



## Møteprotokoll

**Utvalg:** Lyngen levekårsutvalg  
**Møtested:** Lyngstunet, møterommet i 1. etg, Lyngseidet  
**Dato:** 21.04.2016  
**Tidspunkt:** 09:00 – 10:10

### Følgende faste medlemmer møtte:

Navn	Funksjon	Representerer
Kjell Ivar Robertsen	Medl	SHL
Line Eidet	Medl	AP
David Skirnisson	Medl	MDG

### Følgende medlemmer hadde meldt forfall:

Navn	Funksjon	Representerer
Lill Tove Bergmo	Medl	SP
Espen Lyngra	Medl	LTP
Åse Mona Vikten	Nestleder	AP
Peggy Halvorsen	Leder	KRF

### Følgende varamedlemmer møtte:

Navn	Møtte for	Representerer
Willy Wikbo	Lill Tove Bergmo	FRP
Tone Iversen	Espen Lyngra	LTP
Irene Sørensen	Åse Mona Vikten	KRF

### Merknader

Leder og nestleder for utvalget har meldt forfall.  
Det blir valgt setteleader: Irene Sørensen. Enst.

David Skirnisson valgt til å skrive under møteprotokoll.

Tone Iversen bemerker at det er for ofte møter i forhold til saker å behandle i Levekårsutvalget. Hun bemerker at man bør ta hensyn til kostnadene ved å gjennomføre møter med liten saksliste. Forslag fra Kjellaug Grønvoll om at møtet i Levekår 23. mai utgår ble vedtatt. Enst. Møtet 13. juni ønskes da framskyndet. Ny dato for det møtet blir tatt opp med leder for utvalget.

Ergoterapeut Anette Samuelsen som skulle være med på orienteringen om rehabiliteringsplan har meldt forfall.

Temamøte om eldreomsorg.

---

**Fra administrasjonen møte:**

Navn	Stilling
Kjellaug Grønvoll	Helse- og omsorgssjef

---

Lyngseidet 21.04.16.

David Skirnisson

Irene Sørensen  
settleder

Aud Haugen  
utvalgssekretær

## Saksliste

<b>Utv.saksnr</b>	<b>Sakstittel</b>	<b>U.Off</b>	<b>Arkivsaksnr</b>
PS 20/16	Kompetanse for kvalitet- plan for etter- og videreutdanning av lærere 2016-2019		2015/1774
PS 21/16	Rehabiliteringsplan 2015 - 2019		2015/2096
PS 22/16	Representanter til ny arbeidsgruppe for folkehelse		2016/67



## Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
20/16	Lyngen levekårsutvalg	21.04.2016

### **Kompetanse for kvalitet- plan for etter- og videreutdanning av lærere 2016-2019**

#### **Henvisning til lovverk:**

Vedlegg

- 1 Kompetanse for kvalitet- strategisk plan 2016-2019
- 2 Høring kompetanseutviklingsplan

#### **Saksprotokoll i Lyngen levekårsutvalg - 21.04.2016**

#### **Behandling:**

VEDTAK:

Lyngen levekårsutvalg tiltrer rådmannens innstilling til vedtak. Enst

#### **Vedtak:**

1. Kompetanse for kvalitet -strategisk plan for etter- og videreutdanning av lærere og skoleledere i grunnskolen for kommunene Kvænangen, Nordreisa, Skjervøy, Kåfjord, Lyngen og Storfjord 2016-2019 tas til orientering.
2. Kommunal del - Lyngen kommune 2016/2017 godkjennes.

#### **Budsjettdekning:**

Kr 300 000 er allerede innarbeidet i Lyngen kommunes økonomiplan 2016-2019

## **Rådmannens innstilling**

1. Kompetanse for kvalitet -strategisk plan for etter- og videreutdanning av lærere og skoleledere i grunnskolen for kommunene Kvæningen, Nordreisa, Skjervøy, Kåfjord, Lyngen og Storfjord 2016-2019 tas til orientering.
2. Kommunal del - Lyngen kommune 2016/2017 godkjennes.

## **Budsjettdekning:**

Kr 300 000 er allerede innarbeidet i Lyngen kommunes økonomiplan 2016-2019

## **Saksopplysninger**

St.meld. nr. 31 (2007-2008) *Kvalitet i skolen*, ble godkjent av Stortinget 13. juni 2008.

Meldingen gir nasjonale føringer og mål for styrking av kvaliteten i norsk skole.

Meldingen ble fulgt opp av strategien «Kompetanse for kvalitet 2009-2012», et nasjonalt samarbeid mellom KS, arbeidstakerorganisasjonene, lærerutdanningene og statlige utdanningsmyndigheter, og deretter fulgt opp med «Kompetanse for kvalitet 2012-2015» Partene har blitt enige om å videreføre og utvide strategien til å gjelde all satsing på etter- og videreutdanning inkludert rektorutdanningen der staten bidrar med midler.

Kommuner, fylkeskommuner og private skoleeiere har ansvar for kompetanseutvikling av egne ansatte slik det er fastsatt i opplæringslovens § 10-8.

På det lokale planet må derfor kompetansestrategien inngå i en helhetlig lokal plan som omfatter alle typer kompetanseutviklingstiltak for målgruppene.

Region Nord-Troms, som består av kommunene Kvæningen, Nordreisa, Skjervøy, Kåfjord, Lyngen og Storfjord utarbeider gjennom regionsamarbeidet en felles regional kompetanseutviklingsplan.

Den regionale planen består av

- en overordnet plan for 2015 - 2018 for etter- og videreutdanning, samt rektorutdanning
- en handlingsplan som konkret sier hvilke kompetanseområder som skal prioriteres hvert skoleår
- en kommunal del for spesielle satsinger i egen kommune.

Planen revideres hvert år og utviklingsområdene prioriteres for de kommende skoleår i planperioden.

Planen omhandler kompetanseheving av ledere og lærere i grunnskolen. I tillegg vil personalet i PP-tjenesten, assistenter og annet personale i grunnskolen være aktuelle målgrupper for kompetanseutviklingstiltakene. Med bakgrunn i samarbeidet med Troms Fylkeskommune, gis tilbud om kompetanseheving i felles satsingsområder også til personalet ved Nord-Troms videregående skole, skolested Nordreisa og skolested Skjervøy, samt Nordkjosbotn videregående skole.

Kommunene i region Nord-Troms ser det også som viktig å ha et tverrfaglig samarbeid om elevene, og vil fortsette dette samarbeidet gjennom felles kompetanseutvikling for lærere.

## **Forhold til overordnet plan og øvrige vedtak**

- St.meld. nr 31 (2007-2008) *Kvalitet i skolen*
- St.meld. nr 16 (2006-2007) ... og ingen sto igjen
- Kunnskapsløftet (K06) - læreplanverket

- Kompetansestrategi: *Kompetanse for kvalitet 2009 – 2012 – strategi for videreutdanning av lærere*
- Ny kompetansestrategi: *Kompetanse for kvalitet 2012 – 2015*.
- Lærerløftet- på lag for kunnskapsskolen 2014
- Ny strategiplan *Kompetanse for kvalitet 2016-2025*
- Strategi for ungdomstrinnet «Motivasjon og mestring for bedre læring» 2012

### **Økonomiske konsekvenser**

**Vikarordningen:** Grunnsats for vikarkostnader er kr. 600 000,-. For matematikk og naturfag er det statlige tilskuddet 75% av grunnsatsen, tilskudd for de øvrige fag er 60%.

For øvrige fag dekker skoleeier 15%, mens de resterende 25% er lærerens bidrag i form av bruk av egen tid.

**Stipendordningen** skal redusere behovet for vikarer, øke fleksibilitet og valgmulighet for læreren. Gjennom stipendordningen får læreren inntil kr. 100 000,- for å gjennomføre inntil 30 studiepoeng.

**Kostnader til reise og opphold, læremidler** dekkes av skoleeier.

### **Risiko- og sikkerhetsmessige konsekvenser**

Ingen

### **Miljøkonsekvenser**

Ingen

### **Vurdering av alternativer og konsekvenser**

Lyngen kommune har de to siste årene gitt henholdsvis 3 og 4 lærere videreutdanning gjennom strategien og med god hjelp av statlige midler. Siden strategien startet i 2010 har 11 lærere og en skoleleder i Lyngen nytt godt av strategien.

En forutsetning for tildeling av statlige midler er at kommunen har en politisk vedtatt, omforent kompetanseutviklingsplan.

Planen var sist revidert juni 2013, og det var nå på tide å revidere på nytt. Behovet for kompetanseutvikling i skolens personale forandres gradvis gjennom endringer i personalgruppen. Det er derfor behov for revideringer forholdsvis ofte. Lærerløftet inneholder i første omgang følgende strategier.

Praksisnær 5-årig lærerutdanning

- Skjerpede opptakskrav til lærerutdanningen
- Krav om at alle lærere skal ha fordypning for å undervise i de mest sentrale fagene
- Økt satsing på etter- og videreutdanning og skolebaserte utviklingstiltak
- Pilot for å skape flere karriereveier i skolen

I kompetanseplanen er det tatt høyde for å satse på videreutdanning av lærere slik at man har tilstrekkelig mange lærere med fordypning som



## Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
3/16	Lyngen Råd for folkehelse	07.04.2016
21/16	Lyngen levekårsutvalg	21.04.2016
65/16	Lyngen formannskap	12.04.2016
19/16	Lyngen kommunestyre	27.04.2016

### Rehabiliteringsplan 2015 - 2019

#### Henvisning til lovverk:

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)

Lov om pasient- og brukerrettigheter (pasient- og brukerrettighetsloven)

Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. (spesialisthelsetjenesteloven)

Vedlegg

1 Rehabiliteringsplan 2015-2019

### Saksprotokoll i Lyngen levekårsutvalg - 21.04.2016

#### **Behandling:**

VEDTAK:

Lyngen levekårsutvalg tiltrer rådmannens innstilling.

#### **Vedtak:**

Lyngen kommune godkjenner planen «Rehabiliteringsplan 2015 – 2019», med endring av tidsperioden til 2016 – 2020.

#### **Budsjettdekning:**

Årsbudsjett	Ansvar	Tjeneste	Art	Prosjekt	Økes	Reduseres
2017	3450	2411	10101		600.000	

Kr 600000,- søkes innarbeidet i Lyngen kommunes økonomiplan 2017 - 2020

## **Rådmannens innstilling**

Lyngen kommune godkjenner planen «Rehabiliteringsplan 2015 – 2019», med endring av tidsperioden til 2016 – 2020.

### **Budsjettdekning:**

Årsbudsjett	Ansvar	Tjeneste	Art	Prosjekt	Økes	Reduseres
2017	3450	2411	10101		600.000	

Kr 600000,- søkes innarbeidet i Lyngen kommunes økonomiplan 2017 - 2020

## **Saksopplysninger**

### **Generelle opplysninger om saken**

I 2003 ble dagens rehabiliteringsplan utarbeidet og vedtatt, med en revidering i 2006.

Siden planen ble vedtatt, er samhandlingsreformen innført og en ny lov om helse- og omsorgstjenester er blitt vedtatt og tatt i bruk. I den nye loven er det bestemt at kommuner skal ha en koordinerende enhet.

I lovens § 4-1, hvor forsvarlighet blir omtalt, står følgende: «Helse- og omsorgstjenester som tilbys eller ytes etter loven her skal være forsvarlige. Kommunen skal tilrettelegge tjenestene slik at:

- a) den enkelte pasient eller bruker gis et helhetlig og koordinert helse- og omsorgstjenestetilbud»

Koordinerende enhet skal være et bindeledd mellom spesialisthelsetjenesten og kommunen når pasienter blir utskrevet. Enheten skal også ta imot henvendelser fra innbyggere som har behov for omsorgstjenester, og har ansvar for videre saksbehandling og for at vedtak på tjenester blir iverksatt.

I 2003 var en opptatt av å få rehabilitert en funksjonssvikt tilbake til samme tilstand, eller helst bedre enn før skaden/immobiliteten oppsto. I 2014 ble fokus rettet mot forebygging – hvordan hindre at funksjonsnedsettelsen oppstår. I Stortingsmeldingen «*Morgendagens omsorg*» blir det gitt føringer på at vi må tenke nytt. Omsorgsbehov må forebygges, Norge vil ikke ha «nok hender» til å ta vare på alle omsorgstrengende, det må skje en innovasjon i omsorg. De nye virkemidlene er: Bruk av velferdsteknologi, godt fungerende frisklivssentraler, hverdagsrehabilitering, forebyggende hjemmebesøk hos personer over 80 år og hjemmetrenere; det vil si at i stedet for å gi omsorg skal en trene sammen med brukerne. Å få etablert frivillighetssentraler er også viktig, da sosialt samvær forebygger ensomhet. Ensomhet kan være med på å skape isolasjon og depresjon.



Helsepersonell må bli opptatt av å spørre den enkelte bruker om: *Hva er viktig for deg i livet ditt nå?* Når brukeren har svart på spørsmålet, kan en komme med forslag på tiltak.

Målsettingen er at flest mulig skal kunne bo hjemme og mestre hverdagsaktiviteter. Den nye rehabiliteringsplanen inneholder derfor mer enn bare rehabilitering. Det forebyggende perspektivet er også tatt med.

I juni 2014 ble det politisk vedtatt å nedsette en arbeidsgruppe for å revidere/utarbeide en plan for forebygging, (re)habilitering og tidlig intervensjon i Lyngen kommune. Arbeidsgruppa har bestått av følgende personer: kommuneergoterapeut Anette Samuelson, kommunefysioterapeut, kommunelege Carol Pascoe, leder av hjemmetjenesten Torunn Odden, helse- og omsorgssjef Kjellaug Grønvoll, folkehelsekoordinator Magnhild Grønvoll, brukerrepresentant/Råd for folkehelse Rakel Thorstensen med Jan Hijman som vara.

Arbeidsgruppa har konsultert kommunens planer på området, og har innhentet ideer fra andre kommuner som har utarbeidet rehabiliteringsplaner. Arbeidsgruppa har tatt utgangspunkt i den forrige rehabiliteringsplanen til kommunen, og videreført det som fortsatt er gjeldende.

Planen ble sendt ut på høring med høringsfrist 31. januar 2016. Det har kommet inn 1 uttalelse fra helselaget «Vårvon»: «Helselaget «Vårvon» har gjennomgått Rehabiliteringsplanen 2015-2019, og kan ikke se vi har noe å tilføye».

### **Økonomiske konsekvenser**

Rehabiliteringsplanen forutsetter at alt rehabiliteringsarbeid som allerede finnes blir koordinert og strukturert. Det vil kreve at en setter av tid til tverrfaglig samarbeid.

Det har økonomiske konsekvenser å jobbe forebyggende mellom to paradigme skifter. En periode vil det bli «dobbelkjøring» ved at en må bruke penger på både forebygging og tradisjonell tjenesteyting. Effekten og resultatene vil en se på lengre sikt. Et viktig fokus er å hindre at kostandene til helse øker med årene. Målet er å kunne serve flere for samme pengesum. Det vil si møte et utvidet/større behov, men holde samme kostnadsnivå.

### **Vurdering av alternativer og konsekvenser**

Rådmannen er av den oppfatning at planen «Rehabiliteringsplan 2015-2019» er et godt gjennomarbeidet dokument, og anbefaler den vedtatt med nytt tidsrom fra 2016 – 2020.



## Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
6/16	Lyngen Råd for folkehelse	07.04.2016
22/16	Lyngen levekårsutvalg	21.04.2016

### Representanter til ny arbeidsgruppe for folkehelse

#### Henvisning til lovverk:

Lov om folkehelsearbeid 24.06.2011 nr 29 (folkehelseloven).

### Saksprotokoll i Lyngen levekårsutvalg - 21.04.2016

#### **Behandling:**

##### VEDTAK:

David Skirnisson ble valgt som representant fra levekårsutvalget til ny arbeidsgruppe for folkehelse. Levekårsutvalget valgte Line Eidet som vararepresentant. Enst.

#### **Vedtak:**

- 1) Arbeidsgruppen for folkehelse endrer navn til «Faglig nettverk for folkehelse»
- 2) Faglig nettverk for folkehelse får følgende sammensetning:
  - Kommuneoverlege
  - Kommunefysioterapeut
  - Kulturkonsulent
  - Helsesøster
  - Kommuneplanlegger
  - Politisk repr.
  - 1 repr råd for folkehelse
  - 1 repr frivillige
  - Folkehelsekoordinator
- 3) Faglig nettverk følger kommunestyreperioden. Hvert 4. år velges nye politiske representanter med og nye representanter for frivillige, begge med vararepresentanter.

Reise og møteutgifter dekkes over ordinært møtebudsjett

- 4) Politisk representant: David Skirnisson  
Varamedlem: Line Eidet
- 5) Repr. Råd for folkehelse: Hanne Drøge Jacobsen  
Varamedlem: Liv Solberg
- 6) Representant for frivillige: Bente Rognli  
Varamedlem:

Levekårsutvalget ser ikke behov for at det skal opprettes ressursgruppe.

### **Saksprotokoll i Lyngen Råd for folkehelse - 07.04.2016**

#### **Behandling:**

RFF uttrykker viktigheten av at kommunepsykologen blir fast representant i arbeidsgruppa.

#### **VEDTAK:**

Hanne Drøge Jacobsen ble valgt som representant fra Råd for folkehelse til ny arbeidsgruppe for folkehelse. Rådet valgte Liv Solberg som vararepresentant.

Råd for Folkehelse ønsker kommunepsykologen som fast representant i arbeidsgruppa.  
Enst.

#### **Vedtak:**

Hanne Drøge Jacobsen ble valgt som representant fra Råd for folkehelse til ny arbeidsgruppe for folkehelse. Rådet valgte Liv Solberg som vararepresentant.

Råd for Folkehelse ønsker kommunepsykologen som fast representant i arbeidsgruppa.

### **Saksprotokoll i Lyngen levekårsutvalg - 15.02.2016**

#### **Behandling:**

#### **VEDTAK:**

Lyngen levekårsutvalg tiltrer rådmannens innstilling til vedtak, pkt 1-3. Pkt 4-6 utsettes til Råd for folkehelse har valgt sin representant og det er innkommet forslag på navn fra frivillige organisasjoner.

Levekårsutvalget ser ikke behov for at det skal opprettes ressursgruppe. Enst

#### **Vedtak:**

- 1) Arbeidsgruppen for folkehelse endrer navn til «Faglig nettverk for folkehelse»
- 2) Faglig nettverk for folkehelse får følgende sammensetning:

- Kommuneoverlege Christian Schousgaard
  - Kommunefysioterapeut Sigrid Hynne
  - Kulturkonsulent Jann Sigurd Sivertsen
  - Helsesøster Hilde Valø
  - Kommuneplanlegger Ingeborg Johnsen
  - Politisk repr. (Ordfører-varaordfører)
  - 1 repr råd for folkehelse
  - 1 repr frivillige
  - Folkehelsekoordinator Magnhild Grønvoll
- 3) Faglig nettverk følger kommunestyreperioden. Hvert 4. år velges nye politiske representanter med og nye representanter for frivillige, begge med vararepresentanter. Reise og møteutgifter dekkes over ordinært møtebudsjett.

Pkt 4-6 utsettes til Råd for folkehelse har valgt sin representant og det er innkommet forslag på navn fra frivillige organisasjoner.

### **Rådmannens innstilling**

Det tilrådes følgende vedtak:

- 1) Arbeidsgruppen for folkehelse endrer navn til «Faglig nettverk for folkehelse»
- 2) Faglig nettverk for folkehelse får følgende sammensetning:
  - Kommuneoverlege Christian Schousgaard
  - Kommunefysioterapeut Sigrid Hynne
  - Kulturkonsulent Jann Sigurd Sivertsen
  - Helsesøster Hilde Valø
  - Kommuneplanlegger Ingeborg Johnsen
  - Politisk repr. (Ordfører-varaordfører)
  - 1 repr råd for folkehelse
  - 1 repr frivillige
  - Folkehelsekoordinator Magnhild Grønvoll
- 3) Faglig nettverk følger kommunestyreperioden. Hvert 4. år velges nye politiske representanter med og nye representanter for frivillige, begge med vararepresentanter. Reise og møteutgifter dekkes over ordinært møtebudsjett
- 4) Som politisk representant velges: \_\_\_\_\_  
 Som varamedlem velges: \_\_\_\_\_
- 5) Som repr. Råd for folkehelse velges \_\_\_\_\_  
 Som varamedlem velges: \_\_\_\_\_
- 6) Som representant for frivillige velges: \_\_\_\_\_  
 Som varamedlem velges: \_\_\_\_\_

## **Saksopplysninger**

Nye opplysninger pr 20.04.d.å.

Råd for folkehelse har valgt Hanne Drøge Jakobsen som representant og Liv Solberg som vara til ny arbeidsgruppe for folkehelse. I tillegg ønsker Råd for folkehelse kommunepsykologen som fast representant i gruppa.

Administrasjonen ser i ettertid at det ble uheldig at ressursgruppen står oppnevnt med navn og tilråder at fagpersonene i ressursgruppen fra administrasjonen kun oppnevnes med titler; eks. kommuneoverlege, kommunefysioterapeut, helsesøster, kulturkonsulent, kommuneplanlegger, folkehelsekoordinator osv.

Det har vært sendt ut oppfordring til alle bygdeutvalgene om å foreslå representanter til arbeidsgruppa. 1. svarfrist 4. april og ny oppfordring med svarfrist den 20.04. Ett svar er mottatt fra Lyngseidet bygdeutvalg.

Forslag til representant for frivillige; Bente Rognli.

### **Kort om folkehelsearbeidet i kommunen.**

Lyngen kommune har vært folkehelsekommune fra 2005. Det vises til k.sak 08/06.

I begynnelsen deltok kommunen i et interkommunalt partnerskap, et prosjekt sammen med fylkeskommunen og 9 kommuner i Troms, senere utvidet til alle kommunene. Prosjektperioden er over og hoved tilskuddene er lagt inn i rammeoverføringene til kommunen.

Arbeidsgruppen som ble opprettet i prosjektfasen er videreført frem til i dag. Oppgavene for gruppen har endret seg fra fokus på fysisk aktivitet, kosthold og psykisk helse til fokus på sosioøkonomiske årsaker til dårlig helse.

En rekke tiltak er iverksatt for å fremme folkehelse gjennom tiltak for økt fysisk aktivitet, forbedret kosthold mv. Mange aktiviteter er igangsatt i samarbeid med frivillige organisasjoner og enkeltpersoner. Skolene og barnehagene har deltatt på kurs og kompetanseheving, innenfor kosthold, friluftsliv og fysisk aktivitet. Uteskole og skolemåltid er gode eksempler på helsefremmende tiltak i skolen.

I helse sektoren har det vært fokus på barn og unge og funksjonshemmede og utsatte grupper mht. fysisk aktivitet, kosthold og ernæring.

Ressurser: Av de frivillige har over 30 personer fått støtte til instruktørutdanning i ulike former for fysisk aktivitet. Disse er ressurspersoner som driver aktiviteter og som kan kontaktes for å starte opp nye aktiviteter. Disse er viktige kontakter for Frisklivssentralen.

Frivillige har i samarbeid med kommunen har tilrettelagte turløyper 27 Fysak turkasser. I 2014 var det 23.000 besøk i Fysak-kassene.

Lyngen fjelltrim ble startet opp i 2013 med først 10 så 16 toppturer i 2014.

Kommunen har fått tilskudd fra Troms fylkeskommune og samarbeider med næringslivet om et prosjekt «Vandreløyper i Lyngen». Dette omhandler skilting og merking av de mest brukte turløypene i Lyngen. Det er nå mulig å begynne å trene seg opp til en mer aktiv tilværelse gjennom å begynne turene i tilrettelagte turløyper og gradvis øke belastningen hel til du kommer til de høyeste toppene.

Ishavskysten friluftsråd har i 2015 fremmet en rekke nye tiltak i samarbeidet med kommunen og de frivillige. Eksempel på dette er; «Friluftsliv for alle», Turkalender, 10 på hjul, Uteskole. Innkjøp av turutstyr og kajaker til utlån. Lagret på Leirskolen. Kartlegging og verdisetting av friluftsområdet. Med mer.

Frisklivssentral er etablert. Denne er fortsatt i utviklingsfase. Det søkes om og tildeles årlige tilskudd fra fylkesmannen til Frisklivssentralen for videreutvikling av kommunale frisklivs-

lærings- og mestringstilbud. Det gis opptrening som er individuelt tilpasset, evt. i gruppe, veiledning og tilbud om kurs eks. «Bra Mat», «Røykeslutt» og på sikt flere typer kurs.

Dagens arbeidsgruppe har følgende sammensetning:

Kommuneoverlege	Carol Pascoe
Helsesøster:	Hilde Valø
Kulturkonsulent:	Jann Sigurd Sivertsen
2 repr. Kommune.st.	Bente Rognli
	Liv Solberg vara Haldor Inge Samuelsen (for politikerne)
3 repr. frivillige org:	Harritet Myreng
	Leif Jarle Bårdsen vara: Hege Storsteinnes
	Bengt Eriksen vara Rolf Hugo Ribe
Folkehelsekoordinator:	Magnhild Grønvoll

### **Forhold til overordnet plan og øvrige vedtak**

Folkehelsearbeid er forankret i dagens kommuneplan og i Kommunedelplan for folkehelse, friluftsliv, idrett og lokale kulturhus 2012-2015

### **Økonomiske konsekvenser**

Dekning av reise og møteutgifter 2- 5 møter pr år. (2 møter i 2015)

For det meste er folkehelsearbeidet i Lyngen drevet av statlige tilskudd og frivillig innsats.

Alle etatene og fagområdene bør tenke «Helse i alt vi gjør» og selv budsjettere med tiltak. Godt eksempel er oppvekst og skolemåltid.

Manglende kartlegging av helsetilstanden kan medføre at tiltak iverksettes på feil område – ikke målretta nok - det kan medføre unødvendige kostnader for kommunen.

### **Miljøkonsekvenser**

Bare positive. Kartlegges de miljømessige helseutfordringene eks. uakseptable verdier av radon i enkelte boligområder så kan vi kanskje redusere antall tilfeller lungekreft. Innbyggerne har krav på å få vite om helsefarer slik at de selv kan treffe tiltak for å redusere verdiene.

### **Vurdering av alternativer og konsekvenser**

Det er nå behov for å endre litt på arbeidsgruppen for å få nye fokus i folkehelsearbeidet. Det vises til folkehelseoven.

**«I henhold til folkehelseoven er det et krav at kommunen skal utarbeide en kunnskapsbasert oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer som skal legges til grunn for det videre arbeidet med folkehelsen. Oversikten kan benyttes i forbindelse med utforming av mål og strategier for folkehelse i kommunale planer og ved iverksettelse av tiltak rettet mot de viktigste, lokale utfordringene. Innsatsen skal evalueres og vurderes gjennom kommunens internkontroll. Helse påvirkes av flere forhold, som fysiske forutsetninger, levevaner og bakenforliggende sosiale og miljømessige faktorer. Flere av de store folkesykdommene i Norge har sammenheng med livsstil og kan forebygges eller utsettes.**

**Kommunen bør ha som ett av målene å arbeide strategisk i alle sektorer og fagområder for å redusere risikofaktorene som medfører økt sykkelighet i befolkningen på kort og lengere sikt. Sosial ulikhet i helse er et samfunnsproblem, en tilstand som ikke er slik den burde være, som er menneskeskapt og derfor mulig å gjøre noe med, og som påkaller politisk handling. Sviktende helse er en viktig faktor bak sosial ekskludering i Norge. Dårlig helse forhindrer et aktivt skapende, produktivt og sosialt deltakende liv». (IS -0333 Folkehelse og kommuneplanlegging).**

Det er anbefalt fra fylkesmannen at kommunen lager en egen plan for folkehelse. En egen handlingsplan bør utarbeides, med bakgrunn i kommuneplanens samfunnsdel. Det foreslås følgende sammensetning av arbeidsgruppen:

Faglig nettverk for folkehelse bør ha følgende sammensetning:

- Kommuneoverlege Christian Schousgaard
- Kommunefysioterapeut Sigrid Hynne
- Kulturkonsulent Jann Sigurd Sivertsen
- Helsesøster Hilde Valø
- Kommuneplanlegger Ingeborg Johnsen
- Politisk repr. (Ordfører-varaordfører)
- 1 repr råd for folkehelse
- 1 repr frivillige
- Folkehelsekoordinator Magnhild Grønvoll

Det tilrådes at arbeidsgruppen for folkehelse endrer navn til «Faglig nettverk for folkehelse»

Faglig nettverk følger kommunestyreperioden. Hvert 4. år velges nye politiske representanter og nye representanter for frivillige, begge med vararepresentanter.

Reise og møteutgifter dekkes over ordinært møtebudsjett som tidligere.

Det etableres en ressursgruppe som skal bistå med innspill til tiltak i nettverksgruppen.

Ressursgruppen består av følgende:

- Oppvekstsjef Anette Holst
- Helse- og omsorgssjef Kjellaug Grønvoll
- Leder PNT sjef Wiggo J. Dale
- Personalrådgiver Peter Langgård
- NAV Anne Elise Lyngdal
- Rådmann Leif Egil Lintho
- Avdelingsleder rus og psykisk helse Liv Merethe Sørensen
- Leder for frivillighetssentralen Steffen Dreyer

Ressursgruppen innkalles årlig når ny handlingsplan/tiltaksplan utarbeides.

Mål for arbeidet: Å følge opp folkehelseloven.

Arbeidsområder /delmål i 2016:

- Frisklivssentralen - videreutvikle denne.
- Utarbeide ny handlingsplan for folkehelsearbeidet i kommunen med bakgrunn i kommuneplanens samfunnsdel. Og eventuelt med moment fra helseundersøkelsen «Livsstil og helse» og andre helseundersøkelser.
- Videreføre prosjekt i samarbeid med Ishavskysten friluftsråd: Turkalender, Friluftsliv for alle, Friluftsskole, ti på hjul (turtilbud for funksjonshemmede) mv.
- Delta i arbeidet med revidering av kommunedelplan for folkehelse, friluftsliv og idrett mv.
- Forebyggende tiltak for de eldre. Arbeide for å finne løsninger for dette.
- Følge opp nasjonale styringssignaler for å fremme befolkningens helse

