



Loppa kommune

Møteinnkalling

Utvalg: Levekårsutvalget
Møtested: Kommunestyresalen, Loppa Rådhus
Dato: 05.04.2013
Tid: 09:00

Forfall meldes til utvalgssekretær som sørger for innkalling av varamenn. Varamenn møter kun ved spesiell innkalling.

| Saksnr | Innhold | Lukket |
|----------|---|--------------|
| PS 8/13 | Orientering fra avdelingene | |
| PS 9/13 | Referatsaker | |
| RS 4/13 | Tilbakemelding på tilsyn - systemrevisjon 2012 | §5 i off.lov |
| PS 10/13 | Resultat nasjonale prøver, standpunktkarakter, eksamen og elevundersøkelsen i Loppa 2012. | |
| PS 11/13 | Søknad om tilbakeholdte skjønnsmidler for 2013 - RSK Vest-Finnmark | |
| PS 12/13 | Tilskudd til idrettsformål for 2013. | |
| PS 13/13 | Tilskudd til allment kulturformål 2013. | |
| PS 14/13 | Revisjon av Overordnede planer for helse og omsorgsektoren | |
| PS 15/13 | Smittevern og Pandemiplan for Loppa kommune | |

Ståle Sæther
Leder /s/

Innkalling er sendt til:

| Navn | Funksjon | Reprenterer |
|------------------|------------|-------------|
| Ståle Sæther | Leder | H |
| Torill Martinsen | Nestleder | KP |
| Maria Johansen | Medlem | KP |
| Tom Arne Nilsen | Medlem | H |
| Ståle Johansen | Medlem | AP |
| Jorunn Romsdal | Medlem | AP |
| Ronja Garden | Medlem | SP |
| Christopher Mohn | Varamedlem | H/SP |
| Knut Gustavsen | Varamedlem | KP/SP |
| Halvor Berg | Varamedlem | AP |

PS 8/13 Orientering fra avdelingene

PS 9/13 Referatsaker

RS 4/13 Tilbakemelding på tilsyn - systemrevisjon 2012

Unntatt offentlighet §5 i off.lov



LOPPA KOMMUNE

Oppvekst- og kulturavdelingen

Saksframlegg

Dato: 07.03.2013
Arkivref: 2013/215-0 /

Liv Beate Karlsen

liv.b.karsen@loppa.kommune.no

| Saksnr | Utvalg | Møtedato |
|--------|------------------|------------|
| 10/13 | Levekårsutvalget | 05.04.2013 |

Resultat nasjonale prøver, standpunktkarakterer, eksamen, elevundersøkelsen og gjennomføring – overgang til videregående skole i Loppa 2012.

Rådmannens forslag til vedtak:

Levekårsutvalget tar de fremlagte resultatene av nasjonale prøver, standpunktkarakterer, eksamenskarakterer, elevundersøkelsen og gjennomføring – overgang til videregående skole i Loppa høsten 2012 til orientering.

Vedlegg:

Ingen

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Oversikt over resultater i Loppa høst 2012 (Skoleporten).

Saksutredning:

Nasjonale prøver er en del av nasjonalt kvalitetsvurderingssystem (NKVS). NKVS skal bidra til kvalitetsutvikling på alle nivåer i grunnopplæringen, med henblikk på tilpasset opplæring og økt læringsutbytte for den enkelte elev. I tillegg skal det danne grunnlag for lokalt vurderings- og utviklingsarbeid gjennom skoleeiers og skoleleders tilrettelegging for vurderinger og oppfølging av resultater.

Skoleeiers vurdering av kvaliteten på opplæringen skjer ut fra en helhetsvurdering hvor mange elementer og resultater kan inngå. Resultater fra nasjonale prøver inngår i en slik vurdering og er en viktig indikator på kvaliteten.

Nasjonale prøver på 5.trinn og ungdomstrinn:

Nasjonale prøver i lesing og i regning skal kartlegge i hvilken grad elevenes ferdigheter er i samsvar med mål for de grunnleggende ferdighetene lesing og regning, slik de er integrert i kompetansemål i læreplaner for fag i læreplanen Kunnskapsløftet (LK 06).

Engelsk er ikke en av de grunnleggende ferdighetene i LK06. Derfor skiller prøvene i engelsk seg fra de andre nasjonale prøvene ved at de tar utgangspunkt i kompetansemål i ett fag – engelsk.

Om Engelsk

Nasjonale prøver i engelsk skal kartlegge i hvilken grad elevenes ferdigheter i engelsk er i samsvar med kompetansemål i læreplanene for engelsk, knyttet til leseforståelse, vokabular og grammatikk.

Oppgavene i nasjonale prøver i engelsk er knyttet til disse aspektene:

- Finne informasjon, forstå og reflektere over innholdet i tekster av ulik lengde og ulike sjangre.
- Beherske et ordforråd som dekker dagligdagse situasjoner, og forstå betydningen av ord og uttrykk ut fra sammenhengene de er brukt i.
- Forstå bruken av grunnleggende regler og mønstre for grammatikk og setningstyper.

Om lesing

Nasjonale prøver i lesing skal kartlegge i hvilken grad elevenes leseferdigheter er i samsvar med kompetansemål der leseferdigheter er integrert. Dette innebærer at nasjonale prøver i lesing ikke er en prøve i norskfaget, men en prøve i lesing som grunnleggende ferdighet, det vil si som del av fagkompetansen i alle fag.

De nasjonale prøvene i lesing omfatter tre aspekter ved lesing:

1. Finne informasjon
2. Tolke og forstå
3. Reflektere over og vurdere tekstens form og innhold.

Utvalget av tekster som inngår i prøvene, er basert på det tekstmangfoldet som elevenes lesing vanligvis utfoldes i.

Om regning

Nasjonale prøver i regning skal kartlegge i hvilken grad elevenes regneferdigheter er i samsvar med kompetansemål der regneferdigheter er integrert. Dette innebærer at nasjonale prøver i regning ikke er en prøve i matematikk som fag, men en prøve i regning som grunnleggende ferdighet, det vil si som del av fagkompetansen i alle fag.

Nasjonale prøver i regning dekker tre innholdsområder:

- Tall
- Måling
- Statistikk

Prøvene i regning tar utgangspunkt i hvordan elevene kan anvende regning i ulike faglige og dagligdagse sammenhenger. Dette innebærer at de forstår og kan reflektere over hvordan de best kan løse en gitt utfordring, at de kan løse problemer ved hjelp av regneoperasjoner og at de kan vurdere om svarene de får, er rimelige. Det innebærer også at elevene har effektive strategier for enkel tallregning.

Publiseringsregler for åpen del av Skoleporten

Opplysninger som direkte eller indirekte kan identifisere enkeltindivider er personopplysninger og taushetsbelagte opplysninger, jmfør personopplysningsloven § 2 nr 1 og forvaltningsloven § 13 (1), og skal unntas offentlighet etter offentlighetsloven § 5a.

På åpen del av Skoleporten skal følgende publiseringsregler ivareta elevenes personvern:

1. Dersom verdien for ett eller flere mestringsnivåer er basert på resultater for 1 til 4 elever og total antall elever i utvalget er mindre enn 30, skal verdiene på samtlige mestringsnivåer unntas offentlighet .
 2. Dersom 100 prosent av elevene er plassert på samme mestringsnivå, skal verdiene på samtlige mestringsnivåer unntas offentlighet.
 3. Dersom regel 1 eller regel 2 blir brukt for ett av kjønnene, skal også tilsvarende tall for det andre kjønn unntas offentlighet. Tallene for begge kjønn samlet skal likevel publiseres dersom ikke regel 1 blir brukt direkte for dette tallet.
 4. Verdien for gjennomsnitt skal unntas offentlighet dersom gjennomsnittet er basert på færre enn 10 elever
 5. Verdien for standardavvik skal ikke publiseres dersom tilhørende gjennomsnittsverdi er unntatt offentlighet.
 6. Verdien for både fritatt og ikke deltatt skal unntas offentlighet dersom prosenten for fritatt er basert på 1 til 4 elever
 7. Verdien for både fritatt og ikke deltatt skal unntas offentlighet dersom 100 prosent av elevene er fritatt.
 8. Dersom regel 6 blir brukt for ett av kjønnene, skal også tilsvarende verdi for det andre kjønn unntas offentlighet. Verdiene for begge kjønn samlet skal likevel publiseres dersom ikke regel 6 blir brukt direkte for denne verdien.
- Alle verdier (mestringsnivå, gjennomsnitt og standardavvik) for et utvalg som er basert på elever fra én enkelt skole, vil heller ikke bli publisert i Skoleporten. Dette vil alltid gjelde data på skolenivå, og i mange tilfeller gjelder det også kommunenivå dersom kun en skole i kommunen har elever på det aktuelle trinnet.

På lukket del av Skoleporten har skoleeier og skoleleder tilgang til egne resultater, også resultater på skolenivå. På lukket del er ingen resultater unntatt offentlighet, men skoleeier og skoleledelsen er ansvarlig for å behandle resultatene i henhold til bestemmelsene over. Dette gjelder både ved bruk av resultatet i den ordinære virksomheten i kommunen og på skolen, og ved behandling av begjæring om innsyn i resultater.

Elevundersøkelsen kartlegger elevenes opplevelse av hvordan de trives på skolen, deres motivasjon for å lære, hvordan de opplever lærernes faglige veiledning, hvor tilfredse de er med elevdemokratiet på skolen og med det fysiske læringsmiljøet. I tillegg svarer elevene på spørsmål om utbredelse av mobbing på skolen.

Elevene på 10. trinn og i VG1 uttaler seg også om sin mulighet for medbestemmelse i fagene og om utdannings- og yrkesveiledningen de får.

Det vi ser av resultatene:

Nasjonale prøver:

5.trinn

| Fag | Loppa 2010 | Loppa 2011 | Loppa 2012 | Finnmark | Landet |
|------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|---------------|
| Engelsk | X | X | X | 1,9 | 2,0 |
| Lesing | 1,7 | 1,9 | X | 1,9 | 2,0 |
| Regning | 1,9 | 1,8 | X | 1,9 | 2,0 |

8.trinn

| Fag | Loppa 2010 | Loppa 2011 | Loppa 2012 | Finnmark | Landet |
|---------|------------|------------|------------|----------|--------|
| Engelsk | 2,9 | 2,0 | X | 2,8 | 3,0 |
| Lesing | 3,0 | 2,9 | 3,1 | 3,0 | 3,1 |
| Regning | 2,8 | 2,5 | 2,9 | 2,9 | 3,1 |

9.trinn

| Fag | Loppa 2010 | Loppa 2011 | Loppa 2012 | Finnmark | Landet |
|---------|------------|------------|------------|----------|--------|
| Engelsk | X | X | X | X | X |
| Lesing | 3,9 | 3,4 | X | 3,3 | 3,5 |
| Regning | 3,7 | 3,3 | X | 3,3 | 3,4 |

På 5.trinn har vi ingen resultater for elevene i Loppa. Resultatet publiseres ikke på grunn av lavt elevtall. Det en ser når en går inn på lukket del på skoleporten er at det er en nedgang i både lesing og regning på den skolen der resultater er synlig. Dette har bakgrunn i elevgruppens sammensetning.

På 8.trinn har vi en økning i forhold til lesing, mens vi har nedgang i forhold til regning. Loppa skårer over og likt med fylket. Samme som landet i lesing og under landet i regning.

På 9.trinn har vi ingen offentlige resultater. Men når en går inn på skoleporten ser vi en nedgang både i lesing og regning, dette på alle skolene. Dette vil en oppleve enkelte år, da elevgruppene er ulike fra år til år.

Standpunktkarakterer i Loppa:

| År | Norsk | Norsk sidemål | Norsk muntlig | Engelsk | Engelsk muntlig | Matematikk | Naturfag | Samf.fag |
|---------|-----------|---------------|---------------|-----------|-----------------|------------|-----------|------------|
| 2010/11 | 4,3 | 3,8 | 4,4 | 4,3 | 4,3 | 4,3 | 4,2 | 4,6 |
| 2011/12 | 4,2(3,7F) | 4,0(3,3F) | 4,3(3,9F) | 4,3(3,7F) | 4,5(3,9F) | 4,0(3,2F) | 4,0(3,9F) | 4,4(4,0 F) |

Eksamenskarakterer i Loppa:

| År | Norsk | Norsk sidemål | Norsk muntlig | Engelsk | Engelsk muntlig | Matematikk | Naturfag | Samf. |
|---------|-------|---------------|---------------|-----------|-----------------|------------|---------------|-------|
| 2010/11 | | | | 3,3 | | | | |
| 2011/12 | | | | 3,8(3,4F) | | | 4,5 (m)(4,2F) | |

(F) = Finnmark

Dette er de tallene som er offentlige i Loppa. I 2010/11 hadde vi en ganske stor differanse mellom standpunkt og eksamenskarakter. I 2011/12 er det mer samsvar mellom disse karakterene. Vi ligger også godt an i forhold til fylket.

Elevundersøkelsen 2012:

Elevundersøkelsen er en nettbasert undersøkelse som blir gjennomført hvert år. Her får eleven si sin mening om læringsmiljø og det som er viktig for og trives på skolen. Skala: 1 – 5. Høy verdi vil si positivt resultat. Når det gjelder mobbing, vil lav verdi si lite mobbing.

Ingen publiserte tall for 7.trinn. Resultater for 10. trinn legges frem.

| | Loppa | Fylket | Landet |
|---------------------|-------|--------|--------|
| Trivsel med lærerne | 3,9 | 3,6 | 3,8 |
| Mobbing på skolen | 1,1 | 1,4 | 1,4 |
| Faglig utfordring | 4,1 | 4,1 | 4,1 |
| Mestring | 4,1 | 3,7 | 3,8 |
| Faglig veiledning | 3,2 | 3,1 | 3,1 |
| Motivasjon | 3,8 | 3,7 | 3,8 |
| Elevdemokrati | 3,5 | 3,1 | 3,2 |
| Sosial trivsel | 4,5 | 4,2 | 4,3 |
| Fysisk læringsmiljø | 3,1 | 2,8 | 2,7 |
| Medbestemmelse | 2,4 | 2,2 | 2,3 |
| Karriereveiledning | 4,4 | 3,6 | 3,6 |

Tallene viser at i forhold til medbestemmelse, fysisk læringsmiljø, elevdemokrati, faglig veiledning så kan vi bli bedre. Dette er viktige resultater for veien videre. Loppa har høyt skår på karriereveiledning, dette er gledelig. Viktig i forhold til å forbedre tallene for gjennomføring av videregående utdanning.

Gjennomføring – overganger til videregående skole:

I vurderingsområdet gjennomføring presenterer Skoleporten indikatorer som beskriver overgangen fra grunnskolen til videregående opplæring, overganger i videregående opplæring, frafall, slutta og gjennomføring for elevene og lærlingene i videregående opplæring.

Vurderingsområdet presenterer indikatorer som beskriver overganger fra det ene året til det neste i videregående opplæring. Indikatorene skiller mellom elever som har ordinær progresjon til høyere nivå, fra elever som går samme eller lavere trinn på nytt, og elever som går ut av videregående opplæring.

| År | Loppa | Fylket | Landet |
|------|-------|--------|--------|
| 2007 | 84,6 | 89,3 | 96,2 |
| 2008 | 100 | 65,7 | 96,1 |
| 2009 | 100 | 95,8 | 96,8 |
| 2010 | 94,4 | 97,0 | 96,6 |

Tallene er i %.

Alle resultatene tas opp på rektor/styremøte i april 2013.



Dato: 19.03.2013
Arkivref: 2013/246-0 /

Liv Beate Karlsen

liv.b.karsen@loppa.kommune.no

| Saknsnr | Utvalg | Møtedato |
|---------|------------------|------------|
| 11/13 | Levekårsutvalget | 05.04.2013 |

Søknad om tilbakeholdte skjønnsmidler for 2013 - RSK Vest-Finnmark

Rådmannens forslag til vedtak:

Levekårsutvalget godkjenner søknaden til RSK Vest-Finnmark om tilbakeholdte skjønnsmidler for 2013.

Vedlegg:

Søknad fra RSK Vest-Finnmark.
Prosjektbeskrivelse – søknad om tilbakeholdte skjønnsmidler.

Saksutredning:

Fylkesmannen kan holde igjen deler av skjønnsmidlene til fordeling gjennom budsjettåret blant annet for å kunne støtte fornyings- og utviklingsprosjekter og for å kunne kompensere kommuner som får uforutsette økonomiske problemer i løpet av året.

For 2013 er det holdt tilbake 6 mill, kr. til slik fordeling gjennom året. Fordelingen av de tilbakeholdte skjønnsmidlene vil følge samme mønster som foregående år.

Satsningsområder

Fylkesmannen har i dialog med kommunene i Finnmark pekt ut noen prioriterte satsningsområder for 2013.

- Barn og Unge
- Interkommunalt samarbeid, herunder samarbeid om kommunal planlegging jfr planog bygningsloven.

Kommunene kan også søke støtte til prosjekter innenfor andre områder. Hovedfokuset er å stimulere til gode prosjekter som gir *en* varig forbedring eller effektivisering til glede for kommunenes innbyggere/tjenestemottagere. Det teller også positivt om prosjektene også har overføringsverdi til andre kommuner.

Forankring

Prosjektene må ha god forankring i kommunen både politisk i kommunestyret og administrativt. Det kreves vedlagt vedtak fra kommunestyret for at søknadene skal behandles.

Vedtaket må vise at kommunestyret prioriterer prosjektet og at kommunen selv bidrar til finansieringen direkte og/eller indirekte. I forhold til denne søknaden ligger vedtak fra Alta kommunestyre som vedlegg.

RSK Vest-Finnmark er et regionalt samarbeidsorgan mellom kommunene Hasvik, Loppa, Alta, Hammerfest, Kvalsund, Måsøy og Nordkapp. Styret består av barnehagefaglig og skolefaglig ansvarlige i kommunene samt en kontorleder.

RSK ønsker å søke om tilbakeholdte skjønnsmidler for å være bedre i stand til å jobbe målrettet med å utvikle skoler og barnehager i regionen. Formålet er å samarbeide med hverandre for og både bidra og få kompetanse, men også å rasjonalisere og effektivisere der det finnes muligheter for det.

RSK Vest-Finnmark har i mange år vært et velfungerende samarbeidsorgan innenfor barnehage og skoleutvikling i Vest-Finnmark. Erfaringene viser at samarbeidet har vært effektivt, rasjonelt og gitt gode løsninger og god kvalitetsutvikling i alle kommunene.

RSK har i alle år vært finansiert gjennom bidrag fra kommunene, tilskudd fra stat og fylke, samt prosjektmidler. De siste årene har flere av finansieringsmulighetene utover kommunenes egenfinansiering blitt redusert. Dette har ført til at det har blitt litt mer krevende å få gjennomført gode tiltak og godt samvirke innad i regionen. Til tross for dette har RSK klart å holde et aktivitetsnivå som gjør at nettverket fremstår som solid og nyttig.

Kostnadene i prosjektplanen er beregnet til i overkant av 1 400 000,- Detaljerte kostnader er beskrevet i hvert av tiltakene. RSK vil søke om 700 000,- i tilbakeholdte skjønnsmidler.

I RSK Vest-Finnmark sin plan for kvalitetsutvikling beskriver RSK Vest-Finnmark sin satsing på utviklingsarbeid i barnehager og skoler. Alle tiltak og prosjekt skal bidra til å nå det overordnede målet å skape en kultur for læring i regionen med vekt på tidlig innsats med en felles visjon om å skape "God barndom i RSK Vest-Finnmark regionen".

Planens mål er:

- **Økt kompetanse hos ansatte**
- **Øke ferdigheter i barnehager og skoler gjennom organisasjoner som lærer**
- **Struktur og plan for utvikling av barns og elevers utvikling og læring gjennom hele utdanningsløpet**
- **Tilpasning av opplæringen til barnets og elevenes evner og behov**
- **Utvikling av lek- og læringsmiljø som stimulerer til læring**
- **Styrke samspillet og det interkommunale samarbeidet mellom barnehager, skoler, hjelpeapparat og skoleeiere.**

Hovedsatsingene i perioden vil være:

- **Språkinnlæring og språkopplæring**
- **Sosiale ferdigheter**
- **Sammenhengende læringsløp for barn fra barnehage og gjennom grunnskolen – det 15-årige læringsløpet**

- **Tidlig innsats**
- **Gode overganger for barn og elever i alle deler av læringsløpet**
- **Grunnleggende ferdigheter som lesing, skriving og regning**
- **Vurdering for læring**
- **Læringsmiljø**
- **Klassemiljø**
- **Ledelse**

Som nevnt tidligere jobber RSK målrettet med å utvikle skoler og barnehager i regionen. Formålet er å samarbeide med hverandre for og både bidra og få kompetanse, men også å rasjonalisere og effektivisere der det finnes muligheter for det.

De viktigste effektene i regionsamarbeidet er:

- Felles kurs og kompetanseheving
- Nettverk mellom barnehageledere, rektorer, barnehage og skoleeiere, samt innen fag/prosjekt
- Samarbeid om kvalitetsutvikling og som kontaktpunkt i forhold til sektormyndigheter

Søknaden fra RSK vil basere seg på å styrke disse tre områdene innenfor region Vest-Finnmark.

RSK Vest-Finnmark søker med dette om ekstraordinære skjønnsmidler innenfor temaene "Barn og unge" samt "Interkommunalt samarbeid". Tiltakene det søkes midler til er nærmere beskrevet i vedlagte prosjektplan.

Det søkes om 700 000,-

Eventuelle behov for restfinansiering dekkes gjennom kommunal finansiering av RSK eller ved at omfanget i regionsamarbeidet reduseres.

RSK VEST-FINNMARK
PB 1403
9506 Alta

tepe@alta.kommune.no
telefon: 92491460
www.rsk-vest.no



Alta 05/03- 2013

SØKNAD OM TILBAKEHOLDTE SKJØNNSMIDLER FOR 2013 – RSK Vest-Finnmark

RSK Vest-Finnmark søker med dette om ekstraordinære skjønnsmidler innenfor temaene ”Barn og Unge” samt ”Interkommunalt samarbeid”. Tiltakene det søkes om midler til er beskrevet i vedlagte prosjektplan.

Det søkes om kr 700 000,-

- Eventuelle behov for restfinansiering dekkes gjennom kommunal finansiering av RSK eller ved at omfanget i regionsamarbeidet reduseres.

Bakgrunn:

RSK Vest-Finnmark er et samarbeidsorgan mellom kommunene Hasvik, Loppa, Alta, Hammerfest, Kvalsund, Måsøy og Nordkapp.

RSK ønsker å søke om tilbakeholdte skjønnsmidler for å være bedre i stand til å jobbe målrettet med å utvikle skoler og barnehager i regionen. Formålet er å samarbeide med hverandre for og både bidra og få kompetanse, men også å rasjonalisere og effektivisere der det finnes muligheter for det.

De viktigste effektene i regionsamarbeidet er:

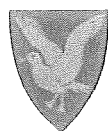
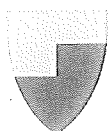
- Felles kurs og kompetanseheving
- Nettverk mellom barnehageledere, rektorer, barnehage og skoleeiere, samt innen fag/prosjekt
- Samarbeid om kvalitetsutvikling og som kontaktpunkt i forhold til sektormyndigheter

RSK Vest-Finnmark har i mange år vært et velfungerende samarbeidsorgan innenfor barnehage og skoleutvikling i Vest- Finnmark. Erfaringene viser at samarbeidet har vært effektivt, rasjonelt og gitt gode løsninger og god kvalitetsutvikling i alle kommunene. Dette skyldes i stor grad vilje til samhandling og samarbeid, samt langsiktig og strategisk planlegging. For å synliggjøre dette ser vi at alle barnehage- og skoleansatte i snitt deltar på utdanning eller nettverksmøter mellom 3 og 4 dager i året, og at snittkostnaden er i underkant av 900,- kroner pr deltakerdag inklusive kost og losji.

Økonomiske konsekvenser:

RSK har i alle år vært finansiert gjennom bidrag fra kommunene, tilskudd fra stat og fylke, samt prosjektmidler. De siste årene har flere av finansieringsmulighetene utover kommunenes egenfinansiering blitt redusert. Dette har ført til at det har blitt litt mer krevende å få gjennomført gode tiltak og godt samvirke innad i regionen. Til tross for dette har vi klart å holde et aktivitetsnivå som gjør at nettverket fremstår som solid og nyttig.

Kostnadene i prosjektplanen er beregnet til i overkant av 1 400 000,- Detaljerte kostnader er



beskrevet i hvert av tiltakene. RSK vil søke om 700 000,- i tilbakeholdte skjønnsmidler.

Vurdering:

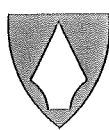
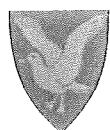
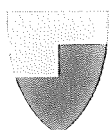
RSK Vest-Finnmark har i mange år vært et velfungerende regionsamarbeid mellom kommunene. Samarbeidet har vært effektivt og gitt alle kommunene faglig løft, samt nettverksarenaer til hjelp, støtte og utvikling. Det er viktig å videreutvikle et slikt samarbeid fordi det er rasjonelt og det gir tilgang til kompetanse. Dette er viktig både når det kommer nye ansatte inn i kommunene, men også når vanskelige saker dukker opp, eller når nettverket kan fremstå som en part i stedet for 7.

Med vennlig hilsen

Trond Einar Persen
Kontorleder RSK Vest-Finnmark

Vedlegg:

Prosjektbeskrivelse søknad tilbakeholdte skjønnsmidler RSK Vest-Finnmark



RSK VEST-FINNMARK
PB 1403
9506 Alta



tepe@alta.kommune.no
telefon: 92491460
www.rsk-vest.no

Alta 05/03- 2013

Prosjektbeskrivelse – søknad om tilbakeholdte skjønnsmidler 2013

Bakgrunn

RSK Vest-Finnmark er et regionalt samarbeidskontor for nettverk mellom skole- og barnehageeiere, nettverk mellom skole- og barnehageledere samt kompetanseheving av ansatte i barnehage og grunnskole i 7 kommuner i regionen. Styret består av barnehagefaglig og skolefaglig ansvarlige i kommunene Alta, Hammerfest, Hasvik, Kvalsund, Loppa, Måsøy og Nordkapp, samt en kontorleder.

I RSK Vest-Finnmark har vi hatt fokus på samordning av vårt arbeid for å se helhetlig på opplæringen av våre barn – fra start i barnehage til slutten av grunnskolen. Et av suksesskriteriene til RSK er at vi jobber som en enhet der vi ser muligheten for samarbeid. Vi deler på oppgaver på tvers av kommunegrensene, og utnytter kompetansen der den finnes til felles beste og på en mest mulig rasjonell måte. Samarbeidet vårt er til det beste for alle kommunene, både de store og de små.

Kompetanseutvikling i RSK Vest-Finnmark:

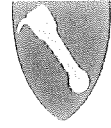
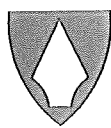
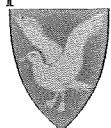
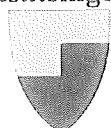
Plan for kvalitetsutvikling beskriver RSK Vest-Finnmark sin satsing på utviklingsarbeid i barnehager og skoler. Gjennom kompetanseheving av de ansatte i barnehager og skoler skal vi bidra til å gjøre gode barnehager og gode skoler bedre. Alle tiltak og prosjekt skal bidra til å nå det overordnede målet å skape en kultur for læring i regionen med vekt på tidlig innsats med en felles visjon om å skape «God barndom i RSK Vest-Finnmark regionen».

Planens mål er:

- Økt kompetanse hos ansatte
- Øke ferdigheter i barnehager og skoler gjennom organisasjoner som lærer
- Struktur og plan for utvikling av barns og elevers utvikling og læring gjennom hele utdanningsløpet
- Tilpasning av opplæringen til barnets og elevenes evner og behov
- Utvikling av lek- og læringsmiljø som stimulerer til læring
- Styrke samspillet og det interkommunale samarbeidet mellom barnehager, skoler, hjelpeapparat og skoleeiere.

Skoler og barnehager skal være lærende organisasjoner, derfor er utviklingsarbeid i barnehager og skoler viktig. Plan for kvalitetsutvikling har mange satsingsområder, og de ulike tiltak og prosjekt har ulik organisering og forskjellige rammer. Likevel har vi i regionen god erfaring med å samle prosjektene under en felles paraply, for å lære av hverandre og for å utvikle oss sammen. Som et resultat av en prosess der ansatte og virksomheter og kommuner har kommet med innspill foreligger fellesskapets satsingsområder i denne planen. Den enkelte kommune kan ha egne satsingsområder som er spesifikke for dem. I tillegg lager den enkelte skole og barnehage sin plan. Denne bygger på RSK planen og på kommunens planer.

Hovedsatsingene i perioden vil være:



- Språkinnlæring og språkopplæring
- Sosiale ferdigheter
- Sammenhengende læringsløp for barn fra barnehage og gjennom grunnskolen – det 15-årige læringsløpet
- Tidlig innsats
- Gode overganger for barn og elever i alle deler av læringsløpet
- Grunnleggende ferdigheter som lesing, skriving og regning
- Vurdering for læring
- Læringsmiljø
- Klassemiljø
- Ledelse

Gjennom målrettet kompetanseheving for ansatte og etablering av kompetente ressurspersoner og nettverk skal vi drive målrettet utviklings- og endringsarbeid til beste for barn og gode lokalsamfunn i regionen.

Vi skal lære sammen og av hverandre. Vi skal bidra til at barn og unge får gode basiskunnskaper og gode basisferdigheter der det å lære å lære er et sentralt mål.

På alle stadier og nivåer i læringsløpet skal målet være gode læringsmiljø og gode læringsresultat for barn i regionen.

Bakgrunnstall:

Grunnskoler i regionen:

Det er 42 grunnskoler i regionen.

Antall elever: 4694

Antall ansatte i grunnskolen: 630

Barnehager i regionen:

Det er 55 kommunale barnehager og 18 private barnehager

Antall barn: 2103

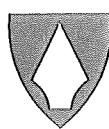
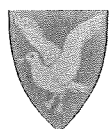
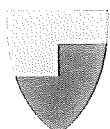
Antall ansatte: 614

Styret i RSK Vest-Finnmark

| | | | |
|-------------|----------------------|---------------------------|---------------------|
| Styreleder | Per Hindenes | Oppvekst- og kultursjef | Alta kommune |
| Nestleder | Grethe Nissen | Kommunalleder | Hammerfest kommune |
| Styremedlem | Ole Johansen | Skolefaglig ansvarlig | Alta kommune |
| Styremedlem | Kariann Hætta | Barnehagefaglig ansvarlig | Alta kommune |
| Styremedlem | Arve Paulsen | Skolefaglig ansvarlig | Hammerfest kommune |
| Styremedlem | Unn Wenche Slettvoll | Barnehagefaglig ansvarlig | Hammerfest kommune |
| Styremedlem | Monika Olsen | Oppvekstleder | Hasvik kommune |
| Styremedlem | Jørn Stenersen | Oppvekst og kultursjef | Kvalsund kommune |
| Styremedlem | Toril Nilsen | Pedagogisk konsulent | Kvalsund kommune |
| Styremedlem | Liv B. Karlsen | Oppvekstleder | Loppa kommune |
| Styremedlem | Jorid T. Torbergesen | Oppvekstsjef | Måsøy kommune |
| Styremedlem | Mads Stian Hansen | Oppvekst- og kultursjef | Nordkapp kommune |
| Styremedlem | Marit Lundgren | Tillitsvalgt | Utdanningsforbundet |
| Styremedlem | Linda K. Suhr | Kontorleder | |

Kontorleder Linda K. Suhr er i permisjon og Tove Hunnålvatn har vært i vikariatet fram til 1.2.13. Trond Einar Persen fram til Linda K. Suhr er tilbake i stillingen i mars 2013.

Oppsummering:



RSK jobber målrettet med å utvikle skoler og barnehager i regionen. Formålet er å samarbeide med hverandre for og både bidra og få kompetanse, men også å rasjonalisere og effektivisere der det finnes muligheter for det.

De viktigste effektene i regionsamarbeidet er:

- Felles kurs og kompetanseheving
- Nettverk mellom barnehageledere, rektorer, barnehage og skoleeiere, samt innen fag/prosjekt
- Samarbeid om kvalitetsutvikling og som kontaktpunkt i forhold til sektormyndigheter

Vår søknad om tilskudd vil derfor basere seg på å styrke disse tre områdene innenfor region Vest-Finnmark.

Formål:

Å skape møtesteder for nyskaping og nettverklæring i kommunen i Vest-Finnmark.

Mål:

1. Å tilby adekvate kurs innen grunnleggende ferdigheter slik at vi i større grad kan øke muligheten for at ungdom fullfører videregående opplæring.
2. Bistå barnehage og skolelederne med å lykkes i arbeidet med å være utviklingsorientert i egen virksomhet.
3. Styrke barnehage og skoleeiers kompetanse innenfor faglig utvikling gjennom nettverk og kompetanseheving.

Tiltaksplan:

Ledersamling for barnehagelederne i regionen

| | |
|---------------------|---|
| Resultatmål: | Gi barnehagelederne oppdatert kunnskap på hvordan de kan drive utviklingsarbeid i egen virksomhet basert på nasjonale føringer. |
| Ansvar: | Styret i RSK |
| Deltakere: | Ledere i private og kommunale barnehager – Ca 60 personer |
| Kostnad: | 70 000,- |
| Tid: | Vår 2013 |

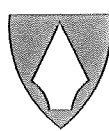
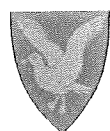
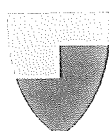
Barnehagedager – Kompetanseheving for alle ansatte i barnehagene

| | |
|---------------------|--|
| Resultatmål: | Øke kompetansen hos de ansatte i barnehagen basert på den nasjonale satsningen knyttet til demokrati, medbestemmelse og danning i barnehagen |
| Ansvar: | Kontorleder RSK |
| Deltakere: | Alle ansatte i barnehagene – Ca 500 ansatte |
| Kostnad: | 425 000,- |
| Tid: | Høst 2013 |

Kompetanseheving og spredning av NY GIV pedagogikk til hele skoleløpet

NY GIV har til nå bare berørt et lite utvalg av skoler i regionen. Tilbakemeldingene fra skolene som deltar er at NY GIV satsningen er svært vellykket. Vi ønsker derfor å gi alle skolene tilbud om skolering innen Ny GIV pedagogikk.

| | |
|---------------------|--|
| Resultatmål: | a. Alle skoler i regionen skal bli tilført kompetansen som er opparbeidet gjennom NY GIV |
| | b. Skoler som har gode erfaringer skal bistå med å spre disse innad i regionen |



| | |
|-------------------|--------------------------------------|
| Ansvar: | Kontorleder RSK |
| Deltakere: | Alle lærere i skolene ca 650 ansatte |
| Kostnad: | 552500,- |
| Tid: | Høsten 2013 og våren 2014 |

Kompetanseheving innen Vurdering for læring

Skolelederne og skoleeierne i RSK Vest-Finnmark har satt i gang med kompetanseheving innenfor satsingen Vurdering for læring (VFL). Den nasjonale satsingen Vurdering for læring (2010-2014) har som målsetting å videreutvikle læreres og instruktørers vurderingspraksis gjennom økt kompetanse og forståelse for vurdering som redskap for læring. Satsingen bygger på forskning og erfaringer fra flere land og på erfaringer fra prosjektet Bedre vurderingspraksis (2007-2009). I RSK Vest-Finnmark er Alta, Hammerfest og Nordkapp direkte med i satsingen. RSK Vest-Finnmark ønsker å dra de andre kommunene i regionen inn prosjektet med Kvalsund som vertskommune.

| | |
|---------------------|---|
| Resultatmål: | a. Alle skoler i regionen skal bli tilført den samme kompetansen innenfor Vurdering for læring. |
| Ansvar: | Kvalsund kommune |
| Deltakere: | Ca 100 lærere |
| Kostnad: | 85000 |
| Tid: | Høsten 2013 |

Kompetanseheving og nettverksutvikling

Utviklingsarbeidet i RSK baserer seg i stor grad på kompetansen til de barnehage- og skolefaglige ansatte i kommunene (Styret i RSK). Dette krever både at nettverket mellom aktørene er robust, og at deltakerne i nettverket tilføres oppdatert kompetanse. Til nå har styret prioritert å bruke pengene på kompetanseheving ute i barnehagene og skolene, uten å ha styrket egen kompetanse. Vi ønsker å gjøre noe med dette ved å lære mer om skoleutvikling og om hvordan man får gode skolerresultatet ved å gjennomføre felles kompetanseheving. Studier viser at staten Alberta i Canada er i stand til å få gode skolerresultater med lavere ressursbruk enn oss. Vi ønsker å lære mer om det, så se på hvordan vi kan lære av Alberta.

| | |
|---------------------|---|
| Resultatmål: | a. Styret i RSK skal øke sin kompetanse ved å gjennomføre en studietur til Canada |
| Ansvar: | Styreleder i samarbeid med kontorleder |
| Deltakere: | Styret i RSK |
| Kostnad: | 200 000,- |

Utvikling av felles nettportal og økt bruk av nettet som kommunikasjonsarena i regionen.

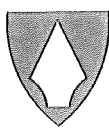
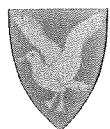
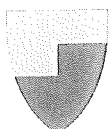
RSK Vest-Finnmark har gjennomført en systemutvikling i samarbeid med programmeringsselskapet K2 solution for å gjøre regionssamarbeidet lettere. Det har resultert i nettsiden www.rsk-vest.no. Nettsiden har to funksjoner.

1. Den er en ordinær nettside for informasjon
2. Den har en innloggingside for kurs og kompetanse planlegging, Min side og statistikk

RSK Vest-Finnmark ønsker å utvikle kompetansemodule videre. Det er en unik løsning som både styrker det regionale samarbeidet, og den brukes av de 5 minste kommunene i regionen til kompetanseregistrering.

Den videre utviklingen av siden vil basere seg på to trinn.

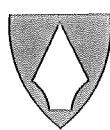
1. Lage en systemutviklingskisse som grunnlag for å etablere en Offentlig forsknings og utviklingsavtale (OFU) mellom RSK og K2 Solution



2. Å være en utviklingspartner for K2 Solution slik at produktet kan bli salgbart til alle kommuner og interkommunale samarbeid innenfor kompetanseheving og utvikling i Norge.

Vi ønsker å søke om finansiering av arbeidet med å lage systemutviklingskissen og å etablere OFU avtalen via Fylkesmannen. Deretter vil vi i samarbeid med K2 Solution søke om finansiering av selve utviklingen av produktet via Innovasjon Norge.

| | |
|---------------------|---|
| Resultatmål: | a. RSK skal i samarbeid med K2 Solution utvikle et verktøy som kan bedre det interkommunale samarbeidet i regionen b. RSK skal bistå K2 Solution i arbeidet med å utvikle et verktøy som er salgbart i resten av kommunen i Norge. |
| Ansvar: | Kontorleder i samarbeid med K2 Solution og eksterne |
| Deltakere: | Styret i RSK |
| Kostnad: | 100 000,- |





LOPPA KOMMUNE

Oppvekst- og kulturavdelingen

Saksframlegg

Dato: 06.03.2013
Arkivref: 2013/172-0 /
223

Liv Beate Karlsen

liv.b.karsen@loppa.kommune.no

| Saknsnr | Utvalg | Møtedato |
|---------|------------------|------------|
| 12/13 | Levekårsutvalget | 05.04.2013 |

Tilskudd til idrettsformål for 2013.

Rådmannens forslag til vedtak:

Levekårsutvalget tildeler følgende tilskudd til idrettsformål:

| Nr. | Idrettslag | Søknad om | Forslag tildeling | Tildeling |
|-----|-----------------------------------|------------------|-------------------|-----------|
| 1. | Øksfjord IL | 100.000,- | 53 515.- | |
| 2. | Nuvsvåg U&IL | 55.000,- | 17 528.- | |
| 3. | Bergsfjord U&IL | 25.000,- | 11 442.- | |
| 4. | Øksfjord Atletklubb | 30.000,- | 17 515.- | |
| | Sum | 210.000,- | 100 000.- | |
| | Søknad om aktivitetsmidler | | | |
| 1. | Øksfjord Atletklubb | 10.000,- | 0,- | |
| | Sum | 10.000,- | 0,- | |

Vedlegg:

Innstilling til fordeling av idrettsmidler fra Loppa idrettsråd.

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Utlysning av tilskudd til idrett og kultur, med søknadsfrist 1.mars 2013.

4 søknader om tilskudd til idrettsformål.

1 søknad om aktivitetsmidler til aktivitetsfremmende tiltak for barn og unge.

Saksutredning:

Det skal i år tildeles kr. 100.000,- i tilskudd til idrettsformål. Det kom inn 4 søknader om tilskudd til idrettsformål og 1 søknad om aktivitetsmidler til aktivitetsfremmende tiltak for barn og unge.

Kriteriene for tildeling av idrettsmidler er ikke endret fra tidligere år, og Loppa idrettsråd gir innstilling til tildelingen av tilskuddet.

Idrettsmidlene tildeles i henhold til vedtatt fordelingsnøkkel:

- 30-30-40 for fordeling av idrettsmidler inntil kr. 100.000,- Ved en kommunal bevilgning over 100.000,- skal 50% av disse overskytende midlene avsettes til fordeling til aktivitetsfremmende tiltak etter særskilt søknad fra idrettslagene, disse midlene skal fordeles av idrettsrådet.

Dette året er det kun kr. 100.000,- til fordeling.

Søknad om tilskudd til idrettsformål:

Øksfjord IL Jorunn Romsdal 9550 Øksfjord

Medlemmer: 189 over 19år 59 under 19år

Søker om : 100.000,-

Søker tilskudd til:

Generell støtte til drift av laget. Lysløype åpen for alle, snøscooter drift til løypekjøring, drift av kunstgressbane, drift av buss som kjører barn og voksne til aktiviteter utenfor kommunen. Aktiviteter som: - fotball, ski, judo, barneidrett, ulike trimaktiviteter. Skirenn, Gardirenn, fotballkamper/turneringer, Grieg Seafood turneringa i Øksfjord.

Nuvsvåg U&IL Ørjan Olsen 9582 Nuvsvåg

Medlemmer: 47 over 19 år 25 under 19 år

Søker om : 55.000,-

Søker tilskudd til:

Drift av laget, innkjøp av utstyr atlet, innkjøp av utstyr ny aktivitet, tilrettelegging turløyper, opprusting av lysløype, vedlikehold av eiendom.

Bergsfjord U&IL Hans Roald Johnsen 9582 Bergsfjord

Medlemmer: 28 over 16 år 15 under 19 år

Søker om : 25.000,-

Søker tilskudd til:

Ergometersykkel og tredemølle.

Øksfjord Atletklubb Olav Henning Trondal 9550 Øksfjord

Medlemmer: 86 over 19 år 73 under 19 år
Søker om : 30.000,-
Søker tilskudd til:
Søker midler til ordinær drift av klubben. Husleie, renhold og utstyr.

Søknad om aktivitetsmidler til aktivitetsfremmende tiltak for barn og unge:

Øksfjord Atletklubb Olav Henning Trøndal 9550 Øksfjord
Medlemmer: 86 over 19 år 73 under 19 år
Søker om : 10.000,-
Søker tilskudd til:
Søker om aktivitetsmidler til gjennomføring av løfteskole, deltakelse på ungdomsmønstring i Brumunddal i juni og NM for ungdom og junior.

Loppa IR
9550 Øksfjord

REFERAT FRA MØTE I LOPPA IDRETTSRÅD

e-post møte – svar innen lørdag 16.mars-2012.

Innkalt via e-post: Thorbjørn Johnsen, leder LIR
Olav H. Trondal,
Hans Roald Johnsen,
Ørjan Olsen,

Saksliste:

1. Idrettsmidler Loppa Kommune - 2013:

Vi har følgende tall fra idrettsregistreringen i 2012:

| idrettsråd/klubb | e-post | 0-19 | 20→ | TOTAL |
|--------------------------------|--|------------|------------|------------|
| IR2014 Loppa Idrettsråd | | 112 | 337 | 446 |
| KL20140005 Bergsfjord UIL | rohaj50@hotmail.com | 15 | 28 | 43 |
| KL20140001 Nuvsvåg UIL | olsensin@start.no | 25 | 47 | 72 |
| KL20140007 Øksfjord AK | olav.trondal@trollnet.no | 13 | 70 | 83 |
| KL20140003 Øksfjord Idrettslag | halvorp@frisurf.no | 59 | 189 | 248 |
| Sandland | | | | 51 |

Loppa Kommune har utlyst tilskudd til idrett og kultur 2013 med søknadsfrist 1.mars-2013. Det er kommet inn 4 søknader; Øksfjord Idrettslag, Nuvsvåg UIL, Bergsfjord UIL og Øksfjord Atletklubb. Iflg vedtatt budsjett for Loppa Kommune 2013 ble det satt av Kr 100 000 til idrettsformål noe som innebærer at det ikke blir tildelt midler etter særskilte søknader.

Ihht idrettsregistreringen til Finnmark Idrettskrets innen 1.februar hvert år ble ikke Sandland IL godkjent pga for sein registrering.

Vedtak:

Med bakgrunn i e-postsvar fra Hans R. Johnsen og Olav Trondal samt undertegnede anbefaler LIR følgende tildeling av idrettsmidler for 2013. Ørjan Olsen svarte ikke på e-post innkallingen.

| Idrettsmidler | Antall lag | medl. | fast | regnskap | | | |
|---------------|------------|---------------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|
| 100000,00 | 4 | 30000,00 | 30000,00 | 40000,00 | | | |
| lag | medl. | Regnskap-2012 | medl. | fast | regnskap | Tildeling | Per medlem |
| BUIL | 43 | kr 40 587 | kr 2 892 | kr 7 500 | kr 1 049 | kr 11 442 | kr 266 |
| NUIL | 72 | kr 200 555 | kr 4 843 | kr 7 500 | kr 5 185 | kr 17 528 | kr 243 |
| ØA | 83 | kr 171 456 | kr 5 583 | kr 7 500 | kr 4 432 | kr 17 515 | kr 211 |
| ØIL | 248 | kr 1 134 716 | kr 16 682 | kr 7 500 | kr 29 334 | kr 53 515 | kr 216 |
| Sum | 446 | kr 1 547 314 | kr 30 000 | kr 30 000 | kr 40 000 | kr 100 000 | |

Thorbjørn Johnsen
Leder LIR



LOPPA KOMMUNE

Oppvekst- og kulturavdelingen

Saksframlegg

Dato: 06.03.2013
Arkivref: 2013/172-0 /
223

Liv Beate Karlsen

liv.b.karsen@loppa.kommune.no

| Saknsnr | Utvalg | Møtedato |
|---------|------------------|------------|
| 13/13 | Levekårsutvalget | 05.04.2013 |

Tilskudd til allment kulturformål 2013.

Rådmannens forslag til vedtak:

Levekårsutvalget tildeler følgende tilskudd til allment kulturformål:

| Nr. | Lag/forening | Søknad om | Forslag tildeling | Tildeling |
|-----|--------------------------------------|-----------------|-------------------|-----------|
| 1. | LHL- Loppa | 8000,- | 8000,- | |
| 2. | Nuvsvåg Sanitetsforening | 15.000,- | 10 000,- | |
| 3. | Øksfjord Sanitetsforening | 15.000,- | 15 000,- | |
| 4. | Øksfjord og omegn pensjonistforening | 15.000,- | 15 000,- | |
| 5. | Nuvsvåg Kirkeforening | 25.000,- | 10 000,- | |
| 6. | Nuvsvåg skoles venner | 10.000,- | 0,- | |
| | Sum | 88.000,- | 58 000,- | |

De resterende kr. 42 000,- fordeles etter søknad utover året.

Vedlegg:

Ingen

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Utlysning av tilskudd til idrett og kultur, med søknadsfrist 1.mars 2013.

6 søknader om tilskudd til allment kulturformål innen frist.

Saksutredning:

Det skal tildeles kr. 100.000,- til allment kulturformål. Det kom inn 6 søknader om tilskudd til allment kulturformål innen frist.

Kulturmidlene fordeles med 20% til lag/foreninger som er berettiget tilskudd, 20% i forhold til den totale medlemsmassen (lokal tilknytning), 20% etter siste års regneskap (faktiske utgifter), 40% til spesielle prosjekter/tiltak/aktiviteter/utstyrsbehov.

Det legges vekt på tiltak for barn/unge og ”det gode liv” i Loppa.

En av søkerne Nuvsvåg skoles venner søker om støtte til en kultureise til Frankrike for 6 ungdomsskoleelever fra Nuvsvåg og Bergsfjord som har fransk som andrespråk. Under turen vil elevene besøke museum, gå på teater, smake på tradisjonell mat og oppleve naturperler. Loppa kommune gir kr. 200,- pr. elev i tilskudd til klassetur/studietur etter søknad. Dette gis ikke av kommunens kulturmidler. Disse elevene vil på lik linje med andre elever i Loppa kommune kunne sende inn en søknad i forhold til dette. Dette vil være et lite bidrag fra kommunen da elever som reiser på slike turer bruker egne oppsparte midler til å dekke kostnadene til reise, opphold, museumsbesøk m.m.
Denne søknaden tas ikke med ved tildeling av kulturmidler 2013.

Søknad om tilskudd til allment kulturformål:

LHL-Loppa Ingrid Olsen

9582 Nuvsvåg

Medlemmer: 26 over 19 år

Søker om : 8000,-

Søker tilskudd til:

Vantrim og anskaffelse av utstyr til dette. Prosjekt eldre/uføre slik at de fortsatt kan bidra med trivsel til eldre/uføre. Kunne være med på samlinger for erfaringsutveksling. Kurs i førstehjelp. Besøke andre steder i kommunen.

Nuvsvåg sanitetsforening Anne Lise Olsen 9582 Nuvsvåg

Medlemmer: 15 over 19 år

Søker om : 15.000,-

Søker tilskudd til:

Div. arbeid på helsehuset (ny ytterdør,vindu,komfyr m.m), midler til hyggekveld for bygdas eldre, samt julegaver til de eldre.

Øksfjord sanitetsforening Jorid B. Martinsen 9550 Øksfjord

Medlemmer: 63 over 19 år 2 under 19 år

Søker om : 15.000,-

Søker tilskudd til:

”Vårsleppen” et årlig arrangement, samt andre arrangement. Til ”Vårsleppen” søkes det om tilskudd til: gassgrill kr. 3000,-,grillmat 1500,-, lamineringsmaskin for å laminere poster kr. 1100,-

Øksfjord og omegn

Pensjonistforening

Øygun Wilhelmsen 9550 Øksfjord

Medlemmer: 65 over 19 år

Søker om : 15.000,-

Søker tilskudd til:

Søker tilskudd for å kunne gi et tilbud til eldre i kommunen. Arrangere turer til Alta og Storslett. En lengre tur på ca. 1 uke.

Nuvsvåg Kirkeforening Inger Gustavsen 9582 Nuvsvåg

Medlemmer:

Søker om : 25.000,-

Søker tilskudd

til: Nytt lydanlegg m/teleslynge til Nuvsvåg kirke.

Nuvsvåg skoles venner Fabrice Caline 9582 Nuvsvåg

Medlemmer: 7 over 19 år 7 under 19 år

Søker om : 10 000,-

Søker tilskudd til:

En kulturreise til Frankrike for 6 ungdomsskoleelever fra Nuvsvåg og Bergsfjord som har fransk som andrespråk. Under turen vil elevene besøke museum, gå på teater, smake på tradisjonell mat og oppleve naturperler.



LOPPA KOMMUNE

Helse- og sosialetaten

Saksframlegg

Dato: 19.03.2013
Arkivref: 2013/245-0 /
F00

Erla Sverdrup

erla.sverdrup@loppa.kommune.no

| Saknsnr | Utvalg | Møtedato |
|---------|------------------|------------|
| 14/13 | Levekårsutvalget | 05.04.2013 |

Revisjon av handlingsplaner for helse og omsorgsektoren

Rådmannens forslag til vedtak:

Vedlegg:

Ingen

Saksutredning:

Med bakgrunn i Planstrategi for Loppa kommune 2012 – 15 er det avdekket et behov for revisjon og rullering av handlingsplaner innenfor Helse og omsorgssektoren.

I Planstrategidokumentet for Loppa kommune 2012 – 2015 foreligger det en liste over nødvendige planer merket «behov» men det fremgår ikke hvilke som bør prioriteres.

Med samhandlingsreformen kom et nytt lovverk, lov om kommunale helse- og omsorgstjenester og lov om folkehelsearbeidet, som endrer kommunens ansvar og forpliktelser relativt omfattende. Loppa kommune, som alle andre kommuner i landet, står overfor store utfordringer innen helse og omsorg de kommende årene. Det vil bli flere som trenger hjelp fra det offentlige og det vil være nye grupper som vil være ressurskrevende. Dette må gjenspeiles i Loppa kommunes planverk. Det vil derfor være nødvendig å kvalitetssikre at nødvendige planer foreligger i samsvar med nytt lovverk og at brukermedvirkningen ivaretas. I nåværende planoversikt mangler det en Folkehelseplan. En samordnet helse- og omsorgsplan for Loppa kommune vil være en strategisk temaplan med handlingsplaner innenfor de ulike områdene.

Rådmannens vurdering:

Saken legges frem som drøftings sak for Levekårsutvalget.



LOPPA KOMMUNE

Helse- og sosialetaten

Saksframlegg

Dato: 19.03.2013
Arkivref: 2011/936-0 /
G16

Erla Sverdrup

erla.sverdrup@loppa.kommune.no

| Saknsnr | Utvalg | Møtedato |
|---------|----------------------------------|------------|
| 15/13 | Levekårsutvalget Kommunestyre | 05.04.2013 |

Smittevern og pandemiplan for Loppa kommune

Rådmannens forslag til vedtak:

Kommunestyret vedtar fremlagte forslag til Smittevern og pandemiplan.

Vedlegg:

- Smittevern og pandemiplan

Saksutredning:

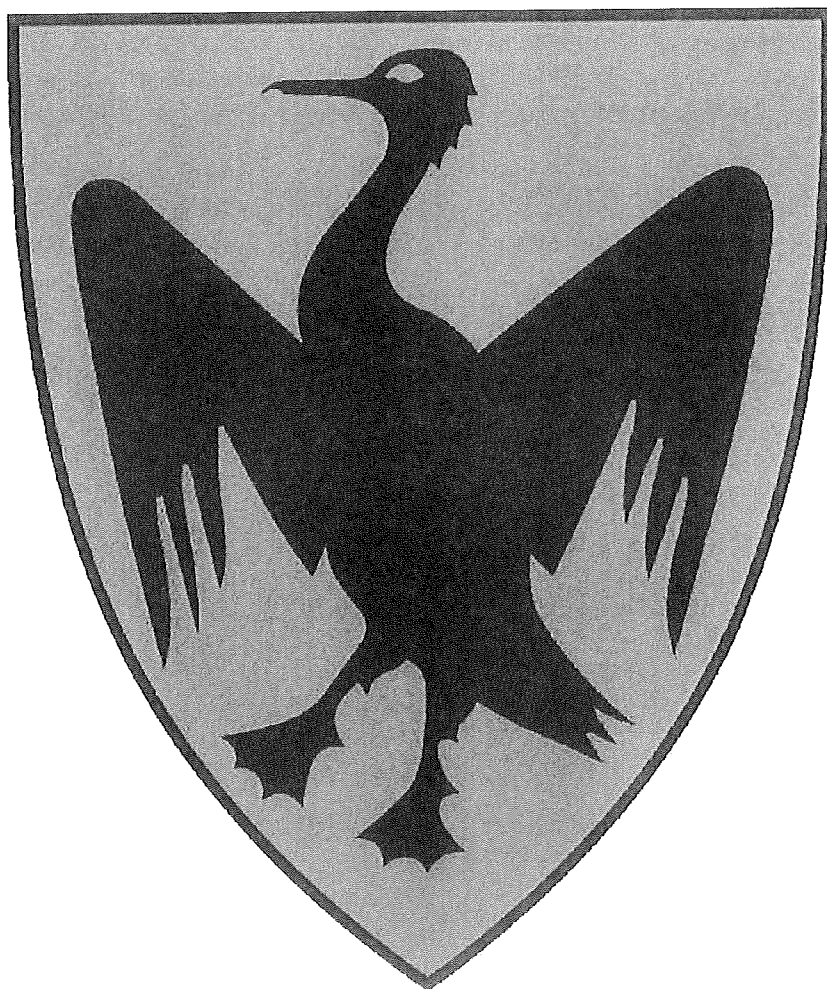
Kampen mot smittsomme sykdommer har stått sentralt i norsk helsetjeneste siden landet fikk den første offentlige legen i 1603. Smittevernet fikk sin lovmessige og administrative forankring i Sunnhetsloven i 1860. Dagens smittevern er forankret i smittevernloven av 5. august 1994. Loven pålegger kommunene ansvaret både for forebyggende og kurative tiltak, samtidig som befolkningen får fastslått sine rettigheter.

Første utgave av smittevernplanen i Loppa kommune ble skrevet i 2002. Andre utgave kom i 2004. Denne utgaven erstatter både smittevernplanen og pandemiplanen fra 2011.

Rådmannens vurdering:

Legges frem for levekårsutvalget og kommunestyret for godkjenning.

SMITTEVERN OG PANDEMIPLAN
FOR
LOPPA KOMMUNE
(versjon 2013.01)



Forord

Kampen mot smittsomme sykdommer har stått sentralt i norsk helsetjeneste siden landet fikk den første offentlige legen i 1603. Smittevernet fikk sin lovmessige og administrative forankring i Sunnhetsloven i 1860. Dagens smittevern er forankret i smittevernloven av 5. august 1994. Loven pålegger kommunene ansvaret både for forebyggende og kurative tiltak, samtidig som befolkningen får fastslått sine rettigheter.

Første utgave av smittevernplanen i Loppa kommune ble skrevet i 2002. Andre utgave kom i 2004. Denne utgaven erstatter både smittevernplanen og pandemiplanen fra 2011.

24. januar 2013

Annichen Dürbeck
Kommuneoverlege

Innhold

| | | |
|----------|---|-----------|
| I | Smittevern | V |
| 1 | Innledning | 1 |
| 1.1 | Hensikt med planen | 1 |
| 1.2 | Målsetning | 1 |
| 1.3 | Lovhjemler | 2 |
| 1.4 | Kommunens oppgaver | 2 |
| 1.5 | Økonomi | 3 |
| 1.6 | Revisjon av smittevernplanen | 3 |
| 1.7 | Planens tilgjengelighet og distribusjonsrutiner | 4 |
| 2 | Lokale forhold | 5 |
| 2.1 | Demografi | 5 |
| 2.2 | Smittevernbehov/utfordringer i kommunen | 5 |
| 2.2.1 | Drikkevannskilder | 6 |
| 2.2.2 | Havna/skadedyr | 7 |
| 2.3 | Administrative organer og ansvarsforhold | 7 |
| 3 | Ressursoversikt | 8 |
| 3.1 | Personer | 8 |
| 3.1.1 | Legene | 8 |
| 3.1.2 | Helsesøster | 8 |
| 3.1.3 | Sykepleier ved laboratoriet | 9 |
| 3.1.4 | Helsepersonell ved sykehjemmet og hjemmetjenesten | 9 |
| 3.1.5 | Helsepersonell forøvrig | 9 |
| 3.2 | Lokaler | 9 |
| 3.2.1 | Øksfjord helsesenter | 9 |
| 3.2.2 | Omsorgs og aldersboliger | 10 |
| 3.2.3 | Helsehus | 10 |
| 3.3 | Samarbeidspartnere utenfor kommunen | 10 |
| 3.3.1 | Fylkeslegen i Finnmark | 10 |
| 3.3.2 | Helse Finnmark og Hammerfest sykehus | 11 |
| 3.3.3 | Kompetansesenter for smittevern Helse Nord | 11 |
| 3.3.4 | Nasjonalt Folkehelseinstitutt | 11 |
| 3.3.5 | Mattilsynet | 12 |
| 4 | Smittevern i en normalsituasjon | 13 |

INNHold

| | | |
|-----------|--|-----------|
| 4.1 | Helseopplysning | 13 |
| 4.2 | Vaksinasjon | 13 |
| 4.3 | Meldingssystem for smittsomme sykdommer | 14 |
| 4.4 | Tuberkulosekontrollprogram | 14 |
| 4.4.1 | Kontroll av utenlandske statsborgere | 15 |
| 4.4.2 | Kontroll av personer med lengre opphold i utlandet | 15 |
| 4.4.3 | Smittemistanke | 15 |
| 4.4.4 | Tvangsundersøkelse | 15 |
| 4.4.5 | Vaksine av skolebarn | 15 |
| 4.4.6 | Smitteoppsporing | 15 |
| 4.4.7 | Behandling | 16 |
| 4.4.8 | Ansvar og gjennomføring | 16 |
| 4.5 | HIV/aids forebyggende arbeid | 16 |
| 4.6 | Andre befolknings-/grupperettede tiltak | 16 |
| 5 | Smittevern i en beredskapssituasjon | 17 |
| 5.1 | Etablering | 17 |
| 5.2 | Matbårne infeksjoner | 18 |
| 5.3 | Luftbårne infeksjoner | 18 |
| 5.4 | Blodbåren smitte | 18 |
| 5.5 | Infeksjoner via drikkevann | 19 |
| 6 | Varsling av befolkningen | 20 |
| II | Pandemi | 21 |
| 7 | Bakgrunn/Scenarier | 22 |
| 7.1 | Scenarier | 22 |
| 7.1.1 | Moderat pandemi | 23 |
| 7.1.2 | Katastrofal pandemi | 23 |
| 8 | Lovgrunnlag | 24 |
| 9 | Hensikt med planen | 25 |
| 9.1 | Opplæring og øvelser | 25 |
| 9.2 | Oppfølging og oppdatering av planen | 25 |
| 10 | Ansvar og ledelse | 26 |
| 10.1 | Mobilisering og organisering av helsepersonell | 26 |
| 10.2 | Informasjons- og kommunikasjonstiltak | 27 |
| 11 | Gjennomføring | 29 |
| 11.1 | Ivaretagelse av samfunnskritiske tjenester | 29 |
| 11.1.1 | Helsetjeneste | 29 |
| 11.1.2 | Strøm- og vannforsyning | 29 |
| 11.1.3 | Transport | 29 |

| | |
|---|-----------|
| 11.1.4 Andre transportbehov | 30 |
| 11.2 Håndtering av vaksine, legemidler og nødvendig medisinsk utstyr . . | 31 |
| 11.2.1 Bestilling og lagring | 31 |
| 11.2.2 Vaksinasjon | 31 |
| 11.2.3 Prioritering for antiviralia og vaksinasjon | 32 |
| 11.3 Smitteverntiltak og rutiner for mottak diagnostisering og behandling av pasienter | 32 |
| 11.3.1 Legekontor/Legevakt | 32 |
| 11.3.2 Behandlingsrom/Isolat | 32 |
| 11.3.3 Kriseturnus | 33 |
| 11.3.4 Kriseteam | 33 |
| 12 Samarbeidspartnere utenfor kommunen | 34 |
| 12.1 Helse Finnmark og Hammerfest sykehus | 34 |
| 12.2 AMK Finnmark | 34 |
| 12.3 Fylkeslegen i Finnmark | 34 |
| 12.4 Universitetssykehuset i Nord Norge | 35 |
| 12.5 Nasjonalt Folkehelseinstitutt | 35 |
| 12.6 Sivilforsvaret | 35 |
| A Aktuell litteratur | 36 |
| B Oversikt over helsepersonell ansatt i kommunen | 37 |
| C Viktige telefoner | 39 |

Del I

Smittevern

Kapittel 1

Innledning

1.1 Hensikt med planen

Hensikten med planen er å:

- Redusere risikoen for smittsomme sykdommer for dem som bor eller oppholder seg i kommunen.
- Gi oversikt over lokale og eksterne ressurser.
- Avklare ansvarsforholdene innen smittevernsarbeidet i vår kommune.

Smittevernplanen for Loppa kommune er forankret i Lov om vern mot smittsomme sykdommer (smittevernloven) fra 1994 som skal sikre befolkningen mot smittsomme sykdommer. Loven har som et virkemiddel at alle kommuner skal lage en smittevernplan basert på lokale forhold. Beskrivelsen (kommunal smittevernplan) skal omfatte de tiltak og tjenester kommunen har for å forebygge smittsomme sykdommer og motvirke at de overføres i befolkningen, både i det daglige rutinearbeidet og i beredskapssituasjoner.

Smittevernplanen er videre knyttet til Pandemiplan for Loppa kommune, Infeksjonskontrollprogram for Øksfjord helsesenter, Kriseplan, Sosial beredskapsplan, ROS-analyse for Loppa kommune og Sikkerhets- og beredskapsplan for vannforsyning.

1.2 Målsetning

Smittevernarbeidet skal sikre befolkningen et vern mot smittsomme sykdommer ved å forebygge utbrudd av smittsomme sykdommer og motvirke smittespredning i befolkningen. Denne planen skal beskrive de tiltak og tjenester kommunen har for å forebygge smittsomme sykdommer, sikre minst mulig smittespredning og for å organisere smittevernarbeidet både i det daglige rutinearbeid og i beredskapssituasjoner.

1.3 Lovhjemler

- Lov om vern mot smittsomme sykdommer (Smittevernloven) med tilhørende forskrifter
- Lov om matproduksjon og mattrygghet, mv (Matloven) med tilhørende forskrifter
- Lov om helsemessig og sosial beredskap (Helse- og sosialberedskapsloven) med tilhørende forskrifter
- Lov om vern mot forurensning og om avfall (Forurensningsloven) med tilhørende forskrifter
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (Helse- og omsorgstjenesteloven) med tilhørende forskrifter

1.4 Kommunens oppgaver

Smittevernlovens § 7-1 sier at:

“Kommunen skal sørge for at alle som bor eller midlertidig oppholder seg i kommunen med hensyn til smittsom sykdom er sikret nødvendige forebyggende tiltak, undersøkelsesmuligheter, behandling og pleie utenfor institusjon og i sykehjem eller annen kommunal helseinstitusjon.

Kommunen skal også utføre de oppgaver innen smittevernet som pålegges i loven her eller bestemmelser i medhold av loven, herunder:

1. Skaffe seg oversikt over arten og omfanget av de smittsomme sykdommer som forekommer i kommunen.
2. Drive opplysning om smittsomme sykdommer og gi råd og veiledning om hvordan de forebygges.
3. Sørge for at individuelt forebyggende tiltak blir satt i verk.
4. Sørge for at andre tiltak etter denne loven eller kommunehelsetjenesteloven blir satt i verk.

Tiltak og tjenester for å forebygge smittsomme sykdommer eller motvirke at de blir overført skal utgjøre et eget område i planen for kommunenes helsetjeneste. Helsetjenesten i kommunen skal samarbeide med myndigheter som har oppgaver av betydning for tiltakene.

Kommunen skal føre tilsyn og sørge for at reglene i loven blir overholdt og at vedtak i medhold av loven blir gjennomført.

Ved iverksetting av tiltak etter §§ 3-1 og 3-8 kan kommunen mot vederlag bruke og om nødvendig skade andres eiendom.

Kommunens myndighet etter denne lov kan delegeres etter reglene i kommuneloven, til et interkommunalt organ eller til en annen kommune. Når kommunen har delegert myndighet til en annen kommune, skal vedtak fattet av denne stadfestes av kommunen der saken har sin opprinnelse.”

Videre fastsetter smittevernlovens § 7-2 kommunelegens ansvar og oppgaver.

“Kommunelegen skal:

1. Utarbeide forslag til plan for helsetjenestens arbeid med vern mot smittsomme sykdommer herunder beredskapsplan og tiltak og organisere og lede dette arbeidet.
2. Ha løpende oversikt over de infeksjonsepidemiologiske forholdene i kommunen.
3. Utarbeide forslag til forebyggende tiltak for kommunen.
4. Bistå kommunen, helsepersonell og andre i kommunen som har oppgaver i arbeidet med vern mot smittsomme sykdommer.
5. Gi informasjon, opplysning og råd til befolkningen om vern mot smittsomme sykdommer.
6. Utføre alle andre oppgaver som vil følge av lov eller bestemmelser i medhold av loven og medvirke til effektive tiltak for å forebygge smittsomme sykdommer og motvirke at de blir overført.

Departementet kan i forskrift bestemme at kommunelegen også skal ha andre oppgaver og herunder angi det nærmere innholdet i de enkelte oppgaver.”

Loppa kommunes legedekning er svært sårbar, der skifte fra perioder fra stabil legedekning til perioder med utstrakt vikarbruk kan skje relativt fort. Dette stiller ekstra krav til ansvarsavklaring, samarbeid, rutiner og informasjonsutveksling.

1.5 Økonomi

Smittevernarbeidet dekkes normalt innen ordinær kommunal drift. Personer som har allmennfarlig smittsom sykdom skal ha nødvendig helsehjelp, og får gratis legehjelp og behandling, jfr. forskrifter om legehjelp m.m.

1.6 Revisjon av smittevernplanen

Smittevernplanen skal justeres årlig for faktiske endringer som telefonnummer og ressurser. Den bør gjennomgås en gang årlig og etter behov revideres i takt med nasjonale, regionale og lokale endringer i regelverk, epidemiologi etc. Den må i størst mulig grad tilpasses kommunens samlede beredskapsplan.

Smittevernlegen er ansvarlig for å ta initiativ til og revidere kommunens smittevernplan. Følgende instanser skal høres før revisjon av planen:

- Enhetsledere, Loppa kommune
- Planansvarlig, Loppa kommune
- Mattilsynet i Alta
- Fylkesmannen i Finnmark, helseavdelingen

1.7 Planens tilgjengelighet og distribusjonsrutiner

Planen er å finne i kommunens saks- og arkivsystem med en arbeidskopi på Legestasjonens filserver.

Papirutgave av planen skal finnes på følgende kontor:

- Ordfører
- Rådmann
- Driftsjef
- Helse og omsorgssjef
- Kommuneoverlege
- Kommunelege 2
- Turnuslege
- Laboratoriet
- Legestasjonens resepsjon
- Helsesøster
- Sykehjemmets avdelingsleder
- Sykehjemmets vaktrom
- Mattilsynet i Alta

Kommuneadministrasjonen kopierer og distribuerer hver ny utgave.

Kapittel 2

Lokale forhold

2.1 Demografi

Loppa kommune er en liten kommune med spredt bosetting. Befolkningen er aldrende og folketallet har vært jevnt fallende fra 1426 innbyggere i år 2000 til 1087 pr. 01.01.12. Det er fastboende på helårsbasis på Skavnakk, Loppa øy, Sandland, Sør-Tverrfjord, Langfjordhavn, Bergsfjord, Nuvsvåg og Øksfjord.

2.2 Smittevernbehov/utfordringer i kommunen

Slik situasjonen er i dag ser vi ingen spesielt store risikofaktorer innen smittevernet i vår kommune. Av sykdomstilstander som rammer mange personer i befolkningen har vi de siste årene sett følgende: influensa, brennkopper, mage-tarm sykdom/diaré, hodelus, skabb og sesongbetonte infeksjoner som regel av viral årsak. Man har sett hyppigere utbrudd av kikhoste i fylket, men vår kommune har vært forskånet fra det så langt.

Vi har erfart at tiltak i forhold til utbrudd av ulike sykdommer kan takles relativt godt. Vi er imidlertid avhengig av at samarbeidet mellom ansatte internt i helse-tjenesten er godt slik at relevante opplysninger formidles til de rette personer. Vår geografi med til dels veiløse bygder i forskjellige fjorder, kan innimellom gi oss utfordringer mht. for eksempel å kunne delta på informasjonsmøter på skoler, barnehager eller til befolkningen generelt. Internett og kommunens hjemmeside har vært til stor nytte de siste år.

Vaksinasjonsdekningen blant den yngre delen av befolkningen er god. Våre innbyggere som befolkningen for øvrig i landet reiser mer til fjerne reisemål enn tidligere. Vi har også fått noen innflyttere fra Øst-Europa og Asia, uten at dette har hatt noen konsekvens for smittevernarbeidet.

2.2.1 Drikkevannskilder

Forskrift om vannforsyning og drikkevann (Drikkevannsforskriften) regulerer kommunens oppgave å sikre tilfredsstillende drikkevannsforsyning til befolkningen. Vannforsyningen består av følgende vannverk med tilhørende kilder, inntak, behandlingsanlegg og distribusjonsnett:

| Vannverk | Type kilde | Ca. antall pe tilknyttet | Hygieniske barrierer | Øvrige installasjoner |
|----------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---|
| Øksfjord | Overflatevann | 800 | Klausulert kilde, UV-desinfeksjon | Partikkelfjerning, trykkøkere og nødstrøm |
| Bergsfjord | Overflatevann | 180 | Klausulert kilde, UV-desinfeksjon | Partikkelfjerning, trykkreduksjon og nødstrøm |
| Nuvsvåg | Overflatevann (dam i elv) | 150 | Klausulert kilde UV-desinfeksjon | Partikkelfjerning, og nødstrøm |
| Sør-Tverrfjord | Overflatevann (dam i elv) | 70 | Klausulert kilde, UV-desinfeksjon | Partikkelfjerning og nødstrøm |
| Sandland | Grunnvannsbrønn | 20 | Klausulert kilde | Trykkøker |
| Øksfjordbotn | Grunnvannsbrønn | 30 | Klausulert kilde UV-desinfeksjon | Trykkøker og nødstrøm |
| Sandland skole | Brønn ved elv | 10 | Klausulert kilde UV-desinfeksjon | |

De mindre stedene har private brønner. Loppa øy har et anlegg med grunnvann, men vannet samles i et reservoar som ligger åpent før det ledes i rørsystemet til husstandene. Det foreligger ikke planer om utbedring av anlegget på Loppa da det er kun en fastboende på øya.

Kommunen fikk godkjent sine vannverk sist i 2008. Pr. 01.01.2011 er ingen av vannverkene godkjent iht drikkevannsforskriften. Søknader om godkjenning er til behandling ved Mattilsynet.

ROS - risiko og sårbarhetsanalyse er gjort i forhold til vannforsyningen. Det er lagd en egen beredskapsplan for vannforsyning. I tillegg finnes vedtekter for vann og kloakk.

Vannprøver: Driftsavdelingen har plan for prøvetakning av vannkildene. Mattilsynet analyserer prøver og formidler resultatene tilbake til driftsavdelingen.

2.2.2 Havna/skadedyr

Loppa kommune har tradisjonelt sett hatt stort innslag av næringer knyttet mot fiskeriene og havbruk. Dette medfører at det vil kunne forekomme fiskeavfall ved kaier og i nærheten av næringsutøver og at dette igjen er potensielt grunnlag for rotter. Så langt har dette vært et svært lite problem for Loppa kommune.

2.3 Administrative organer og ansvarsforhold

Kommuneoverlegen skal utføre de oppgaver innenfor smittevernet som pålegges av loven (se kapittel 1.4 Kommunens oppgaver). Kommunelegen er kommuneoverlegens stedfortreder.

Kapittel 3

Ressursoversikt

3.1 Personer

3.1.1 Legene

- Loppa kommune har 2 faste kommuneleger og en turnuslege.
- Kommuneoverlegen er kommunens smittevernlege. Kommunelegen er kommuneoverlegens stedfortreder. Utenom arbeidstid er legevakten første linje i smittevernet og må ta seg av alle akutt oppståtte tilfeller av smittsom sykdom.
- Smittevernlegen i samarbeid med den fylkeskommunale smittevernlegen fatter visse vedtak som innebærer forbud mot arbeid eller tvungen legeundersøkelse dersom ikke frivillige ordninger har ført fram.
- I hastesaker kan smittevernlegen utøve den myndighet kommunestyret har etter § 4-1.
- Lov om vern mot smittsomme sykdommer pålegger legene å gi formell melding om smittsomme sykdommer. For øvrig pålegger samme lovverk sykepleiere, jordmødre og helsesøstre å varsle lege dersom de mistenker at en person kan være smittet med nærmere spesifiserte sykdommer.

3.1.2 Helsesøster

- Kommunen har én full stilling som helsesøster.
- Helsesøster har lokaler i samme bygg som legene og samarbeider med dem innen smittevernarbeidet.
- Helsesøster driver også helseopplysning og helsestasjon for ungdom.

- Som nevnt under kapittel 3.1.1 Legene, pålegger Lov om smittsomme sykdommer helsesøster å varsle lege dersom de mistenker at en person kan være smittet med nærmere spesifiserte sykdommer.

3.1.3 Sykepleier ved laboratoriet

- Legekontoret har én sykepleier i full stilling med hovedansvar for laboratorietjenesten og skiftestuen.

3.1.4 Helsepersonell ved sykehjemmet og hjemmetjenesten

- 8 sykepleiere
- 25 hjelpepleiere/helsefagarbeidere

3.1.5 Helsepersonell forøvrig

- Loppa Legeskyssbåter AS har 3 faste sykepleierstillinger
- Ambulansetjenesten fra Helse Finnmark har 4 faste stillinger, hvorav den ene er dekket via vikarer

3.2 Lokaler

3.2.1 Øksfjord helsesenter

Kommunens helsesenter har følgende funksjoner:

Ressursoversikt

| | |
|-----------------------|--|
| Sykehjemmet: | 8 plasser ved pleieavdeling 5 plasser ved demensavdeling 3 rehabiliterings/avlansningsplasser 1 sykestueplass 1 akuttstue Totalt 18 plasser |
| Legestasjonen: | 2 faste leger turnuslege sykepleier 2 legesekretærer |
| Helsestasjon: | helsesøster ambulerende jordmor |
| Fysioterapitjenesten: | 2 fysioterapeuter |
| Tannlegekontor: | tannlege tannlegesekretær |
| Barneverntjenesten: | barnevern |
| Kjøkken: | Storkjøkken med 4 ansatte |
| NAV-Loppa: | ruskonsulent sosialkonsulent |

Legevaktssentralen er plassert ved sykehjemmet.

3.2.2 Omsorgs og aldersboliger

Nerstranda omsorgsboliger i Øksfjord er et leilighetskompleks med 15 leiligheter, kontorlokaler, fellesareal og enkel kjøkkenavdeling. Bygget har heis og utgang i hver etasje.

Aldersboligkomplekset i Øksfjord består av 24 leiligheter fordelt på 3 etasjer. Disse er uten heis.

3.2.3 Helsehus

Disse finnes i Nuvsvåg, Sør Tverrfjord, Sandland og i Bergsfjord. De tre førstnevnte betjenes av Norsk Kvinnelig Sanitetsforening, mens helsehuset i Bergsfjord betjenes av Bergsfjord & Langfjordhamn Utviklingslag.

3.3 Samarbeidspartnere utenfor kommunen

3.3.1 Fylkeslegen i Finnmark

Telefon: 78 95 04 00

Fylkeslegen har en viktig rolle som koordinerende organ for statlige helsemyndigheter.

Dette er spesielt aktuelt i beredskaps-situasjoner slik som ved utbrudd av alvorlige smittsomme sykdommer og ved naturkatastrofer hvor smittevernberedskapen settes på prøve. Fylkeslegen er også tilsynsmyndighet for det kommunale smittevernarbeidet.

3.3.2 Helse Finnmark og Hammerfest sykehus

Telefon: 78 42 10 00

Helse Finnmark har en egen smittevernoverlege og hygienesykepleier. Disse utgjør en betydelig ressurs ved vanskelige saker eller der den syke skal legges inn på sykehus. Fungerende i stillingene pr. 2011 er:

| | |
|---|-----------------|
| Smittevernoverlege: | Antje Boeckmann |
| Hygienesykepleier og tuberkulosekoordinator v/Hammerfest Sykehus: | Hege Lundmark |

3.3.3 Kompetansesenter for smittevern Helse Nord

Telefon:

Kompetansesenter for smittevern Helse Nord (KORSN) ble opprettet 01.08.2006. KORSN er administrativt underlagt Avd. for mikrobiologi og smittevern ved UNN HF, men skal drive faglig utadrettet virksomhet i hele landsdelen. KORSN skal bistå smittevernpersonell i spesialist- og kommunehelsetjenesten og bidra til økt kompetanse innen smittevern.

| | |
|--------------|--|
| Postadresse: | Kompetansesenter for smittevern Helse Nord Avd.mikrob./smittevern Pb 56 9038 Tromsø |
| Internett: | www.unn.no/korsn |

3.3.4 Nasjonalt Folkehelseinstitutt

Telefon smittevern vakt for helsepersonell:

Nasjonalt folkehelseinstitutt skal være en pådriver for å bedre befolkningens helse, livskvalitet og rettssikkerhet. Instituttets visjon er "Et friskere folk". Har 24 timers vakttelefon betjent av lege fra folkehelseinstituttet. Kan være behjelpelig med informasjon, pressemeldinger, praktiske tiltak ved utbrudd, behandlingforslag og også ekstra personell i særlig kompliserte saker - herunder "utbruddslaget". Folkehelseinstituttet overvåker den nasjonale og deltar i overvåkingen av den internasjonale epidemilogiske situasjon gjennom:

- Meldingssystemet for smittsomme sykdommer (MSIS), statistikk på www.msis.no

- Tuberkuloseregisteret
- Utbrudsvarslingssystemet: www.vesuv.no

3.3.5 Mattilsynet

Telefon: 78 43 25 50

Distriktskontoret for Vest-Finnmark.

Det dekker kommunene Alta, Loppa, Kautokeino og Hasvik.

Besøksadresse: Alma Halses vei nr. 1
Post: Postboks 108
9501 Alta
Telefax: 78 43 25 51
Internett: www.mattilsynet.no

Distriktssjef Vibeke Elvenes kan treffes på mobil

Mattilsynet for Alta og Loppa har vedtaksmyndighet etter Lov om næringsmidler etter delegasjon fra kommunestyret.

- Godkjenner og inspiserer kjøkken i virksomheter med frambud av mat.
- Godkjenner og inspiserer butikklokaler.

Mattilsynet kan kontaktes vedrørende prosedyrer/prøvetaking av f. eks. fordervet mat og lignende.

Mattilsynet samarbeider med Altalaboratoriet vedrørende analyser av prøver. Telefon:

Kapittel 4

Smittevern i en normalsituasjon

4.1 Helseopplysning

Helseopplysning i forhold til smittsomme sykdommer er en del av kommunehelsetjenestens arbeid. Dette utføres av både kommuneleger og helsesøster.

Helsestasjon har et spesielt ansvar for:

- Barn, skoleungdom og flyktninger
- Rådgivning til skoler og barnehager
- Generell informasjon til skoleungdom omkring seksuelt overførbare sykdom
- Ved enkelttilfeller av andre infeksjonssykdommer der målrettet informasjon er nødvendig

Fastlegene har ansvar for:

- Informere egne pasienter om smittefare
- Informere egne pasienter om virkemidler for å forebygge smitte
- smittevern inngår som en naturlig del av allmennlegetjenesten

Helsesøster og legestudenter deltar i undervisning vedrørende kjønnsykdommer etter ønske fra skolene. Opplegget er ikke fast organisert.

4.2 Vaksinasjon

Grunnlaget for vaksinasjon er Vaksinasjonsboka - veiledning for helsepersonell 2007 (Smittevern 14) fra Nasjonalt folkehelseinstitutt.

Alle vaksiner skal registreres i SYSVAK (system for vaksinasjonskontroll), også vaksiner satt i utlandet så snart dokumentasjon foreligger.

| | |
|------------------------------|---|
| Barnevaksinasjon: | Helsestasjonen har ansvar for å tilby alle barn og unge vaksinasjon etter vaksinasjons- håndbokas kapittel 1.5 (smittevern 14), det nasjonale barnevaksinasjonsprogrammet |
| Reisevaksine: | Utføres i samarbeid med leger og folkehelseinstituttet |
| Influenza/pneumokokkvaksine: | Utføres på pasienter i definerte risikogrupper av sykepleier ved laboratoriet. Hjemmesykepleien, helsesøster og leger hjelper til ved behov |
| Hepatitt B-vaksine: | Tilbys ved helsestasjon og ved legekontorene til utsatte grupper |
| BCG-vaksinasjon: | Utover barnevaksinasjonsprogram tilbys dette til uvaksinerte i henhold til veileder for tuberkulosekontroll |
| Tetanus (stivkrampe): | Tilbys ved helsestasjon og ved legekontorene etter retningslinjer |

4.3 Meldingssystem for smittsomme sykdommer

Fastleger diagnostiserer og planlegger behandling av smittsomme sykdommer, eventuelt i samarbeid med instanser nevnt i kapittel 3.3 Samarbeidspartnere utenfor kommunen.

Alt helsepersonell er gitt varslingsplikt ved mistanke om tilfeller av allmennfarlig smittsom sykdom. Det er ulike rutiner for varsling avhengig av type sykdom, men prinsippet er at den lege som diagnostiserer meldepliktig sykdom, varsler Nasjonalt Folkehelseinstitutt gjennom MSIS-meldingen og smittevernlegen i pasientens hjemstedskommune (gul gjenpart av MSIS-melding).

Sykdommene er inndelt i ulike sykdomsgrupper A, B og C etter alvorlighetsgrad. Viser forøvrig til fullstendig oversikt på Nasjonalt folkehelseinstitutt sin hjemmeside.

4.4 Tuberkulosekontrollprogram

For utdypende informasjon vises til Tuberkuloseveilederen, Smittevern 20, "Forebygging og kontroll av tuberkulose". Finnes kun som ebok.

De viktige risikogruppene er eldre med tidligere behandlet tuberkulose, innflyttere fra områder med utburdd, innbyggere som har vært i slike områder.

4.4.1 Kontroll av utenlandske statsborgere

Helsesøster får opplysninger fra Utlendingsdirektoratet om alle som flytter til kommunen utenlands fra. Jfr. Vaksinasjonsboka/smittevern 14.

Alle utlendinger som kommer fra land med høy forekomst av tuberkulose skal pålegges tuberkuloseundersøkelse med lungerøntgen og tuberkulintest. De skal framvise dokumentasjon om tidligere BCG vaksinerings.

Det er viktig med rask kontakt etter ankomst, gjennomføring av undersøkelser og informasjon om sykdommens symptomer.

4.4.2 Kontroll av personer med lengre opphold i utlandet

Alle som har oppholdt seg i land med høy forekomst av tuberkulose over 3 måneder og skal tiltre eller gjenoppta stilling og helse- og sosialtjensten, lærerstillinger eller annet arbeide tilknyttet barneomsorg blir pålagt tuberkuloseundersøkelse på samme måte som utenlandske statsborgere. Det påhviler hver enkelt ansatt ansvar for dette, men enhetsledere kan pålegge dette.

Nyfødte barn av foreldre fra høyendemiske land får tilbud om BCG-vaksine, enten ved fødeavdelingen eller i helsestasjon.

4.4.3 Smittemistanke

Alle personer som er eller har vært i risiko for å bli smittet av tuberkulose skal pålegges tuberkuloseundersøkelse. De skal henvises til videre undersøkelse ved lungeavdeling i sykehus. Slik oppfølging skal følges i minst tre år, dersom det er mistanke om sykdom eller smitte. Oppfølging lokalt følger veileders program for oppfølging.

4.4.4 Tvangsundersøkelse

Alle som er blitt pålagt tuberkuloseundersøkelse og som tross varsel ikke har etterkommet pålegget, skal hentes av politiet etter krav (anmodning) fra kommuneoverlegen.

4.4.5 Vaksine av skolebarn

Rapportering vedrørende status for 10.klasse- sendes til MSIS

4.4.6 Smitteoppsporing

Alle som kan ha vært smittet av en kjent smitteførende tuberkulosepasient skal oppspores. Dette gjelder også smitekilden, spesielt dersom det er mistanke om at pasi-

enten nylig er smittet. Mistenkte tuberkulosepasienter skal henvises til Hammerfest sykehus for nærmere utredning og behandling.

4.4.7 Behandling

Behandling følger anbefalte retningslinjer, jf. Tuberkuloseveileder

Det utarbeides plan for behandling i samarbeide mellom kommunen og spesialisthelsetjenesten. Gjennomføring av behandling i kommunen er kommuneleges ansvar. Helsestasjon og pleie- og omsorgstjenesten er kommunelegens lokale samarbeidspartnere.

4.4.8 Ansvar og gjennomføring

Kommuneoverlegen har primært ansvar for gjennomføringen av Tuberkulosekontrollplanen.

Kommuneoverlegen skal gi rapporter om smitteoppsporing. Vedkommende skal i samråd med Tuberkulosekoordinator ved Hammerfest sykehus og bistå denne med å overvåke forekomst av tuberkulose i kommunen.

4.5 HIV/aids forebyggende arbeid

Kommunen har pr. juni 2004 ingen kjente tilfeller av HIV eller aids.

Forebygging i forhold til dette inngår i undervisningen av ungdomsskoleelevene i 9. og 10. klasse sammen med informasjon om andre seksuelt overførbare sykdommer.

Testing i forhold til kjønnssykdommer foregår ved legestasjonen. Smitteoppsporing er legens ansvar.

4.6 Andre befolknings-/grupperettede tiltak

Helsesøster og lege deltar etter behov på informasjonsmøter ved barnehager, skoler, foreldremøter vedrørende smitterisiko ved utbrudd av smittsomme sykdommer.

Kapittel 5

Smittevern i en beredskapssituasjon

5.1 Etablering

Beredskap etableres når:

- Det er fare for at en allmennfarlig smittsom sykdom sprer seg i befolkningen
- Det er oppstått en epidemi av allmennfarlig smittsom sykdom
- Det er fare for utbrudd av pandemi (**influensa eller lignende**)

Hensikten med beredskapstiltak er hurtig og effektivt å avbryte mulige eller etablerte smitteveier. Tiltak som forhindrer en epidemi i å utvikle seg må selvfølgelig prioriteres fremfor senere tiltak som skal begrense konsekvensene av en epidemi.

Dersom kommuneoverlege/smittevernlege vurderer situasjonen som beredskapssituasjon, skal kommunenes kriseteam/beredskapsledelse varsles. Kommunens beredskapsplan angir oppgave- og ansvarsfordeling i slike situasjoner.

En faresituasjon vil for eksempel være tilstede når det observeres en åpenbar smittevei (f.eks. kloakktilblanding til vannledning), eller når det er påvist farlige smittestoffer (f.eks. hepatitt A virus, salmonellabakterier) hos mennesker eller i næringsmidler.

Ved samtidig forekomst av smittestoff og aktuell smittevei er faren overhengende.

Når beredskap etableres, må smittevernlegen i samarbeid med en eller flere av nevnte instanser vurdere, planlegge og utløse relevante smitteverntiltak, eventuelt med bruk av smittevernlovens bestemmelser for å gjennomføre undersøkelser, vaksinasjoner, informasjon, isolering av smittede, møteforbud etc. I situasjoner som berører en stor del av befolkningen vil vanligvis kommunens beredskapsråd overta ansvaret for dette arbeid.

Dette stiller store krav til organisering og ressurser. Skisser til tiltak i aktuelle situasjoner presenteres i påfølgende delkapitler.

5.2 Matbårne infeksjoner

Det er tale om en rekke tilfeller med gastroenteritter over kort tidsrom. Epidemien vil vanligvis være relativt begrenset.

Mattilsynet skal varsles via smittevernlegen og de har ansvaret for oppsporing av smittekilde, prøvetaking, intervju for å kartlegge hvor og hva pasienten har spist m.m.

Infeksjonene kan være alvorlige og kreve innleggelse i sykehus.

Dersom der dreier seg om epidemier der antallet syke er høyt, er det aktuelt med behandling lokalt. Det vil oftest være snakk om væskebehandling som kan gis utenfor sykehus.

Det er ikke laget planer for samle plass i tilfelle pasientene må samles på ett sted.

5.3 Luftbårne infeksjoner

I denne gruppen finner vi de store epidemier hvor antallet syke kan blir høyt.

Her kan også sykehuskapasiteten fort bli for liten.

Det bør forsøkes å behandle disse pasientene i mindre enheter, for eksempel i hjemmene. Dette bla annet på grunn av smitterisikoen, og samling av smittende gir generelt større risiko for smittespredning. Isolasjonstiltak er ofte lette å gjennomføre i hjemmene.

Det må føres streng kontroll med hvem som får komme inn. Eventuelt må helsepersonell ha karantene. Smittebeskyttelse må brukes.

Massevaksinasjon kan være aktuelt dersom det finnes vaksine. Vi vil få forvarsel om større epidemier via Folkehelsa eller fylkeslegen.

Det kan være aktuelt med helt spesielle tiltak som desinfeksjon av boliger, avstengning av lokaler samt generell begrensning av bevegelsesfriheten o.l.

5.4 Blodbåren smitte

De mest aktuelle sykdommene pr i dag er de ulike hepatitt-typene og HIV. Det er her nødvendig med informasjon, oppsporing av risikoindivider og tilbud om undersøkning av disse. Narkomane er en spesiell risikogruppe som krever spesiell oppfølging.

5.5 Infeksjoner via drikkevann

De vanligste tarminfeksjonene er sjelden alvorlige. Man vil også fort få mistanke til drikkevannet. Koking 10 minutter vil drepe de fleste bakterier og vil derfor være et bra tiltak. I særlige tilfeller kan man selv etter koking ikke tilrå drikking av vannet (bakterier skiller ut toksiske stoffer). Se for øvrig: Sikkerhets- og beredskapsplan for vannforsyning.

Kapittel 6

Varsling av befolkningen

I en beredskapssituasjon er kommunens informasjonsansvarlige i henhold til beredskapsplanen ansvarlig for informasjon til befolkningen.

Ved utbrudd av epidemier er det av og til nødvendig å varsle raskt for å hindre smittespredning. Generell informasjon til befolkningen vil i tillegg ofte være hensiktsmessig. Det er viktig å komme med klare budskap for å unngå rykter og unødig engstelse.

Varsling skal være fra smittevernlege eller informasjonsansvarlig i henhold til pkt 2.2.1 i kriseplanen for Loppa kommune.

Ved bruk av Loppa kommune sine hjemmesider, kan utfyllende informasjon om epidemier, smittsomme sykdommer raskt nå hele befolkningen i kommunen, samt gjennom oppslag i de lokale butikker.

Videre skjer varsling gjennom telefon/epost til institusjoner og bedrifter, slik at ansatte og elever kan bidra til å spre meldingen.

Samtidig må det opprettes telefonlinjer på legekantoret med betjening som er instruert av smittevernlegen, slik at publikum kan ringe og få informasjon.

Skriftlig varsling til alle husstander bør tilstrebes så snart som mulig.

Helsepersonell varsles i nødvendig omfang.

Del II

Pandemi

Kapittel 7

Bakgrunn/Scenarier

Sentrale myndigheter har det overordnede ansvar ved en pandemi, men kommunehelsetjenesten skal, i henhold til kommunehelsetjenesteloven og smittevernloven, ha beredskap og planverk for å kunne håndtere en influensapandemi. En pandemi vil medføre stort ansvar og store arbeidsoppgaver for kommunene.

Pandemi betyr verdensomspennende epidemi, uavhengig av type virus eller bakterie. Den mest sannsynlige pandemien WHO ser for seg vil være et influensavirus som starter som et virus som smitter fra dyr til mennesker og blir en influensa-epidemi som ingen er immune mot og vil derfor spre seg fort over hele kloden. Det spesielle er at et slikt virus må forventes å være ustabil og kan skifte karakter ettersom det sprer seg, dvs. det kan bli både mindre eller mer farlig ettersom det sprer seg. Pandemier regnes som en av de mest sannsynlige årsaker til akutte krisetilstander i Vesten. En pandemistilstand erklæres av WHO.

En pandemisk influensa vil by på spesielle utfordringer fordi store deler av befolkningen vil kunne bli syke, og det vil bli stort press på helsetjenestene. Samtidig må vi forvente at også mange helsearbeidere blir syke. Influensaspredningen er vanskelig å forhindre, smitten skjer raskt, og alle lag av befolkningen vil rammes.

7.1 Scenarier

Det er umulig på forhånd å si hvordan en influensapandemi vil utvikle seg, men iflg. Nasjonal beredskapsplan for pandemisk influensa Versjon 3.0 fastsatt 16. februar 2006 har man valgt å legge til grunn erfaringer fra tidligere pandemier og korrigert for dagens standard i det norske helsevesenet.

Man ser for seg to hovedscenarier:

7.1.1 Moderat pandemi

Det mest sannsynlige scenarioet.

Inntil 30 % av hele befolkningen blir smittet i løpet av et halvt år, 15 % blir syke og sengeliggende, hvorav 0,1-0,4 % av de syke dør. For Loppa kommunes del utgjør dette 326 smittet, 130 syke og sengeliggende og 0-1 ekstra dødsfall i forhold til en normal vintersesong.

7.1.2 Katastrofal pandemi

Inntil 50 % av befolkningen blir smittet i løpet av et halvt år, 25 % av befolkningen blir syke og sengeliggende, hvorav 0,4-1,1 % av de syke dør. Igjen beregnet på Loppas folketall betyr dette 544 smittet, 272 syke og sengeliggende, og 1-2 ekstra dødsfall i forhold til en normal vintersesong.

Kapittel 8

Lovgrunnlag

Kommunehelsetjenesten skal yte nødvendig kommunal helsetjeneste for alle som bor eller oppholder seg i kommunen, jfr. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1. Under en pandemi vil kommunen ha et stort ansvar for å håndtere situasjonen, og dette på grunnlag av gjeldende regler, blant annet Kommunens helse- og sosialberedskapsplan etter Lov om helsemessig og sosial beredskap og Smittevernplan etter Smittevernloven. Kommunen har ansvar for at de som oppholder seg i kommunen sikres nødvendige forebyggende tiltak - herunder vaksinasjon, undersøkelsesmuligheter, behandling og pleie, jfr. Smittevernloven § 7-1. Kommuneoverlegen skal ha oversikt over de infeksjonsepidemiologiske forholdene i kommunen, gi råd og informasjon til befolkningen og gjennomføre forebyggingstiltak, som vaksinasjon, jfr. Smittevernloven §§ 7-1 og 7-2.

Kapittel 9

Hensikt med planen

Målsettingen med denne beredskapsplanen er at man under en influensapandemi kan:

- forebygge smittespredning og redusere sykkelighet og død
- behandle og pleie syke og døende hjemme og i helseinstitusjon
- opprettholde nødvendige samfunnstjenester innenfor alle sektorer i et samfunn med høyt sykefravær
- gi fortløpende kunnskapsbasert og samordnet informasjon til helsetjenesten, det offentlige, publikum og massemediene

9.1 Opplæring og øvelser

Planen skal gjøres kjent for alle ansatte i Helse- og sosialsektoren. Tabletop-øvelser gjøres av de mest sentrale ansvars- og ledelsespåersoner med jevne mellomrom.

9.2 Oppfølging og oppdatering av planen

Planen skal gjennomgås og revideres årlig. Ansvaret for dette ligger hos kommuneoverlegen.

Kapittel 10

Ansvar og ledelse

- Ved allmennfarlige sykdommer herunder pandemisk influensa er kommuneoverlegen ansvarlig for aktivering av bredskapsplanen i sin helhet eller igangsetting av enkelte nødvendige tiltak
- I en pandemisituasjon vil rådmannen ha overordnet ansvar for den organisatoriske ledelsen og økonomiske spørsmål
- Kommuneoverlegen vil være en viktig rådgiver for kommunen, samt lede legetjenesten

10.1 Mobilisering og organisering av helsepersonell

Kommuneoverlegen skal vurdere behovet for å innkalle kriseberedningsgruppe. Gruppen skal bestå av nøkkelpersoner fra forskjellige avdelinger og etater.

Disse er:

- Rådmannen
- Helse og omsorgssjef
- Kommuneoverlege
- Helsesøster
- Avdelingsleder institusjon og hjemmetjenesten
- Leder for ambulansetjenesten
- Leder for Loppa Legeskyssbåter AS
- Vaktansvarlige ved teknisk etat

Planen skal innholde oppdaterte lister med oversikt over personell som kan mobiliseres ved behov. Helse og omsorgssjef har ansvaret for at listene oppdateres i samarbeid med avdelingsledere. De oppdaterte listene oppbevares som vedlegg.

10.2 Informasjons- og kommunikasjonsiltak

Overordnede prinsipper for kommunikasjon under en influensapandemi:

Tillit Tillit er en forutsetning for å bli hørt og tatt på alvor. Tillit må opparbeides før krisen inntreffer, den må opprettholdes gjennom krisehåndteringen og den må gjenoppbygges hvis den blir brutt.

Samordning Et samordnet budskap øker troverdigheten. Det er viktig at publikum får samme informasjon fra kommunen som fra nasjonalt nivå. Mangel på koordinering kan føre til sprikende råd, forvirring og tapt tillit.

Aktiv informasjon Det første budskapet legger grunnlaget for den videre håndteringen av krisen. Mangel på rask reaksjon kan føre til at andre setter dagsorden, og at rykter og feilinformasjon råder. Det kan svekke rollen som ansvarlig myndighet.

Åpenhet Åpenhet skaper tillit og trygghet. Kommunikasjon må være oppriktig, lett å forstå og korrekt. Det er viktig at man ikke går lenger enn det er dekning for, og er ærlig med hva man vet og ikke vet.

Publikumsforståelse Å forstå publikum er avgjørende for effektiv krisekommunikasjon. Misoppfatninger og uro må ikke overses, men tas opp og imøtekommes. Det er viktig å formidle hva publikum kan gjøre selv for å beskytte seg. Dette gir folk en følelse av kontroll og demper uro.

For å sikre god og effektiv informasjonshåndtering skal følgende iverksettes:

- Kommuneoverlegen skal tidlig i pandemiens forløp avholde et kort informasjonsmøte til alle ledere og mellomledere både i kommunale og private virksomheter i kommunen
- Kommuneoverlegen og helsesøster planlegger og gjennomfører en informasjonsrunde på de arbeidsplassene hvor det anses å være størst behov for ytterligere informasjon

Informasjon til befolkningen

- Kommunen skal legge informasjon om kommunens håndtering av pandemien på sin hjemmeside. På denne siden skal det legges de enkleste råd til publikum om hvordan de skal forholde seg til hygienetiltak, sykt barn i barnehage/skole osv, men i størst mulig grad linke videre til nasjonal nettportal som beskrevet neste punkt

- Ved en pandemi vil det opprettes en nasjonal nettportal på www.pandemi.no. Dette skal være en felles portal med pekere til og fra relevante nettsider og statistisk informasjon. Den vil være til både helsearbeidere og publikum. Kommunens informasjon på sin hjemmeside bør samsvare med denne. En bør lage linker til aktuelle tema/veiledere/råd på den nasjonale nettportalen
- En stor andel av befolkningen kan ikke benytte seg av internett. Legevaktssentralen må derfor forvente økt pågang, og må forberede seg til å til enhver tid kunne svare på spørsmål fra publikum

Informasjon til myndigheter

Rådmannen vil ha ansvaret for rapportering til fylkesmannen om status forberedelse og tiltak i påvente av pandemien. Når pandemien er et faktum vil helse og omsorgssjef på grunnlag av data fra kommuneoverlegen foreta ukentlig rapportering om forhold, smitte og sykdomsomsfanget i Loppa kommune til fylkesmannen.

Informasjon til media

Media er en viktig kanal for informasjon til ulike målgrupper og har et viktig rolle for å redusere smittefaren og skadeomsfanget.

- Ved stort medietrykk henstilles pressen til å benytte seg av pressekonferansene eller internett for å få svar på spørsmål. Informasjon gitt på pressekonferanse legges umiddelbart ut på kommunens hjemmeside
- Regelmessig oppdatering av informasjon til pressen på kommunens hjemmeside
- Legevaktssentralen vil sitte på oppdatert informasjon til enhver tid

Kapittel 11

Gjennomføring

11.1 Ivaretagelse av samfunnskritiske tjenester

11.1.1 Helsetjeneste

- Drift av legekontor, legevakt, sykehjem og hjemmetjenesten skal under en pandemi i størst mulig grad være uendret i forhold til normalsituasjon
- Da legekantoret i utgangspunktet har begrensede personellressurser er det vanskelig å unngå at det samme personellet ivaretar influensasyke og andre pasienter. Det er derfor kun under pandemi med svært alvorlig sykdom aktuelt å etablere ekstra vakt med en lege og sykepleier som mobilt team.

11.1.2 Strøm- og vannforsyning

Teknisk etat skal kunne mobilisere alle tilgjengelige ressurser i samråd med krisegruppen.
Viser for øvrig til Kriseplan for Loppa kommune.

11.1.3 Transport

Ambulansetjenesten

De har én ambulans med mobilnr _____ og helseradionr _____. Bemanningen ved ambulansetjenesten er nærmere beskrevet i tabell 11.1 side 30.

Gjennomføring

| | PRIVAT | MOBIL |
|----------------------------------|--------------|-------|
| Stasjonsleder Kai Hansen | ' | ' |
| Ambulansepersonell | Kim Pedersen | |
| Ambulansepersonell Berit Stensen | | |

Tabell 11.1: Kontaktinformasjon for ambulansetjenesten i Loppa

Loppa Legeskyssbåter AS

De har to båter utrustet for syketransport stasjonert i Øksfjord, disse er bemannet jfr tabell 11.2 side 30.

MW Asheim har mobilnr 414 36 160 / 959 70 118, faxnr 902 10 897 og helseradionr 14 430.

MW Tya har vaktberedskap kun når MW Asheim er ute av drift. Den har mobilnr 907 413 65 / 950 34 432.

| | ARBEID | PRIVAT | MOBIL |
|---------------------------------|-------------|--------|-------|
| Skipper Mats Martinsen | 78 45 88 00 | | |
| Maskinist Hugo Johansen | | | |
| Skipper Øystein Salamonsen | | | |
| Maskinist Roger Johansen | | | |
| Skipper Arnt Ronald Seljevold | | | |
| Maskinist Stein Roger Henriksen | | | |
| Sykepleier Hege Martinsen | | | |
| Sykepleier Lillian Johansen | | | |
| Ambulanse Kim Pedersen | | | |

Tabell 11.2: Kontaktinformasjon for Loppa Legeskyssbåter AS

Det bør tilstrebes at det søkes mobiliseringsfritak for overnevnte personell for å sikre at bil og båt til enhver tid er operative med erfarent og vant personell.

11.1.4 Andre transportbehov

Helsetjenesten disponerer per i dag 2 hjemmesykepleiebiler i Øksfjord og 1 hjemmesykepleiebil Nuvsvåg.

NB! Ingen av hjemmesykepleiens biler kan ta bære

11.2 Håndtering av vaksine, legemidler og nødvendig medisinsk utstyr

11.2.1 Bestilling og lagring

- Apotek i Alta er hovedleverandør av legemidler og medisinske utstyr til Loppa kommune, og vil også stå for leveranse av nødvendige vaksine og legemidler
- Influensavaksine skal oppbevares mellom 2-8 . Hvis vi antar at pandemivaksine har de samme egenskaper som vanlig influensavaksine vil den bare tåle 1-2 dager i romtemperatur før effekten påvirkes
- Legestasjon ved Øksfjord helsesenter har tilstrekkelig kjølekapasitet for lagring av influensavaksine, samt lagring av medisiner og medisinsk utstyr
- Medisindepotene i Nuvsvåg, Sandland og Langfjordhavn, evt. også Bergsfjord kan styrkes med influensamedisin etter avtale med de lokale frivillige

11.2.2 Vaksinasjon

- Ved en influensapandemi vil det gå ut vaksinerings. I første omgang prioriterte grupper, siden hele befolkningen. All vaksinerings vil i utgangspunktet være frivillig, slik som den årlige vaksinerings mot sesonginfluensa er
- Etter smittevernloven § 3-8 kan HOD fastsette plikt til vaksinerings for hele eller deler av befolkningen
- Antall leger og sykepleiere som er direkte involvert i vaksinasjonen bør holdes så lavt som mulig. Helsesøster utfører derfor i all hovedsak vaksinerings med støtte av annet personell som læres opp til å sette vaksinen såfremt dette er under oppsyn av kvalifisert helsepersonell. Ved behov vil også legene og laboratoriesykepleier bidra under massevaksinerings

For innbyggere uten veiforbindelse til Øksfjord rekvireres legeskyssbåten for transport av helsepersonell og utlevering/utdeling av medisinerne og medisinske utstyr. Vaksinasjon, behandling og pasientmottak skal foregå ved helsehusene i distriktet, eller om bord i legeskyssbåten.

| | |
|----------------|----------------|
| Nuvsvåg | Helsehus |
| Bergsfjord | Helsehus |
| Sandland | Helsehus |
| Sør-Tverrfjord | Helsehus |
| Langfjordhamn | Legeskyssbåten |
| Skavnakk | Legeskyssbåten |

11.2.3 Prioritering for antiviralia og vaksinasjon

Prioritering av hvem skal vaksineres følger nasjonale retningslinjer. Prioriteringen i tabellene 11.3 side 32 og 11.4 side 33 er basert på tidligere pandemier, men man må forvente at hver enkelt pandemi kan kreve endringer på denne. Kommunen vil i pandemiens innledende fase bli av folkehelseinstituttet bedt om å melde inn overslag av prioriterte grupper.

| PRIORITET | STRATEGI | MÅLGRUPPE (INDELINGER) |
|-----------|--------------------|--|
| 1 | Primærprofylakse | Vedvarende smitteeksponert personell i helsetjenesten |
| 2 | Sekundærprofylakse | Personer som har hatt tett kontakt med influensasyke i en periode hvor de var smittsomme |
| 3 | Behandling | Influensasyke med økt risiko for komplikasjoner |
| 4 | Behandling | Influensasyke gravide |
| 5 | Behandling | Influensasyke uten økt risiko for komplikasjoner |
| 6 | Primærprofylakse | Nøkkelpersonell i ledelse og i utvalgte samfunnskritiske tjenester (Personell med spesialkompetanse som ved fravær vil medføre risiko for at samfunnskritiske tjenester kan bryte sammen.) |

Tabell 11.3: Prioritering av målgrupper for antiviralia ved en pandemi

11.3 Smitteverntiltak og rutiner for mottak diagnostisering og behandling av pasienter

11.3.1 Legekontor/Legevakt

Influensasyke og andre pasienter bør ikke dele venterom. Dersom det er påkrevet å undersøke pasient som er eller kan være smittet skal "Pårørenderommet" i kjelleretasjen tilrettelegges og benyttes. Informasjon henges opp ved alle innganger.

11.3.2 Behandlingsrom/Isolat

Tverrkorridoren på Øksfjord Sykehjem kan sperres av til en selvstendig enhet med egen inngang, 3 dobbeltrom m/bad og toalett. Enheten disponerer egen stue vaske-maskin og en bekkenspyler. Ved bruk av tverrkorridoren følges retningslinjer som beskrevet i "Smittevernhandbok for Øksfjord Sykehjem".

| PRIORITET | MÅLGRUPPE (INNDELINGER) |
|-----------|--|
| 1 | Smitteeksponert personell i helsetjenesten |
| 2 | Personer med økt risiko for komplikasjoner |
| 3 | Barn i alder 6-24 måneder |
| 4 | Gravide |
| 5 | Nøkkelpersonell i ledelse og i utvalgte samfunns-kritiske tjenester (se tabell 11.3) |
| 6 | Annet helse- og omsorgspersonell med pasientkon-takt |
| 7 | Frivillige pleiere innen pleie- og omsorgstjenesten og andre med pasientkontakt |
| 8 | Barn i barnehage og barnehagepersonale |
| 9 | Barn i grunnskolen og skolens personale, inklusive SFO |
| 10 | Sjåførere og andre med kundekontakt i kollektiv-transport |
| 11 | Personell i servicenæring med stor publikumskon-takt |
| 12 | Alle andre |

Tabell 11.4: Prioritering av målgrupper for vaksine ved en pandemi

11.3.3 Kriseturnus

Avdelingsleder utarbeider en reserve turnusplan ("kriseturnus") for personell. Målsettingen er å unngå at det samme personellet ivaretar både influensasyke og andre pasienter.

11.3.4 Kriseteam

Det kommunale kriseteamet skal være i beredskap og

- Tilby krisehjelp til familier som har mistet en eller flere av sine nærmeste, eller har familier med mange syke
- Informere, veilede og støtte kommunens innbyggere

Kapittel 12

Samarbeidspartnere utenfor kommunen

12.1 Helse Finnmark og Hammerfest sykehus

Telefon: 78 42 10 00

Smittevernlegen og hygienesykepleier ved sykehuset er en ressurs ved vanskelige saker eller der den syke skal legges inn på sykehus.

Fungerende i stillingene pr. 2011 er:

Smittevernoverlege: Antje Boeckmann
Hygienesykepleier Hege Lundmark

12.2 AMK Finnmark

Telefon: 78 94 34 00

AMK må informeres dersom om smittet eller syk pasient skal transporteres.

12.3 Fylkeslegen i Finnmark

Telefon: 78 95 03 00

- I beredskapssituasjoner har fylkeslegen rollen som koordinerende organ for statlige helsemyndigheter
- Under en pandemisk influensa kan det være aktuelt å etablere fylkesmannens-samordningsfunksjon etter "Retningslinjer for regionalt samordningsansvar ved kriser og katastrofer i fred" (fastsatt ved kgl. res. av 12.12.1997). Særlig gjelder

det dersom pandemien medfører alvorlige forstyrrelser for flere viktige samfunnsfunksjoner, som går utover det som regnes som normalbelastning i fredstid, og som krever felles krisehåndtering av flere ansvarlige instanser for å løse krisen

12.4 Universitetssykehuset i Nord Norge

- Mikrobiologisk avdeling vil kunne være behjelpelig med råd og veiledning vedr. sikring av prøver, forsendelser med mer. Sentralbord telefon: 77 62 70 10 og vakt telefon:
- Kompetansesenter i smittevern Helse Nord (KORSN) Telefon:

12.5 Nasjonalt Folkehelseinstitutt

Telefon smittevernvakt for helsepersonell:

- Smittevernvakta mottar varsler om smittsomme sykdommer og utbrudd etter bestemmelsene i MSIS-forskriften kapittel 3 og IHR-forskriften.
- Smittevernvakta kan også gi råd til helsepersonell om smittevern der saken haster så mye at den ikke kan vente til neste morgen.

Helsepersonell som ønsker praktisk informasjon som prøvetaking, behandling og oppfølging av den enkelte pasient, kan finne dette på nettsidene www.fhi.no.

12.6 Sivilforsvaret

Telefon: 78 42 95 30

Kommunelegen/kommunen kan rekvirere Fredsinnsatsgruppe (FIG) fra nærmeste sivilforsvarskrets (JD).

Postadresse: Vest-Finnmark sivilforsvarsdistrikt
Postboks 483
9615 Hammerfest
Fax: 78 41 22 14
E-post: vf.sfd@dsb.no

Tillegg A

Aktuell litteratur

| | |
|------------------------------------|--|
| | Retningslinjer for immunisering mot hepatitt B. Sosial- og helsedepartementet 14. juni 1996. Vedlegg til I-18/96 |
| Andersen, BM (red) | Håndbok i hygiene og smittevern, sykehjem og langtidsinstitusjoner. Oslo: Ullevål sykehus, 2000 |
| Loppa kommune | Internkontrollsystem for vannforsyningsvirksomheten. 2011 |
| Martinsen, T | Prosedyre kunnskap i sykepleien. Oslo: Gyldendal Akademisk, 2000 |
| Folkehelseinstituttet | Smittevern boka. Smittevern 18. 2009 |
| Folkehelseinstituttet | Tuberkuloseveilederen. Smittevern 20: Forebygging og kontroll av tuberkulose. 2011. |
| Folkehelseinstituttet | Vaksinasjonsboka. Smittevern 14. 2007 |
| Statens helsetilsyn | Smittevernloven. Kontroll av tuberkulose, håndbok for kommunehelsetjenesten. IK- 2551, 1996 |
| Statens helsetilsyn | Smittevernloven. Veileder. Forebygging av blodsmitte i helsevesenet. IK-2552 |
| Statens helsetilsyn | Smittevernloven. Veileder. Smittevern i helseinstitusjoner- sykehusinfeksjoner. IK-2532, 1996 |
| Stormark, M og Kjelsberg, AB (red) | Retningslinjer for håndhygiene. Statens institutt for Folkehelse, 1990 |

Tillegg B

Oversikt over helsepersonell ansatt i kommunen

| BERGSFJORD | | | |
|----------------|--------|--------|-------|
| | ARBEID | PRIVAT | MOBIL |
| Susanne Jensen | | | |

Tabell B.1: Kontaktinformasjon helsepersonell bosatt i Bergsfjord

| NUVSVÅG | | | |
|------------------|--------|--------|-------|
| | ARBEID | PRIVAT | MOBIL |
| Anne-Lise Bakke | | | |
| Alette Henriksen | | | |
| Henning Nilsen | | | |
| Målfrid Stensen | | | |

Tabell B.2: Kontaktinformasjon helsepersonell bosatt i Nuvsvåg

Oversikt over helsepersonell ansatt i kommunen

| ØKSFJORD | | ARBEID | PRIVAT | MOBIL |
|-----------------|---------------------|-------------|--------|-------|
| Kommuneoverlege | Annichen Dürbeck | 78 45 30 30 | | |
| Kommunelege | Jonas Hiorth | 78 45 30 30 | | |
| Turnuslege | | 78 45 30 30 | | |
| Labsykepleier | Karine Patterson | 78 45 30 30 | | |
| Fysioterapeut | Ståle Sæther | 78 45 30 30 | | |
| Fysioterapeut | Cathrine Jensen | 78 45 30 30 | | |
| Helsesøster | Marianne Hydle | 78 45 30 30 | | |
| Avd. sykepleier | Kirsti O Pedersen | 78 45 30 55 | | |
| Sykepleier | Ingvild Eriksen | | | |
| Sykepleier | Anastasia Bondaruk | | | |
| Sykepleier | Sirje Jærv | | | |
| Sykepleier | Evelyn Thomassen | | | |
| Sykepleier | Tone Lill Krøyserth | | | |
| Sykepleier | Anne Merila | | | |
| Sykepleier | Anne Marit Jensen | | | |
| Sykepleier | Hege Martinsen | | | |
| Vernepleier | Elin Ann Bergfald | | | |
| | Lena Engvoll | | | |
| | Helene Fjelltun | | | |
| | Siv Fjelltun | | | |
| | Erna Flåten | | | |
| | Solgunn Hansen | | | |
| | Laila Johansen | | | |
| | Kristin Krøyserth | | | |
| | Maud Olsen | | | |
| | Jorunn Richardsen | | | |
| | Heidi Rubbås | | | |
| | Helen Sandnes | | | |
| | Randi Seljevoll | | | |
| | Anne Grethe Vassdal | | | |
| | Hilde Bye | | | |
| | Aina Kesar | | | |

Tabell B.3: Kontaktinformasjon helsepersonell bosatt i Øksfjord

Tillegg C

Viktige telefoner

| I KOMMUNEN | | | | |
|------------------------------------|-------------------|-------------|-------------|------------|
| | | ARBEID | PRIVAT | MOBIL |
| Kommuneoverlege/ smittevernlege | Annichen Dürbeck | 78 45 30 30 | | |
| Rådmann | Bjørnar Tollefsen | 78 45 30 02 | | 450 27 460 |
| Ordfører | Jan Eirik Jensen | 78 45 30 03 | 78 45 84 84 | 415 16 138 |
| STEDFORTREDER FOR SMITTEVERNLEGE | | | | |
| Kommunelege | Jonas Hiorth | 78 45 30 30 | | |
| ANDRE LEGER | | | | |
| Turnuslege | | 78 45 30 30 | | |
| SYKEPLEIERE | | | | |
| Labsykepleier | Karine Patterson | 78 45 30 30 | | |
| Helsesøster | Marianne Hydle | 78 45 30 63 | | |
| Avd. sykepleier | Kirsti O Pedersen | 78 45 30 55 | | |
| DRIFTSAVDELING | | | | |
| Resepsjon driftsavdeling | | 78 45 32 10 | | |
| Vakt driftsavdeling | | | | 958 02 312 |
| Driftssjef | | 78 45 32 13 | | |
| Loppa Havn v/leder | | 78 45 32 13 | | 957 06 566 |

Tabell C.1: Viktige telefonnumre i kommunen

Viktige telefoner

| UTENFOR KOMMUNEN | | | |
|---|--------|--------|-------|
| | ARBEID | PRIVAT | MOBIL |
| ANDRE LEGER | | | |
| Fylkeslegen i Finnmark | | | |
| Kommunelegen i Hasvik | | | |
| Kommunelegen i Kvæningen | | | |
| Kommunelegen i Alta | | | |
| Kommunelegen i Sør Varanger | | | |
| SYKEHUS | | | |
| Hammerfest sykehus | | | |
| Fylkeskommunal Bjørn Wembstad smittevernlege | | | |
| Hygienesykepleier Hege Lundmark | | | |
| Universitetssykehuset Nord Norge | | | |
| Mikrobiologisk avdeling | | | |
| KORSN | | | |
| ANDRE | | | |
| Folkehelseinstituttet | | | |
| Smittevernvakta | | | |

Tabell C.2: Viktige telefonnumre utenfor kommunen