



Møteinnkalling

Utvalg: Nordreisa råd for funksjonshemmede
Møtested: Konferanserommet, Sonjatun
Dato: 22.11.2021
Tidspunkt: 09:00

Eventuell forfall meldes i Kaukus.

Saksliste

Utv.saksnr	Sakstittel	U.Off	Arkivsaksnr
PS 7/21	Referatsaker		
PS 8/21	Budsjettforslag for 2022 for helse- og omsorgssektoren, 2. forslag		2021/1099
PS 9/21	Møteplan for rådet for funksjonshemmede		2020/1231
PS 10/21	Handlings- og økonomiplan 2022 - 2025		2021/616

PS 7/21 Referatsaker



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
46/21	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	23.11.2021
12/21	Nordreisa eldreråd	22.11.2021
8/21	Nordreisa råd for funksjonshemmede	22.11.2021

Budsjettforslag for 2022 for helse- og omsorgssektoren, 2. forslag

Henvising til lovverk:

Kommunedirektørens innstilling

1. Helse- og omsorgsutvalget anbefaler tiltakene 1 – 10 i forslag til Handlings- og økonomiplan 2022 – 2025.
2. Helse- og omsorgsutvalget konstaterer at det vil være vanskelig å tilpasse driften i 2022 i forhold til kommunestyrets tildelte ramme for sektoren. Utvalget ber derfor kommunestyret øke denne rammen for sektoren for 2022.

Saksopplysninger

FORELØPIG BUDSJETTRAMME JUNI 2021

Kommunestyret behandlet 24.06.2021 sak om foreløpig budsjettramme for 2022. De vedtatte økonomiske budsjettrammene for perioden 2022-2025 er som følger:

Tall i tusen	Budsjett 2022	Budsjett 2023	Budsjett 2024	Budsjett 2025
Sektor for adm, politiske utv og interkomm sam	26 308	26 560	25 884	26 084
Sektor for oppvekst og kultur	133 965	131 987	131 487	130 587
Sektor for helse og omsorg	151 539	150 257	149 652	149 152
Sektor for drift og utvikling	43 652	43 652	43 652	43 352
	355 464	352 456	350 675	349 175

De vedtatte innsparingskravene til sektorene er som følger:

	2022	2023	2024	2025 Kommentarer
Helse og omsorg	5 600	5 400	5 200	5 200 Forskyvning av deler av budsjettert innsparinger i 2021 til 2022. Videre rammeøkning demografi
DMS	200	200	400	600 Rammereduksjon og økte inntekter
NAV	700	700	700	1 000 Økt rammereduksjon 2021 videreføres
Oppvekst og kultur	675	800	1 300	2 200 Rammereduksjon demografi
Drift og utvikling	200	200	200	500 Rammereduksjon
Adm, politiske utvalg, interkomm.samarb.		98	424	574 Rammereduksjon
	7 375	7 398	8 224	10 074

I tillegg ble det vedtatt at renoveringen av Sonjatun helsesenter på kr 50 millioner kroner utsettes til 2025.

STATSBUDSJETTET 2022

Regjeringen la 12.oktober 2021 frem proposisjon 1 S (2021-2022) Kommuneproposisjon 2022. Kommuneproposisjonen gir føringer for forslaget til statsbudsjett 2022 som legges frem i begynnelsen av oktober.

I statsbudsjettet for 2022 legges det opp til en vekst i kommunenes frie inntekt på mellom kroner 1,6 milliarder. Det er usikkerhet knyttet til merutgiftene på demografiske endringer. Beregninger fra TBU (Det tekniske beregningsutvalg for kommunal og fylkeskommunal økonomi) viser at merutgiftene til demografi og pensjon i 2022 trolig vil utgjøre kroner 900 millioner kroner. Dette må dekkes av veksten i frie inntekter, noe som gir en realvekst på 470 millioner kroner.

Det bemerkes at kommunene gjennomfører betydelig omstillings- og effektiviseringsarbeid, og at handlingsrommet kan styrkes ved en bedre organisering av tjenestene.

Skatteinntektene

Kommunalt skatteøre (kommunens andel av innbetalte skatt) har tradisjonelt vært fastsatt med mål om at skatteinntektene skal utgjøre 40 % av kommunens samlede inntekter. I statsbudsjettet for 2022 foreslås en nominell reduksjon på 0,1 prosentpoeng for kommunene.

Eiendomsskatt

Det er ikke foreslått endringer i eiendomsskatteloven.

Korreksjoner hele kommunesektoren

Det er gjort følgende endringer i oppgavefordelingen, regelendring, innlemming av øremerkede tilskudd mv i 2022:

	(i 1 000 2022-kroner)	
	Kommuner	Fylkiskommuner
Ekstraordinære bevilgninger i 2021 knyttet til koronapandemien	-10 432 450	-4 388 025
Statlige og private skoler – endring i elevtall	-117 742	-138 885
Universell utforming av IKT-løsninger	34 000	5 000
Kompetansekrav i barnevernet	52 500	750
Tolkeloven	20 674	1 751
Barnevernsreformen	1 310 000	
Innlemming av øremerket tilskudd til stillinger i barnevernet	841 120	
Ny oppgave- og ansvarsdeling i barnevernet – avvikling av forsøk	-40 000	
Inntektsgradert foreldrebetaling i SFO på 3.–4. trinn – helårseffekt av endring i 2021	35 875	
Kapitaltilskudd til private barnehager	-265 680	
Pensjon i private barnehager – redusert tilskudd og skjermingsordning	-206 865	
Økonomisk tilsyn med private barnehager	-5 000	
En ekstra skoletime naturfag i grunnskolen	99 800	
Basistilskudd til fastleger – helårseffekt av endring i 2021	77 125	
Basistilskudd til fastleger – økning i 2022	51 000	
Skjønnstilskudd – Gjerdrum kommune	-128 125	
Forvaltning og drift av nasjonale e-helseløsninger	322 200	
Økte sosialhjelpsutgifter som følge av redusert dagsats for tiltakspenger – kompensasjon	69 000	
Rusreformen	100 000	
Barnekoordinator	100 000	
Ressurskrevende tjenester – finansiering av tilleggskompensasjon	-55 000	
Forsøk med statlig finansiering av omsorgstjenesten	2 116 143	
Differensiert arbeidsgiveravgift	-2 597	
Økt fleksibilitet i videregående opplæring		73 280
Lærlingtilskudd – nominell videreføring		-97 925
Lærlingtilskudd – utfasing av midlertidig økning		-174 250
Landslinjer – utvidelse av tilbud		-3 300
Overføring av oppgaver på kulturminneområdet		4 200
Reduserte ferjetakster		97 363
Økt CO ₂ -avgift – kompensasjon		98 818
Tunellsikkerhetsforskriften		231 000
Helikopterrute Værøy–Bodø		-41 200
Fv. 353 Gassveien		-76 875
<i>Sum</i>	<i>-6 024 022</i>	<i>-4 408 298</i>

Det vises til skriv datert 12.10.21 fra Statsforvalteren for nærmere informasjon om de ulike korreksjonene.

Solberg-regjeringens forslag til statsbudsjett 2022 innebærer for Nordreisa kommune en nominell vekst i frie inntekter (statlig rammetilskudd og skatteinntekter) fra 2021 til 2022 med 0,9 %. Hensyntatt lønns- og prisstigning (kommunal deflator) med 2,5 % så betyr dette en reell nedgang i frie inntekter med 1,6 %.

Den nye regjeringens tilleggsproposisjon betyr at statlig rammetilskudd økes noe, og i tillegg ert det foreslått en del andre justeringer. Samlet sett styrkes derved Nordreisa kommunes budsjett for 2022 med om lag 1,75 millioner kroner.

Hovedutvalgenes behandling

Hovedutvalgene og kommunestyrene behandlet saken om «Foreløpig budsjetttramme for 2022» i juni 2021. Det ble foretatt fordeling av budsjetttrammer for 2022-2025 og det er disse budsjetttrammene som sektorene nå legger til grunn for sine budsjettforslag.

Drøftinger med tillitsvalgte

Budsjettbehov/endringer innenfor de respektive sektorer skal drøftes med tillitsvalgte. Kommunedirektøren har hittil i år hatt flere dialogmøter med de hovedtillitsvalgte hvor vi har drøftet økonomirapporter og budsjettarbeidet.

Budsjettforutsetninger driftsbudsjettet

I budsjettet for 2022 er det lagt inn følgende budsjettforutsetninger:

- Barnehagestrukturen vil bli endelig avklart i kommunestyrets møte i desember 2021.
- Familiesenteret etableres i 2022 og virksomhetsleder tiltrådte stillingen i november 2021. Familiesenteret skal sikre tett samarbeid mellom barnevern, helsestasjon, PPT, skole og barnehage og lignende tjenester med tanke på forebyggende arbeid mot barn og unge.
- Det er ikke lagt inn generell kompensasjon til sektorene og virksomhetene for prisøkning, og reelt sett utgjør dette dermed ett innsparingstiltak. I 2021 utgjør kommunesektorens prisdeflator 1,1 %.
- Usikkerhetsmomenter:
 - Rentenivå - Det er lagt inn en renteøkning i økonomiplanperioden
 - Strømutgifter
 - Covid-19 – Kommunen har fått ekstrabevilgninger både i 2020 og i 2021 som følge av pandemien. Det er usikkerhet hvordan pandemien vil påvirke kommunens økonomi i 2022, herunder kompensasjon fra staten.

Investeringer

Hovedutvalget for drift og utvikling behandlet i sitt møte 30.09.21 foreløpig forslag til investeringsprogram for perioden 2022 – 2025.

Det foreslåtte investeringsprogrammet inkluderer blant annet følgende større prosjekter:

- Moan skole med vedtatt budsjetttramme på 131 millioner kroner
- Nye Sonjatun med foreløpig vedtatt budsjetttramme på 50 millioner kroner

Kommunestyret har i møte 28.10.21 godkjent forslag til økt investeringsramme på Moan skole. Kommunestyret skal behandle denne saken på nytt i møte i desember, og kommunedirektøren har anbefalt at man skalerer ned prosjektet med 200 kvadratmeter.

Forslag til investeringsbudsjett framkommer blant annet i forslag til vedtak i budsjettsaken.

Kommunedirektørens generelle vurderinger

Det vil i årene fremover fortsatt være utfordringer knyttet til kommuneøkonomien. Folketallet i Nordreisa har gått ned de siste årene, samtidig som landet for øvrig samlet sett øker i folketall. Dette medfører at Nordreisa kommune får stadig mindre andel av statlige overføringer som følge av at kommunen ikke øker like mye som gjennomsnittet.

Nordreisa kommune har hatt økonomiske utfordringer i mange år som følge av at utgiftene har økt mer enn inntektene. I 2019 var netto driftsresultat negativt, og utgiftene var kroner 18 millioner høyere enn inntektene. I 2020 hadde kommunen igjen et positivt netto driftsresultat på 0,95 %.

Både *oppvekst og kultur* og *drift og utvikling* har de siste to årene tilpasset driften i forhold til kommunestyrets vedtatte budsjettammer. Samtidig har *helse og omsorg* ikke maktet å justere tjenestene sine i forhold til tildelt budsjettamme fra kommunestyret, selv om noen større innsparinger er realisert. Den største utfordringen i 2022 er å finansiere driften av helse og omsorgssektoren i forhold til et realistisk nivå på tjenestetilbudet. For å få et realistisk budsjett for sektoren foreslås økt ramme til helse- og omsorg med 4,429 millioner kroner.

Det foreslås følgende tilleggsendringer i forhold til de foreløpige budsjettammer godkjent av kommunestyret i juni 2021:

	Administrasjon og interkommunale samarbeid	Sektor for oppvekst og kultur	Sektor for helse- og omsorg	Sektor for drift og utvikling	Sum
Foreløpig budsjettamme	26 308	133 965	151 539	43 652	355 464
Intern flytting	-	1 168	253	2 052 - 1 137	-
Justert ramme	25 140	134 218	153 591	42 515	355 464
Nye tiltak					
- Tilskudd til etablering/tilpasning	400				400
- Overføring Nordreisa sokn		136			136
- Økt ramme barnevern		1 469			1 469
- Tilskudd til private barnehager		1 044			1 044
- Økt ramme			950		950
- Økt refusjon ressurskrevende tjenester			- 500		- 500
- Spillemidler				126	126
- Tjenesteavtale Visit Lyngenfjord				250	250
- Justering brøytekontrakter				200	200
- Ekstrabevilgning Helse og omsorg			3 661		3 661
- Helse, økt inventar/utstyr			318		318
Sum nye tiltak	400	2 649	4 429	576	8 054
Ny ramme	25 540	136 867	158 020	43 091	363 518

Tall i 1000

Samlet sett er det økte tiltak på kr 8,054 millioner i 2022 i forhold til foreløpig budsjettamme som ble lagt i juni 2021. Utfordringen er å foreslå innsparingstiltak i 2022 for å dekke inn det økte behovet. Kommunedirektøren foreslår på at kr 7,145 millioner dekkes av disposisjonsfondet i 2022, og at det i løpet av 2022 gjennomføres prosess for å nedjustere driften med 10 millioner i 2023. Det er nødvendig å tilpasse driften av kommunen slik at det blir samsvar mellom inntekter og utgifter, og at kommunen opparbeider seg et handlingsrom. Nedenfor vises økte tiltak samt salderingen av budsjettet i planperioden:

Saldering budsjett	Budsjett 2022	Budsjett 2023	Budsjett 2024	Budsjett 2025
Driftskonsekvens for investeringsregnskapet	1 128 000	2 279 000	2 282 000	2 294 000
Administrasjon og interkommunale samarbeid				
Husbanktilskudd/etablering	400 000	400 000	400 000	400 000
Sektor for oppvekst og kultur				
Overføring Nordreisa sokn	136 000	136 000	136 000	136 000
Tilskudd til private barnehager	1 044 000	1 044 000	1 044 000	1 044 000
Barnevernstjenesten	1 469 000	1 469 000	1 469 000	1 469 000
Sektor for helse- og omsorg				
Helse- og omsorg reversert rammenedtrekk	3 661 000	2 091 000	2 091 000	2 591 000
Helse- og omsorg økt ramme	950 000	950 000	950 000	950 000
Helse- og omsorg inventar/utstyr	318 000	318 000	318 000	318 000
Ressurskrevende tjenester	-500 000	-500 000	-500 000	-500 000
Sektor for drift og utvikling				
Visit Lyngenfjord	250 000	250 000	250 000	250 000
Brøytekontrakter	200 000	200 000	200 000	200 000
Spillemidler	126 000	126 000	126 000	126 000
Bortfall tilskudd fra fylket til Halti II		1 024 000	1 024 000	1 024 000
Sentrale områder				
Trafostasjon, eiendomsskatt			-3 500 000	-3 500 000
Økte rentekostnader/misteavdrag	2 500 000	2 500 000	2 500 000	2 500 000
Integreringstilskuddet	-2 265 000	-2 265 000	-2 265 000	-2 265 000
Økt rammetilskudd, Statsbudsjett	-1 020 000	-1 020 000	-1 020 000	-1 020 000
Økt rammetilskudd, tilleggsbevilgning	-1 252 000	-1 252 000	-1 252 000	-1 252 000
Tilpasning av kommunale tjenestetilbud		-10 000 000	-10 000 000	-10 000 000
Saldering via disposisjonsfondet	-7 145 000	2 250 000	5 747 000	5 235 000
	0	0	0	0

Kommunedirektørens signaler fremover er at det må foretas omstilling og effektivisering i samtlige sektorer for å imøtekomme reduserte økonomiske rammer, demografi, investeringer og utfordringer med rekruttering av personell. Sektorene må i størst mulig grad ta utfordringer innenfor egne tjenestoområder ved allerede tildelt budsjetttramme. Dersom nye tiltak skal gjennomføres må det hentes fra sektorens totalramme på bakgrunn av omdisponeringer.

Sektorene har i sine budsjettframlegg for 2022 – 2025 først kvalitetssikre at driften i 2021 ligger innenfor vedtatte budsjettrammer. Hvis man har avvik i innværende års budsjett så må man justere driften slik at man oppnår balanse. Dette kan eksempelvis skje ved justert bemanning, redusert inntak av vikarer og utsettelse av vare- og tjenestekjøp. Det er først og fremst helse- og omsorgssektoren som ikke har maktet å tilpasse tjenestenivået i forhold til godkjente rammer. Likeså har oppvekst- og kultursektoren utfordringer med kostnadene innenfor barnevernsområdet.

Sektorene må i sine budsjettforslag være tydelig i forhold til samlet bemanning (antall årsverk) i de enkelte budsjettårene i perioden 2022 – 2025.

Innspill og vurderinger av sektor for helse og omsorg

Nordreisa kommune står i møte med det nye året, 2022, i likhet med landet for øvrig, overfor utfordringer knyttet til den demografiske utviklingen, med et økt antall eldre og færre yngre. Den reduserte tilgangen på helsepersonell nasjonalt har også for Nordreisa kommune i driftsåret 2021 utspilt seg ved rekrutteringsutfordringer, som blant annet har resultert i kjøp av tjenester fra vikarbyrå, da i hovedsak sykepleiere og leger. Til eksempel har Nordreisa kommune gjennom mange år hatt en stabil og god legedekning, men etter avslutning av praksiser for 2 leger og med en lege i permisjon, har det vist seg utfordrende å få besatt stillingene. Dette til tross for at legekantoret ved Sonjatun Helsesenter har hatt et godt omdømme utad, har hatt lange tradisjoner for samarbeid med utdanningsinstitusjonene for studentpraksis og har grunnet mulighet for en variert praksis med både fastlegearbeid, legevakt og nær tilknytning til andre helsetjenester, eksempelvis Distriktsmedisinsk senter, tradisjonelt sett vært et attraktivt arbeidssted.

Rekrutteringsutfordringene i helse- og omsorgssektoren i inneværende år har vært spesielt utslagsgivende ved Sonjatun sykehjem. Etter vedtak i PS 28/21 i Nordreisa kommunestyre i mai 2021, om økt bemanning i turnus på Sonjatun sykehjem, ble det utlyst stillinger, uten å resultere i tilstrekkelig antall nyansettelser. Søkere på stillinger generelt, som har vært lyst ut i sektoren, har i hovedsak vært interne søkere. Tilgangen på vikarer har også vært svært begrenset. For dekning av tilstrekkelig med personell i den nye turnusen har det derfor vært nødvendig med innleie av personell fra vikarbyrå. I henhold til den reduserte tilgangen på personell ved Sonjatun sykehjem har det over en periode i tillegg vært nødvendig med en tilpasning av driften ved å holde to sykehjemsplasser ledige.

For balanse i organiseringen av tjenesteproduksjonen i helse- og omsorgssektoren, bør det vurderes en fortsatt tilpasning av driften, der volumet i tjenesteproduksjon samsvarer med tilgjengelige ressurser for gjennomførelse. Ved oppnåelse av samsvar mellom disse faktorene vil forutsetningene for god tjenesteproduksjon være til stede. Ved manglende balanse, som ved dagens status ved eksempelvis Sonjatun sykehjem, der det opprinnelig skal driftes med et høyt antall sykehjemsplasser og en høy bemanningsfaktor, som jo samsvarer med hverandre, men der det i realiteten ikke er tilstrekkelig helsepersonell tilgjengelig for å kunne fylle turnusen, vil konsekvensene være overtid, forskyvninger, beordringer og innleie av helsepersonell fra vikarbyrå. Over tid er en slik praksis, i tillegg til økonomisk utfordrende, belastende på det eksisterende faste personellet og kan potensielt også ha en sammenheng med sykefravær. Trenden går således i en negativ retning, som kan være utfordrende å snu uten å tilpasse volumet i tjenesteproduksjonen, i dette tilfellet innebærende videreføring av drift med et lavere antall sykehjemsplasser, slik det midlertidig er i dag. Målet vil følgelig være stabilitet i bemanningen ved alle institusjonene i helse- og omsorgssektoren, der alle stillinger er besatt med faste ansatte.

Gitt fremdrift i den teknologiske utviklingen vil det i fremtiden kunne benyttes teknologiske løsninger som potensielt i noe grad vil kunne erstatte en del av behovet for helsepersonell. Til eksempel forskes det på kunstig intelligens. Ved fremtidig tilgjengelighet av teknologiske løsninger vil det dermed i fremtiden potensielt kunne arbeides etter andre strategier for ivaretagelse av den eldre befolkningen, med mulig økt volum i tjenesteproduksjonen. Dagens status er imidlertid at det fortsatt er behov for en høy andel menneskelige ressurser, gitt dagens organisering med samme metoder for tjenesteproduksjon. Dette til tross for implementering av velferdsteknologiske løsninger i sektoren.

Etter dagens organisering av tjenestene i helse- og omsorgssektoren har kommunen en høy andel beboere på sykehjem. Ifølge Kostra tall er dekningsgraden på plasser i institusjon i prosent av

innbyggere over 80 år, og andelen innbyggere over 80 år i sykehjem i Nordreisa kommune, noe høyere enn landsgjennomsnittet og Kostragruppe 5, som er sammenlignbare kommuner.

Dekningsgrad	Nordreisa 2020	Landet uten Oslo	Kostragruppe 5
Andel innbyggere 80 år og over som er beboere på institusjon	15,8 %	11,2 %	12,6 %
Plasser i institusjon i prosent av innbyggere 80 år og over	25,1 %	17,3 %	18,9 %
Andel innbyggere 80 år og over som benytter hjemmetjenester	25,1 %	34,2 %	29,2 %

I Nordreisa kommune var det i 2020, ifølge SSB, 238 innbyggere over 80 år. Av disse, 37 beboere på institusjon. Fremskrevet antall innbyggere i 2025 over 80 år (LLM), er beregnet til 284. Med samme prosent andel innbyggere over 80 år som er beboere på institusjon i 2025 som i dag vil det være 45 beboere på institusjon. Det betyr et behov for 8 flere sykehjemsplasser for denne aldersgruppen i 2025, gitt den samme sammensetningen av beboere fordelt på alder på institusjon som i dag.

Utgift per oppholdsdøgn i institusjon i Nordreisa kommune er 3361 kr. Kostnad per plass kan i henhold til døgnpris estimeres til om lag 1,2 millioner.

Ved en eventuell økning av antall sykehjemsplasser i 2025 med 8 plasser vil det ifølge estimert kostnad per plass tilsvare en økning på om lag 9, 6 millioner kr.

Nordreisa kommune har 60 sykehjemsplasser fordelt som avbildet under:

Institusjon	Korttidsplasser*	Langtidsplasser*
Sonjatun sykehjem	1	20
Omsorgssenteret	1	15
Bo og kultur		16
Lillebo	5	
Sonjatun sykestue	2	
Totalt	9	51

*Korttidsplasser er avlastningsplasser til hjemmeboende eldre og plasser til mennesker med behov for kort sykehjemsopphold, eksempelvis etter utskrivning fra sykehus. Langtidsplasser er faste sykehjemsplasser.

Belegg i sykehjemsplassene:

Institusjon	Antall plasser	2019	2020	Hittil 2021
Omsorgssenteret	16	103,3 %	98,7 %	97,9 %
Bo- og kultur	21	93,1 %	89,9 %	80,8 %
Sonjatun sykehjem	21	89,2 %	99,1 %	96,6 %

Omsorgssenteret: i 2019 ble også pårønderrommet brukt for pasienter.

Bo- og kultur: Lillebo er medberegnet i Bo- og kultur med 5 plasser, men har i gjennomsnitt hatt 4 beboere inne. I perioder har også Lillebo vært stengt, noe som gjør at statistikken ikke viser korrekt belastning. De to andre avdelingene har stort sett ligget på rundt 100%.

Sonjatun sykehjem: 2 plasser har i 2021 i perioder vært ubenyttet grunnet lav bemanning.

Per 10.11.21 er det 4 ledige plasser ved sykehjemmene, foruten Lillebo, tilknyttet Bo- og kultur, med 5 korttidsplasser. Avdelingen er midlertidig ikke i bruk etter vedtak i PS 36/21 som sier at behovet regulerer kapasitetsutnyttelsen ved Lillebo. Til sammen er det dermed 9 sykehjemsplasser som ikke benyttes til sykehjemsplasser i dag.

Det er per dags dato 4 registrerte søknader på sykehjemsplass under behandling. Hjemmetjenesten estimerer at det er om lag 10 marginale tjenestemottakere som bor i egne hjem som krever hyppig tilsyn og bistand fra hjemmetjenesten.

Frigjorte sykehjemsplasser de siste årene:

2018: 20

2019: 23

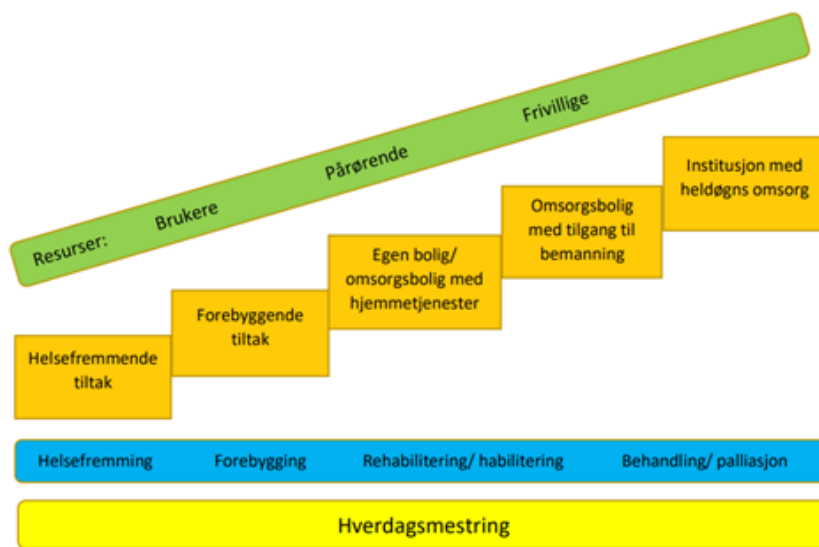
2020: 15

2021, pr 11.11: 21

De beskrevne utfordringene som påhviler sektoren i årene som kommer oppmuntrer til tjenesteinnovasjon med etablering av nye strategier for drift av sektoren.

I tråd med regjeringens mål om å styrke den enkelte innbyggers egen helsekompetanse, vil det være av vesentlig betydning å legge til rette for at den enkelte innbygger skal kunne mestre dagliglivets gjøremål i størst mulig, og lengst mulig grad selv. Veiledning og verktøy, eksempelvis hjelpemidler, til å kunne mestre hverdagen på en god måte, der aktivitet som kan utføres av innbyggeren selv bør oppmuntres og fremmes, det være seg eksempelvis mat- og husstell, eller forflytning, vil være av stor betydning. Innbyggeren må gis anledning til å være en aktiv deltaker eller medprodusent, og ikke en mottaker, uavhengig av sykdomsforløp. Oppgaver som innbygger selv kan utføre vil kunne frigjøre tid til andre oppgaver for helsepersonell.

Ovenbeskrevne understøttes også av kommuneplanens samfunnsdel som beskriver at ved behov for helsehjelp, skal det gis god og trygg hjelp på rett omsorgsnivå, og den enkelte skal bli lyttet til. Innbyggeren skal også være hovedperson i sitt eget liv til tross for sykdom. Et mål for 2022 er dermed nettopp at flest mulig skal ha mulighet til å være hovedperson i eget liv og mestre hverdagen selvstendig. Videre må det skapes anledning for at helsehjelp skal kunne gis på rett trinn i omsorgstrappen, som er en visualisering av nivåene av helsetjenester, der tjenestene tilstrebes gitt på laveste mulige nivå. Som det fremkommer av omsorgstrappen er sykehjemsplass på øverste trinn, som siste ledd. For økt innsats på lavere nivå vil en dreining av ressursene fra institusjon til hjemmebasert omsorg være essensielt.

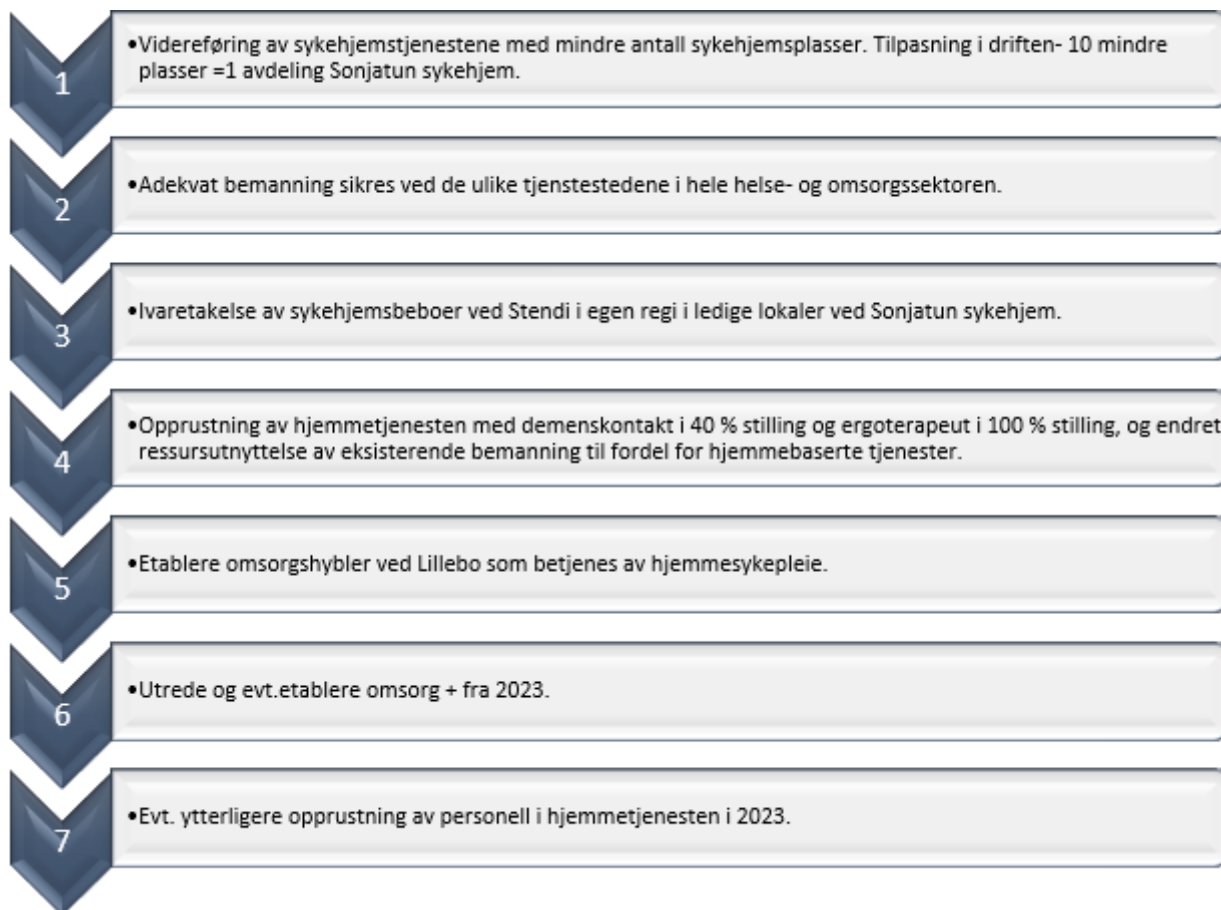


En dreining av tjenestene fra institusjon til hjemmebasert omsorg er også i samsvar med kommunens helse- og omsorgsplan. For gjennomførelse av dreiningen foreslås en tilpasning av sykehjemsdriften, med en videreføring av drift med et mindre antall sykehjemsplasser, slik det er i dag. Redusert antall plasser ved sykehjem vil gi rom for å kunne styrke hjemmebaserte tjenester. I første omgang vil det av økte ressurser kunne gis mulighet til å styrke hjemmetjenesten med demenskontakt og ergoterapeut, som vil være av essensiell betydning for forebyggende arbeid i hjemmet. Deretter vil det i 2022 måtte arbeides for økt ressursutnyttelse i eksisterende tjenester til fordel for de samlede hjemmebaserte tjenester.

Ved en økende andel eldre befolkning øker behovet for hjelpemidler og boligtilpasning tilsvarende. Ergoterapeut kan utføre boligkartlegging- og tilpassing, veiledning i ADL (activities of daily living) og utstede adekvate hjelpemidler for hjemmeboende eldre. Å bidra til økt funksjonalitet i eget hjem og å ruste innbyggeren til å kunne mestre hverdagen alene på best mulig måte vil være av stor betydning for å utsette pleiebehov og/ eller behov for helsetjenester for eldre som ønsker å bo i eget hjem. Artikkelen «Hvor mye kan en ergoterapeut spare inn for en kommune» i bladet «Ergoterapeuten» nr.3 -2021, beskriver et prosjekt i Oppdal kommune (7000 innbyggere), der målet var å kartlegge hva økte ressurser til ergoterapi kunne bety av besparelser for kommunen, samt å vise hvordan det kunne påvirke brukernes livskvalitet, beskriver entydig positive resultater ved å styrke ergoterapitjenesten. Resultatene fra prosjektet viste at brukere som hadde mottatt ergoterapitjenester hadde 53,6 % høyere livskvalitet, og besparelsen var på kr 1 570 608 per år ved en ergoterapeut stilling. Regnestykket var basert på utsettelse av hjemmetjenester eller institusjonsplass, da tilrettelegging av boliger, treningsprogram for fallforebygging, tekniske hjelpemidler og trygging i ADL aktiviteter hadde positiv effekt.

Demenskontakt, med ansvar for et tverrfaglig demensteam i sektoren, vil være et bindeledd mellom helsetjenesten og mennesker med demens sykdom som bor hjemme og deres pårørende. Demenskontakten vil bidra til kartlegging, veiledning og oppfølging. Også denne oppfølgingen vil bidra til at mennesker med demens sykdom skal kunne bo lengst mulig i eget hjem.

Dreiningen fra institusjon til hjemmebasert omsorg foreslås gjennomført som følger:



Nærmere beskrivelse av gjennomførelse:

Det er per tiden fire ledige sykehjemsplasser. En av disse plassene er ved Sonjatun sykehjem og de tre andre ved Bo og kultur og Omsorgssenteret. For å redusere ti sykehjemsplasser ved Sonjatun sykehjem vil først tre av sykehjemsbeboerne kunne flyttes til de ledige tre ledige plassene ved Bo og kultur og Omsorgssenteret. Resterende seks sykehjemsbeboere i langtids plass flyttes etter mulighet. Når alle seks langtids sykehjemsbeboere er flyttet vil de fem korttidsplassene, med eksisterende personell 2,94 årsverk, som tilhører Lillebo, flyttes til Sonjatun sykehjem.

Bemanningen ved Sonjatun sykehjem reduseres tilsvarende antallet reduserte plasser. Det vil si om lag en halvering av antall årsverk. Antall årsverk ved Sonjatun sykehjem er 22,41. Virksomhetsleder er da ikke medberegnet i antallet. Antallet årsverk er beregnet etter ny turnus som følge av politisk vedtak 28/21 i Nordreisa kommunestyre i mai 2021. Det vil så være behov for ny turnus, med bemanning tilpasset 11 sykehjemsplasser. De reduserte årsverkene ved Sonjatun sykehjem gis fortrinnsvis mulighet til arbeid i andre eksisterende ledige stillinger i helse- og omsorgssektoren, og noen vil gis mulighet til arbeid for ivaretagelse av sykehjemsbeboer som per tiden ivaretas av Stendi. De reduserte årsverkene ved Sonjatun sykehjem vil således kunne bidra til å skape en stabilitet i bemanningen ved de ulike helseinstitusjonene. Selv om bemanningen tilstrebes benyttet i ellers ledige stillinger, kan en konsekvens bli nedbemanning.

Flytting av fire beboere ved Sonjatun sykehjem gir mulighet for ivaretagelse av sykehjemsbeboer, per tiden ivarettatt av Stendi, i egen regi. Dette gjøres ved å sette opp en skillevegg i den aktuelle avdelingen for å skape et egnet areal for ivaretagelse. Sykehjemsbeboeren vil ved en slik løsning ha mulighet til skjerming, men også til å delta i miljøet, avhengig av tilstand. Bemanningen vil være 1 til 1 på dag og aften, med mulighet for

bistand fra øvrig personale ved Sonjatun sykehjem. Natt vil sikres ved velferdsteknologiske løsninger og felles nattevakt ved Sonjatun sykehjem.

Ved reduksjon av antallet sykehjemsplasser vil det videre være hensiktsmessig med en styrkning av hjemmetjenesten. Dette gjøres ved å opprette en 100 % ergoterapeut stilling i hjemmetjenesten for målrettet arbeid med å legge til rette for at hjemmeboende eldre skal kunne bo lengst mulig i eget hjem. Opprettelse av 40 % demenskontakt vil sikre god oppfølging og veiledning til mennesker med demens sykdom som bor hjemme, og deres pårørende. Det vil også gjøres grep som omfatter endret ressursutnyttelse av eksisterende bemanning til fordel for hjemmebaserte tjenester.

Det etableres så fem omsorgshybler ved Lillebo. Omsorgshyblene har ikke tilknyttet egen bemanning, og beboere i omsorgshyblene er mottakere av hjemmetjenester. Beboere har tilgang på fellesareal med stue og kjøkken, og det kan gis mulighet for matombringning fra Sonjatun kjøkken.

Videre arbeid vil innebære å utrede behovet for omsorg + og eventuelt etablere, i henhold til tidligere politisk vedtak. Omsorg + vil i motsetning til omsorgshybler ha egen felles tilgjengelig bemanning.

Konsekvenser

Ved drift av et mindre antall sykehjemsplasser vil en konsekvens kunne være lengre ventetid på langtids plass i sykehjem.

Konsekvensen ved å ikke gjennomføre som skissert vil være en ubalanse i driften mellom tilgang på ressurser og volumet på tjenestene som gis. Det vil også forsinke den nødvendige dreiningen fra institusjon til hjemmebasert omsorg. Ved drift av 60 sykehjemsplasser vil det medføre store driftsutfordringer innenfor eksisterende ramme.

Handlingsplan

Tiltak	Mål	Gjennomføring	Tidspunkt	Ansvarlig
10 mindre sykehjemsplasser	Tilstrekkelig bemanning i turnus. Økt tilgang hjemmebasert omsorg.	Beboere ved Sonjatun sykehjem flyttes til de andre institusjonene ved mulighet.	Gjennomført til mars 2022	Angela Sodefjed Eilin Storaas Ann Mari Evanger
Sykehjemsbeoer som i dag ivaretas av Stendi, ivaretas i egen regi	Ivaretakelse i egen regi	- Tilrettelegger for beboer ved Sonjatun sykehjem	Gjennomført til mars 2022	Angela Sodefjed Eilin Storaas Ann Mari Evanger
Styrking av hjemmetjenesten med 40 % demenskontakt	Hjemmeboende med demens sykdom og deres pårørende mottar god støtte og veiledning.	Stillingen lyses ut	Januar 2022	Nina Bredeesen

Styrking av hjemmetjenesten med 100 % ergoterapeut	Hjemmeboende kan bo lengre i eget hjem, og pleie og omsorgsbehov utsettes.	Stillingen lyses ut	Stilling besatt fra april 2022	Nina Bredeesen
Etablering av 5 omsorgshybler ved Lillebo	Trygg bolig som kan utsette behovet for sykehjemsplass.	Hyblene klargjøres	Klar til mars 2022	Angela Sodefjed

Budsjettforslag for helse- og omsorgssektoren for 2022

Nordreisa helse- og omsorgsutvalg behandlet 26.10.2021 PS 41/21, Budsjettforslag 2022- sektor for helse og omsorg. Følgende vedtak ble fattet, sitat:

1. Det må lages et realistisk budsjett for helse- og omsorgssektoren hvor det ikke er reduksjon i årene framover.

2. Hovedutvalget vil i sitt møte i november 2021 foreta endelig behandling av handlings- og økonomiplan for perioden 2022 – 2025, herunder vurdere behovet for at kommunestyret tildeler sektoren økte budsjetttrammer. Sitat slutt.

Til møtet i Nordreisa helse- og omsorgsutvalg den 23.11.2021 fremlegges administrasjonens forslag til budsjett for 2022 i sektor for helse og omsorg, der det må tas stilling til gjennomførelse for oppnåelse av budsjettbalanse for 2022. Forslaget som fremlegges er ikke i balanse.

Tiltak	2022	2023	2024	2025
1.Tilpasning av sykehjemdriften med 10 mindre sykehjemsplasser pr. mars 2022 (langtidsplasser)	-5 000 000	-6 000 000	-6 000 000	-6 000 000
2.BPA Naveren avsluttet pr. september 2021	-2 600 000	-2 600 000	-2 600 000	-2 600 000
3.Etablering av 5 omsorgshybler ved Lillebo fra mars 2022	-300 000	-500 000	-500 000	-500 000
4.Ambulerende nattsykepleier 1,87 årsverk	1 450 000	1 450 000	1 450 000	1 450 000
5.BPA nytt tiltak	230 000	230 000	230 000	230 000
6.Ivaretagelse av sykehjemsbeboer, per tiden ivaretatt ved Stendi, i egen regi pr. mars 2022	2 120 000	1 900 000	1 900 000	1 900 000
7.Styrking av hjemmetjenesten med 40 % demenskontakt	216 000	216 000	216 000	216 000
8.Styrking av hjemmetjenesten med 100 % ergoterapeut fra april 2022	450 000	600 000	600 000	600 000
9.Økt ramme til øvrige utgifter i enkelte virksomheter	795 000	795 000	795 000	795 000
10.Lønnsmidler 2 stk. Lis 1 leger.	700 000	700 000	700 000	700 000
Total tiltak	-1 939 000	-3 209 000	- 3 209 000	- 3 209 000
Rammereduksjon	5600 000	5600 000	5600 000	5600 000

Total tiltak inklusiv reduksjon ramme	3 661 000	2 391 000	2 391 000	2 391 000
--	------------------	------------------	------------------	------------------

Forklaring tiltak i budsjettforslag

1. Tilpasning av sykehjemsdriften med 10 mindre sykehjemsplasser pr. mars 2022 (langtidsplasser)

Dette gjelder 1 avdeling ved Sonjatun sykehjem, som beskrevet tidligere i saksopplysninger.

2. BPA Naveren avsluttet

Tiltak med brukerstyrt personlig assistanse er avsluttet per september 2021 og besparelsen vil gi helårseffekt for 2022.

3. Etablering av omsorgshybler for eldre ved Lillebo

Lillebo har 5 store rom som egner seg til å kunne omgjøres til omsorgshybler. Det kan settes inn hybelkjøkken på hvert rom for at de skal kunne kalles hybler, eller eventuelt en enkel kjøkkenbenk med kjøleskap, og mulighet for å trakte kaffe og koke vann. Fellesarealene med kjøkken og stue kan benyttes av leietakerne og alle måltider serveres i fellesrommet.

Hyblene er tiltenkt eldre som bor i eget hjem hvor hjelpebehovet har økt slik at det er behov for oppfølging av hjemmetjenesten flere ganger i døgnet. Hyblene inkluderer oppfølging av hjemmesykepleie, all mat inkluderes i husleien og tilsyn på natt ved behov fra hjemmesykepleie/Bo og kultur.

Eksempel inntekter:

Husleie pr. mnd. for beboer: 7500 kr + Mat/husholdning 3500kr = 11 000 kr

Inntekt: 11000 kr pr mnd x 5 hybler x 12 mnd= 660 000 – 160 000 til øvrige utgifter som mat og vedlikehold, totalt 500 000 i inntekt.

4. Ambulerende nattsykepleier 1,87 årsverk

I PS 28/21 i Nordreisa kommunestyre ble det vedtatt etablering av 1 ambulerende nattsykepleier for å dekke alle tre sykehjem, utgjørende 1,87 årsverk. Nattsykepleier stillingen ble flyttet fra Sonjatun sykehjem og ble der erstattet med annet helsepersonell, innebærende 2-delt turnus med dag og aften for sykepleiere ved Sonjatun sykehjem. Hensikten med tiltaket var å sikre kontinuitet og stabilitet i sykepleiebemanningen ved å redusere arbeidsbelastning natt ved Sonjatun sykehjem. Formålet med opprettelse av en ambulerende nattsykepleierstilling for alle tre sykehjem var også å kunne bidra til å skape bedre kontinuitet og oppfølging av pasienter på natt. Tiltaket er iverksatt og skal i likhet med andre tiltak i PS 28/21 evalueres i samarbeid med tillitsvalgte. Tiltaket vurderes av virksomhetsledere ved sykehjemmene så langt som svært positivt og sees på som en styrking av den totale ressursutnyttelsen av kompetanse og bemanning på natt. Eksempelvis gir det økt mulighet for palliativ pleie ved Omsorgssenteret og Bo- og kultur senteret.

5. BPA nytt tiltak

Gjelder tjenester til 1 bruker, tidligere i kommunal regi. Kommunen har nå en avtale om kjøp av tjenester hos BPA Nord. Kostnader kr 2.824.000 per år. Budsjettet må økes med kr 230 000 for kjøp av tjenester.

6. Ivaretagelse av sykehjemsbeboer, per tiden ivaretatt ved Stendi, i egen regi

I PS 22/21 i helse- og omsorgsutvalget ble det fattet vedtak om midlertidig kjøp av tjenester fra Stendi til pasient med adferdsmessige og psykiske symptomer ved demens sykdom, med mål om å utarbeide en langsiktig plan for ivaretagelse av pasienter med APSD i egen regi fra høsten 2021. I PS 36/21 forlenges kjøp av tjenester fra Stendi ut året. Ved eventuelt fortsatt kjøp av tjenester fra Stendi i 2022 vil den årlige kostnaden være på 3 170 000. Ved eventuell midlertidig redusert sykehjemsavdeling ved Sonjatun sykehjem kan pasienten søkes ivaretatt med 1:1 bemanning med mulighet for bistand fra øvrig personale ved den andre avdelingen tilknyttet sykehjemmet. Felles nattevakt og velferdsteknologiske løsninger for natt kan benyttes. Kostnaden for ivaretagelse i egen regi vil være om lag kr 1,9 millioner.

7. Styrking av hjemmetjenesten med 40 % demenskontakt

40 % stilling som demenskontakt med ansvar for demensteam opprettes fra 2022 etter vedtak i PS 32/21 i helse og omsorgsutvalget i september 2021. Demenskontakten vil organiseres i hjemmetjenesten og være en styrking av tjenestene som gis til hjemmeboende eldre med demens sykdom og deres pårørende.

8. Styrking av hjemmetjenesten med 100 % ergoterapeut

Ettersom kommunen per dags dato bare har en 50 % ergoterapiressurs, vil en styrking av hjemmetjenesten med en 100 % ergoterapeut, som tidligere beskrevet innledningsvis, være av avgjørende betydning for å kunne gjennomføre dreiningen av helse- og omsorgstjenestene fra institusjon til hjemmebasert omsorg.

9. Økt ramme til øvrige utgifter i enkelte virksomheter

For at budsjettet skal være realistisk i forhold til drift må budsjett til øvrige utgifter og lønn økes i enkelte virksomheter.

10. Lønnsmidler 2 stk. LIS 1 leger

Det er opprettet en ekstra LIS 1 legestilling (tidligere turnusleger) etter PS 12/21 i helse og omsorgsutvalget. Lønnsmidler til 2 stk. LIS 1 leger må legges inn i budsjett.

Foreslåtte tiltak som ikke er tatt med er:

Frisklivssentral -400 000

Det er etter tilskuddsmidler til prosjekt Frisklivssentral etablert frisklivssentral ved Fysikalsk avdeling, drevet av fysioterapeut. Prosjektmidler vil drift ut januar 2022. Dersom prosjektet skal drives videre må det drives i egen regi etter opphør av tilskuddsmidler. Frisklivssentral er opprettet som et tiltak basert på mål fra kommuneplanens samfunnsdel om at innbyggerne skal ha tilgang på veiledning i forhold til kosthold/ernæring og fysisk aktivitet, samt ha tilgang til organisert fysisk trening eller tilrettelagte tilbud som passer til deres nivå og forutsetninger. Dette er spesielt aktuelt da kommunens folkehelseprofil fra 2020 indikerer at Nordreisa ligger signifikant dårligere an enn landet som helhet når det kommer til røyking blant kvinner, muskel

og skjelettlidelser og overvekt og fedme blant befolkningen ved 17 år. Frisklivssentralens tilbud omfavner brukere som er i risikogruppen for å utvikle livsstilsrelaterte sykdommer.

Vaksinatør 40 % stilling -260 000

Planlegging og koordinering av Covidvaksinering, influensavaksinering og reisevaksinering er tidkrevende. Oppgavene gjennomføres i dag av helsestasjonen og legetjenesten med virksomhetsleder for helsetjenester som koordinator. Hverken legetjenesten eller helsestasjonstjenesten har kapasitet til det fulle ansvaret for dette. Ved vaksinerings kreves det to personer, helst to sykepleiere eller helsesykepleiere (de må kontrollere hverandre, det er sykepleier/helsesykepleier som har tilgang i SYSVAK.)

Andre tiltak som bør utredes i 2022 er:

Etablering av omsorg +

For å kunne dreie tjenestene fra institusjon, som det øverste trinnet i omsorgstrappen, til hjemmebasert omsorg, vil et naturlig første steg i prosessen kunne være å sikre et tilgjengelig tilbud på steget under, altså omsorgsbolig med tilgang til bemanning, også kalt omsorg +.

Nordreisa kommune har omsorgsboliger, men ikke omsorg +. Betegnelsen «omsorgsbolig» brukes i Nordreisa om en bolig som er tilpasset bevegelsehemmede og tilrettelagt slik at beboeren skal kunne motta heldøgns omsorg etter behov. Boligen er beboerens eget hjem og ligger i nær tilknytning til Sonjatun. Beboeren betaler husleie og mottar hjemmetjenester på samme vilkår som andre hjemmeboende. Forutsetningen som legges til grunn for å få tildelt omsorgsbolig er et behov for hjemmehjelp eller hjemmesykepleie samt tilrettelagt bolig.

Det foreligger et politisk vedtak i PS 14/19, i Nordreisa helse- og omsorgsutvalg, datert 12.06.19, om etablering av Omsorg+ tilbud i Nordreisa. Omsorg+ er samlokaliserte utleieboliger med heldøgnsomsorg som er tilrettelagt for personer som har store og sammensatte hjelpebehov. Prosessen med etablering av omsorgsboliger ble startet etter vedtaket, men satt på vent grunnet utfordringer knyttet til plassering av boligene.

Ved en eventuell reduksjon av antall sykehjemsplasser bør prosessen med å utrede og etablere omsorg + vurderes prioritert gjenopptatt.

I vil det ved en eventuell midlertidig reduksjon av antall sykehjemsplasser kunne forventes et økt behov tjenester i trinnet mellom egen bolig eller omsorgsbolig og omsorg +, da tilgjengeligheten på sykehjemsplass reduseres, med tilsvarende økt ventetid på langtids plass.

Vurdering

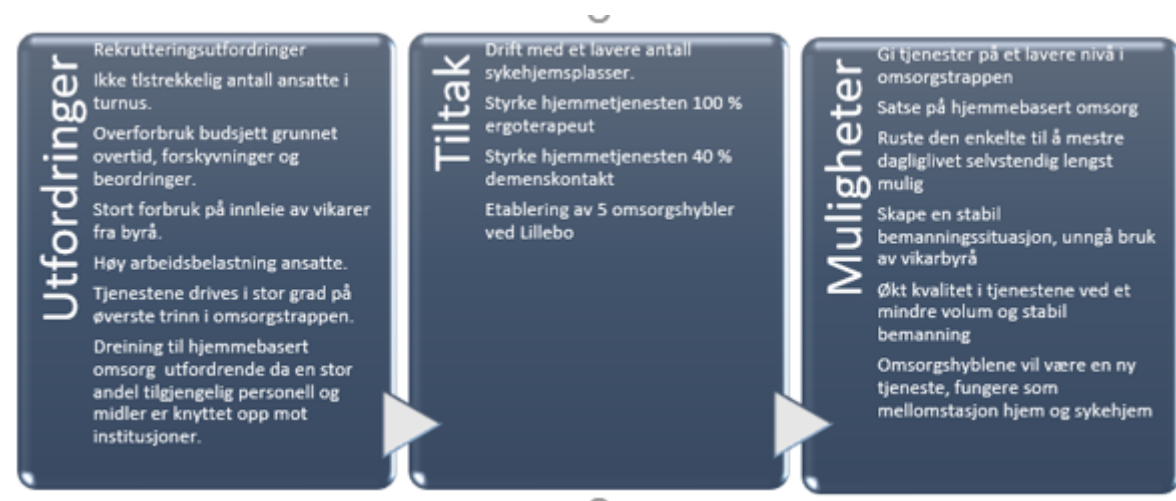
Det offentlige forvaltningsansvaret som påhviler helse- og omsorgssektoren innebærer å forvalte den gitte økonomiske rammen slik at flest mulig, får mest mulig helse. Dette fordrer gode faglige og økonomiske vurderinger slik at de tilgjengelige ressurser blir brukt til det beste for brukerne og samfunnet for øvrig. Omsorgstrappen som beskrives i kommunens helse- og omsorgsplan gir føringer om tjenestetildeling på laveste mulige nivå, som først og fremst er forebygging av behov for helsetjenester. Kommuneplanens samfunnsdel beskriver også at tjenestene skal gis på rett nivå og at innbyggeren skal være hovedperson i eget liv til tross for sykdom. Å legge til rette for at den enkelte skal kunne være best og lengst mulig i eget hjem og liv vil være essensielt, og i tråd med forventningene i nasjonale og lokale føringer om en dreining av sektorens tjenestetilbud fra institusjon til hjemmebasert omsorg.

I økonomistyring av sektoren oppleves det en tydelig sammenheng mellom ytre og indre faktorer, der den reduserte tilgangen på helsepersonell er en begrensende ytre faktor for hvordan

det interne systemet, selve produksjonen fungerer. Antallet sykehjemsplasser uten tilstrekkelig bemanning medfører økte kostnader i form av overtid, forskyvninger, beordringer og innleie av personale fra vikarbyrå og personale angir økt belastning i utførelse av tjenestene.

Budsjettforslaget for 2022 for helse- og omsorgssektoren er en plan for å stabilisere bemanningen i tjenestene gjennom å drifte med et mindre antall sykehjemsplasser, for dernest å kunne styrke hjemmebaserte tjenester og derved foreta den nødvendige dreiningen fra institusjon til hjemmebasert omsorg.

Under avbildet, oppsummering av utfordringer og muligheter i helse.





Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
9/21	Nordreisa råd for funksjonshemmede	22.11.2021

Møteplan for rådet for funksjonshemmede

Henvising til lovverk:

Kommunedirektørens innstilling

Det legges opp til fire møter per år i Nordreisa råd for funksjonshemmede. Møtene avpasses i forhold til helse- og omsorgsutvalget og legges fortrinnsvis til dagen før utvalgets møte.

Saksopplysninger

Eldrerådet og rådet for funksjonshemmede har i 2021 hatt møter på samme dag, men til forskjellige tidspunkter. Møtene har vært forsøkt avholdt dagen før helse- og omsorgsutvalget. Dette har gjort at saker som skal behandles av helse- og omsorgsutvalget har blitt forelagt rådene før de kommer opp i utvalget.

Rådet har tradisjonelt hatt fire møter i kalenderåret, to i hvert halvår, et tidlig og et seint i halvåret. Møteplan for helse- og omsorgsutvalget vedtas av kommunestyret i desember. Rådets møter legges

Vurdering

Fordelen med dette opplegget er at det er større sjanse for at sakene er ferdig forberedt og kan fremlegges for rådene før behandling i utvalget. Ulempen er at protokollen fra rådets møter ikke blir sendt ut til utvalget gjennom innkallingen. Siden utvalget har møte neste dag, er det ikke mulig, men rådets vedtak har blitt overlevert til utvalgets leder i forkant av møtet og gjort kjent for utvalgets medlemmer da.

Saksbehandler vurderer at fordelene er større enn ulempene, og foreslår at møteplanen i framtida følger dette oppsettet.



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
	Nordreisa kommunestyre	
	Nordreisa formannskap	
	Driftsutvalget	
50/21	Nordreisa helse- og omsorgsutvalg	23.11.2021
42/21	Nordreisa oppvekst- og kulturutvalg	24.11.2021
	Nordreisa eldreråd	
10/21	Nordreisa råd for funksjonshemmede	22.11.2021

Handlings- og økonomiplan 2022-2025

Henvising til lovverk:

- Lov om kommunar og fylkeskommunar (Kommuneloven)
- Lov om eigedomsskatt til kommunane (eigedomsskattelova)
- Forskrift om kommunale og fylkeskommunale budsjetter og regnskaper

Vedlegg

1 Nordreisa Sokn - Budsjettdialog 2022

Ekstern link:

Statsforvalterens oppsummering Statsbudsjettet 2022:

<https://www.statsforvalteren.no/troms-finnmark/kommunalstyring/nyheter/2021/10/statsbudsjettet-for-2022/>

Link til digital Handlings- og økonomiplan:

https://pub.framsikt.net/2022/nordreisa/bm-2022-k%C3%B8b_kommunedirekt%C3%B8r_2022-2025/#/

Kommunedirektørens innstilling

- Handlings- og økonomiplan 2022-2025 vedtas. Økonomiplanens 1.år er årsbudsjettet for 2022.

Drift

- Driftsbudsjettet 2022-2025 vedtas i henhold til budsjettskjemaer i kapittelet «Budsjettvedtak», jamfør bevilgningsskjema 1B - drift med følgende nettoramme per sektor:

Bevilgning drift, netto (1B)	Økonomiplan 2022	Økonomiplan 2023	Økonomiplan 2024	Økonomiplan 2025
Prosjekter	330	330	330	330
Sektor for administrasjon	25 540	25 791	25 115	25 315
Sektor for oppvekst og kultur	136 965	134 987	134 487	133 587
Sektor for helse og omsorg	158 020	155 167	154 562	154 562
Selvkost	-10 611	-10 611	-10 611	-10 611
Sektor for drift og utvikling	43 091	43 843	43 463	43 163
Skatt og rammetilskudd	300	300	300	300
Renter, avdrag og avsetninger	-13 669	-23 668	-23 668	-22 668
Sum bevilgninger drift, netto	339 966	326 139	323 978	323 978
Herav:				
Netto renteutgifter og -inntekter	0	0	0	0
Netto avsetninger til eller bruk av bundne driftsfond	-463	-463	-463	-463
Netto avsetninger til eller bruk av disposisjonsfond	0	0	0	0
Korrigert sum bevilgninger drift, netto	340 429	326 602	324 441	324 441

Tall i 1000

- Nordreisa kommune vedtar kassakreditt med en kredittramme på inntil kr 20.000.000,-. Kassakreditten tas kun opp dersom kommunen har behov for ekstra likviditet.
- Finansielle måltall settes som følger i planperioden:
 - Måltall for netto lånegjeld i prosent av driftsinntekter settes til 124,5 i 2022, 126,5 % i 2023, 121,2 % i 2024 og 125,1 % i 2025
 - Måltall for disposisjonsfondet settes til 3,5 % i 2022, 4 % i 2023, 5,1 % i 2024 og 6,2 % i 2025.
 - Måltall for netto resultatgrad settes til -1,5 % i 2022, 0,6 % i 2023, 1,3 % i 2024 og ,2 % i 2025.
- Pensjonsutgiftene fordeles forholdsmessig ut på sektorene
- Kommunale avgifter, gebyrer, brukerbetaling, husleie m.v vedtas i henhold til det sentrale kapitlet Gebyrer og jamfør særskilt sak i kommunestyret.
- Skattøret for 2022 fastsettes til høyeste lovlige sats i henhold til Stortingets vedtak.
- Eiendomsskatten i 2022 skrives ut med 4 promille for boliger og fritidshus og 7 promille for næringseiendommer og øvrige eiendommer.

Investering

- Investeringsbudsjettet 2022-2025 vedtas i henhold til budsjettskjemaer i kapitlet «Budsjettvedtak», jamfør bevilgningskjema 2B - investering:

Bevilgning - Investering (2B)	Økonomiplan	Økonomiplan	Økonomiplan	Økonomiplan
	2022	2023	2024	2025
Ombygging Storslett skole - kontorer barnevernstjenesten	1 500	0	0	0
Prosjektering og bygging av ny svømmehall	0	0	1 500	0
Prosjektering og renovring Sonjatun helsesenter	500	1 000	0	50 000
Ombygging brannstasjon	2 000	1 500	2 500	0
Velferdsteknologi	1 000	500	500	0
Stedsutvikling	0	5 000	5 000	0
VAR Hovedplan avløp	350	1 000	1 000	1 000
IKT utstyr oppvekst	200	200	200	0
VAR Hovedplan vann	350	1 000	1 000	1 000
Asfaltering	1 500	1 500	1 500	1 500
Digitaliseringsprosjekter	2 000	1 200	500	0
Utvidelse og ombygging av Moan skole	60 000	21 000	0	0
Kirkegård	10 000	0	0	0
Prosjektledelse	1 473	1 473	1 473	1 473
Bygningsdrift -oppgradering himling svømmehallen	350	0	0	0
Bygningsdrift -oppgradering brannsikring Sonjatun	250	0	0	0
Bygningsdrift -oppgradering brannvern for flere bygg	200	350	200	0
Kommunale biler -leasing videre/utkjøp	200	0	0	0
Oppgradering bolig Høgegga 30	130	0	0	0
Etablering av lokaler rengjøring av hjelpemidler	340	0	0	0
Ny brannordning fra 2022	300	0	0	0
Digitalisering av veidata	500	0	0	0
Halti Næringshage - ombygging	5 000	0	0	0
Nordkjosveien - opprusting parsell grusvei fra Nordkjosen renseanlegg til Næselven	1 415	0	0	0
Asfaltering av veier i sentrum/distriktet	2 001	1 500	1 500	1 500
Reisa Villakssenter - utbygging av Halti	8 000	6 000	0	0
Mudring Sørkjosen havn	0	4 800	0	0
Prosjektering ny bru over Jernelva og sykkel/gangfelt Leirbuktsvingen	600	0	0	0
Veilys	450	400	0	0
Anskaffelse av nytt økonomisystem og personalsystem	2 200	0	0	0
Digitalisering av dele og byggesaksarkiv	0	700	0	0
Investeringer i varige driftsmidler	102 809	49 123	16 873	56 473

Tall i 1000

- Nordreisa kommune vedtar et låneopptak i 2022 på kr 97.809.000,- på diverse investeringer. Lån tas opp hos den låneinstitusjonen som tilbyr de gunstigste lånebetingelsene.
- Nordreisa kommune vedtar et låneopptak i Husbanken til videreformidlingslån med kr 15.000.000,-.
- Brannsikring kirke med vedtaksramme på kr 500.000,- forskyves fra 2021 til 2022 med tilhørende finansiering.
- Allerede igangsatte prosjekter med rest investeringsmidler per 31.12.2021 overføres til 2022.
- Investeringsmidler for ikke igangsatte investeringsprosjekter i 2021 overføres til 2022.
- Administrasjonen utreder særskilt sak på ombygging av NAV kontorene, jamfør henvendelse fra NAV Troms. Saken legges fram for kommunestyret i første møte i 2022.

Saksopplysninger

Nordreisa kommune sitt handlings- og økonomiplan 2022-2025 fremkommer på digital visningsplattform.

Link til digital versjon Handlings- og økonomiplan 2022-2025:

https://pub.framsikt.net/2022/nordreisa/bm-2022-køb_kommunedirektør_2022-2025/

Vurdering

Kommunedirektøren tilrår at kommunestyret fatter vedtak i tråd med innstillingen



Budsjettdialog 2022-2025

Nordreisa kommune –
Nordreisa kirkelige fellesråd

1

Kirken, kapellene , kirkegårdene og gravlunden

- Kirken er en viktig samfunnsaktør i lokalsamfunnet
- Kirken former samfunn og hverdagsliv
- Lange tradisjoner.
 - Kirken har gjennom 1000 år formet norsk kultur, verdier og identitet
- Kultur
 - Lokalkirken er en viktig kulturarena og møteplass for folk flest
- Kirken er for alle, uansett om du tror eller tviler
 - Feire begivenheter, både i sorg og i glede
 - Fellesskap

2

Drift og vedlikehold

Driftes og vedlikeholdes av dyktige kirketjenere/kirkegårdsarbeidere

- To kirketjenere/kirkegårdsarbeidere i mange år
- Arealer utvides og det blir flere graver - gjennomsnittlig 52,3 nye graver pr år
- Befolkningen blir eldre og mange flytter tilbake til hjemkommunen etter oppnådd pensjonistalder og de gravlegges i Nordreisa

I 2021 har JB-Elektro montert nytt el-anlegg i Rotsund kapell, og her har vi hatt egeninnsats med graving av grøft for ny kabel. Vi har reparert skifertrappen ved Rotsund kapell. Vi har lagt ned ny kumme for drenering på Rotsund kirkegård. I Nederland er arbeidet med det nye orglet til Rotsund kapell startet.

3

Drift og vedlikehold

• Driftsutstyr

- Traktor med henger – 12 år - fraktes rundt på våre 3 kirkegårder
- Gravemaskin 1,7 tonn – 12 år – fraktes i traktortilhenger mellom Storslett, Rotsund og Oksfjord
- Bil – gullegod men til tider litt liten
- Biltilhenger er 21 år
- Traktorklipper, liten som er beregnet for husholdninger
- Senkeapparat på hver kirkegård

4

Ny gravlund – overtakelse 2022



5

Ny gravlund

Behov for investering av driftsutstyr

Årsak:

- 20 m³ mer areal å klippe
- Sand grunn som ryr i kantene
- Gravene skal være dypere
- Veiene er bredere



6

Utstyr for å drifte den nye gravlunden

må ikke være nytt men driftssikkert og funksjonelt

- Stemplingskasser 2 stk. – legges i åpen grav slik at sand ikke ryr fra kantene
- Lokk til gravene
- Senkeapparat – for 3 meter
- Teletinere og varmematter 2 stk. av hver
- Kompressor 5,5 HK
- Gravemaskin – 5 tonn for å grave dypere og for å kunne dra opp stemplingskassene
- Maskinhenger inkl. karmen
- Større tilhenger
- Til traktor: tverrfres, veihøvel, jordfres og fliskutter
- Traktorklipper – 1,5 meter bred
- Robotklippere
- Småmateriell som for eks. skøteledninger

7

Kostnad

• Gravemaskin	Kr	
• Stemplingskasser 2 stk. tils.	Kr	88 000
• Lokk til gravene	Kr	15 000
• Senkeapparat	Kr	50 000
• Teletinere og varmematter 2 stk. tils.	Kr	42 000
• Kompressor 5,5 HK	Kr	17 000
• Maskinhenger inkl. karmen	Kr	80 000
• Tverrfres, veihøvel, jordfres og fliskutter	Kr	155 000
• Traktorklipper – 1,5 meter bred	Kr	160 000
• Robotklippere tils.	Kr	200 000
• Småmateriell som f. eks. skøteledninger	Kr	9 000
• Til sammen kr 816 000 + gravemaskin		

8

Annet

- Langtidsplan 2022 – 2025
- Gjerdet ved Oksfjord kirkegård må ferdigstilles
- Utvendig maling av Rotsund kapell
 - kapellforeningen tilbyr dugnadsinnsats og ønsker maling før 90 års jubileum september 2022.

9

Driftsbudsjett

- Justert i hht KS sin prognose for kommunal deflator i 2021 og 2022
- [Prognose for kommunal deflator i 2021 og 2022 - KS](#)
- Høyere strømpriser – øke lik kommunens økning
- Høyere renter

10