene gir helseforetakene i oppdrag å;*
- *innrette sitt samarbeid med kommunene i tråd med mål og rammer fastsatt i Nasjonal helse- og sykehusplan (NHSP) og i tråd med avtale mellom regjeringen og KS av 23. oktober 2019 om innføring av helsefellesskap*
 - *sette konkrete mål for kompetansedeling sammen med kommunene i helsefellesskapene*
 - *gi innspill til neste nasjonale helse- og sykehusplan sammen med kommunene i helsefellesskapet.*»

Overordnet samarbeidsorgan (OSO) opprettet i sak 03/2020 en arbeidsgruppe med mandat til å utarbeide forslag til struktur for helsefellesskap mellom UNN, kommunene i sykehusets primærområde, brukere og fastleger. Arbeidsgruppen er sammensatt av representanter fra de fire samarbeidspartnerne som inngår i helsefellesskapet. Arbeidsgruppen har hatt seks møter, og arbeidet har vært preget av godt samarbeid og vilje til å finne løsninger som partnerne enstemmig kan anbefale.

Arbeidsgruppen har bestått av følgende medlemmer:

- *Alf Lorentsen, helse- og omsorgssjef, Karlsøy kommune*
- *Kathrine Kristoffersen, kommuneoverlege, Tromsø kommune (medlem til november 2020)*
- *Margrethe Kristiansen, avdelingsdirektør helse- og omsorg, Tromsø kommune (medlem fra november 2020)*
- *Leif Røssås, fastlege og representant for Troms legeförening*
- *Paul Dahlø, medlem Brukerutvalget, UNN*
- *Mariann Sundström, koordinator Ungdomsrådet, UNN (medlem fra desember 2020)*
- *Markus Rumpfeld, senterleder E-helse, samhandling og innovasjon, UNN*
- *Per Hasvold, prosjektleder Stormottakersatsingen, UNN (medlem fra oktober 2020)*
- *Lisa Friborg, rådgiver, KS Nord-Norge.*
- *Sekretariat: Magne Nicolaisen, avdelingsleder og Guri Moen Lajord, rådgiver, Samhandlingsavdelingen UNN.*

Som del av prosessen er det også innhentet erfaringer og innspill fra ressurspersoner, samarbeidspartnere og andre helseforetaksområder. Det er avholdt dialogmøter med bl.a.:

- OSO (13.02.2020, 25.06.2020, 24.09.2020 og 03.12.2020)
- Hålogalandsrådet (28.08.2020)
- Nord-Troms interkommunale politiske råd (28.09.2020)
- KS Nord-Norge (07.10.2020)
- Brukerutvalget i UNN (02.11.2020 og 09.12.2020)
- Midt-Troms interkommunale politiske råd (18.01.2021)

Arbeidsgruppens forslag til struktur for Troms og Ofoten helsefellesskap er i tråd med de nasjonale anbefalingene om en samhandlingsstruktur med samarbeidsmøter på tre nivå, der representanter fra sykehus, kommuner, fastleger, brukere møtes for å planlegge og utvikle tjenestene sammen for å finne gode lokale løsninger.

Det første partnerskapsmøtet, hvor Troms og Ofoten helsefellesskap formelt blir etablert, er berammet 22. april 2021, se programutkast vedlegg 5. I den forbindelse skal det legges fram og vedtas vedtekter for helsefellesskapet, samt en felles erklæring om hvilke hovedsatsingsområder som skal gjelde for perioden 2021-2023. Se vedlegg 6, «Ishavserklæringen». (*Navnet har sitt opphav i hvor partnerskapsmøtet finner sted, som er Scandic Ishavshotell i Tromsø.*)

Følgende vedtak ble gjort i OSO 03.12.2020 sak 44/2020:

1. OSO vedtar rammer inkludert foreløpig program for partnerskapsmøtet 22. april 2021 med de endringer som framkom i møtet.
2. OSO ber sekretariatet sende sak om tilslutning til helsefellesskap til kommuner og UNN. Saken sendes ut før årsskiftet, og må inkludere forslag til mandat/vedtekter for helsefellesskapet. Arbeidsgruppen bes også å utarbeide en presentasjon som kan brukes når saken legges fram i kommunestyrene og UNN-styret.
3. OSO ber arbeidsgruppen jobbe videre med innholdet i «ishavserklæringen» og legge fram forslag til slik på neste møte i OSO 11. februar.
4. a) OSO oppfordrer kommunene til å få fortgang i arbeidet med å etablere interkommunalt samhandlingssekretariat

- b) OSO oppfordrer kommunene å opprette og lyse ut stilling som interkommunal samhandlingsleder for helsefellesskapet i Troms og Ofoten.
- c) OSO anbefaler at Tromsø kommune ivaretar arbeidsgiveransvaret, og søker statlig tilskudd til sekretariatsfunksjonen.
- d) OSO anbefaler at Tromsø kommune får ansvaret med å etablere hensiktsmessig kontor for sekretariatet.
- e) OSO anbefaler en modell for finansiering av sekretariat og lønnskostnader, basert på at hver kommune bidrar med sin andel. Denne andel beregnes med et likt grunnbeløp pr. kommune, og en andel beregnet forholdsmessig etter folketall.

Vurdering

Forslag om endring fra parter som samarbeider til partnerskap vil kreve et større og mer systematisk arbeid fra kommunenes side i den overordnede samhandlingen med UNN enn samarbeidsstrukturen har krevd fram til nå. Kommunene får også en ny utfordring i form av økt behov for koordinering mellom de ulike kommunene for konsensusbaserte vedtak, for å innta rollen som en likeverdig samarbeidspartner for sykehuset. Samtidig vil en vellykket etablering av helsefellesskap i UNN-området sikre kommunenes plass som likeverdig samarbeidspartner for sykehuset, og bidra til reell kommunal medvirkning i retningsgivende prosesser rundt de prioriterte pasientgruppene; barn og unge, personer med alvorlige psykiske lidelser og rusavhengighet, skrapelige eldre og personer med flere kroniske lidelser.

For en vellykket kommunal samordning, er sekretariatsfunksjon av vesentlig betydning. Denne funksjonen finnes ikke i dagens samhandlingsstruktur. Etablering av interkommunal samhandlingsressurs (samhandlingsleder), som er likestilt med samhandlingsleder i UNN, er et derfor nødvendig grep for å få en tydeligere involvering fra kommunene i samhandlingsarbeidet og saksforberedelser. Den interkommunale samhandlingslederen skal som hovedoppgave ivareta sekretariatsfunksjonen på vegne av kommunene.

En interkommunal stilling som samhandlingsleder krever samarbeid om finansiering fra kommunenes side. Anbefalingen om å ha 100% stilling synes nødvendig, jamfør antall kommuner. En finansieringsmodell som er todelt, med et fast beløp likt for alle kommunene, pluss et beløp beregnet utfra innbyggertall anses å være mulig for den enkelte kommune.

UNN HF har alene ansvaret for finansiering av samhandlingsfunksjonene i helseforetaket.

Forslag om etablering av konsensusprinsipp innebærer at kommunene får en plikt til å følge opp de vedtak som fattes i helsefellesskapet og hvor det er konsensus. I avtalen mellom KS og Regjeringen omtales behovet for mer forpliktende samarbeid og beslutninger slik:

Bedre beslutningsprosesser: Den formelle beslutningsmyndigheten vil som i dag ligge i helseforetakene og kommunene. Samtidig bør beslutningsprosessen i partnerskapet bli bedre og mer forpliktende enn den er i dag. Regjeringen og KS er enige om at det bør tilstrebes konsensusbeslutninger som kan forplikte partnerne i det videre arbeidet.

Konsensusprinsippet innebærer ikke at kommunene frasier seg myndighet innenfor temaene som behandles. Men det krever at kommunene sørger for lokal behandling og forankring av saker, om nødvendig i kommunestyret. Den interkommunale samhandlingslederen og de kommunale representantene i helsefellesskapet vil ha et ansvar for å sikre at kommunene de representerer har formidlet sitt syn i sakene som behandles, og at de ivaretar kommunenes syn i saksbehandlingen.

Strukturen som er foreslått for Troms og Ofoten helsefellesskap tilrådes fra et samstemt OSO. Det synes å være et godt utgangspunkt for en mer likestilt samhandling enn dagens struktur.

Konklusjon

Endring fra parter til partnere i et helsefellesskap vil bidra til mer likeverdighet i samhandlingen. Det anbefales derfor at Nordreisa kommune støtter etablering av helsefellesskap for UNN, kommunene i sykehusets primærområde, fastlegene og brukerne, med struktur anbefalt av OSO og presentert i saken.

Bedre beslutningsprosesser med sterkere gjensidig forpliktelser er noe av intensjonene bak helsefellesskapet. Det anbefales derfor at Nordreisa kommune tilslutter seg konsensusprinsippet som innebærer at konsensusbeslutninger i helsefellesskapet forplikter Nordreisa kommune.

Tilskuddsordningen som er etablert for kommunal sekretariatsfunksjon er viktig for å senke den økonomiske terskelen for å sette inn interkommunal samhandlingsressurs. Det anbefales at Nordreisa kommune støtter at Tromsø kommune søker om tilskudd til sekretariatsfunksjon for helsefellesskapet.

For å sikre finansiering av en fast, 100% stilling som interkommunal samhandlingsleder anbefales det Nordreisa kommune på linje med de øvrige kommunene bidrar med delfinansiering av den kommunale sekretariatsfunksjonen. Det forventes en redegjørelse og kostnadsoversikt før endelig beslutning om beløp fattes. Det anbefales at det settes av et beløp i budsjett 2021 for eventuell medfinansiering av deler av kommunal sekretariatsfunksjon, jfr. vedlegg 3.

ARBEIDSDELING I HELSEFELLESSKAP

Brukere og fastleger deltar på alle nivå



Samhandlingssekretariat	Interkommunal samhandlingssjef UNNs samhandlingssjef
Samhandlingskontakt i hver enkelt kommune	Kontaktpunkt for de kommunale representantene i Strategisk Samarbeidsutvalg og Faglige Samarbeidsutvalg.



Vedtekter for Troms og Ofoten helsefelleskap (Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) HF og kommunene i lokalsykehusområdet)

(Sist revidert dato 15.01.2021)

§ 1 Formål

Helsefelleskapets formål er å skape sammenhengende og bærekraftige helse- og omsorgstjenester til pasienter som trenger tjenester fra både spesialisthelse-tjenesten og primærhelsetjenesten. Gjennom å utvikle et velfungerende partnersamarbeid mellom kommuner, UNN, fastleger og brukere skal helsefelleskapet legge til rette for gode og sammenhengende pasientforløp.

§ 2 Oppgaver

Helsefelleskapet skal ha særlig fokus på å utvikle gode tjenester for:

- Barn og unge
- Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer
- Skrøpelige eldre
- Personer med flere kroniske lidelser

I tråd med formålet skal helsefelleskapet bygge på følgende prinsipper;

En tydeligere samarbeidsstruktur:

Helsefelleskapet består av en tredelt struktur; et partnerskapsmøte, et strategisk samarbeidsutvalg og faglige samarbeidsutvalg.

Brukere og fastleger skal involveres på alle nivå, både i det strategiske arbeidet og i utvikling av konkrete prosedyrer.

Bedre felles planlegging:

Samarbeidspartnerne i helsefelleskapet skal sammen planlegge og utvikle tjenester for pasienter som trenger tjenester fra begge nivå, gjennom å etablere konkrete avtaler om hvordan man skal drive utvikling og planlegging av tjenestene.

Bedre beslutningsprosesser:

Den formelle beslutningsmyndigheten ligger i UNN og kommunene. Helsefelleskapet skal bidra til at beslutningsprosessen i partnerskapet blir bedre og mer forpliktende.

Helsefelleskapet tilstreber konsensusbeslutninger som forplikter partnerne i det videre arbeidet.



§ 3 Representasjon

1) Partnerskapsmøtet

I partnerskapsmøtet skal toppledelsen i kommunene, toppledelsen i UNN, brukerrepresentanter og fastlegerepresentanter møtes årlig for å forankre overordnet retning og ta opp prinsipielle saker. I partnerskapsmøtet skal samarbeidspartnerne drøfte og beslutte mål og rammer for arbeidet i helsefelleskapet.

▪ Medlemmer med stemmerett

- Ordfører eller den ordfører delegerer stemmerett til fra hver av kommunene som inngår i helsefelleskapet.
- Styret for UNN samt adm. direktør UNN.
- Medlemmer av OSO/Strategisk samarbeidsutvalg.
- Valgte representanter fra brukerutvalg og ungdomsråd
- Fastlegenes valgte representanter

2) Strategisk samarbeidsutvalg

Så snart partnerskapsmøtet har konstituert seg og oppnevnt representanter til Strategisk samarbeidsutvalg, oppløses dagens OSO (Overordnet samarbeidsorgan) og Strategisk samarbeidsutvalg viderefører OSO's arbeid.

Strategisk samarbeidsutvalg skal innenfor de rammene som partnerskapsmøtet beslutter, drive felles strategisk planlegging og fatte beslutninger i konkrete samarbeidssaker. Her skal faglige og administrative ledere i kommuner og helseforetak, samt bruker- og fastlegerepresentanter møtes.

▪ Medlemmer med stemmerett

Strategisk samarbeidsutvalg har 16 medlemmer. UNN HF har 6 representanter, kommunene har 6 representanter, og fastleger og brukere har 2 representanter hver.

Kommunenes representanter oppnevnes av de interkommunale politiske rådene i Troms og Ofoten. Tromsøområdet interkommunale politiske råd oppnevner to representanter hvorav en skal være fra Tromsø kommune, Hålogalandrådet oppnevner to representanter, Nord-Troms interkommunale politisk råd og Midt-Troms interkommunale politisk råd oppnevner en representant hver.

UNN HF sine representanter oppnevnes av direktøren.

Brukerrepresentanter oppnevnes av aktuelle brukerutvalg og ungdomsråd.

Fastlegerepresentanter oppnevnes av.. *(ikke avklart per januar 2021)*

▪ Personlig vara

Det oppnevnes personlig vara for alle faste representanter. Vararepresentantene får tilsendt alle saksdokumenter, men har stemmerett bare når fast representant er forhindret.

Ved forfall gir den faste representanten beskjed til sekretariatet og personlig vara.

Medlemmer og varamedlemmer oppnevnes for 4 år av gangen.



▪ **Medlemmer med møte- og talerett**

- Statsforvalteren i Troms og Finnmark, og Statsforvalteren i Nordland.
- Kommunesektorens organisasjon (KS) Nord-Norge.
- Det helsevitenskapelige fakultet, UiT Norges arktiske universitet.
- Ansattes organisasjoner, med en representant fra UNN HF og en fra kommune.

3) Faglige samarbeidsutvalg

Strategisk samarbeidsutvalg oppnevner faglige samarbeidsutvalg for spesifikke tema og arbeidsområder hvor ansatte i helse- og omsorgstjenesten i kommuner og i UNN, samt fastlege- og brukerrepresentanter deltar. I faglige samarbeidsutvalg skal man utarbeide konkrete prosedyrer og tjenestemodeller basert på føringer fra nivåene ovenfor. De faglige samarbeidsutvalgene rapporterer til strategisk samarbeidsutvalg.

§ 4 Myndighet

Helsefellesskapet tar beslutninger på vegne av alle kommunene og UNN HF, med de begrensninger som følger av lovverk og Overordnet samarbeidsavtale. Konkrete samarbeidstiltak som krever beslutningsmyndighet ut over det de utøvende ledd har, skal forelegges helsefellesskapet.

Tiltak som har vesentlige økonomiske eller andre konsekvenser og som går ut over den fullmakt partnerne har, må behandles på ordinær måte i kommunene og helseforetaket, samt i brukerutvalg, ungdomsråd og fastlegegruppen, før behandling i helsefellesskapet.

§ 5 Budsjet

Helsefellesskapet har ikke eget budsjett. UNN og kommunene bærer selv sine egne kostnader. UNN dekker kostnader for brukerrepresentasjon mens kommunene dekker fastlegerepresentasjon.

Kommunene og UNN oppretter egne driftsbudsjetter for sine respektive samhandlingssekretariat.

§ 6 Arbeidsform

Helsefellesskapet konstituerer seg på det årlige partnerskapsmøtet, med valg av leder, nestleder og sekretariat. Ledelsens funksjonstid er ett år, men ledelsen fungerer inntil ny ledelse er konstituert. Ledelse bør alternere mellom samarbeidspartnerne, men leder og nestleder bør komme fra to ulike partnere.

Saker som ønskes tatt opp i helsefellesskapet meldes fungerende sekretariat.

Om møtevirksomheten:

1. Partnerskapsmøtet arrangeres minimum én gang pr. år
2. Strategisk samarbeidsutvalg møtes minst åtte ganger pr. år
3. Møtene er i prinsippet åpne
4. Møter kan avholdes som fysiske møter, videokonferanse eller telefonmøte
5. Det utarbeides og vedtas møteplan for hvert kalenderår før året starter



6. Saker kan fremsettes av enhver interessent, i samråd med leder/nestleder/ sekretariat
7. Saker til Strategisk samarbeidsutvalg må meldes senest tre uker før møtet
8. Innkalling, dagsorden og sakspapirer sendes medlemmer og varamedlemmer senest to uker før møtet
9. Innkalling, dagsorden og sakspapirer sendes kun på e-post
10. Strategisk samarbeidsutvalg kan ikke gjøre beslutninger i saker som ikke er meldt og utsendt på forhånd
11. Kun Strategisk samarbeidsutvalgs 16 medlemmer har stemmerett
12. Strategisk samarbeidsutvalg er beslutningsdyktig når minst halvparten av de stemmeberettigede medlemmene fra hver av partnerne er representert
13. Der ikke annet er bestemt gjøres forpliktende vedtak ved konsensus
14. Ved avstemming hvor det ikke oppnås enstemmighet, skal det protokolleres hvordan den enkelte har stemt. Ved eventuelle tvister, se overordnet samarbeidsavtale.
15. Referater anses godkjent dersom møtedeltakerne etter en frist på fire arbeidsdager ikke har gitt tilbakemelding om ønskede endringer
16. Referat fra møter skal være tilgjengelig for alle interesserte senest én uke etter møtet
17. Referater sendes medlemmene og legges ut på www.unn.no/samhandling
18. Det kan i helt spesielle tilfeller innkalles til ekstraordinære møter med minimum en ukes varsel
19. Leder, nestleder og sekretariat danner et arbeidsutvalg for prioritering av saker til møter i Strategisk samarbeidsutvalg

§ 7 Endringer i vedtektene

Strategisk samarbeidsutvalg kan vedta endringer i vedtektene med 2/3 flertall av de fremmøtte medlemmer med stemmerett. Vedtektsendringene drøftes først på et møte, og vedtas i et påfølgende møte. Der vedtektene sammenfaller med Overordnet Samarbeidsavtale mellom UNN HF og kommunene, kan det ikke gjøres endringer uten at alle avtalepartnere er involvert.

Disse vedtektene er vedtatt på Partnerskapsmøtet torsdag 22. april 2021.

Forslag til budsjett for interkommunalt samhandlingssekretariat og forslag til kostnadsfordeling for kommunene.

Budsjett kr. 1.563.250,- finansiert med statstilskudd kr. 500.000,- og bidrag fra kommunene kr. 1.063.250,-.

Bidrag fra kommunene er beregnet i vedlegg etter et prinsipp om likt beløp kr. 25.000,- pr. kommune og kr. 2,40 pr. innbygger.

Helsefellesskapet i Troms og Ofoten		
Budsjett for interkommunalt samhandlingssekretariat		
	Utfgifter	Inntekter
Lønn samhandlingsleder	900000	
Pensjonsutgifter	170000	
Arbeidsgiveravgift	70000	
Drift kontor	150000	
Reise/møter	150000	
Frikjøp fastlege	100000	
Diverse	23250	
Statstilskudd		500000
Kommunenes bidrag		1063250
	1563250	1563250

Kommune	Folketall	Grunnbeløp	Beløp etter	Anslag årlig
	01.01.2020		folketal	sum utgift
Balsfjord	5559	25000	13342	38342
Bardu	4005	25000	9612	34612
Dyrøy	1083	25000	2491	27491
Evenes	1348	25000	3235	28235
Gratangen	1091	25000	2618	27618
Harstad	24703	25000	59287	84287
Ibestad	1361	25000	3266	28266
Karlsøy	2200	25000	5280	30280
Kvæfjord	2839	25000	6814	31814
Kvænangen	1191	25000	2858	27858
Kåfjord	2071	25000	4970	29970
Lavangen	1034	25000	2482	27482
Lyngen	2794	25000	6706	31706
Lødingen	2034	25000	4882	29882
Målselv	6640	25000	15936	40936
Narvik	21845	25000	52428	77428
Nordreisa	4861	25000	11666	36666

Salangen	2146	25000	5150	30150
Senja	14851	25000	35642	60642
Skjervøy	2927	25000	7025	32025
Storfjord	1829	25000	4390	29390
Sørreisa	3464	25000	8314	33314
Tjeldsund	4216	25000	10118	35118
Tromsø	76974	25000	184738	209738
Sum	193066	600000	463250	1063250

FORSLAG



Avtale mellom regjeringen og KS om innføring av helsefellesskap for å skape en mer sammenhengende helse- og omsorgstjeneste

Bakgrunn

Avtalen er forankret i konsultasjonsordningen mellom regjeringen og kommunesektoren, representert ved KS. Avtalen gjelder samarbeid om innføring av helsefellesskap mellom helseforetak og kommuner for sammen å planlegge og utvikle bedre helse- og omsorgstjenester.

Formålet med avtalen

Regjeringen og KS deler målet om å skape mer sammenhengende og bærekraftig helse- og omsorgstjenester til pasienter som trenger tjenester fra både spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

Regjeringen og KS ønsker at kommuner og helseforetak skal se hverandre, ikke som parter, men som likeverdige partnere med felles eierskap og ansvar for pasientene. Regjeringen og KS ønsker derfor at helseforetak og kommuner sammen etablerer helsefellesskap. I helsefellesskapene møtes representanter fra helseforetak, kommuner, lokale fastleger og brukere for å planlegge og utvikle tjenestene sammen. Etablerte avtaler og samarbeidsstrukturer skal ligge til grunn, men videreutvikles. Regjeringen vil i den kommende Nasjonale helse- og sykehusplanen i tråd med dette foreslå å etablere 19 helsefellesskap med utgangspunkt i de eksisterende helseforetaksområdene.

Prinsippene som helsefellesskapene skal bygge på

Regjeringen og KS er enige om at etablering av helsefellesskapene skal bygge på følgende prinsipper:

En tydeligere samarbeidsstruktur:

Helsefellesskapene mellom partnerne tar utgangspunkt i en tredelt struktur – et partnerskapsmøte, et strategisk samarbeidsutvalg og faglige samarbeidsutvalg. Brukerrepresentanter og fastleger involveres på alle nivå – både i det strategiske arbeidet og i utvikling av konkrete prosedyrer. Det vil være rom for lokale tilpasninger i samarbeidsstrukturen.

Bedre felles planlegging:

Helseforetak og kommuner skal i helsefellesskapene planlegge og utvikle tjenester for pasienter som trenger tjenester fra begge nivå. Regjeringen og KS anbefaler at helseforetaket og kommunene inngår en konkret avtale om hvordan de skal drive utvikling og planlegging av tjenestene i helsefellesskapet. Regjeringen vil fremme forslag om å justere lovbestemmelsen om samarbeidsavtalene i tråd med dette.

Økt samordning:

For å utvikle nødvendige tjenester og opptre som en likeverdig partner i helsefellesskapet bør kommunene i større grad samordne seg, dvs. at noen kommuner stiller i samarbeidsutvalget på vegne av en gruppe kommuner. Samordningen bør fortrinnsvis bygge på etablerte samarbeidsstrukturer mellom kommunene. Tilsvarende må helseforetak som favner flere sykehus sikre at disse opptrer samordnet i helsefellesskapet.

Bedre beslutningsprosesser:

Den formelle beslutningsmyndigheten vil som i dag ligge i helseforetakene og kommunene. Samtidig bør beslutningsprosessen i partnerskapet bli bedre og mer forpliktende enn den er i dag. Regjeringen og KS er enige om at det bør tilstrebes konsensusbeslutninger som kan forplikte partnerne i det videre arbeidet.

Sekretariat:

Et velfungerende sekretariat vil være et viktig virkemiddel for å sikre åpenhet og legitimitet i beslutningsprosessene, og oppnå konsensusbeslutninger.

Tydelige prioriteringer:

Regjeringen og KS mener at helsefellesskapene bør ha et særlig fokus på å utvikle gode tjenester for:

- Barn og unge
- Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer
- Skrøpelige eldre
- Personer med flere kroniske lidelser

Felles virkelighetsforståelse:

En viktig forutsetning for å planlegge og utvikle tjenester sammen er en felles virkelighetsforståelse. Regjeringen og KS vil tilrettelegge for at det fremskaffes bedre styringsinformasjon og framskrivningsverktøy som kan benyttes av helsefellesskapene.

Behov for lokale tilpasninger:

Forutsetningene for å yte tjenester er ulike i forskjellige deler av landet. Målet om likeverdige tjenester fordrer derfor at det må være rom for ulik organisering og lokale løsninger i oppgavedelingen mellom kommuner og helseforetak.

Innspill til neste Nasjonale helse- og sykehusplan:

Regjeringen og KS ønsker at neste Nasjonale helse- og sykehusplan skal bygge på innspill fra helsefellesskapene.

Oppfølging

Avtalen gjelder for planperioden 2020-2023. Avtalen gjelder til 31. desember 2023 eller til én av partene ønsker å si den opp. Oppsigelse skal gis med minst tre måneders varsel.

Regjeringen og KS anbefaler at kommuner og helseforetak innretter sitt samarbeid i tråd med prinsippene som helsefellesskapene skal bygge på, eller treffer beslutninger om dette, innen utgangen av 2020. Regjeringen vil innrette sin styring av de regionale helseforetakene i tråd med dette. KS vil i sine organer og nettverk oppfordre medlemmene i KS til å delta i helsefellesskapene i tråd med prinsippene beskrevet over.

Avtalen vil bli fulgt opp gjennom jevnlig kontaktmøter. Arbeidet skal evalueres årlig av regjeringen og KS i forbindelse med konsultasjonsordningen mellom regjeringen og kommunesektoren.

Oslo 23. oktober 2019

Helseminister Bent Høie

Leder KS Gunn Marit Helgesen

Partnerskapsmøtet torsdag 22. april 2021

Del 1: ÅPNING OG INNLEDENDE FOREDRAG

- Kl. 09.00 - 09.15 Velkommen til Tromsø!
Statsforvalter Elisabeth Vik Aspaker
- Kl. 09.15 - 09.45 Hva er viktig for meg - en brukerfortelling.
Innbyggerens helsetjeneste - hva forventes?
Representanter fra Brukerutvalget og Ungdomsrådet.
- Kl. 09.45 - 10.15 HODs forventninger til de nye helsefellesskapene
Statssekretær Anne Grete Erlandsen, Helse- og omsorgsdepartementet
- Kl. 10.15 - 10.40 Hva håper kommunesektoren vi skal oppå gjennom helsefellesskapene?
Bjørn Arild Gram, Styreleder KS
- Kl. 10.40 - 11.00 Pause
- Kl. 11.00 - 11.20 Hva betyr etablering av helsefellesskap for fastlegene?
Nils Kristian Klev, leder Allmennlegeforeningen, Den Norske Legeforening
- Kl. 11.20 - 12.00 Hvordan kan helsefellesskapene skape «innbyggerens helsetjeneste»?
Anita Schumacher, adm. direktør UNN og leder av OSO
Hogne Eidissen, kommunedirektør Senja og nestleder av OSO
- Kl. 12.00 - 13.00 Lunsj

Del 2: PARTNERSKAPSMØTET

- Kl. 13.00 - 15.45 Troms og Ofoten helsefellesskap er etablert!
- Konstituering Partnerskapsmøtet og Strategisk samarbeidsutvalg
- Mandat og vedtekter gjennomgås og vedtas
- Presentasjon av «Ishavserklæringen» og ordskifte om denne
- Ishavserklæringen vedtas og signeres av samarbeidspartnerne.
(Seremoniell sak med pressen tilstede)
- Kl. 15.45 - 16.00 Oppsummering og veien videre v/leder av Strategisk samarbeidsutvalg

Praktiske opplysninger.**Reise- og oppholdsutgifter:**

For ordens skyld nevnes at reise- og oppholdsutgifter må dekkes av den enkelte deltakers kommune/virksomhet.

Deltakeravgift kr. xxx,-

Deltakeravgiften dekker møtekostnader, stor lunsjbuffet, pauseservering m.m.

Påmelding: Påmeldingsfrist: Snarest og senest innen 1. mars 2021.

Meld deg på elektronisk på <https://response.questback>.

Sted: Scandic Ishavshotell, Tromsø.

ISHAVSERKLÆRINGEN 2021-2023

Felles erklæring for partnerne i Troms og Ofoten helsefellesskap

Partnerne i helsefellesskapet er Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN), kommunene Balsfjord, Bardu, Dyrøy, Evenes, Gratangen, Harstad, Ibestad, Karlsøy, Kvæfjord, Kvæningen, Kåfjord, Lavangen, Lyngen, Lødingen, Målselv, Narvik, Nordreisa, Salangen, Senja, Skjervøy, Storfjord, Sørreisa, Tjeldsund og Tromsø, samt fastlege- og brukerrepresentanter.

I Nasjonal Helse- og Sykehusplan 2020-2023 (NHSP) beskrives framtidens utfordringer knyttet til helse og omsorgstjenestene. NHSP konkluderer med at konsekvensene av de store demografiske endringene vi står overfor, kombinert med mangel på ressurser (både økonomiske og menneskelige) gjør at vi ikke kan fortsette å levere helse- og omsorgstjenester på samme måte som i dag. Vi må finne nye måter å levere tjenestene på, og endringstakten må opp.

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) og KS inngikk oktober 2019 en samarbeidsavtale om innføring av helsefellesskap for helseforetak og kommuner for at disse sammen lettere skal kunne planlegge og utvikle bedre helse- og omsorgstjenester. Brukere og fastleger skal involveres på alle nivå i den nye samhandlingsstrukturen. Målet er å skape mer sammenhengende og bærekraftige helsetjenester til personer som trenger tjenester fra både spesialist- og primærhelsetjenesten.

Partnerskapsmøtet i Troms og Ofoten helsefellesskap har drøftet og erkjent partnernes felles utfordringer, og vedtatt Ishavserklæringen 2021-2023. Ishavserklæringen bygger på prinsippene i partnerskapsavtalen mellom HOD og KS, og NHSP. Overordnet mål er helhetlige og sammenhengende pasientforløp, hvor visjonen er;

«Innbyggerens helsetjeneste - en god og trygg helsetjeneste basert på innbyggernes behov og premisser»

Erklæringen er vedtatt i Partnerskapsmøtet 22. april 2021, og gir hovedretning for samarbeidet i Troms og Ofoten helsefellesskap i perioden 2021-2023.

Troms og Ofoten helsefelleskap vil

- **Satse på felles innsats for helsetjenester til personer med sammensatte behov**
 - ✓ Arbeide for at helsetjenesten er basert på prinsippene personsentrert, helhetlig og proaktiv
 - ✓ Sørge for et tett og forpliktende samarbeid mellom fastleger, kommuner og UNN
 - ✓ Ta i bruk teknologi og digitale løsninger som understøtter tjenesten og muliggjør samhandling

- **Satse på forebygging og egenmestring som en viktig del av innbyggerens helsetjeneste**
 - ✓ Styrke forebyggings- og folkehelseperspektivet i utøvende tjeneste
 - ✓ Sørge for gode tilbud om læring og mestring
 - ✓ Dele kunnskap om og konkrete erfaringer med forebyggende tiltak med god effekt på egenmestring og folkehelse

- **Satse på felles innsats for å sikre nok helsepersonell med riktig kompetanse i alle ledd av helsetjenesten**
 - ✓ Sørge for utdanning av og kompetanseutvikling for helsepersonell
 - ✓ Sørge for kompetansedeling på tvers av og innad i tjenestenivåene
 - ✓ Arbeide for rekruttering og stabilisering av helsepersonell

Tromsø 22. april 2021

For Balsfjord kommune:

For Evenes kommune:

For Ibestad kommune:

For Kvænanen kommune:

For Lyngen kommune:

For Narvik kommune:

For Senja kommune:

For Sørreisa kommune:

Brukerrepresentant:

For Bardu kommune:

For Gratangen kommune:

For Karlsøy kommune:

For Kåfjord kommune:

For Lødingen kommune:

For Nordreisa kommune:

For Skjervøy kommune:

For Tjeldsund kommune:

Fastlegerepresentant:

For Dyrøy kommune:

For Harstad kommune:

For Kvæfjord kommune:

For Lavangen kommune:

For Målselv kommune:

For Salangen kommune:

For Storfjord kommune:

For Tromsø kommune:

For UNN HF:



Etablering av Troms og Ofoten Helsefellesskap

Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023

Kommunestyremøte xx. februar 2021.

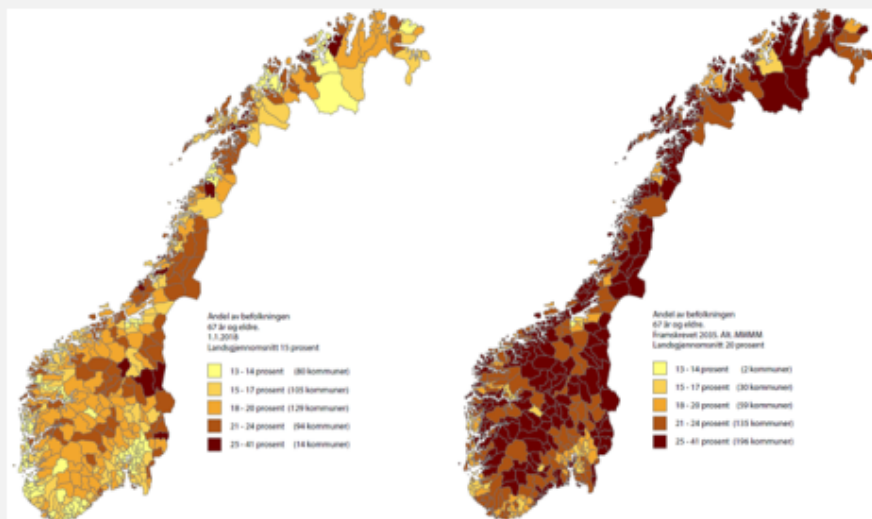
Ola Normann

Kommunedirektør

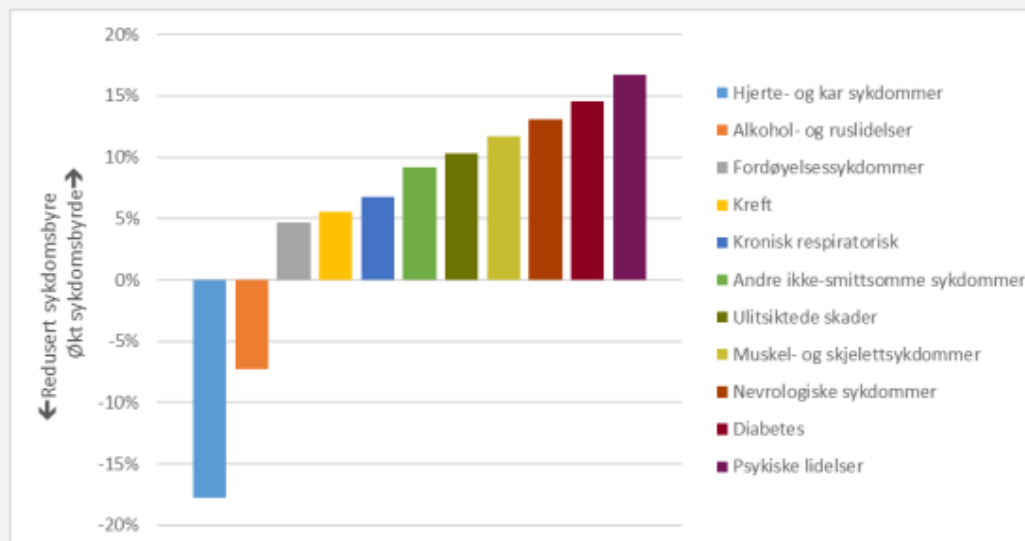


Vi står overfor store utfordringer

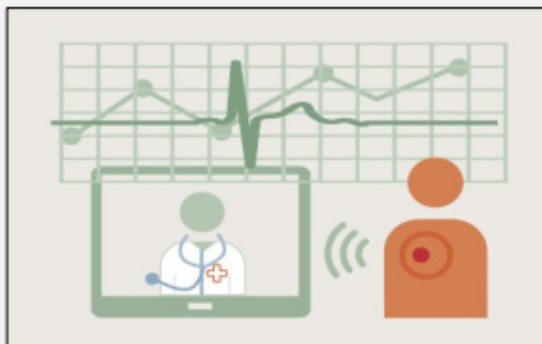
Vi blir flere og eldre



Flere trenger behandling lengre*



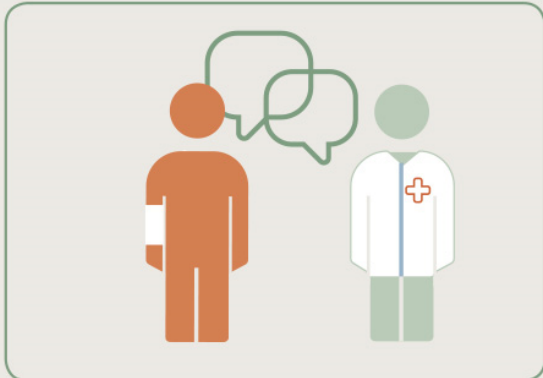
Teknologi – økte muligheter og økte kostnader



Pasienten forventer mer



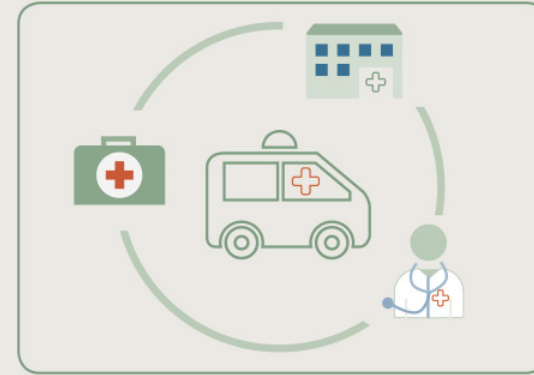
Hvor vil vi?



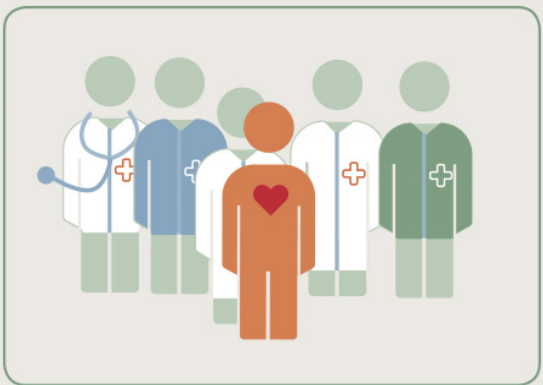
Pasienten er aktiv deltager



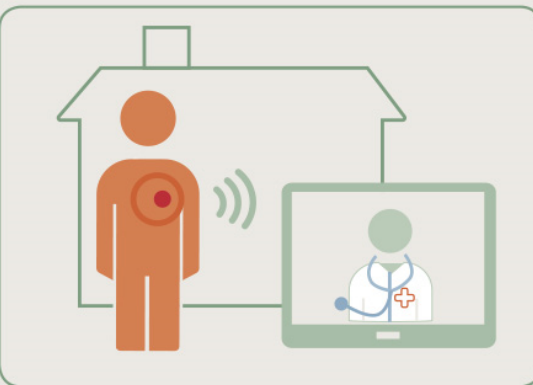
Helhetlige og sammenhengende tjenester



En sammenhengende akuttmedisinsk kjede



Sårbare pasienter møtes med team

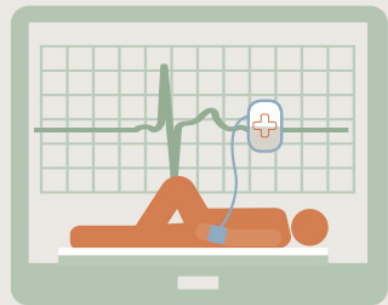


Spesialisthelsetjenester i hjemmet

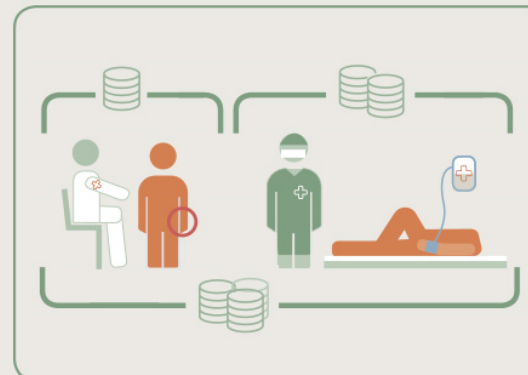


Bruk av helsedata til det beste for fellesskapet

Forutsetninger som må være oppfylt



Mål for digitalisering knyttes til mål for pasientbehandling



Videreutvikle finansieringsordningene



Redusere uønsket variasjon



Sikre tilstrekkelig og riktig kompetanse

NASJONALE FØRINGER

- Bedre felles planlegging
- Mål og forventninger
- Kultur for samarbeid
- Prioritere barn og unge, alvorlig psykisk syke, skrøpelige eldre og personer med flere kroniske lidelser
- Det utadvendte sykehus
- Spille inn til neste plan

ORGANISERING

- Tre nivåer
- Fastlegene med
- Beslutningsprosess
- Samordning
- Sekretariat



HELSEFELLESKAP



NASJONAL TILRETTELEGGING

- Veiledning
- Bedre styringsinfo
- Bedre framskrivningsverktøy
- Tydeliggjøre lokalt handlingsrom



TILTAK SOM KOMMER ALLE PASIENTER TIL GODE

- Bedre IKT-systemer
- Gode inn- og utskrivningsprosesser
- Metodikk for pasientforløp
- Gjensidig konsultasjon/ beslutningsstøtte

HELSEFELLESSKAP

I helsefellesskapene skal representanter fra helseforetak, kommuner, lokale fastleger og brukere møtes for å planlegge og utvikle tjenestene sammen.

PARTNERSKAPSMØTET

Politisk og administrativ toppledelse i kommuner og helseforetak



Arlig møte for å forankre retning

STRATEGISK SAMARBEIDSUTVALG

Administrativ og faglig ledelse i kommuner og helseforetak



Utvikle strategier og handlingsplaner

Håndtering av saker og løpende beslutninger

FAGLIG SAMARBEIDSUTVALG

Helsepersonell og brukere



Utvikle prosedyrer og tjenestemodeller



Barn og unge



Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer



Personer med flere kroniske lidelser



Skrøpelige eldre



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
8/21	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	28.01.2021

Prosjektplan velferdsteknologi

Henvising til lovverk:

Vedlegg

1 Prosjektplan velferdsteknologi Nordreisa kommune 2021-2023

Kommunedirektørens innstilling

Planen gjennomgås for godkjenning.

Saksopplysninger

Inghild Sivertsen vil orientere angående velferdsteknologi på utvalgsmøtet 28.01.21

Vurdering

Planen gjennomgås for godkjenning.

2020-
2023

Prosjektplan – Implementering av velferdsteknologi i helse og omsorg



Inghild Sivertsen

Nordreisa kommune

05.10.2020

Innhold

Innledning	1
Målsetning	3
Status	3
Strategi og tiltak	4
Forankring og ledelse	4
Ressursstilling	4
Opplæring/ kompetansehevende tiltak	4
Ny struktur og prosedyrer for saksbehandling og tildeling av tjenester/hjelpemidler	4
Utarbeide verktøy for ansatte	5
Fokus på dokumentasjon i Profil	5
Gevinstrealisering	5
Informasjonsarbeid	5
Visningsleilighet	5
Utprøving av teknologi	5
Trygghetspakken	5
Plan for implementering	6
Opplæring fra leverandør	8
Trygghetsalarmer	8
Elektronisk dørlås i hjemmetjenesten	8
Medisindispensere	8
Lokaliseringsteknologi	8
Digitalt tilsyn i hjemmet	8
Kollegavarsling	8
Sykesignalanlegg	8
Generelt tjenesteforløp ved innføring av velferdsteknologi	6
Aktivitets plan 2021	9

1.0 Innledning

Velferdsteknologi er ulike tekniske løsninger som skal fremme trygghet, mestring og økt livskvalitet for brukere og pårørende, og en mer effektiv hverdag for ansatte. Løsningene kan gi bedre tjenester for hjemmeboende eldre, pasienter i sykehjem, innen rus og psykisk helse og personer med nedsatt funksjonsevne.

Nordreisa kommune skal tilby sine innbyggere helhetlige og effektive helsetjenester som oppfyller krav til behov og forsvarlighet.

Demografi og utvikling viser at kommunen vil oppleve en nedgang på 20% i antall innbyggere i arbeidsdyktig alder innen 2040. Antall innbyggere over 70 år vil i samme tidsrom øke med 20%. Det vil kreve endring i måten man gir tjenester på og fokus på hverdagsmestring gjennom ulike tiltak. Konsekvensene av samhandlingsreformen er flere hjemmeboende med andre helseutfordringer og økt pleietyngde generelt i den kommunale helsetjenesten.

Velferdsteknologi gis etter en tverrfaglig kartlegging og tar utgangspunkt i søkers behov. Målet er å kartlegge brukerens behov, mål og mestringspotensiale og deretter identifisere hvilken teknologi som kan understøtte brukerens mestring og trygghet i hverdagen. Dette krever et brukerrettet tjenesteforløp med rutiner for å vurdere gevinster for bruker, pårørende og ansatte. Velferdsteknologi må forankres som et mulig tjenestetiltak i alle enheter og relevante ansatte må kjenne til hva som tilbys av ulike teknologi. Tverrfaglighet og kompetansehevede tiltak vil være av stor betydning for å gi gode tjenester og understøtte et rehabiliterende tankesett.

Velferdsteknologi er ikke en tjeneste i seg selv, men ses på som et tiltak innenfor det totale tilbudet som ytes. Heretter kalt **trygghets og mestrings teknologi**. Behov meldes til tildelingskontoret og beskrives som tiltak i vedtak om tjenester.

Nasjonalt er følgende teknologier anbefalt implementert i kommunens tjenestetilbud: Elektronisk medisineringsstøtte, varslings- og lokaliseringsteknologi, elektroniske dørlås, digitale trygghetsalarmer, mobile trygghetsalarmer (fungerer også utendørs), digitalt tilsyn (kamera og ulike sensorer) og logistikk-løsninger for optimering av kjøreruter i hjemmetjenesten. Mobile trygghetsalarmer med mulighet for posisjonering og toveiskommunikasjon vil være et av de mest trygghetsskapende tiltak i hjemmet. Ulike sensorer som fall, bevegelse, inaktivitet, lyd og temperatur kan kobles til samme alarm. Kameratilsyn og videotilsyn/kommunikasjon vil også kunne gi gevinster for hjemmeboende.

Kommunen har siden høsten 2017 til våren 2020 deltatt i det interkommunale prosjektet «Helseteknologi i Nord Troms». Det er utarbeidet overordnet prosjektplan som dekker alle kommunene, den finner du [https://ntroms.sharepoint.com/:w:/s/HelseteknologiNord-Troms/EYBu - TcBbpJty1Nji2RgvgBy3xqzGCmmK0cX0rU4F4eGA?e=WHbr3Z](https://ntroms.sharepoint.com/:w:/s/HelseteknologiNord-Troms/EYBu-TcBbpJty1Nji2RgvgBy3xqzGCmmK0cX0rU4F4eGA?e=WHbr3Z)

Nasjonale føringer stiller også krav til kommunene om et fremtidig helsetilbud som omhandler velferdsteknologi. Helseteknologi i Nord Troms har siden oppstart vært deltaker i «Nasjonalt velferdsteknologiprogram» i regi av KS, Helsedirektoratet og Direktoratet for eHelse. Målet er at velferdsteknologi skal være en integrert del av tjenestetilbudet i helse og omsorg utgangen av 2020. I løpet av høsten 2019 er det forventet felles kontrakt mellom Nord Troms-kommunene og leverandør av velferdsteknologi.

1.2 Målsetning

Av prosjektplanen for Nord Troms er hovedmålet:

«å implementere velferdsteknologi innenfor helse- og omsorgstjenestene i kommunene i Nord-Troms med fokus på trygghet og mestring i hverdagen, slik at brukeren kan leve lengre i eget liv»

I Nordreisa skal vi:

- Innført digitale trygghetsalarmer og tatt i bruk relevante sensorer i tilknytning til disse.
- Innført elektronisk medisineringsstøtte ved bruk av Evondos og Pilly.
- Innføre Varslings- og lokaliseringsteknologi (GPS) som egen tjeneste.
- Installert e-lås i snart alle kommunale omsorgsleiligheter og brukere av trygghetsalarm.
- Etablere digitalt tilsyn med bruk av relevante sensorer, også kamera – og videokommunikasjon.
- Skiftet ut varslingsanlegg på institusjonene
- Innføre bruk av sensorikk på institusjonene
- Delta i etablering av visningsleilighet sammen med øvrige Nord-Troms-kommuner.
- Tilby «Trygghetspakke»

1.3 Status

Kommunen har ca 80 digitale trygghetsalarmer. Sengesensorer, overfallsalarm, epilepsi- og døralarmer er prøvd ut, men tilfredshet og gevinster har vært av varierende karakter på grunn av tekniske problemer og mangelfull oppfølging i avdelingene.

Alle avdelinger har tatt i bruk nettbrett og Mobil omsorg i tjenesten, utnyttelse og bruk har variert mellom avdelinger. Det siste året så har ansatte blitt mer trygge på løsningene og dem bruker systemet flittig. Hjemmesykepleien har utnyttet potensialet videre ved å ta i bruk kjørelister og arbeidslister knyttet opp til programmet Visma Profil. Dette fungerer veldig bra og det er et viktig arbeidsverktøy.

Det har i prosjektperioden 2017-2020 vært fokus på implementering og utprøving av utstyr først og fremst hjemmetjenesten og institusjonene unntatt PU tjenesten.

2.0 Strategi og tiltak

2.1 Forankring og ledelse

Forankring i hele organisasjonen er viktig slik at alle kjenner til hvorfor vi jobber med velferdsteknologi. Det er gjort budsjettvedtak på politisk og administrasjonsnivå som støtter implementering fra 2018-2023.

Ledere må legge til rette for at det prioriteres å jobbe med dette og som etterspør fremdrift. De må bevisstgjøre ansatte på endring i måten tjenester ytes på. Holdningsarbeid og endring av arbeidsoppgaver vil være sentralt.

2.2 Drift og arbeidsprosesser

Kommunen har gjennom deltakelse i prosjektet «Helseteknologi i Nord Troms» forpliktet seg til å ansette koordinator i 20% stilling. Fra høsten -2018, blei denne stillingen økt til 50% stilling ut 2020. Det er opprettet ei arbeidsgruppe lokalt som skal følge opp arbeidet i egen kommune.

2.3 Opplæring/ kompetansehevende tiltak

Velferdsteknologi er en omstilling av tjenesten for framtida. Dette krever økt kunnskap og kompetanse og holdningsendring i hele tjenesten.

Ansatte må kjenne sin rolle i et tjenesteforløp, fra kartlegging og planlegging til gjennomføring og evaluering.

Ansatte må ha kjennskap til hva velferdsteknologi kan understøtte av brukerens trygghet, mestring og livskvalitet. Når løsningen(e) er implementert må de ha fått tilstrekkelig opplæring og informasjon til å følge opp og bidra til drift.

Man trenger i tillegg superbruker-roller som har ekstra innsikt i fagprogram og teknisk håndtering. Per i dag har ikke avdelingene dedikerte personer med ansvar for oppfølging av velferdsteknologiske løsninger. Fagutvikling/ansvarsroller i enhetene er et mål for perioden.

Ledere, saksbehandlere og fast ansatte bør gjennomføre Velferdsteknologiens ABC innen utgangen 2020. Ansatte bør aktivt bruke Visma Veilederen og KS læring for å holde seg faglig oppdatert.

I tillegg har ansatte varierende kunnskap og ferdigheter i grunnleggende forståelse i bruk av PC og mobile løsninger som nettbrett og telefoni. Kompetanse på dette området er en forutsetning for at implementering av velferdsteknologi skal være nyttig og kvalitetssikkert.

Som et kompetanseutviklingstiltak vil det blir gjennomført Velferdsteknologiens ABC blant ansatte i helse- og omsorgssektoren.

Målet for året er at det gjennom gjennomføringen av Velferdsteknologiens ABC skjer en kompetanseheving på velferdsteknologi i Nord-Troms kommunene, og at dette fører til at de ansatte begynner å se mulige velferdsteknologiske løsninger på arbeidsoppgaver. Det er viktig for skapelse av nye løsninger og implementering. Samtidig at det skjer en spredning av kompetanse som kan resultere i en interesse økning blant ansatte.

2.4 Ny struktur og prosedyrer for saksbehandling og tildeling av tjenester/hjelpemidler

Søknadsskjema for helse og omsorgstjenester: Nye og endrede måter å gi tjenester på gjør det nødvendig med overgang fra avkrysning- til fritekstskjema. Dette vil fremheve brukerens behov og en større tverrfaglig tilnærming.

Tildeling av velferdsteknologi vil i mange tilfeller utløse endrede måter å gi tjenester på, men ikke ny type tjeneste med nødvendig enkeltvedtak. Ulike typer velferdsteknologi kan etter konkret vurdering være «helsetjenester i hjemmet». Om det er inngrepene teknologi er rettsgrunnlag nødvendig.

Det må utarbeides rutiner for saksbehandling og tildeling i henhold til Helsedirektoratets veileder for saksbehandling. Koordinerende enhet vil ha en sentral rolle i utformingen av dette. Det må også gjøres vurderinger om hver enkelt løsning tas i bruk som ledd i nødvendige helse og omsorgstjenester i forhold til egenandelsspørsmålet.

2.5 Utarbeide verktøy for ansatte i tjenesten

- Nytt kartleggingsskjema i helse og omsorg
- Rutinebeskrivelser for ansatte om bruk og drift av teknologi.
- Håndbok for bruk av GPS og medisindispenser.
- Avtale med bruker og pårørende om bruk av GPS. Denne skal også inneholde informasjon om ivaretagelse av personvern.
- Informasjonsskriv til brukere om bruk av medisinstøtte
- Skjema til bruk ved evalueringssamtaler.

2.6 Fokus på dokumentasjon i Profil

Det er viktig å sikre at ansatte som er involvert i tjenesteforløp dokumenterer nødvendig og relevant informasjon. I henhold til dokumentasjonsplikten skal kartlegging, planlegging og oppfølging av helsehjelp dokumenteres og utfylte skjemaer skannes inn i journal. Enhetsledere og primærkontakt har ansvar for at tiltaksplan opprettes og evalueres fortløpende.

2.7 Gevinstrealisering

Det er viktig å synliggjøre nytten av hvilke tiltak som settes i verk. Det kan påvirke ansattes motivasjon, gi en pekepinn på om løsningene er den rette for bruker og for tjenesten. Kvantitative gevinster kan være færre besøk hos bruker og spart tid for tjenesten. Kvalitative gevinster kan være økt mestring og selvstendighet i hverdagen for bruker. Det er lederes og vedtaksteamets ansvar å etterspørre og ta ut gevinster.

2.8 Informasjonsarbeid

Informasjon om teknologi – muligheter, bruk og formål - må formidles til brukere, pårørende og andre innbyggere. Invitere til innbyggermøte? Og/eller gi ut brosjyre? Arrangere lokal temadag for ansatte?

2.9 Visningsleilighet

Interkommunalt prosjekt samarbeider med Nord Troms VGS om oppføring av visningsleilighet. Formål er mulighet for demonstrasjon av teknologi for ansatte, brukere og pårørende.

2.10 Utprøving av teknologi

Fortsette utprøving av teknologi som medisindispensere, GPS/mobile trygghetsalarmer med posisjonering og andre typer sensorteknologi etter behov.

2.11 Trygghetspakken

Flere og flere kommuner kartlegger nå interesse og muligheter for trygghetspakke til alle hjemmeboende over 75 år. Tiltaket må ses i sammenheng med annet forebyggende arbeid innen helse og omsorg med mål om å bo lengre i eget hjem.

Trygghetspakken er en tjeneste som inneholder mobil trygghetsalarm, brannvarsling og e-lås samlet. Brannvarsling innebærer installering av type sensoralarm som også sender varsel til eksempelvis hjemmetjeneste, pårørende eller eksternt alarmmottak.

4.0 Generelt tjenesteforløp ved innføring av velferdsteknologi

Følgende punkt i prosessen må gjennomgås slik at tjenesteforløp tar hensyn til brukerens behov

- Kartlegging av brukers behov
- Vurdere om bruker har behov for kommunale tjenester
- Vurdere hva som er viktig for brukeren. Kan velferdsteknologi dekke deler av eller hele behovet? Gevinstvurdering.
- Tildeler tiltak/hjelpemiddel etter rette kriterier og lovverk
- Anskaffe og installere tiltak hos bruker
- Opplæring av ansatte, bruker og pårørende
- Opprette tiltak i pasientjournal
- Gjennomføre testperiode
- Dokumentere, følge opp og evaluere tiltak
- Demontere og tilbakelevere utstyret

Aktivitet	Ansvarlig	Hovedansvarlig
Kartlegge brukerbehov	Avdelingsleder, Superbrukere/ evt. øvrige ansatte + ergoterapeut	Virksomhetsledere
Vurdere henvendelsen og avklare tiltak/vedtak. Gevinstvurdering.	Vedtaksteamet behandler henvendelser der nye eller endrede tjenester blir vedtatt. Ved behov for hjelpemidler behandles henvendelsen per enhet.	Saksbehandler og virksomhetsleder
Anskaffe teknologi	Prosjektleder/ bestillingsansvarlig	Sektorleder
Installere teknologi	Lokal vaktmester/ergoterapeut / koordinator, superbrukere	Prosjektleder
Opplæring av ansatte	Leverandør, superbrukere og ergoterapeut	Virksomhetsleder og prosjektleder
Opplæring av bruker og pårørende	Superbrukere og primærkontakter	Avdelingsleder

Lage tiltaksplan i Profil med plan for håndtering og mottak av alarmer	Primærkontakter, fagansvarlig person	Avdelingsleder
Testperiode med evaluering	Superbrukere og primærkontakter	Virksomhetsleder
Dokumentere observasjoner i journal	Alle ansatte	Avdelingsleder
Utføre evalueringssamtaler	Primærkontakter, superbrukere	Avdelingsleder
Avslutte tiltak/demontere og levere tilbake utstyr	Vaktmester, Ergoterapeut/primærkontakter	Virksomhetsleder

3.0 Plan for implementering

Hva	Antall	Når	Hvem installerer	Ansvarlig kontaktperson	
Trygghetsalarmer	74	Høst 2019/ vår 2020	Superbrukere og vaktmester	Tor Martin Nilsen 775 88 133	Utført
E-lås	67	Utgangen av 2020	Superbrukere og vaktmester	Rodner Nilsen 915 49 442	Utført
Medisin støtte	10	Kontinuerlig	Superbrukere i enheten, ansatte	Nina Bredesen	Utført
Lokaliseringsteknologi	2	1 – jan 2021	Superbruker i enheten	Nina Bredesen	
Digitalt tilsyn i hjemmetj Dørsensor, bevegelses sensor etc	10	Våren 2021	Superbruker i enheten	Nina Bredesen	
Videokommunikasjon hj.tj. (komp)	1	Utgangen av 2020	Superbrukere i enheten	Nina Bredesen	
Kollegavarsling for ansatte i hjemmebasert tjeneste	15	Jan 2021	Superbruker i enheten	Nina Bredesen	
Sykesignalanlegg	3	Utgangen av 2020	Leverandørens valg	Angela Sodefjed 417 06 123	utført
Ferdigstille institusjonene	3	Jan/feb 2021	Hepro	Angela Sodefjed	
Brann varsling mellom institusjonene	3	Utgangen av 2020	Leverandørens valg		
Legeseksjonen		Jan 2021		Prosjektleder	
Brannvarsling Høgegga	4	Utgangen av 2020	Superbruker i enheten	Prosjektleder	utført
Guleng 3 og Guleng bo og avlastning	2	Mars-mai 2021	Superbruker i enheten	Virksomhetsledere	

--	--	--	--	--	--

3.1 Opplæring fra leverandør

Etter kontraktinngåelse med leverandør er det hensiktsmessig å først lære opp fremtidige superbrukere fra alle enheter som videre gir opplæring til øvrige ansatte. Primærkontakter har et særlig ansvar i opplæring/oppfølging av sine brukere og deres pårørende.

3.2 Trygghetsalarmer

Kommunen har byttet ut de gamle trygghetsalarmer og har i dag 75 brukere av trygghetsalarm. Med disse alarmene har man mulighet til å kobling på andre typer sensorer – som fallsensorer, dør sensorer, bevegelsessensorer, etc

3.3 E-lås i hjemmetjenesten

Det er snart installeres elektroniske dørlås i alle hjemmetjenestens omsorgsboliger, 30stk, Vi har 67 e-Lås i drift og dette fungerer veldig bra for ansatte og bruker.

3.4 Medisindispensere

Kommunen har ute 10 medisindispensere. Det er vanskelig å forutse omfang av nye brukere, men det er ønskelig å komme tidlig inn hos brukere med demens, kognitiv svikt eller rus/psykiske helseplager. Ansatte og brukere er veldig fornøyd med utstyret.

3.5 Lokaliseringsteknologi

Vi har to GPSer mobil trygghetsalarm av merket Minifinder som skal leveres ut til hjemmeboende.

3.6 Digitalt tilsyn i hjemmet

Digitale alarmer er en forutsetning for å kunne ta i bruk digitalt tilsyn. Digitalt tilsyn dreier seg om alarmer som blir utløst uten en bevisst handling. Alarmene kan bli utøst via fall-, bevegelse/trykk-, inaktivitet- eller lyd- sensorer. Sensorene er knyttet til en trygghetsalarm og egner seg godt for personer som selv har problemer med å utløse en alarm. Vi har p.d.d ikke behov for dette i hjemmesykepleien, men vi ser behovet i de andre avdelingene (høgegga, Guleng 1 og 3) Vi håper å få ta dette i bruk innen våren 2021.

3.7 Kollegavarsling

Det er behov for 10 til 15 kollegavarslingsalarmer i hele helse. Vi vil ta dette i bruk fra januar 2021.

3.8 Sykesignalanlegg

Alle institusjonene har fått nytt sykesignal (grunnpakken) vi ønsker å bygge opp dette systemet med sensorikk i 2021.

3.9 Aktivitetsplan 2021

Måned	Tiltak
Januar	<ul style="list-style-type: none"> • Godkjenning og videre planlegging Guleng 3 og Guleng bo og avlastning • Oppstart porttelefon • Gjennomgang av utstyr og bestille sensorikk • Oppstart låssystem Dorma kaba • Kartlegging og forankring • Visningsleiligheten på NTVGS
Februar	<ul style="list-style-type: none"> • Opplæring: Velferdsteknologiens ABC • Opplæring sensorikk via Hepro plattformen • Elektronisk medisineringsstøtte, opplæring av Dosell • Kartlegging og forankring • Nullpunkts målinger • Forberede anskaffelse i PU • Møte med arbeidsgruppen • Kartlegging og forankring • Prøve ut teknologi i tjenestene • Invitere brukere/ansatte til visningsleilighet
Mars	<ul style="list-style-type: none"> • Opplæring: Velferdsteknologiens ABC • Prøve ut øvrig teknologi i tjenestene • Følge opp Guleng • Kartlegging og forankring • Besøke Kvænangen kommune • Invitere brukere/ansatte til visningsleilighet
April	<ul style="list-style-type: none"> • Opplæring: Velferdsteknologiens ABC • Prøve ut teknologi i tjenestene • Kartlegging og forankring • Følge opp Guleng • Invitere brukere/ansatte til visningsleilighet
Mai	<ul style="list-style-type: none"> • Opplæring: Velferdsteknologiens ABC • Markering av velferdsteknologien for hele kommunen • Evaluere videre arbeid i prosjektet • Interkommunal erfaringsutveksling • Invitere brukere/ansatte til visningsleilighet
Juni	<ul style="list-style-type: none"> • Fokus Drift og gevinster
Juli	<ul style="list-style-type: none"> • Ferdigstille Guleng og Guleng bo og avlastning
August	<ul style="list-style-type: none"> • Opplæring «Trygghetsagenter» • Fokus Drift og gevinster • Forankring og saksbehandling
September	<ul style="list-style-type: none"> • Opplæring «Trygghetsagenter» • Evaluering av utprøvd teknologi • Interkommunal erfaringsutveksling
Oktober	<ul style="list-style-type: none"> • Opplæring «Trygghetsagenter» • Evaluere Implementeringen • Invitere brukere til visningsleilighet
November	<ul style="list-style-type: none"> • Opplæring «Trygghetsagenter» • Veien videre for prosjektet
Desember	



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
9/21	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	28.01.2021

Helse og Omsorgsplan

Henvising til lovverk:

Kommunedirektørens innstilling

- Arbeidet med Helse og Omsorgsplan gjenopptas etter slutføring av nye virksomhetsplaner 15.01.21. Nye virksomheter integreres i plan og planen vil følgelig revideres.
- Endring av planperioden til 2021-2026
- Planen ferdigstilles etter avtalt dato med Helse og Omsorgsutvalget

Saksopplysninger

Det foretas vurdering angående utvidelse av planperioden i og med forsinkelse i ferdigstillelse av planen. Arbeidet gjenopptas.

Vurdering



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
10/21	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	28.01.2021

Sykehjemstilbud

Henvising til lovverk:

Kommunedirektørens innstilling

I 2021 reduseres 1 sykehjemsplass.

I 2021 reduseres antall korttidsplasser fra 9 til 5

Saksopplysninger

I budsjettforslaget fra kommunalsjef Helse og Omsorg for 2021-2024 ligger tiltaket "endring turnus sykehjem". Endring av turnus med endringer i antall stillinger sykepleiere, assistenter og helsefagarbeidere på sykehjemmene, etter forslag fra tidligere sektorleder, ble behandlet i Helse og Omsorgsutvalget våren 2020, men ikke vedtatt. I budsjettforslaget for 2021-2024 av undertegnede, er det lagt inn en endring sykehjem med besparelse, men ikke konkretisert innhold.

Etter gjennomgang av turnus og bemanning sykehjem er det ikke foretatt endringer utover tidligere sak med omgjøring av fagstillinger til assistentstillinger. Evaluering av omgjøringen viste at vedtaket var gjennomført og tilpasset driften, men at det ikke var hensiktsmessig med flere omgjøringer utover dette. Da fagkompetanse vektlegges i helse og omsorgstjenesten er det vurdert at videre store endringer på profesjonssammensetningen, med dagens status, vil være lite hensiktsmessig.

Forslaget til endring er reduksjon i antall sykehjemsplasser. Det foreslås en reduksjon av 1 fast plass i 2021. Antall reduseres da fra 51-50. Reduksjon foretas som følger:
Antall korttidsplasser reduseres først fra 9 til 5. Lillebo legges ned. Det vil si 1 korttidsplass opprettes på Bo og kultur til fordel for 1 langtidsplass etter naturlig bortgang. Reduksjon 2,94 årsverk på Lillebo. 1 årsverk av disse til hjemmetjenesten. Hjemmetjenesten øker kapasiteten betraktelig.
Besparelse 1, 94 årsverk.

Alternativ bruk av Lillebo vurderes, med mulig midlertidig botilbud for eldre, ubemannet, lik omsorgsleiligheter, men mindre skala. Dette er brukere som har hjemmetjeneste, eksempelvis som i dag bor langt unna sentrum som er i grenseland for å få mange besøk. (Havnnes) Eller personer som har behov for nærmere kartlegging. For eksempel under sykdomsperiode med behov for litt oftere tilsyn. Eksempelvis influensa. Hjemmetjenesten er ansvarlig for beboerne på Lillebo.

Vurdering

Nordreisa kommune har ca. 25 % dekning sykehjemsplasser der landet for øvrig har ca. 13 %. Det vurderes dermed mulighet for reduksjon av 1 fast plass samt 4 korttidsplasser.



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
11/21	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	28.01.2021

Plan for videre arbeid Sonjatun nybygg/ renovering

Henvising til lovverk:

Kommunedirektørens innstilling

Det utarbeides en strategiplan for videre arbeid med kartlegging av Sonjatun nybygg/renovering.

Saksopplysninger

Plan:

Utarbeidelse av plan og mål, jan/feb. 2021

Digitalt møte Alta kommune 22.01.21

Stillingtas ekstern prosessveileder, 28.01.21

Februar: Gjennomgang av rapport, mars: befaring Alta, må være i uke 9.

Befaring i Alta uke 9, mars 2021

kommunestyremøte orientering 28.10.21

Undersøke ang. eksterne midler til renovering/nybygg. Husbanken.

Vurdering

Videre plan vurderes i Helse og Omsorgsutvalgsmøtet 28.01.21



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
12/21	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	28.01.2021

Ekstralis1 legestilling i Nordreisa

Henvising til lovverk:

Kommunedirektørens innstilling

1. Nordreisa kommune etablerer LIS 1 legestilling fra 01.09.2021.
2. Kostnader og inntekter søkes innarbeidet i budsjett- og økonomiplan for 2021 – 2024

Saksopplysninger

Tidligere sak i utvalget 2020, ALIS lege, til utredning for ny behandling i Helse- og omsorgsutvalget, med endelig forslag til organisering og finansiering i januar 2021. Etter nærmere utredning, mer aktuelt med etablering av en ekstra LIS-lege stilling.

Statsforvalteren er ansvarlig for opprettelse av nye LIS1 stillinger. For kommunegruppen under UNN Tromsø har det vært behov for å øke antall LIS1 stillinger, fordi antall LIS1 i UNN Tromsø har blitt økt.

Statsforvalteren i Troms og Finnmark informerer om at Nordreisa kommune har mulighet til å få en ekstra LIS 1-stilling fra 01.09.21. Kan også være mulighet med en kandidat fra 01.03.21. Avventer avklaring på dette.

Finansiering av ny LIS 1-legestilling.

Helsedirektoratet informerte Statsforvalteren i Troms og Finnmark i e-post 17.12.2020 om at de nye stillingene for LIS 1-leger som opprettes i kommunene i Nord-Norge fra 01.09.21 vil bli finansiert på en annen måte enn de øvrige LIS 1-stillingene. Her er et utdrag fra Helsedirektoratets informasjon:

Tilskudd til kommunene for de 19 nye LIS1-stillingene med oppstart i kommunene 1.9.2021

I tillegg vil tilskuddene under vil kommunene få inntekter i form av refusjoner fra Helfo og egenbetaling fra pasientene. Disse inntektene er anslått til ca. 150 000 kroner pr LIS1.

Samlet tilskudd til kommuner på ca. 510 000 kroner pr LIS1 (6 mnd.) på kap./post 783.61:

- 250 000 kroner pr LIS1 for 4 måneder i perioden 1.9.2021 til 31.12.2021. Nytt lønnstilskudd over statsbudsjettet for 2021 på 4,75 mill. kroner.*
- 125 000 kroner pr LIS1 for 2 måneder i perioden 1.1.2022 til 28.2.2022. (Nytt lønnstilskudd, vil komme i statsbudsjettet for 2022).*
- 135 000 kroner pr LIS1 for 6 måneder i perioden 1.9.2021 til 28.2.2022. Det ordinære tilskuddet til LIS1 i kommuner vil bli utbetalt høsten 2022.*

Dette gir et årlig tilskudd på 1,020 mill. for kommuner som tar imot LIS1 både vår og høst. Totalt ca. 1,3 mill. kroner pr år om man legger til egenbetalinger og refusjoner fra Helfo.

Vurdering

En LIS stilling er en betydelig rimeligere legestilling for kommunen enn en vanlig fastlegehjemmel.

Vil kunne bidra til rekruttering av leger til Nordreisa.

Arbeidsbelastningen det er per i dag for hver enkelt fastlege vil reduseres ved etablering av en ekstra LIS 1 stilling.

En LIS 1 stilling vil øke antall leger som kan delta i legevakt og dermed redusere en for høy vaktbelastning.

Det finnes kontorfasiliteter til LIS 1 ved legeseksjonen på Sonjatun.

Vi anbefaler at det opprettes en LIS-stilling som tilbudt fra og med 01.09.21, med tilskudd. Dersom mulig, fra og med 01.03.21.