

# Møteinnkalling

## Formannskap

---

Møtedato: 16.05.2024 kl. 09:00

Møtested: Formannskapssalen

Arkivsak: 23/00319

---

Eventuelt forfall må meldes snarest på tlf 91 55 43 50 eller e-post jim.kristiansen@ibestad.kommune.no Vararepresentanter møter etter nærmere beskjed fra ordfører.

<b>SAKSKART</b>		
<b>Saker til behandling</b>		
44/24	24/00180-1	Folkehelseoversikt 2024
45/24	24/00108-1	Utredning om eldrekoordinator
46/24	24/00162-2	Søknad om stimuleringstilskudd til renovering av bolig - Sigurd Arvesen
47/24	23/00079-10	Søknad om dispensasjon fra kommuneplanens arealdel - gbnr 97/103, Stian Rostadmo - Ny behandling
48/24	21/00161-13	Revidering av reglement for politiske styringsorganer i lbestad kommune
49/24	24/00179-1	Kunnskapsgrunnlag for planlegging 2024
50/24	24/00008-16	Styrings,- drøftings- og orienteringssaker - Formannskapsmøte 16.05.2024

Hamnvik, 08.05.2024

Sign.  
Jim Kristiansen  
Ordfører

# Saksliste

## Saker til behandling

44/24 Folkehelseoversikt 2024	3
45/24 Utredning om eldrekoordinator	91
46/24 Søknad om stimuleringstilskudd til renovering av bolig - Sigurd Arvesen	94
47/24 Søknad om dispensasjon fra kommuneplanens arealdel - gbnr 97/103, Stian Rostadmo - Ny behandling	97
48/24 Revidering av reglement for politiske styringsorganer i lbestad kommune	132
49/24 Kunnskapsgrunnlag for planlegging 2024	151
50/24 Styrings,- drøftings- og orienteringssaker - Formannskapsmøte 16.05.2024	184



Arkivsak-dok. 24/00180-1  
Saksbehandler Hildegunn Thode Dalsnes

Saksgang	Møtedato
Formannskap	16.05.2024
Ungdomsrådet	27.05.2024
Råd for personer med funksjonsnedsettelse	30.05.2024
Kommunestyret	20.06.2024

## **FOLKEHELSEOVERSIKT 2024**

### **Forslag til vedtak/innstilling:**

*Formannskapet tilrår kommunestyret å fatte følgende vedtak:  
Kommunestyret vedtar å ta folkehelseoversikten 2024 til orientering.*

### **Vedlegg:**

Folkehelseoversikt 2024

### **Kort beskrivelse av saken**

Folkehelseoversikten angir status innenfor folkehelseområdet. Folkehelseområdet er vidt og det er en mengde data og statistikker som oversikten bygger på. Oversikten angir videre noen hovedutfordringer for lbestad kommune.

### **Fakta i saken**

Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven), § 5, pålegger kommunen å ha skriftlig oversikt over helsetilstanden og påvirkningsfaktorer. Oversikten skal identifisere folkehelseutfordringer i kommunen, herunder vurdere konsekvenser og årsaksforhold. Utfordringsbildet skal legges til grunn for mål og strategier for folkehelsearbeidet, som igjen skal forankres i planprosesser.

### **Vurdering**

Folkehelseoversikten er et omfattende dokument som er delt inn i følgende hovedområder:

- Befolknings sammensetning
- Oppvekst og levekår
- Arbeids- og næringsliv
- Fysisk, biologisk, kjemisk og sosialt miljø
- Skader og ulykker
- Helserelatert atferd
- Helsetilstand

For hvert hovedområde er det gjort en oppsummering av årsaker og konsekvenser. Folkehelseoversikten peker på noen hovedutfordringer for lbestad kommune, disse er:

- Demografi – alderssammensetning
- Gjennomføring videregående opplæring
- Utdanningsnivå / høyeste fullførte utdanning
- Enpersons-husholdninger
- Inntektsnivå – barn og lavinntekt
- Utenforskap
- Arenaer for fysisk og sosial aktivitet
- Livsstilssykdommer; Hjerne/karsykdommer, kreft, diabetes type 2

Oversikten vurderes å være et godt grunnlag for et kunnskapsbasert folkehelsearbeid i lbestad kommune. Ved rulleringen av samfunnsplanen og eventuelle tiltaksplaner innenfor det enkelte satsingsområdet bør disse folkehelseutfordringene hensyntas å søkes løst gjennom tiltak som både er avbøtende, reparerende, forebyggende og helsefremmende.

### **Helse og miljø**

Folkehelseoversikten gir oss et godt grunnlag for et kunnskapsbasert folkehelsearbeid.

### **Personell**

Ingen konsekvens

### **Økonomi**

Ingen konsekvens

### **Samfunnsplanen**

Ved rullering av samfunnsplanen bør hovedutfordringene som folkehelseoversikten peker på søkes løst gjennom gode tiltak.

### **Kommunedirektørens konklusjon**

Kommunedirektøren tilrår å ta folkehelseoversikten til orientering.



## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer i Ibestad kommune



Ibestad kommune  
*- hvor alt er mulig*



## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Forord

Bakgrunnen for utarbeidelsen av dette oversiktsdokumentet er folkehelseloven som tredde i kraft 01.01.12. Loven har som formål å bidra til en samfunnsutvikling som fremmer folkehelse, og pålegger kommunene å ha oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer for helse i kommunen. Folkehelse og folkehelsearbeid forklares og brukes på svært mange måter. Folkehelse defineres som befolkningens helse og hvordan den fordeler seg i en befolkning. Folkehelsearbeid er samfunnets innsats for å påvirke faktorer som direkte eller indirekte fremmer befolkningens helse og trivsel og forebygger psykisk og somatisk sykdom, skade eller lidelse, eller som beskytter mot helsetrusler. Det omfatter også samfunnets arbeid for en jevnere fordeling av faktorer som direkte eller indirekte påvirker helsen.

Dagens folkehelsearbeid er i endring fra et levevaneperspektiv til et levekårsperspektiv. Oppmerksomheten rettes mer mot bakenforliggende faktorer som påvirker levevaner og helse. Helsen i befolkningen varierer mye mellom ulike befolkningsgrupper; etter inntekt, utdanning, yrkesstatus, kjønn og etnisk og kulturell bakgrunn. Særlig gjelder dette for de såkalte sosioøkonomiske ulikhetene i helse – helseforskjeller som følger inntekts-, utdannings- og yrkesgrupper i befolkningen. Moderne folkehelseutfordringer er ofte sammensatte og multifaktorelle. Komplekse utfordringer må løses gjennom tiltak og engasjement på mange områder, ved tålmodig arbeid og godt samarbeid med den enkelte person, familie og nettverk, ressurser i nærmiljøet og ulike samfunnssektorer både innenfor og utenfor den kommunale organisasjonen. Gode nettverk og tilbud innenfor andre samfunnssektorer som kultur, organisasjonsliv og frivillighet er nødvendig for integrering og viktig for å bevare god livskvalitet, motvirke ensomhet, utenforskap og få til å være aktiv i eget liv (fysisk, psykisk, sosialt og åndelig) i alle aldre så lenge det er realistisk.

Folkehelsen påvirkes av det samfunnet vi lever i. Det er ikke slik at den samlede folkehelsesituasjonen i en kommune, eller et fylke, eller i landet kun er summen av individuelle valg og genetiske forutsetninger. Det er store geografiske forskjeller i helse og betydelige sosiale helseforskjeller.

Samfunnsmessige forhold skaper disse forskjellene, som vi kan påvirke gjennom planlegging, forvaltning og tiltak. Kunnskap om disse samfunns- og miljømessige forhold er da en forutsetning for å ivareta innbyggernes helse.



Gjennom folkehelsearbeidet har kommunen en unik mulighet til å påvirke befolkningens helse i en mer rettferdig og positiv retning. Utarbeidelsen av dette dokumentet legger derfor til rette for et lokalt, kunnskapsbasert og systematisk folkehelsearbeid, og skal danne grunnlaget for kommunens langsiktige mål og strategier for folkehelsearbeid, både politisk og administrativt.



## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**Innhold**

Forankring .....	6
Folkehelse i et bærekraftperspektiv.....	7
Informasjon om oversiktsdokumentet.....	8
Kilder.....	8
Tallforståelse .....	8
Årsaksforhold, konsekvenser og utfordringer .....	8
Oppdatering .....	8
Oppsummering av kommunens hovedutfordringer: .....	9
Befolkningssammensetning .....	11
Sammendrag .....	11
Befolkning og befolkningsutvikling.....	12
Alderssammensetning.....	12
Fødsler og dødsfall .....	14
Flytting: Innenlands .....	14
Inn- og ut-vandring.....	15
Folketilvekst.....	16
Befolkningsframskriving .....	16
Befolkningssammensetning: Oppsummering, årsaker og konsekvenser.....	18
Oppvekst- og levekår.....	19
Sammendrag: .....	19
Barnehage: Fordeling og framskrevne tall .....	20
Barnehage: Ansatte, lekeareal og foreldretilfredshet.....	21
Skole: Elevfordeling og framskrevne tall .....	22
Skole: Lærertetthet .....	22
Skole: Nasjonale prøver.....	23
Gjennomføring i videregående opplæring .....	24
Helsestasjon og skolehelsetjeneste.....	25
Barnevernstiltak .....	25
Høyeste fullførte utdanning .....	25
Boliger og husholdninger .....	26
Fritidsboliger.....	27
Enpersonshusholdninger .....	27
Barn av eneforsørgere.....	28
Bor trangt .....	28
Tjenestebruk Helse og omsorg.....	29

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Oppvekst- og levekårs-tilstand: Oppsummering, årsaker og konsekvenser .....	30
Arbets- og nærings-liv .....	33
Sammendrag .....	33
Sysselsetting: Næring og kjønn .....	34
Sysselsetting: Offentlig og privat sektor .....	34
Yrkesdeltagelse .....	35
Pendlerstatus .....	35
Medianinntekt .....	36
Lavinntekt .....	36
Inntektsulikhet .....	36
Barn og lavinntekt .....	36
Arbeidsledighet .....	37
Utenforskap .....	37
Legemeldt sykefravær .....	38
Stønader: Uføreytelser og arbeidsavklaringspenger .....	38
Stønader: Livsopphold .....	40
Næring- og arbeidsliv: Oppsummering, årsaker og konsekvenser .....	41
Fysisk, biologisk, kjemisk og sosialt miljø .....	43
Sammendrag .....	43
Radon .....	44
Geofarer .....	44
Utslipp av klimagasser .....	46
Kjøretøy og vei .....	47
Støy .....	48
Kollektivtilbud .....	48
Drikkevannsforsyning .....	49
Smittsomme sykdommer .....	50
Rekreasjonsareal og nærtur-terreng .....	50
Sosialt miljø – Ungdata .....	50
Kultur .....	51
Lag og foreninger .....	51
Valgdeltagelse .....	52
Kriminalitet .....	53
Fysisk, biologisk, kjemisk og sosialt miljø: Oppsummering, årsaker og konsekvenser .....	54
Skader og ulykker .....	56
Sammendrag .....	56

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Ulykker og skader .....	57
Trafikkskader .....	59
Tannhelse og tannskader .....	59
Skader og ulykker: Oppsummering, årsaker og konsekvenser .....	61
Helserelatert atferd .....	62
Sammendrag .....	62
Kosthold i skole og barnehage .....	63
Fysisk aktivitet i skole og barnehage .....	63
Arenaer for fysisk og sosial aktivitet .....	64
Idrettslag.....	64
Ibestad Frivilligsentral .....	65
Alkohol.....	65
Vaksinasjon.....	66
Helserelatert adferd: Oppsummering, årsaker og konsekvenser .....	68
Helsetilstand.....	70
Sammendrag .....	70
Forventet levealder .....	71
Psykiske lidelser .....	72
Hjerte/kar-sykdommer.....	73
Kreft.....	74
Diabetes type 2.....	75
KOLS og astma .....	76
Muskel/Skjelett .....	77
Overvekt og fedme.....	78
Bruk av legemidler og antibiotika.....	79
Selvopplevd helse – Ungdata .....	81
Årsaker til tidlig dødsfall.....	81
Helsetilstand: Oppsummering, årsaker og konsekvenser .....	82
Vedlegg 1: Kildeoversikt .....	86

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Forankring

Folkehelseloven med forskrift stiller krav til kommuners og fylkeskommuners oversikt, og er en videreføring av § 1-4 i kommunehelsetjenesteloven av 1982, og § 4 i lov om fylkeskommuners oppgaver i folkehelsearbeidet av 2009.

**Lov om folkehelsearbeid** trådte i kraft 01.01.2012. Under kap. 2 Kommunens ansvar, § 5, står det at:

*” Kommunen skal ha nødvendig oversikt over helsetilstanden i befolkningen og de positive og negative faktorer som kan virke inn på denne. Oversikten skal være skriftlig og identifisere folkehelseutfordringene i kommunen, herunder vurdere konsekvenser og årsaksforhold. Kommunen skal særlig være oppmerksom på trekk ved utviklingen som kan skape eller opprettholde sosiale eller helsemessige problemer eller sosiale helseforskjeller”.*

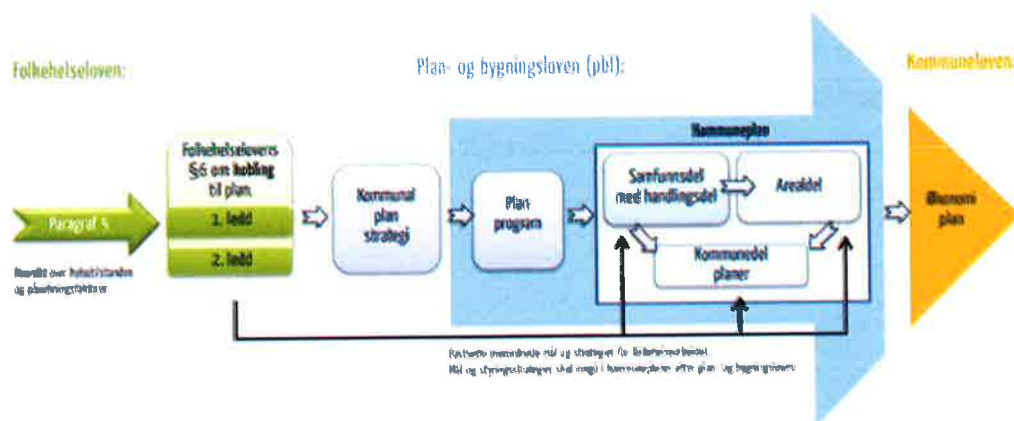
Kommunens kjennskap til helsetilstand og påvirkningsfaktorer skal tjene to hovedformål:

1. Oversikten skal være grunnlag for beslutninger i folkehelsearbeidet som utøves «fra dag til dag»; som i forbindelse med utforming av tiltak og tilsyn etter miljørettet helsevern eller revisjon av planer utenom det fireårige planløpet etter plan- og bygningsloven. Beslutninger kan også dreie seg om å gå grundigere inn i et område som peker seg ut som særlig utfordrende eller positivt.

2. Oversikten skal utgjøre grunnlaget for beslutninger i forbindelse med langsiktig planlegging av folkehelsearbeidet, knyttet opp mot prosessene i plan- og bygningsloven. På denne måten får folkehelsearbeidet en tydeligere politisk forankring og langsiktighet, og det legges til rette for samordning av de ulike kommunesektorenes innsats for folkehelsen.

God oversikt over helse og påvirkningsfaktorer er en forutsetning for å beskrive folkehelseutfordringer og ressurser, og nødvendig for å planlegge og gjennomføre tiltak. Etter plan- og bygningsloven § 10-1 skal kommunen utarbeide kommunal planstrategi minst en gang i hver valgperiode og vedta den senest innen ett år etter at kommunestyret blir konstituert. Dette oversiktsdokumentet danner et faglig grunnlag for politiske beslutninger og prioriteringer og skal ifølge folkehelseloven § 6 inngå som grunnlag for arbeidet med kommunens planstrategi.

Kommunen skal videre i sitt arbeid med kommuneplaner fastsette overordnede mål og strategier for folkehelsearbeidet som er egnet til å møte de identifiserte utfordringene kommunen står overfor. Ifølge plan- og bygningsloven § 3-1 f, skal kommunens planlegging blant annet fremme befolkningens helse og motvirke sosiale helseforskjeller.



Illustrasjon: Helsedirektoratet

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Helse- og omsorgsdepartementet fastsatte 28. juni 2012 **Forskrift om oversikt over folkehelsen** (med hjemmel i Folkehelseoven). Krav til oversiktens innhold er følgende tema:

- Befolkningssammensetning
- Oppvekst- og levekårsforhold
- Fysisk, biologisk, kjemisk og sosialt miljø
- Skader og ulykker
- Helserelatert atferd
- Helsetilstand

## Folkehelse i et bærekraftperspektiv

Tradisjonelt har bærekraftig utvikling særlig blitt koblet til miljøspørsmål, da forstått som et krav om å ta vare på naturen og klimaet som en fornybar ressurs for mennesker. Måten vi bruker naturen i dag, har store konsekvenser for både natur og mennesker. Reduksjon av klimagassutslipp og et trygt, rent og giftfritt miljø er viktig for befolkningens helse, og innsats på disse områdene er viktig i et folkehelseperspektiv. Den sosiale delen av bærekraftig utvikling har fått minst oppmerksomhet. Sosial bærekraft handler om å sikre at alle mennesker får et godt og rettferdig grunnlag for et anstendig liv. Utdanning, anstendig arbeid, likestilling, kulturelt mangfold og et godt helsetilbud er bare noen av områdene som er sentrale.

Bærekraftig utvikling er et overordnet mål for samfunnsutviklingen ikke bare i Norge og internasjonalt, men også i lbestad. Det betegner en samfunnsutvikling som kan vedvare over tid uten å forringe nåværende eller kommende generasjoners muligheter. De fleste av hovedmålene har konsekvenser for helse; fattigdom, sult, utdanning, rent vann og gode sanitærforhold, arbeidsforhold, boforhold og nærmiljø, klimaendringer, forurensning og sosiale forskjeller. Samarbeid er helt nødvendig for å nå målene. God forvaltning av befolkningens helse er derfor en forutsetning for en bærekraftig utvikling, og er viktig både for lokal, nasjonal og global måloppnåelse.



## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Informasjon om oversiktsdokumentet

### Kilder

Folkehelseloven § 5 angir noen kilder til kunnskap som skal benyttes i utarbeidelsen av oversiktsdokumentet:

- opplysninger som statlige helsemyndigheter og fylkeskommunen gjør tilgjengelig,
- kunnskap fra de kommunale helse- og omsorgstjenestene og
- kunnskap om faktorer og utviklingstrekk i miljø og lokalsamfunn som kan ha innvirkning på befolkningens helse

Fakta grunnlaget i denne oversikten består av både kvantitative og kvalitative data. Kvantitative data er primært hentet fra Statistisk sentralbyrå, Kommune helsa statistikkbank, Kommuneprofilen, Norges geologiske undersøkelse, og Ungdata for Ibestad kommune 2018. Kvalitative data er i hovedsak innhentet fra kommunale tjenester og i noen tilfeller andre lokale aktører som tannhelsetjenesten. Primært vil den kvalitative informasjonen omfatte faglige, skjønnsmessige vurderinger fra tjenestene om forhold i kommunen som har innvirkning på de utfordringene som tjenestene møter i sin aktivitet. Kildehenvisninger er beskrevet ved hver enkel tabell og/eller figur.

### Tallforståelse

Tallene er fremstilt enten som absolutt antall i befolkningen, som prosentandel, som antall per 1000 eller som antall per 100.000. Dette er spesifisert ved hver enkelt tabell og/eller figur. Når tall fra Ibestad kommune sammenlignes med enten Troms fylke eller Norge som helhet, er det benyttet standardiserte tall. Hensikten med standardisering er å redusere påvirkning av ulike alders- og kjønns sammensetning når man sammenligner grupper i tid og rom. Der statistikken er ment å belyse situasjonen i Ibestad kommune, er det derimot så langt det er mulig benyttet ustandardiserte tall. Dette er gjort for å få et inntrykk av den faktiske situasjonen med den alderssammensetningen og kjønnsfordelingen man har i Ibestad. Bruk av standardiserte og ustandardiserte tall er spesifisert i figur og/eller tabelltekst.

### Årsaksforhold, konsekvenser og utfordringer

Helsestatistikk og andre oversikter kan gi ny innsikt og være et nyttig verktøy i både lokalt og regionalt folkehelsearbeid. Det er derimot viktig å være klar over begrensningene disse tallene har. Statistikk viser som regel et bilde på situasjonen ut fra gitte parametere og forutsetninger, og sier lite eller ingenting om lokale forhold, årsaksforhold eller mulige konsekvenser. Dokumentet er sendt ut internt til involverte fagmiljøer og enheter i kommunen. Dette for å kunne sikre en faglig analyse av tallene, og for å få en grundig nyansering av årsaksforhold og konsekvenser.

De årsakene og konsekvensene som er beskrevet i dette dokumentet er basert på tolkninger av statistikk sett i lys av erfaringer, kompetanse, holdninger, kunnskap og referanser til personene som har bidratt.

### Oppdatering

Oversiktsdokumentet oppdateres fortløpende og rulleres i sin helhet hvert fjerde år, neste gang i 2027.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**Oppsummering av kommunens hovedutfordringer:****Høy andel eldre i befolkningen**

Per 31.12.2022 er 35 % av innbyggerne i kommunen over 65 år. Ut fra tjenestebruken i helse og omsorg og aldersfordelingen i kommunen, ser vi at nesten annen hver person over 80 år har vedtak på kommunal hjemmesykepleie. Forekomsten av en del sykdommer og lidelser øker med stigende alder, som for eksempel hjerte-/kar-sykdommer, diabetes type-2, kreft og demens. Det bør mange ressurser i våre seniorer, og for flere eldre er det viktig å få mulighet til å være aktive bidragsyttere i samfunnet. For å møte denne utfordringen kan man vurdere å legge til rette for økt fysisk og sosial deltagelse, videreutvikle rehabiliteringstilbud og helsetjenester, og forbedre tilgangen til informasjon for de eldre.

**Befolkningsframskriving**

I befolkningsframskrivingen fram mot 2045, ser vi at andelen ungdom mellom 0 – 19 år er forventet å forbli nokså uendret, andelen voksne over 65 er forventet å øke, mens andelen voksne mellom 20 – 65 år er forventet å gå ned. Sistnevnte er de i yrkesaktiv alder, og som blant annet skal sikre gode tjenester til både de yngste og de eldste. De siste årene ser man også en tendens til at pendlingen inn til kommunen har økt. Ved å være fremoverlent i arbeids- og næringslivs-politikken, fremme boligbygging og boligtilgang, samt stimulere kulturliv, fritidstilbud og tilhørighet, vil kanskje flere i yrkesaktiv alder ønske å flytte til eller bli værende i lbestad.

**Gjennomføring videregående opplæring**

Da kommunen ikke har videregående skole, må alle ut av kommunen etter fullført grunnskole. Noen velger å flytte på hybel nærmere skolen, mens andre velger å dagpendle. Nesten 3 av 5 ungdommer fra lbestad fullfører ikke videregående skole på normert tid. Mye tyder på at psykiske problemer er den viktigste grunnen til at ungdom faller ut av skolen, men årsaken er trolig sammensatt. Kravene til selvstendighet og mestring for hybelboere kan være utfordrende for noen, og dagpendlere får i tillegg reisetid på toppen av timene i skoledagen. Disse faktorene kommer i tillegg til akademiske krav. Gode oppvekstenheter som sikrer læring og mestring, samt tilgjengelige helsetjenester for barn og unge kan gi et godt utgangspunkt for videre skolegang. Samtidig vil kanskje satsing på det sosiale ungdomsmiljøet og fritidstilbud være viktig for å styrke samhold, nettverk og sosial kompetanse, noe som kan gjøre overgangen til et større miljø enklere.

**Utdanningsnivå**

I lbestad har 50 % av befolkningen videregående som høyeste fullførte utdanning, mens 22 % har universitets- eller høyskoleutdanning. Dette har trolig sammenheng med demografi, næringsstruktur og krav til utdanning ved tilgjengelige jobber. Utdanningsnivå henger blant annet sammen med levealder, risikofaktorer for hjerte- og karsykdommer: røyking, BMI, blodtrykk og kolesterol. Det har også betydning for motivasjon og evne til å opprettholde helsebringende levevaner som regelmessig fysisk aktivitet, sunt kosthold, avhold eller måtehold i bruk av tobakk og andre rusmidler. Tiltak som søker å utjevne og informere om sosiale helseforskjeller, tilbud med lav eller ingen økonomisk kostnad og variasjon i tilgjengelige fysiske og sosiale aktiviteter kan bidra til bedre utjevning av helseforskjeller.

**Enpersons-husholdninger**

Nesten hver fjerde innbygger i lbestad bor i en enpersons-husholdning. Årsaken henger trolig sammen med demografien, der mange sitter igjen som enker eller enkemenn. Samlivsbrudd og personlig preferanse er også en faktor. Eneboere er en potensielt utsatt gruppe, med økt risiko for økonomiske vansker, psykiske helseproblemer og ensomhet uavhengig av alder. Ensomhet og psykiske helseplager fører ofte til mindre fysisk aktivitet, dårligere søvn, usunt kosthold eller underernæring, som igjen øker risikoen for andre sykdommer og lidelser. Tilgjengelige lavterskeltilbud og sosiale møteplasser kan bidra til å minske risikoen for ensomhet og psykisk uheld. For eldre kan også tilgjengelige helsetjenester og det å bevare god fysisk og mental funksjon være en forutsetning for sosial deltagelse.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**Inntektsnivå**

Medianinntekten i Ibestad ligger nesten 100.000 under landets medianinntekt. Dette har trolig sammenheng blant annet med utdanningsnivå, næringsstruktur og demografi. Inntekt og økonomi er grunnleggende påvirkningsfaktorer for helse, og forskning har vist at det er en sammenheng mellom inntektsnivå og helsetilstand. De siste 30 årene har alle inntektsgrupper i landet fått bedre helse, men helsegevinsten har vært størst for personer med lang utdanning og høy inntekt. For eksempel har denne gruppen høyere forventet levealder enn personer med kortere utdanning og lavere inntekt. Særlig de siste ti årene har helseforskjellene økt både når det gjelder fysisk og psykisk helse. Kanskje kan det å stimulere til utdanning i de sektorene som har høy andel ufaglærte være et virkemiddel, men det bør fortsatt være et overordnet mål å forsøke å utjevne sosiale helseforskjellenser i kommunen.

**Utenforskap**

I Ibestad står hver sjettede person mellom 25 og 29 år utenfor arbeid eller utdanning. Det har trolig sammenheng med blant annet gjennomføring av videregående skole, helsetilstand og næringsstruktur. Personer som er i denne gruppen et gitt år, ser ut til å ha mer varige problemer med å komme inn på arbeidsmarkedet. En del av disse vil være å finne blant de arbeidsledige, mens andre går ut av arbeidsstyrken ved at de etter hvert slutter å søke arbeid. Blant dem som blir værende utenfor over lengre tid, er det klar overvekt av unge med helseutfordringer og uten videregående utdanning. De kan derfor også ha økt risiko for å bli arbeidsufør. Tiltak som forbedrer gjennomføringsgrad av videregående, tilgjengelige helsetjenester, arbeidsrettet rehabilitering og tiltak som søker å utjevne sosiale helseforskjeller vil trolig ha gunstig effekt også for denne gruppen.

**Arenaer for fysisk og sosial aktivitet**

Ibestad kommune har flere arenaer spredt utover kommunen, som er tilrettelagt for fysisk og sosial aktivitet, både sommer og vinter. Dette kan fungere som en buffer mot fysisk og psykisk uhelse. Det å tilrettelegge samfunnet slik at det fremmer fysisk og sosial aktivitet gjør det lettere å gjøre «sunne valg», er derfor en hensiktsmessig tilnærming i folkehelsearbeidet. Noen av tilbudene har oppstått og driftes gjennom kommunale enheter og tjenester, men mange av aktivitetene og arenaene har kommet som følge av innsats fra frivilligheten: idrettslag, lag- og foreningslivet ellers og ildsjeler. Ved å bidra til, tilrettelegge for og samarbeide med frivillig sektor, kan Ibestad kommune fortsatt sikre tilgjengelighet og variasjon i tilbudene rundt om i kommunen.

**Livsstilssykdommer: Hjerte/kar, diabetes og kreft**

Ibestad har høy forekomst av flere livsstilssykdommer, men særlig tilfeller av hjerte-/kar-sykdommer, kreft og diabetes ligger høyt i kommunen. Noen av disse sykdommene har potensiale for å medføre alvorlige og store konsekvenser både for den enkelte og nettverket rundt. Årsaken til de høye forekomstene er sammensatt, men trolig har det sammenheng med blant annet utdanningsnivå, sosioøkonomisk status og demografi. Livsstilssykdommer er såkalte forebyggbare lidelser, noe som vil si at målrettet innsats fra samfunnet kan bidra til å redusere fremveksten av disse. Det anslåes blant annet at hvert tredje tilfelle av kreft kan forebygges. Ved å sikre god informasjon og tilrettelegge for tilgjengelige arenaer for fysisk og sosial aktivitet kan kommunen kanskje treffe større deler av befolkningen og være i forkant av utviklingen av livsstilssykdommer. Samtidig er helsetjenestene ofte en innfallsport for mer individuelt tilpassede tiltak, og er en viktig bidragsyter inn mot disse gruppene.



Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Befolkningssammensetning



«Med befolkningssammensetning menes grunnlagsdata om befolkningen som kan omfatte antall innbyggere, alders- og kjønnsfordeling, sivilstatus, nasjonalitet og flyttemønster osv. Denne type informasjon er viktig i vurderingen av øvrig informasjon, men kan også være vesentlig i seg selv som del av utfordringsbildet for folkehelsen i kommunen/fylket. Ikke minst vil utviklingen i befolkningssammensetningen kunne påvirke strategiske veivalg, som inkluderer folkehelse.»

### Sammendrag

Ibestad kommune har 1279 innbyggere per 1. januar 2023. Selv om aldersgruppene 15-24 år domineres av menn og gruppen 80-100 år har en overvekt av kvinner, er kjønnsfordelingen totalt sett noenlunde lik. Det er en liten overvekt av menn i kommunen. Alderssammensetningen viser også at en stor del av befolkningen i Ibestad er 55 år og eldre, i motsetning til fylket og landet som helhet der befolkningen er jevnere fordelt aldersmessig.

Ibestad har i sum hatt positive tall for innvandring de siste 10 årene. Omentrent 10% av dagens befolkning har bakgrunn fra utlandet, primært fra Europa. Mønstret for innenlands til- og fraflytting domineres av negativ tilvekst, og ca. 60 mennesker flytter fra kommunen hvert år. Mange som flytter fra kommunen blir derimot værende i Nord-Norge, hvor en stor andel flytter til Harstad. Samtidig har det de siste 5 årene i snitt dødd 4 mennesker for hvert fødte barn. Alt dette fører til at det de siste 10 årene har vært en negativ folketilvekst i kommunen.

De siste årene har innbyggertallet gått jevnt nedover, men denne utviklingen har flatet ut noe etter årtusenskiftet. Dette en tendens som ser ut til å fortsette i tiden som kommer. I befolkningsframskrivingen for Ibestad 2045 beregnes det et innbyggertall på 1265 personer, noe som kun er en liten nedgang fra dagens tall. Det forventes at kommunesamfunnet vil fortsette å dreie mot en stadig større andel eldre mot 2035 og 2045, mens tallet på barn og unge under 20 år forventes å forbli stabilt gjennom hele perioden.

Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Befolkning og befolkningsutvikling

Figur 1: Befolkningsutvikling, Ibestad kommune



Kilde: SSB - 06913

## Alderssammensetning

Tabell 1 Befolkningsammensetning, Ibestad kommune.

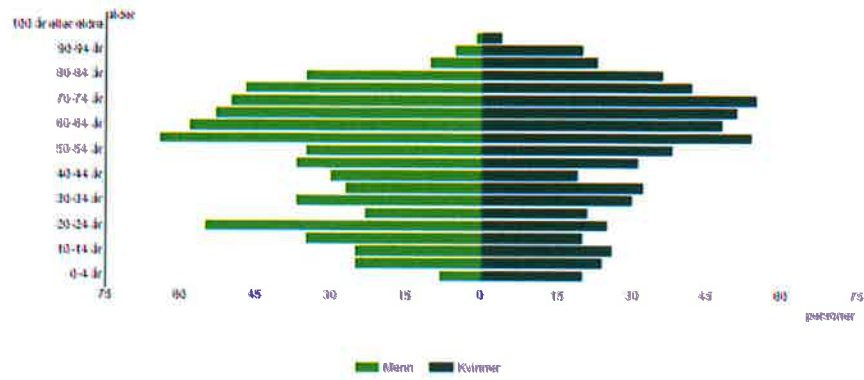
Ibestad kommune, 2023			
	Menn	Kvinner	Totalt
0-4 år	8	20	28
5-9 år	25	24	49
10-14 år	25	26	51
15-19 år	35	20	55
20-24 år	55	25	80
25-29 år	23	21	44
30-34 år	37	30	67
35-39 år	27	32	59
40-44 år	30	19	49
45-49 år	37	31	68
50-54 år	35	38	73
55-59 år	64	54	118
60-64 år	58	48	106
65-69 år	53	51	104
70-74 år	50	55	105
75-79 år	47	42	89
80-84 år	35	36	71
85-89 år	10	23	33
90-94 år	5	20	25
95-99 år	1	4	5
100 år +	0	0	0
<b>Totalt</b>	<b>660</b>	<b>619</b>	<b>1279</b>

Kilde: SSB - 07459

Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**Figur 2 Befolkningspyramide, Ibestad, 2023**

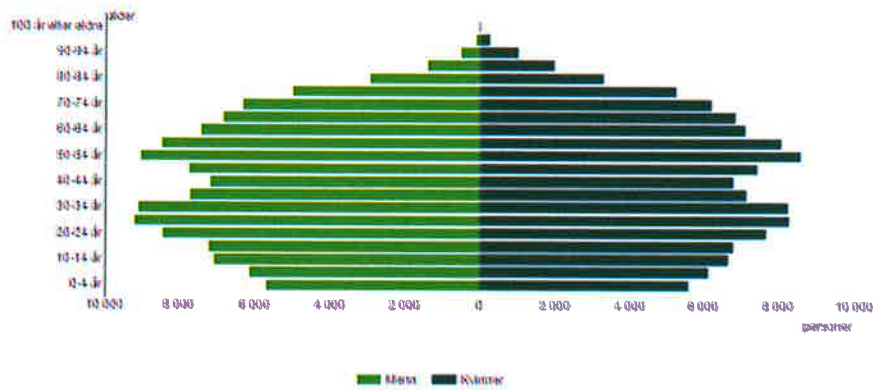
07459. Befolkning, etter kjønn og alder. Personer, Ibestad, 2023.



Kilde: SSB - 07459

**Figur 3 Befolkningspyramide, Troms og Finnmark fylke, 2023**

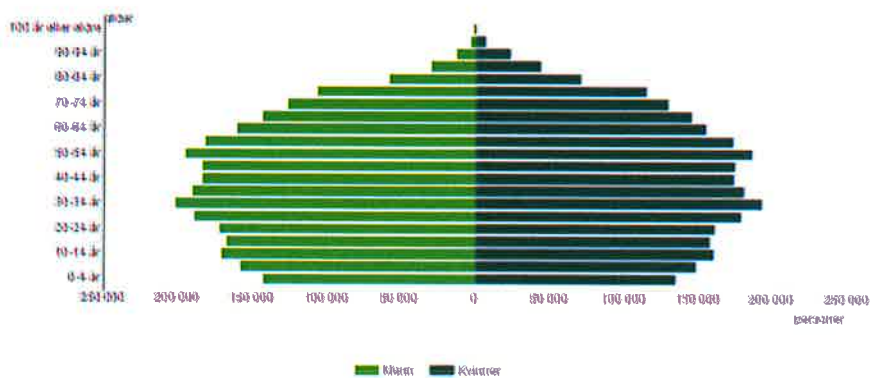
07459. Befolkning, etter kjønn og alder. Personer, Troms og Finnmark, 2023.



Kilde: SSB - 07459

**Figur 4 Befolkningspyramide, hele landet, 2023**

07459. Befolkning, etter kjønn og alder. Personer, Hele landet, 2023.



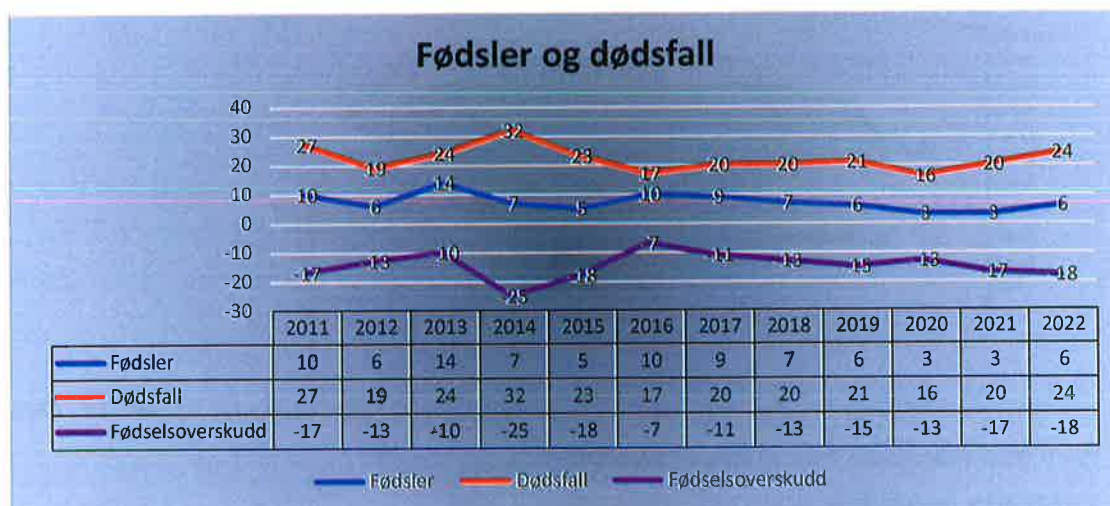
Kilde: Statistisk sentralbyrå

Kilde: SSB - 07459

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Fødsler og dødsfall

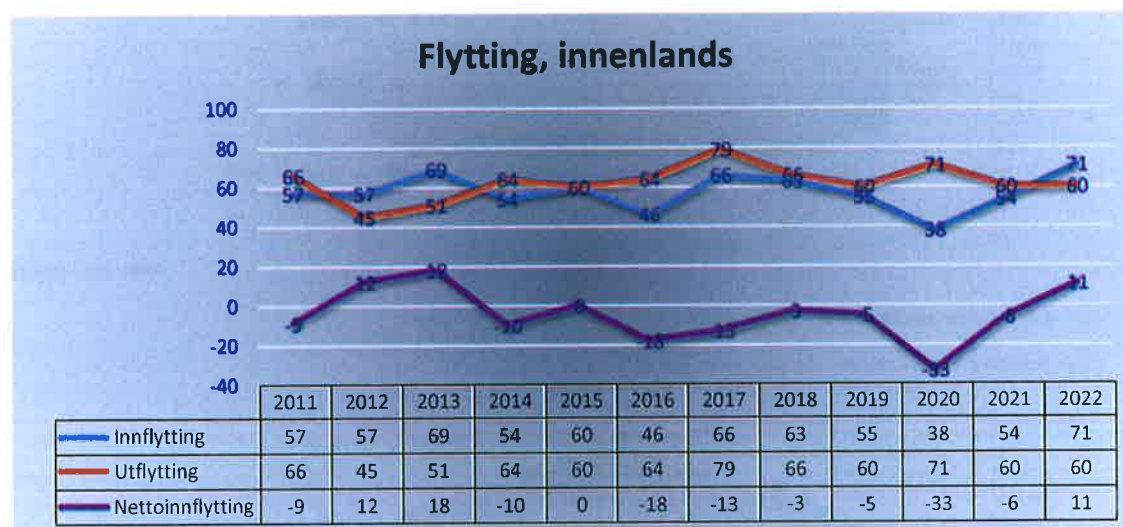
Figur 5 Fødsler og dødsfall, Ibestad kommune 2011-2022



Kilde: SSB - 06913

## Flytting: Innenlands

Figur 6 Innenlands flytting, Ibestad kommune, 2011 - 2022



Kilde: SSB - 09588

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

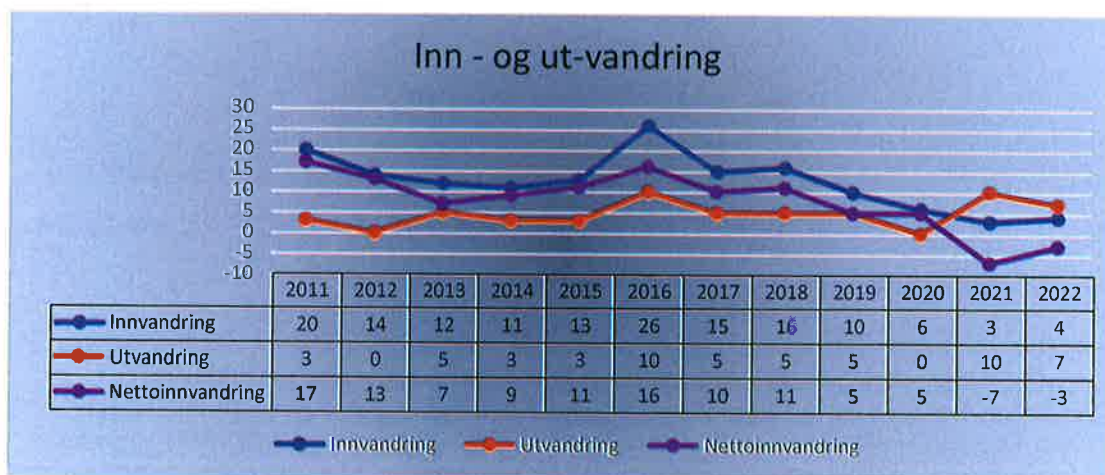
Figur 7 Flytting fra Ibestad til spesifisert fylke, 2020-2022, antall personer



Kilde: SSB - 13864

## Inn- og ut-vandring

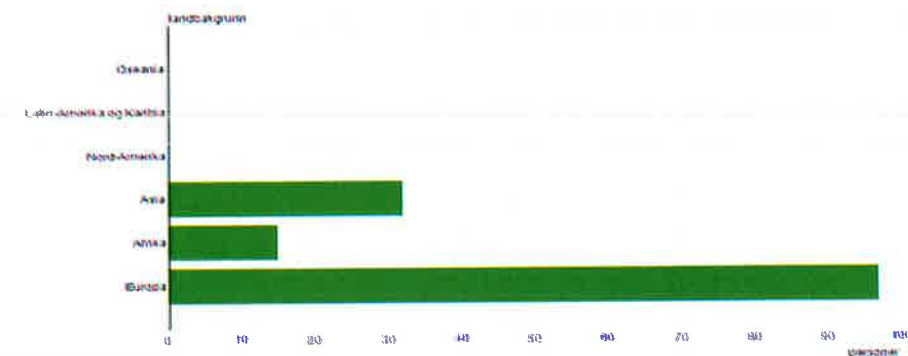
Figur 8 Utvandring og innvandring, Ibestad kommune, 2011 - 2022



Kilde: SSB - 05426

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Figur 9 Innvandringsbakgrunn, Ibestad kommune



Kilde: Statistisk sentralbyrå

Kilde: SSB - 07110

## Folketilvekst

Figur 10 folketilvekst, Ibestad kommune, 2011 - 2022



Kilde: SSB - 06913

## Befolkningsframskriving

Befolkningsframskrivingen er en beregning av framtidig befolkningsstørrelse og -sammensetning. Utgangspunktet er ofte, slik som i SSBs framskrivinger, ulike forutsetninger om fruktbarhet, dødelighet, flytting og inn- og utvandring. For å vise at befolkningsutviklingen er usikker lages ofte framskrivinger i ulike alternativer. Blant SSBs ulike framskrivingsalternativer er MMMM-alternativet (mellomalternativet, eller hovedalternativet) det som betegnes som den mest trolige utviklingen gitt situasjonen ved framskrivings-tidspunktet.

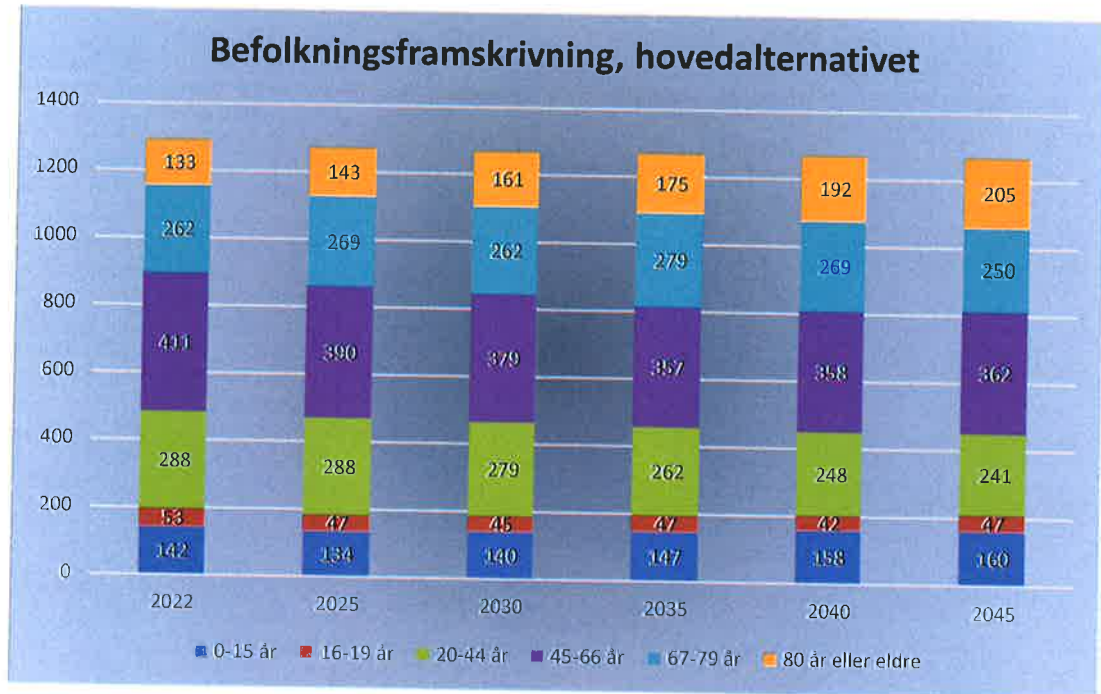
Tabell 2 Befolkningsframskriving: Hovedalternativet (MMMM)

Befolkningsframskriving 2022 - 2045: Hovedalternativet						
	2022	2025	2030	2035	2040	2045
0-15 år	142	134	140	147	158	160
16-19 år	53	47	45	47	42	47
20-44 år	288	288	279	262	248	241
45-66 år	411	390	379	357	358	362
67-79 år	262	269	262	279	269	250
80 +	133	143	161	175	192	205
<b>Totalt</b>	<b>1289</b>	<b>1271</b>	<b>1266</b>	<b>1267</b>	<b>1267</b>	<b>1265</b>

Kilde: SSB - 13600

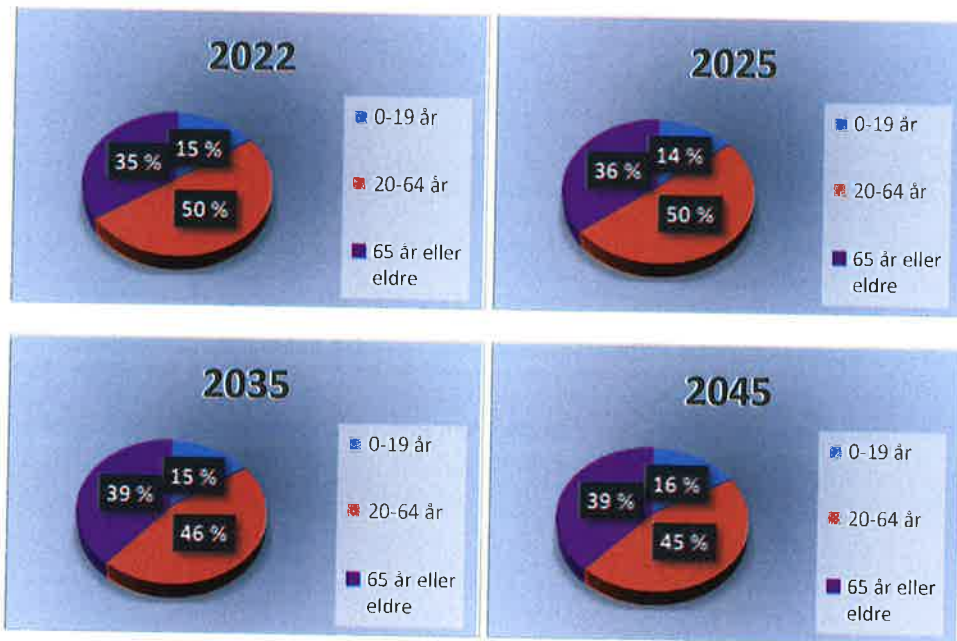
Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Figur 11 Befolningsframskrivinger, aldersfordeling, 6 aldersgrupper



Kilde: SSB - 13600

Figur 12 Befolningsframskrivinger, hovedalternativet, 3 aldersgrupper



Kilde: SSB - 13600

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Befolknings sammensetning: Oppsummering, årsaker og konsekvenser

Tema	Status	Mulige årsaker	Mulige konsekvenser
Folketall og befolkningsutvikling	Historisk synkende innbyggertall, flatet noe ut de siste årene. 1279 innbyggere per 01.01.2023.	Lavere dødelighet, lavere fruktbarhet, aldring av store fødselskull, generell fraflytting og fraflytting av yrkesaktive, næringsstruktur.	Høyere omsorgsbyrde og færre i yrkesaktiv alder. Endring i sykdomsbilde mot flere kronikere og sammensatte lidelser.
Alderssammensetning	I 2023: 34 % er over 65 år, 52 % mellom 20-64 år, 14 % er 0 - 19 år.	Mangel på attraktive arbeidsplasser eller få relevante jobber for mennesker med spesialisert utdanning.	Redusert og/eller endret tjenestetilbud som kan utfordre planlegging av skole, barnehage, tekniske tjenester og helsetjenester. Økt behov for velferdsteknologi og personell.
Fødsler og dødsfall	Færre fødte enn døde. Samlet er det ca. fire dødsfall for hver født de siste 5 årene.	Utfordringer med kommunikasjon, oppvekstvilkår, fritidstilbud, boliger, utdanningstilbud.	Mindre og færre sosiale nettverk, utfordringer med tilrettelagte boliger. Mindre arbeidskraft i kommunen, utfordrer tjenesteplanlegging. Mindre attraktiv kommune for bosetning.
Flytting: Innenlands	Totalt sett negativ tilflytting 2018-2022, men positivt tall for 2022. I snitt tapes ca. 7 per år de siste 5 år.	Redusert tilknytning til kommunen	
Folketilvekst	Negativ folketilvekst fra 2018 til 2022. I snitt mister kommunen 20 innbyggere årlig i perioden		
Befolkningsframskriving	En utflating av innbyggertall, 1265 i 2045. Dreining mot en stadig større andel eldre, 39 % over 65 år i 2040. 45 % mellom 20-64 år i 2040.	Næringsstruktur og arbeidsmarked, behov for å erstatte personell som pensjonerer seg, boligmarked, kommunen er attraktiv for de som ønsker naturoplevelser	
Innvandring og utvandring	I sum positiv innvandring 2018-2022, men negativ i -21 og -22. I snitt øker befolkningen med +2 per år i perioden	Bosetning flyktninger, arbeidsinnvandring. Lite samfunn innbyr til trygghet, god tilgang på natur.	Arbeidsinnvandring positivt for befolknings sammensetning – flere unge yrkesaktive, økt arbeidskraft. Kan gi integreringsutfordringer og endring av tjenestebehov.



Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Oppvekst- og levekår



«Oppvekst og levekår er viktige premisser for helse og livskvalitet. Med oppvekst- og levekårsforhold menes for eksempel vilkår i skole og barnehage, bo- og arbeidsforhold, og utdanningsforhold. Utdanningsforhold omfatter f.eks. andel med høyere utdanning og frafall fra videregående skole. Levekår defineres i et samspill mellom individuelle faktorer og ressurser og de muligheter en har til å realisere disse på arenaer som skole, arbeid osv.»

Levekår har stor betydning for motivasjon og evne til å opprettholde helsebringende levevaner som regelmessig fysisk aktivitet, sunt kosthold, avhold eller måtehold i bruk av tobakk og andre rusmidler.

### Sammendrag:

Både antall barn i barnehage og skole har over tid vært nedadgående, med unntak av Andørja montessoriskole som har hatt en liten oppgang de siste årene. Etter en periode med resultat som er under landssnittet på nasjonale prøver i skolen, ser tendensen nå ut til å ha snudd. Gjennomføringsgraden i videregående skole er fortsatt lav, og nesten hver tredje elev dropper ut av skolen. Kun hver femte innbygger i Ibestad har universitets- eller høyskole-utdanning, mens halvparten har videregående som høyeste utdanning. Helsestasjonen er bemannet av helsesykepleier i 50 %. Etter noen år med mange tiltak i barnevernstjenesten har antall tiltak de siste årene gått kraftig nedover, dette har trolig sammenheng med bofellesskapet, som har hatt vedtak gjennom barnevernsloven.

Nesten 25 % av kommunens husholdninger holder til i leid bolig, og kommunen har 316 aleneboende per 2023. Andelen fritidsboliger er høy, og utgjør i overkant av en tredjedel av boligene i kommunen. Hvert femte barn har far eller mor som er eneforsørger. 25 % av barn og ungdom under 17 år bor trangt.

Helse og omsorgstjenestene har mange ressurser knyttet opp mot hjemmehjelp, hjemmesykepleie og trygghetsalarm.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

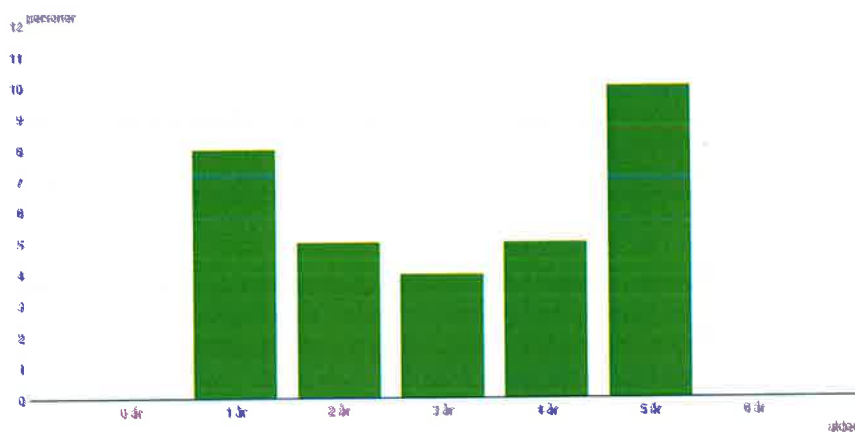
**Barnehage: Fordeling og framskrevne tall**

Tabell 3 Utvikling antall barn i barnehage per 31.12, 2014-2023, lbestad kommune

		Antall barn i barnehage, lbestad kommune,									
År	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Barn	45	50	45	41	48	48	38	35	33	32	

Kilde: Barnehagefakta.no

Figur 13 Barn i barnehage per 31.12.2023, lbestad kommune



Kilde: SSB - 09169

Kilde: SSB - 09169

Figur 14 Framskrivning barnehagebarn, 2023/2024 - 2026/2027, lbestad kommune

	Hamnvik	Ånstad	Totalt
23/24	18	13	31
24/25	14*	14*	28
25/26			23
26/27			20

\*Forbehold med tanke på hvilket tilbud som den enkelte familie velger

Kilde: lbestad kommune, budsjett og økonomiplan 2024-2027

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

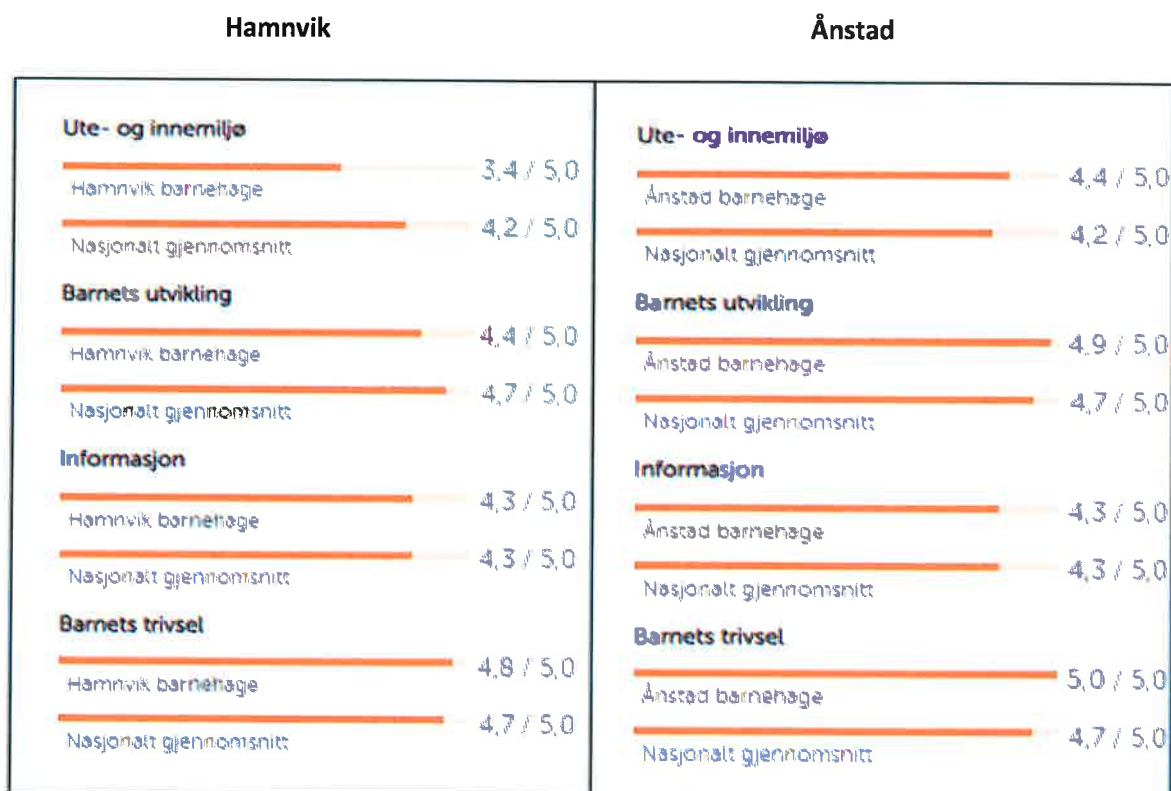
**Barnehage: Ansatte, lekeareal og foreldretilfredshet**

Tabell 4 Ansatte og lekeareal. Hamnvik og Ånstad barnehage, per 31.12.2023

Ansatte og lekeareal, Hamnvik og Ånstad barnehage		
	Hamnvik barnehage	Ånstad barnehage
Antall barn	19	13
Barn per ansatt	4,7	5,0
Andel ansatte barnehagelærere eller tilsvarende	38,5 %	39,5 %
Leke-/oppholds-areal per barn	13,2 m <sup>2</sup>	6,6 m <sup>2</sup>

Kilde: Barnehagefakta.no

Figur 15 Foreldretilfredshet, Hamnvik og Ånstad barnehage, 31.12.2022



Kilde: Barnehagefakta.no

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**Skole: Elevfordeling og framskrevne tall**

Tabell 5 Utvikling elevtall, Ibestad kommune, 1-10 klasse, 2014/2015 - 2023/2024

Antall elever, Ibestad kommune, 20-										
20-	14-15	15-16	16-17	17-18	18-19	19-20	20-21	21-22	22-23	23-24
<b>Elever</b>	140	135	168	126	114	105	107	101	96	99

Kilde: Udir.no

Tabell 6 Antall elever 2023-2024, Ibestad kommune

Antall elever, 2023-2024, Ibestad kommune			
Klassetrinn	Ibestad skole	Andørja Montessori	Totalt
1-4	22	13	35
5-7	22	10	32
8-10	24	8	32
<b>Totalt</b>	<b>68</b>	<b>31</b>	<b>99</b>

Kilde: Udir.no

Figur 16 Framskrevet elevtall, 2027-2028, Ibestad kommune

Elevtall	Ibestad skole	Andørja montessoriskole	
Skoleår	Elevtall	Elevtall	Totalt
23/24	68	25	91
24/25	65	24	89
25/26	62	23	85
26/27	58	23	81
27/28	54	20	74

Kilde: Ibestad kommune, budsjett og økonomiplan 2024 - 2027

**Skole: Lærertetthet**

Tabell 7 Lærertetthet, Ibestad kommune, fylket og landet

Lærertetthet, 2023-2024				
Klassetrinn	Ibestad skole	Andørja Montessori	Troms og Finnmark	Hele landet
1-4	7,10	9,74	11,90	13,59
5-7	13,93	9,24	13,40	16,14
8-10	8,90	10,50	14,58	17,79

Kilde: Udir.no

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**Skole: Nasjonale prøver**

Andel 5. klassinger i prosent av alle 5.klassinger som tok nasjonale prøver. Tallene for 8. klasse er anonymisert grunnet lavt tallgrunnlag. Kommunens tall omfatter elever som er bosatt i kommunen. Statistikken viser glidende gjennomsnitt. Når det gjelder sammenligning fra år til år, er det viktig å ta hensyn til at prøvene ikke er like, og at de ikke har nøyaktig samme fordeling av lette og vanskelige oppgaver. I 2020 ble det innført ny læreplan i grunnskolen, «kunnskapsløftet». Gjennomføring av nasjonale prøver etter nytt system får konsekvenser for måling av utvikling over tid (trend). Det startet en ny trendmåling fra og med høsten 2022. Dette bruddet i trendmålingene betyr at resultater fra før 2022 ikke nødvendigvis kan sammenlignes direkte med målinger etter 2022.

Ved små utvalg) må det utøves forsiktighet når man sammenligner resultatene fra år til år. Her vil det kunne være stor variasjon i resultatene fra ett år til et annet, blant annet fordi elevgrunnet endrer seg. I tillegg vil resultatene i små utvalg i større grad påvirkes av tilfeldigheter enn ved store utvalg. All sammenligning av resultater fra ett år til et annet på lokalt nivå må derfor sees i sammenheng med det skolene ellers vet om elevene og andre forhold som har betydning for resultatene.

**Tabell 8 Nasjonale prøver: Leseferdighet, andel på mestringsnivå 1 (laveste), 5. trinn, standardisert**

Leseferdighet						
Skoleår	2014/15- 2016/17	2015/16- 2017/18	2016/17- 2018/19	2017/18- 2019/20	2018/19- 2020/21	2019/20- 2021/22
Geografi						
Hele landet	24	24	24	23	23	23
Trom og Finnmark	28	29	29	27	26	25
Ibestad	40	35	40	30	38	39

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

**Tabell 9 Nasjonale prøver: Regneferdighet, andel på mestringsnivå 1 (laveste), 5. trinn, standardisert**

Regneferdighet						
Skoleår	2014/15- 2016/17	2015/16- 2017/18	2016/17- 2018/19	2017/18- 2019/20	2018/19- 2020/21	2019/20- 2021/22
Geografi						
Hele landet	24	23	23	23	24	24
Trom og Finnmark	28	28	28	27	27	27
Ibestad	44	34	36	24	31	38

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

I «Tilstandsrapport oppvekstenheter for 2022» for Ibestad kommune er det også en oppsummering av resultat fra nasjonale prøver per høsten 2022. Oppsummeringen er gjengitt i tabellen nedenfor.

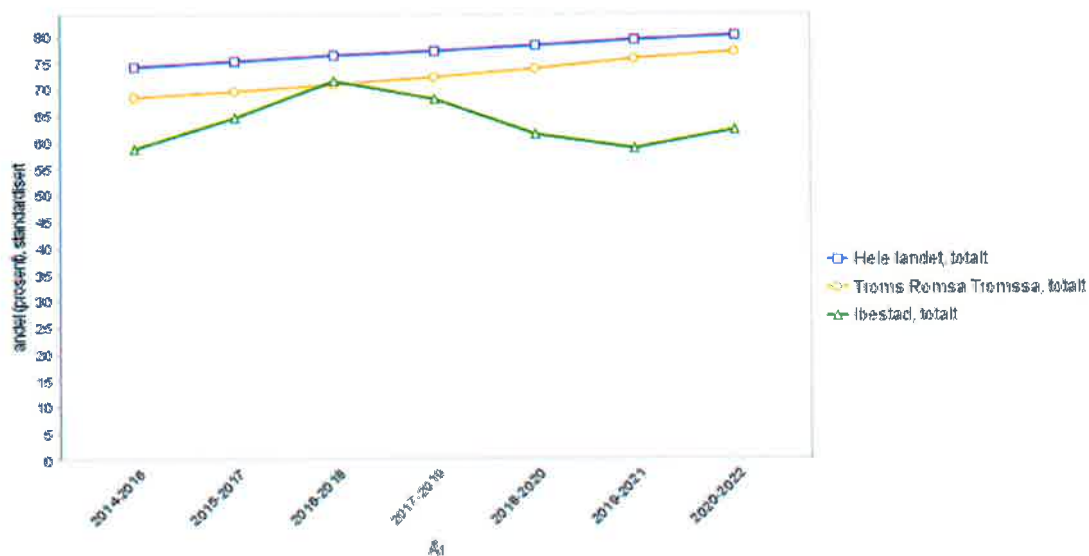
Tabell 10 Oppsummering nasjonale prøver, høsten 2022

Oppsummering nasjonale prøver			
Klassestrinn	5.	8.	9.
Emne			
Engelsk	Under landssnittet	Over landssnittet. Elevene spredd over nivå 3 og 4.	Gjennomføres ikke
Regning	Over landssnittet. Elevene på nivå 2 og 3	Over landssnittet. Elevene spredd på nivå 2, 3 og 4.	På landssnittet. Elevene spredd på de 4 øverste nivåene.
Lesing	Under landssnittet. Elevene spredd over alle tre nivåene.	Over landssnittet. Elevene spredd på nivå 3 og 4.	Rett under landssnittet. Elevene spredd på nivå 3, 4 og 5.

Kilde: Ibestad kommune -Tilstand for oppvekst-enheter, 2022

### Gjennomføring i videregående opplæring

Figur 17 Gjennomføring i videregående opplæring, kjønn samlet, andel i prosent, standardisert



Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Gjennomføring inkluderer personer som startet på grunnkurs i videregående opplæring for første gang et gitt år og andelen som har fullført med studie- eller yrkeskompetanse i løpet av fem/seks år. Det er tatt utgangspunkt i personens bostedskommune det året han eller hun startet på grunnkurs i videregående opplæring. Beregnet i prosent av alle som startet grunnkurs i videregående opplæring det året. Personer som etter fem/seks år fortsatt er i videregående opplæring, regnes ikke som gjennomført. Elever som begynte på ett av de studieforberedende utdanningsprogrammene (normert tid på tre år), følges over fem år. Elever som begynte på ett av de yrkesfaglige utdanningsprogrammene (normert tid på hovedsakelig fire år, med to år i skole og to år i lære) følges over seks år etter skolestart.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Helsestasjon og skolehelsetjeneste

Tabell 11 Helsestasjon og skolehelsetjeneste.

Helsestasjon og skolehelsetjeneste, Ibestad kommune		
Tjeneste	Omfang/tilgjengelighet	Målgruppe
	Kommunen har ansatt helsesykepleier i 50% stilling	
Helsestasjon	Primært torsdager, men tilgjengelig for kontakt på telefon andre dager	Barn og unge mellom 0-20 år, samt pårørende
Skolehelsetasjon	Onsdager, annen hver uke Andørja Montessori og Ibestad skole	Skoleelever 1.-10. klasse
Stillingsstørrelse	Kommunen har ansatt helsesykepleier i 50% stilling	

Kilde: Ibestad kommune

## Barnevernstiltak

Tabell 12 Barn 0-24 år, med barnevernstiltak per 31.12. per 1 000 barn

Barnevernstiltak					
Geografi	2018	2019	2020	2021	2022
Hele landet	26,8	26,1	25,6	22,4	20,5
Troms (Troms og Finnmark 2020-2022) fylke	28,6	26,7	28,7	25,1	23,3
Ibestad	112,2	103,1	117,4	67,2	34,2

Kilde: SSB - 09073

## Høyeste fullførte utdanning

Tabell 13 Høyeste fullførte utdanningsnivå, kjønn samlet - andel (prosent). Standardiserte tall

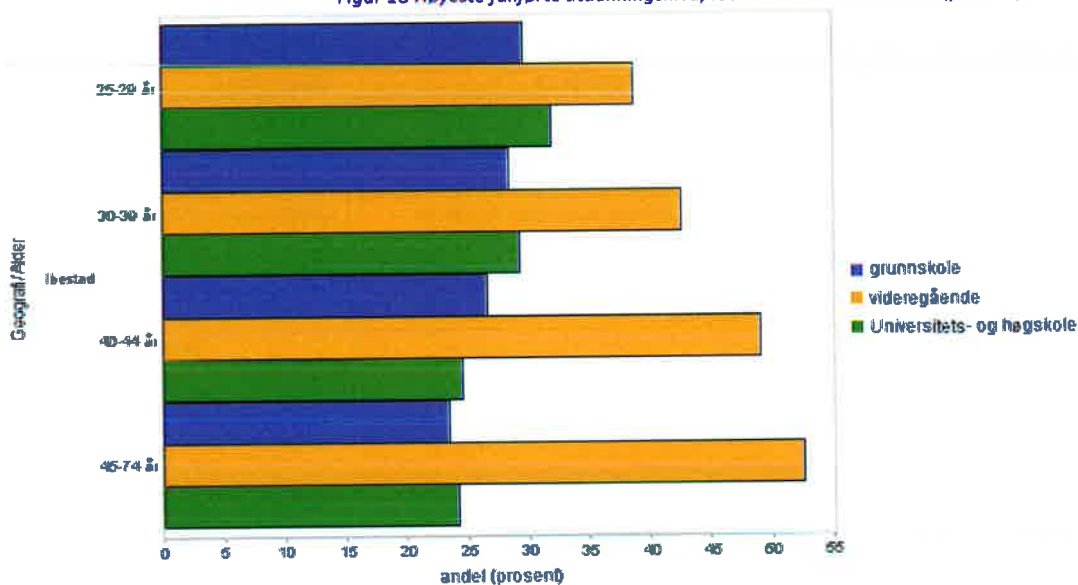
Høyeste fullførte utdanning			2018	2019	2020	2021	2022
Geografi	Utdanningsnivå	Alder					
Hele landet	grunnskole	25 år+	21,5	21,2	20,8	20,3	19,8
	videregående	25 år+	40,9	40,6	40,5	40,3	39,9
	universitet/ høgskole	25 år+	37,6	38,1	38,7	39,4	40,3
Troms Romsa	grunnskole	25 år+	23,9	23,4	22,9	22,2	21,5
	videregående	25 år+	39,8	39,7	39,7	39,7	39,5
	universitet/ høgskole	25 år+	36,3	36,9	37,5	38,1	39,0
Ibestad	grunnskole	25 år+	30,3	30,9	30,1	29,4	27,6
	videregående	25 år+	48,9	49,1	49,7	50,4	50,2
	universitet/ høgskole	25 år+	20,8	20,0	20,2	20,2	22,2

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Andel personer med et gitt utdanningsnivå som høyeste fullførte utdanning i prosent av alle med oppgitt utdanningsnivå. Årlige tall.

Figur 18 Høyeste fullførte utdanningsnivå, lbestad kommune – andel (prosent), 2017



Kilde: Kommunehelse statistikkbank

## Boliger og husholdninger

Tabell 14 Boliger, etter boligtype, lbestad kommune, 2019 og 2023. Andel i antall.

Boliger, bebodde og ubebodde, lbestad kommune	2019	2023
Enebolig	849	855
Tomannsbolig	18	21
Rekkehus, kjedehus og andre småhus	41	41
Boligblokk	0	3
Bygning for bofellesskap	10	10
Andre bygningstyper	36	44

Kilde: SSB – 06265

Tabell 15: Registrerte personer og boforhold, lbestad kommune. Andel i antall

Boforhold, lbestad kommune	2018	2022
Enebolig	1230	1159
Tomannsbolig	29	26
Rekkehus, kjedehus og andre småhus	45	49
Boligblokk	0	0
Annen boligbygning	28	23
I alt	1332	1257

Kilde: SSB - 11509



## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Tabell 16 Husholdninger etter eierstatus, Ibestad kommune. Andel i antall.

Husholdninger og eiertatus, Ibestad kommune	2018	2022
Selveier	512	518
Andels-/aksjeeier	0	0
Leier	176	164
I alt	688	682

Kilde: SSB – 11084

## Fritidsboliger

Tabell 17 Fritidsboliger, Ibestad kommune. Andel i antall

Fritidsbygg, Ibestad kommune	2019	2023
Fritidsbygning (hytter, sommerhus o.l.)	438	432
Helårsbolig benyttet som fritidsbolig	71	72
Våningshus benyttet som fritidsbolig	100	96

Kilde: SSB - 10328

## Enpersonshusholdninger

Figur 19 Enpersonshusholdninger, Ibestad kommune

06070: Privathusholdninger, etter år Ibestad, Aleneboende, Husholdninger



Kilde: Statistisk sentralbyrå

Kilde: SSB – 06070

Tabell 18 Aleneboende, Ibestad kommune

Aleneboende	2019	2020	2021	2022	2023
Aleneboende	294	309	315	327	316
Mor/Far med små barn (yngste barn 0-5 år)	4	4	1	1	2
Mor/Far med store barn (yngste barn 6-17 år)	22	27	25	23	19
Enfamiliehusholdninger med voksne barn (yngste barn 18 år og over)	59	58	55	51	57

Kilde: SSB - 06070

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**Barn av eneforsørgere**

Tabell 19 Barn av eneforsørgere, andel i prosent.

Barn av eneforsørgere	2015 -	2016 -	2017 -	2018 -	2019 -	Indikatoren viser antallet/andelen barn i alderen 0-17 år med mor eller far som er eneforsørger. Som eneforsørger regnes personer som mottar utvidet barnetrygd (barnetrygd for ett barn mer enn de faktisk har) etter lov om barnetrygd. Dette inkluderer også noen samboere.
	2017	2018	2019	2020	2021	
Geografi						
Hele landet	15	15	15	15	15	
Troms og Finnmark	18	18	17	17	17	
Ibestad	27	24	23	21	22	

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

**Bor trangt**

Tabell 20 Bor trangt, alle aldre, andel i prosent.

Personer som bor trangt. Andeler er presentert i prosent av personer i privathusholdninger. Å bo trangt er definert som følgende:

1. Antall rom i boligen er mindre enn antall personer eller én person bor på ett rom.

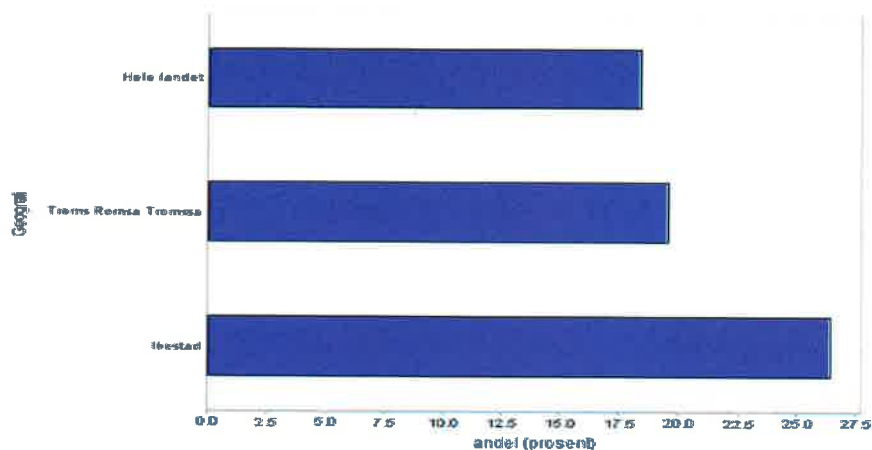
2. Antall kvadratmeter (p-areal) er under 25 kvm per person. I tilfeller hvor det mangler opplysninger om antall rom eller p-areal, vil husholdninger regnes som trangbodde dersom en av de to betingelsene er oppfylt. Årlige tall.

Bor trangt		2018	2019	2020	2021	2022
Geografi	Alder					
	0-17 år	19,0	19,0	19,0	18,5	18,3
	18-44 år	13,4	13,3	13,2	12,8	12,7
Hele landet	45 år +	3,4	3,4	3,4	3,3	3,3
	0-17 år	21,1	21,0	21,0	19,6	19,5
	18-44 år	14,5	14,3	14,2	13,2	13,1
Troms Romsa	45 år +	3,7	3,5	3,5	3,2	3,2
	0-17 år	24,2	20,5	23,4	24,3	26,4
	18-44 år	12,3	14,0	16,2	15,9	14,8
Ibestad	45 år +	3,4	2,9	2,2	1,7	2,7

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Figur 20 Bor trangt, 2022, barn mellom 0-17 år. Andel i prosent



Kilde: Kommunehelse statistikkbank

## Tjenestebruk Helse og omsorg

Tabell 21 Antall vedtak på helsetjenester: 01.07.2018 til og med 30.06.2019, og 01.01.2023 til og med 31.12.2023

		Tjenestebruk HSO					Totalt
Alder	Tjeneste	0-49 år	50-66 år	67-79 år	80-89 år	90 år og eldre	
	År						
Hjemmehjelp	18-19	2	6	19	38	14	79
	2023	1	7	14	29	16	67
Hjemmesykepleie	18-19	4	5	25	38	13	85
	2023	4	5	39	35	24	107
Korttidsopphold	18-19	1	4	5	14	5	29
	2023	0	0	8	8	7	23
Støttekontakt	18-19	8	7	4	10	2	31
	2023	5	2	6	4	4	19
Omsorgslønn og personlig assistent	18-19	8	2	3	2	-	15
	2023	9	3	5	1	1	19
Omsorgsbolig	18-19	5	6	5	7	4	27
	2023	4	5	6	7	4	26
Trygghetsalarm	18-19	-	2	10	17	10	39
	2023	1	1	15	22	14	53
Miljøtjeneste	18-19	7	6	-	-	-	13
	2023	9	7	4	-	-	20
Bofellesskap	18-19	23	-	-	-	-	23
	2023	4	-	-	-	-	4

Kilde: Ibestad kommune – profil (elektronisk journalsystem for helse- og omsorg)

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Oppvekst- og levekårs-tilstand: Oppsummering, årsaker og konsekvenser

Tema	Status	Mulige årsaker	Mulige konsekvenser
Barnehage: Ansatte, lekeareal og foreldretilfredshet	Fra 4,7 til 5 ansatte per barn. Lekeareal fra 6,6 til 13,2 m <sup>2</sup> . Foreldretilfredshet på landssnitt, men litt lavere på inne-/ute-miljø.	Økonomiske faktorer, tjenesteutforming og prioritering, tilgjengelige lokaler, arbeidsmiljø, antall barn, kompetanse på personell	For barn og unge er skolen og barnehage en svært viktig sosial arena. Sosiale valgmuligheter og miljø for barn og unge påvirkes av synkende tall i barnehage og skole.
Barnehage: Historikk, fordeling og framskrevne tall	Nedgang over tid. Totalt 33 barn per 01.01.23. Full barnehagedekning.	Synkende fødselstall, lavere andel mennesker i fruktbar alder, tilgjengelighet på arbeid og bolig for barnefamilier	Mestringsfølelse har betydning for gjennomføring av blant annet høyere utdanning. Faglig mestring virker positivt inn på den fysiske og den psykiske helsen. Mobbing, faglige vansker, negative forhold til lærere og manglende støtte fra elever og voksne gir økt risiko for skolefravær og psykiske helseplager.
Skole: Historikk, fordeling og framskrevne tall	Stadig lavere elevtall i kommunen historisk og i framskrivninger totalt sett. For skoleåret 2023/2024: 68 elever på Ibestad skole og 31 elever på Andørja Montessori. Begge skolene forventer en reduksjon i elevtallet fremover	Mindre elever per klasse. Spesialundervisning og 1-til-1 øker lærer- og pedagogbehovet	Kommunale tjenester, inklusive barnehage og skole, kan oppdage og forebygge utvikling av språk-, utviklings- og atferdsvansker, særlig hos sårbare barn.
Skole: Lærertetthet	Høyere lærertetthet enn både fylket og landet. I snitt for begge skolene i Ibestad: 9,9 elever per lærer, mot 13,3 i fylket og 15,8 i Norge.	Trivsel på skolen er en av en rekke faktorer som påvirker elevenes motivasjon for å lære, og dermed deres evne til å mestre de utfordringene skolehverdagen gir.	Økt risiko for å havne utenfor arbeid og utdanning, større sannsynlighet for langvarig utenfor-skap. Viktig kilde til integrering. Antas å være vel så utsatt for levekårs- og helseproblemer som de som har valgt å ikke ta mer utdanning etter fullført ungdomsskole. Samfunnsøkonomiske konsekvenser.
Skole: nasjonale prøver	Historisk har Ibestad høyere andel elever på laveste mestringsnivå enn fylket og landet de siste årene. Nyere prøver viser en ny trend, der Ibestad ligger på landssnittet i både engelsk, regning og lesing.	Flytting på hybel, mestring av livssituasjon og økt selvstendighet, sosialt miljø, tilhørighet, faglig og personlig slølle, usikkerhet ved valg av utdanning, foreldrenes utdanning og sosiøkonomisk status	
Gjennomføring videregående opplæring	Historisk lavere gjennomføringsgrad sammenlignet med fylket og landet. I snitt 2020-2022: 60 % gjennomføringsgrad for Ibestad, mot 77 % i fylket og 80 % i landet.		

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Tema	Status	Mulige årsaker	Mulige konsekvenser
Helsestasjon og skolehelsetjeneste	Helsestasjon tilgjengelig en dag i uken. Skolehelsetjeneste en dag i uken, annen hver uke på hver skole.	Lovpålagt tjeneste. Bemannes av helsesykepleier.	Bidrar til å oppdage og kompensere for mangelfull stimulering i hjemmet, legger til rette for sunne levevaner i oppveksten, bidrar til gode aktivitetsmuligheter, variert kosthold, vennskap, lek og læring. Kan bistå med veiledning av foreldre og foresatte.
Barnevern	Historisk høyere andel barnevernstiltak i Ibestad sammenlignet med fylket og landet. I 2022: 34,2 barneverns-vedtak per 1000 barn (0-22 år) i Ibestad, mot 23,3 per 1000 i Troms og 20,5 per 1000 i Norge.	Lovpålagt tjeneste  Bofellesskapet: Enslige mindreårige har vedtak etter barneverns-loven, og påvirker fortsatt tallene.	
Høyeste fullførte utdanning	Historisk en høy andel av befolkningen med grunnskole og videregående som høyeste fullførte utdanning. Per 2022: 28 % med grunnskole, 50 % med videregående og 22 % med universitet/høyskole som høyeste fullførte utdanning i Ibestad. Tilsvarende tall for Troms er henholdsvis 22 %, 40 % og 39,0 %, mens det for Norge er 20 %, 40 % og 40 %.	Næringsstruktur, muligheter for jobb uten fullført videregående og manglende kompetansearbeidsplasser med på å påvirke hvorvidt høyere utdanning gjennomføres og om personer med høy utdanning bosetter seg.	Redusert mulighet for jobb. Økt risiko for uføretrygd og levekår gjennom hele livet. Økt risiko for psykiske lidelser og andre helseproblemer. Bidrar til sosiale ulikheter i helse. Påvirker barns yrkesvalg.
Boliger og husholdninger	977 boliger, bebodde og ubebodde per 2023. 682 registrerte husholdninger i 2022, 518 selveiere, og 164 leietakere.	Tilgang på boliger, boligsosiale ordninger, økonomi, tilhørighet	Flere studier antyder en sammenheng mellom helse og eie/leieforhold, og funnene viser gjennomgående at de som eier egen bolig har bedre helse. Samtidig vil det å eie en bolig være et uttrykk for et visst ressurs- og velstandsnivå.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Tema	Status	Mulige årsaker	Mulige konsekvenser
Fritidsboliger	Totalt 600 fritidsboliger i 2022, hvorav 432 hytter og 168 er helårsbolig/våningshus benyttet som fritidsbolig.	Fraflyttings-tendens over tid – sterk tilhørighet gjør at mennesker beholder familiebolig som fritidsbolig. Tilgang på natur og rekreasjonsareal gjør kommunen attraktiv for fritidsboliger.	Bidrar til sosialt miljø og sosiale nettverk i sesonger, bidrar til næring, kan øke behov for kommunale tjenester i sesonger og høytider/ferier der det tradisjonelt er lavere grunnbemanning.
Enpersonehusholdninger	316 registrerte aleneboende per 2023. Dette utgjør ca. 1/4 av kommunens innbyggere.	Personlige preferanser, samlivsbrudd, dødsfall hos ektefelle/samboer, tilgang på boliger.	Aleneboende generelt har høyere uføregrad og er oftere uførepensjonert enn de som ikke er aleneboende. Sammenlignet med de som bor sammen med noen, har de som er langvarig aleneboende hatt en mer uheldig utvikling i dødelighet. Det foreligger en høyere grad av helseproblemer blant personer midtveis i livet som bor alene sammenlignet med andre.
Barn av eneforsørgere	Historisk høyere andel barn av eneforsørgere, sammenlignet med fylket og landet. 2019- 2021: 22 % i Ibestad, mot 17 % i Troms og 15 % i Norge.	Skilsmisse/ samlivsbrudd.	Ingen ensartet gruppe, kan utgjøre en sosial belastning. Kan antas å være en potensielt utsatt gruppe økonomisk. Indikatorer på redusert bokvalitet. Kan påvirke skoleprestasjoner og deres sosiale liv.
Bor trangt	I aldersgruppene 18-44 år og 45 år + litt lavere eller omtrent på nivå med fylket og landet. Ibestad har per 2022 en høyere andel mellom 0-17 år som bor trangt sammenlignet med fylket og landet: 26 % i Ibestad mot 20 % i Troms og 18 % i Norge.	Tilgang på boliger, boligsosiale ordninger og økonomi.	Vedvarende lav bokvalitet og langvarig leie av bolig øker sannsynligheten for at barn ikke tar med venner hjem.
Tjenestebruk HSO	Størst brukermasse på hjemmehjelp, hjemmesykepleie og trygghetsalarm.	Kommunal tjenesteutvikling tilrettelegger for at mennesker kan bo hjemme lengst mulig, demografi, tilgjengelighet heldøgns omsorg	Økt tjenestebehov i hjemmetjenesten, mindre behov i institusjon

## Arbeids- og nærings-liv



«Arbeids og næringsliv kan omfatte økonomiske forhold som andel med lavinntekt og inntektsforskjeller. Arbeid omfatter bl.a. tilknytning til arbeidslivet, næringsvalg, sykefravær og uføretrygdene. Det omfatter også utenforskap.

Inntekt og økonomi er grunnleggende påvirkningsfaktorer for helse, og forskning har vist at det er en sammenheng mellom inntektsnivå og helsetilstand.

### Sammendrag

Flest er ansatt innen helse og sosialtjenester og jordbruk/skogbruk/fiske. Disse næringene er dominert henholdsvis av kvinner og menn. Det har de siste årene vært en trend at spriket mellom ansatte i kommunal og privat sektor øker, og sysselsettingsgraden i kommunen ligger noen få prosent under fylkesnivå. Pendlingen inn til kommunen har økt de siste årene, og pendlerbalansen begynner å nærme seg 0 etter å ha vært negativ lenge.

Kommunen ligger under fylket og landet i medianinntekt, og har vel 14 % som har inntekt definert som lavinntekt etter EU60-skala. Dette viser seg også i barnefamilier, der Ibestad ligger noen prosent over nivåene for fylket og landet. Inntektsulikheten har vært stabil de siste årene og ligger på nivå med landet. Arbeidsledigheten er lav, men tallene for utenforskap er høyere enn fylket og landet ellers, særlig for aldersgruppen 25-29 år.

Legemeldt sykefravær har etter å ha ligget under fylkestallene i 2022, klatret så vidt over fylkesnivå for 2023. Andelen som mottar trygdeordninger, arbeidsavklaringspenger og uføretrygd er høyere enn tilsvarende for fylket og landet, men er mer lik sammenlignbare kommuner i nær-distriktet.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Sysselsetting: Næring og kjønn

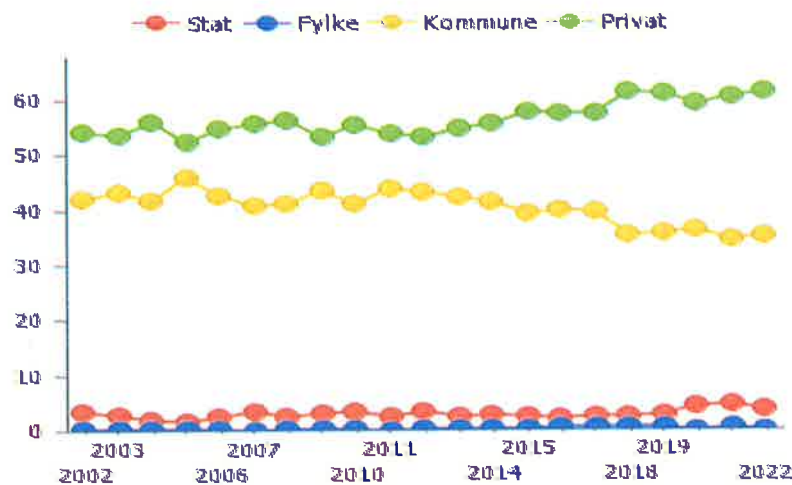
Tabell 22 Sysselsatte etter næring og kjønn, Ibestad kommune

Næringer, kvartal 4, 2022	Kvinner	Menn	Totalt
Jordbruk, skogbruk, fiske	15	83	98
Bergverksdrift og utvinning	0	4	4
Industri	14	34	48
Elektrisitet, vann og renovasjon	0	9	9
Bygge- og anleggsvirksomhet	11	49	60
Varehandel, reparasjon av motorvogner	14	18	32
Transport og lagring	7	30	37
Overnattings- og serveringsvirksomhet	6	4	10
Informasjon og kommunikasjon	3	0	3
Finansiering og forsikring	0	3	3
Teknisk tjenesteyting, eiendomsdrift	10	10	20
Forretningsmessig tjenesteyting	0	9	9
Off.adm., forsvar, sosialforsikring	20	18	38
Undervisning	27	14	41
Helse og sosialtjenester	119	32	151
Personlig tjenesteyting	5	3	8
Uoppgitt	3	3	6

Kilde: SSB – 07984

## Sysselsetting: Offentlig og privat sektor

Figur 21 Andel sysselsatte etter sektor, Ibestad kommune. Andel i prosent



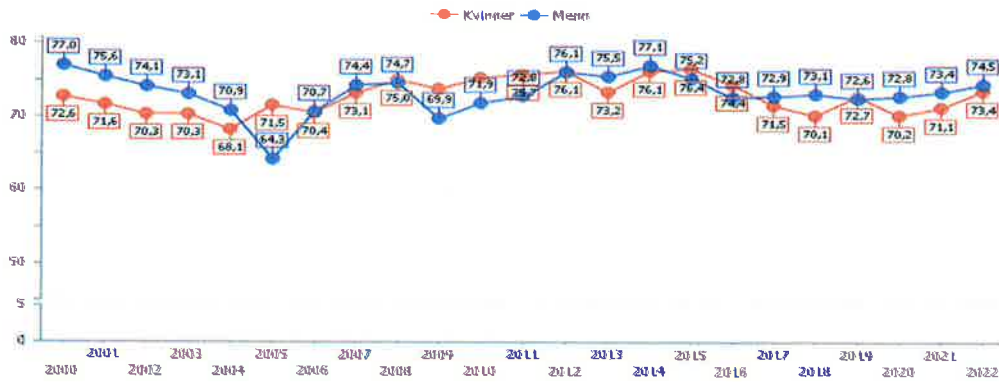
Kilde: Kommuneprofilen



## Overview of health status and influencing factors: 2024-2027

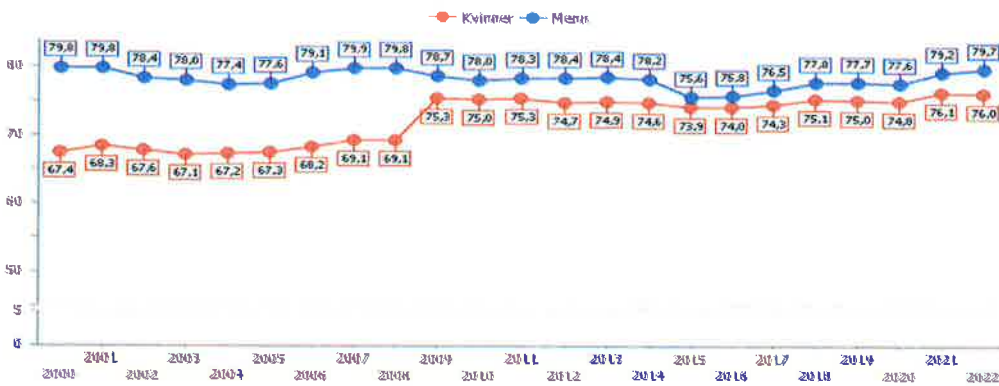
### Yrkesdeltagelse

Figur 22 Yrkesdeltagelse for kvinner og menn, 20-66 år. Andel per 100 innbyggere. Ibestad kommune



Kilde: Kommuneprofilen

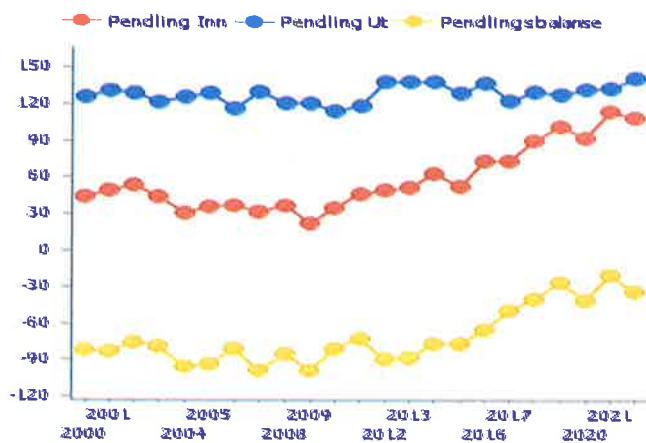
Figur 23 Yrkesdeltagelse for kvinner og menn, 20-66 år. Andel per 100 innbyggere. Troms og Finnmark fylke



Kilde: Kommuneprofilen

### Pendlerstatus

Figur 24 Pendling, Ibestad kommune



Kilde: Kommuneprofilen

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Medianinntekt

Tabell 23 Median inntekt for husholdninger.

Median inntekt i husholdninger (etter skatt). Med inntekt menes yrkesinntekter, kapitalinntekter, skattepliktige og skattefrie overføringer i en husholdning i løpet av kalenderåret. Studenter er ikke inkludert.	Medianinntekt	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	Hele landet		510 000	524 000	540 000	545 000	566 000
Troms og Finnmark		506 000	516 000	533 000	535 000	554 000	577 000
Ibestad		459 000	473 000	479 000	473 000	482 000	496 000

Kilde: SSB - 06944

## Lavinntekt

Tabell 24 Mennesker med lavinntekt: 60 % av nasjonal medianinntekt. Antall i prosent.

Tabellen og figuren viser antall mennesker i prosent av befolkningen med inntekt under 60 % av nasjonal medianinntekt, beregnet etter EU-skala.	Lavinntekt – EU60	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	Hele landet		11,2	11,2	11,2	11,0	10,7
Troms og Finnmark		9,6	9,8	9,7	9,7	9,3	9,8
Ibestad		10,2	12,2	12,2	12,8	12,4	14,2

Kilde: SSB - 06947

## Inntektsulikhet

Tabell 25 Inntektsulikhet, GINI-koeffisient

Gini-koeffisienten beskriver inntektsulikhet og varierer fra 0 til 1. Jo større koeffisienten er, desto større er inntektsulikheten. Denne tar utgangspunkt i forholdet mellom de kumulative andelene av befolkningen rangert etter stigende inntekt, og den kumulative andelen av inntekten de mottar.

GINI	2018	2019	2020	2021	2022
Geografi					
Hele landet	0,25	0,26	0,25	0,28	0,25
Troms Romsa	0,22	0,22	0,22	0,23	0,22
Ibestad	0,22	0,23	0,23	0,29	0,26

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

## Barn og lavinntekt

EU-skala er en ekvivalensskala som benyttes for å kunne sammenligne husholdninger av forskjellig størrelse og sammensetning. Ulike ekvivalensskalaer vektlegger stordriftsfordeler ulikt. EU-skalaen er mye brukt, og ifølge den skalaen må en husholdning på to voksne ha 1,5 ganger inntekten til en enslig for å ha samme økonomiske levekår. Barn øker forbruksvektene med 0,3 slik at en husholdning på to voksne og to barn må ha en inntekt som er  $(1 + 0,5 + 0,3 + 0,3)$  ganger så stor som en enslig for å ha det like bra økonomisk ifølge EU-skalaen.

Tabell 26 Barn og lavinntekt

Barn og lavinntekt (andel i prosent)		2017	2018	2019	2020	2021
Barn i husholdninger med vedvarende lav-inntekt, 3 – årig periode (EU-60 skala)	Ibestad	9,9	8,4	8,7	8,8	8,7
	Troms og Finnmark	7,7	8,4	8,7	9,1	8,5
	Norge	10,7	11,3	11,7	11,7	11,3
Barn i husholdninger med lavinntekt etter kommunale lavinntektsgrenser	Ibestad	7,2	0,0	0,0	0,0	8,0
	Troms og Finnmark	8,7	9,5	9,6	9,7	9,0
	Norge	10,7	11,3	11,7	11,7	11,3

Kilde: Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet &amp; SSB 12944

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Arbeidsledighet

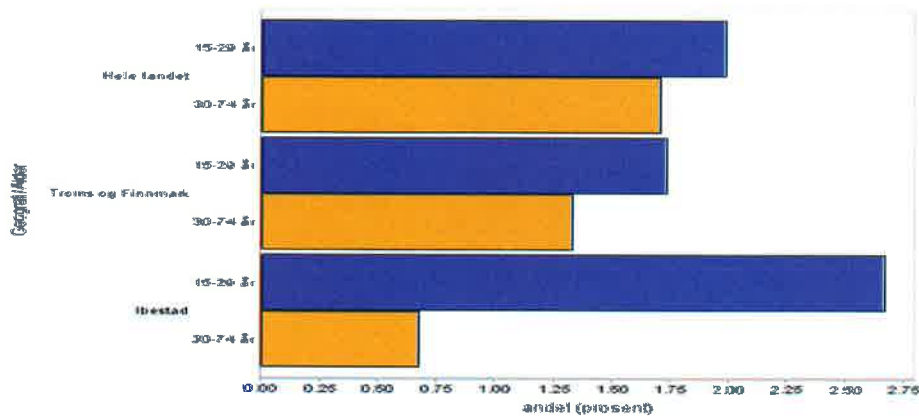
Tabell 27 Registrerte arbeidsledige per januar måned, andel i prosent.

Statistikken omfatter alle personer som står registrert i NAVs arbeidssøkerregister enten som helt arbeidsledig eller som deltaker på et arbeidsmarkedstiltak (vanlige arbeidssøkere i ordinære tiltak og yrkeshemmede i tiltak). Dette inkluderer også personer som identifiseres med såkalte D-nr i stedet for fødselsnummer, dvs. utenlandske personer uten oppholdstillatelse som er på korttidsopphold i Norge.

Arbeidsledighet		2018	2019	2020	2021	2022
Hele landet	15-74 år	1,8	1,7	1,7	3,0	1,8
Troms og Finnmark	15-74 år	1,5	1,5	1,5	2,3	1,4
Ibestad	15-74 år	1,9	2,5	1,9	1,1	1,1

Kilde: Kommune helsa statistikkbank

Figur 25 Arbeidsledige per januar 2022, andel i prosent.



Kilde: Kommune helsa statistikkbank

## Utenforskap

Tabell 28 Unge utenfor arbeid, utdanning og opplæring, kjønn samlet, andel i prosent, standardisert

Unge utenfor arbeid, utdanning og opplæring		2018	2019	2020	2021	2022
Norge	15 – 24 år	8,7	8,4	8,4	7,3	7,6
	25 – 29 år	14,2	14,1	15,1	13,1	12,8
Troms	15 – 24 år	8,1	7,2	7,6	6,4	6,6
	25 – 29 år	12,5	11,9	12,9	11,1	11,3
Ibestad	15 – 24 år	7,4	6,3	9,9	6,6	6,2
	25 – 29 år	18,7	15,7	16,1	19,1	17,3

Kilde: Kommune helsa statistikkbank

Indikatoren viser de som står utenfor arbeid og/eller utdanning, og denne gruppen er sammensatt av personer i ulike livssituasjoner. Den består av blant annet langtidsledige, unge med alvorlige helseproblemer, personer som er hjemmeværende og blir forsørget av andre, og personer som har valgt å ta et friår i utdanningsløpet.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Legemeldt sykefravær

Tabell 29 Legemeldt sykefravær for lønnstakere, prosent, begge kjønn, næring og kvartal, Ibestad kommune

Sykefraværspersent Ibestad kommune	2021 K4	2022 K1	2022 K2	2022 K3	2022 K4	2023 K1	2023 K2	2023 K3	2023 K4
Alle næringer	6,0	6,0	5,1	4,9	5,6	6,5	7,0	6,0	7,0
Primær- og sekundærnæringer	4,2	4,9	4,3	3,2	3,5	3,6	3,5	3,1	5,0
Tjenestenæringer	6,9	6,5	5,5	5,8	6,8	8,1	8,7	7,6	8,2

Kilde: SSB - tabell 12449

Tabell 30 Legemeldt sykefravær for lønnstakere, prosent, begge kjønn, næring og kvartal, Troms fylke

Sykefraværspersent Troms og Finnmark fylke	2021 K4	2022 K1	2022 K2	2022 K3	2022 K4	2023 K1	2023 K2	2023 K3	2023 K4
Alle næringer	6,4	6,9	6,1	5,1	6,4	6,8	6,3	5,3	6,6
Primær- og sekundærnæringer	5,8	6,2	5,2	4,5	5,6	5,9	5,4	4,8	5,6
Tjenestenæringer	6,5	7,0	6,4	5,3	6,6	7,0	6,5	5,5	6,8

Kilde: SSB - tabell 12449

## Stønader: Uføreytelser og arbeidsavklaringspenger

Tabell 31: Mottakere av uføreytelser, kjønn samlet. Andel i prosent, standardiserte tall.

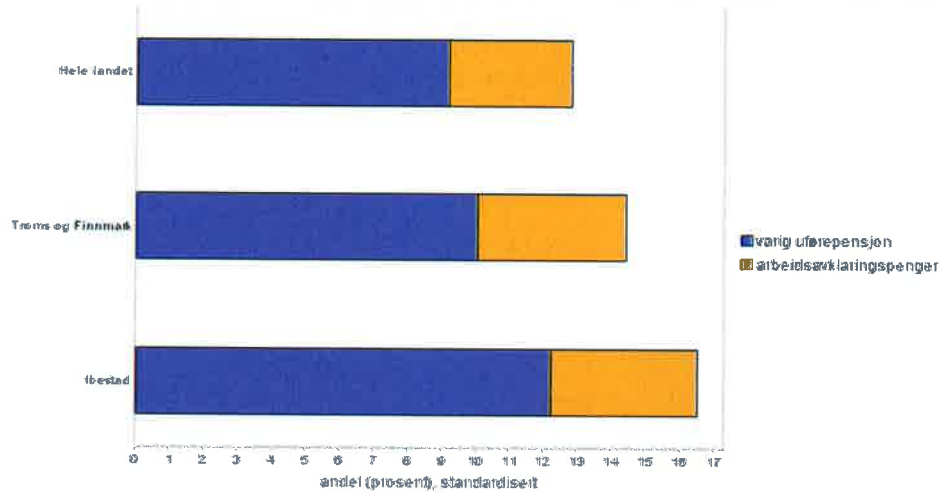
Mottakere av uføreytelser		2014- 2016	2015- 2017	2016- 2018	2017- 2019	2018- 2020		
Hele landet	varig uførepensjon	18-44 år	2,6	2,7	2,9	3,1	3,4	
		45-66 år	16,3	16,3	16,3	16,4	16,6	
	arbeidsavklaringspenger	18-44 år	4,0	3,9	3,8	3,6	3,4	
		45-66 år	5,3	5,0	4,8	4,4	4,0	
	Troms og Finnmark	varig uførepensjon	18-44 år	2,6	2,7	2,8	3,0	3,3
			45-66 år	19,7	19,3	18,9	18,7	18,8
arbeidsavklaringspenger		18-44 år	4,7	4,6	4,6	4,3	3,9	
		45-66 år	6,3	6,2	6,0	5,6	5,0	
Ibestad	varig uførepensjon	18-44 år	4,8	5,2	:	5,4	5,4	
		45-66 år	24,5	24,1	:	22,1	21,7	
	arbeidsavklaringspenger	18-44 år	4,8	4,7	4,5	4,3	3,9	
		45-66 år	6,1	5,3	5,1	5,0	4,7	

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Antall og andel personer som mottar uføreytelser samlet, varig uførepensjon og arbeidsavklaringspenger i prosent av befolkningen i alderen 18 - t.o.m. 66 år. Statistikken viser 3 års glidende gjennomsnitt. Uføreytelser er stønadsordninger for å sikre inntekt til livsopphold for personer 18-66 år som har fått inntektsevnen varig nedsatt på grunn av sykdom eller funksjonshemming. Det er mulig å motta både varig uførepensjon og arbeidsavklaringspenger samtidig, men de dette gjelder telles bare én gang i samlede uføreytelser

Figur 26 Figur 25 Mottakere av uføreytelser, kjønn samlet, 18-66 år, andel i prosent, standardisert, 2018-2020



Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Figur 27 Mottakere av uføretrygd, kommuner i Troms, 2021 - 2023. Andel i prosent

**PST220 Mottakere av uføretrygd. Fylke og kommune. Antall og andel. Geografi 2020**  
Fylke og kommune. Andel av befolkning

Rapport oppdatert: 02.02.2024

		Prosent av befolkningen 18-67 år****)			
Fylke	Kommune	Desember 2021	Desember 2022	Desember 2023	Endring fra året før
55 Troms - Romsa - Tromsaa		11,3	11,2	11,0	-0,1
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5501 Tromsø	8,1	8,0	8,0	-0,1
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5503 Harstad - Harstadik	12,5	12,5	12,3	-0,2
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5510 Kvæfjord	16,5	15,8	15,4	-0,3
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5512 Deltidjanuoni - Tjeldsund	16,4	16,6	15,7	-0,9
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5514 Ibestad	18,8	15,0	14,5	-0,4
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5516 Gratangen	19,0	19,4	19,8	0,4
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5518 Lønbak - Løvången	18,9	19,7	19,1	-0,5
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5520 Bardu	7,1	7,0	7,1	0,1
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5522 Salangen	15,0	14,7	15,0	0,3
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5524 Alåsehø	12,0	11,8	12,0	0,3
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5526 Serresjø	13,4	12,8	12,5	-0,3
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5528 Dyrøy	20,0	20,7	20,6	-0,1
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5530 Senja	15,5	15,3	15,3	0,0
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5532 Balsfjord	16,5	16,3	15,7	-0,6
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5534 Karlsøy	17,1	16,6	15,7	-0,9
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5536 Lyngen	16,7	17,1	16,6	-0,4
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5538 Storlien - Omasvuotna - Omasvuotna	14,8	14,4	14,2	-0,2
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5540 Gáivuotna - Kåfjord - Kåvuono	18,6	18,6	18,0	-0,7
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5542 Skjervei	15,7	15,8	16,3	0,5
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5544 Nordreisa - Ráisa - Ráisi	15,4	15,1	14,5	-0,6
55 Troms - Romsa - Tromsaa	5546 Kvænangen	17,8	18,6	17,1	-1,4

Kilde: NAV Sør-Troms

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Tabell 32 Mottakere av arbeidsavklaringspenger, alle aldre, kvartalsvis gjennomsnitt, 2021 og 2022

Mottakere av arbeidsavklaringspenger, 2021 og 2022								
	2021 K1	2021 K2	2021 K3	2021 K4	2022 K1	2022 K2	2022 K3	2022 K4
Ibestad	4,1	3,8	3,8	3,9	4,7	4,6	4,3	3,7

Kilde: NAV Sør-Troms

## Stønader: Livsopphold

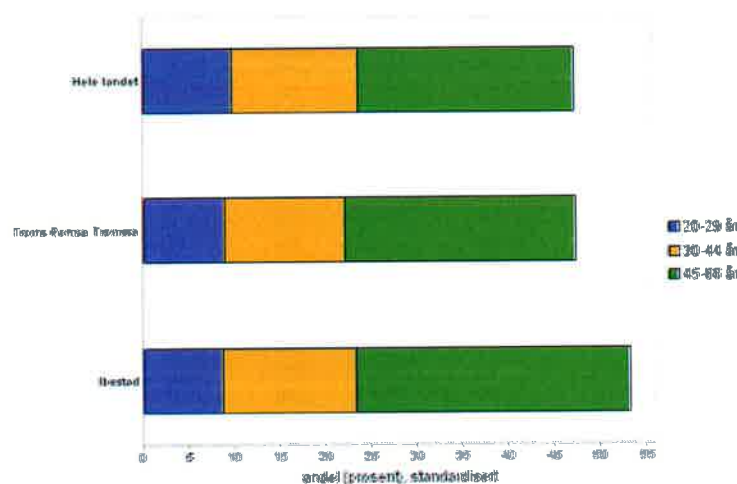
Tabell 33 Mottakere av stønad til livsopphold, 2017-2021, kjønn samlet. Andel i prosent

Stønader til livsopphold		2017	2018	2019	2020	2021
Hele landet	20-29 år	9	9	9	12	10
	30-44 år	13	12	12	16	14
	45-66 år	24	23	23	25	24
Troms Romsa	20-29 år	9	9	8	11	9
	30-44 år	13	12	12	15	13
	45-66 år	26	26	25	26	25
Ibestad	20-29 år	14	13	8	11	9
	30-44 år	23	19	16	15	15
	45-66 år	31	30	30	30	30

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Andelen mottakere av stønad til livsopphold. Dette omfatter mottakere av uføretrygd, arbeidsavklaringspenger, arbeidsledighets-trygd, overgangsstønad for enslige forsørgere og tiltaksmottakere (individstønad). Det er mulig å motta flere av stønadene samtidig, men de dette gjelder telles bare én gang.

Figur 28 Mottakere av stønad til livsopphold, 2021, andel i prosent



Kilde: Kommunehelse statistikkbank

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Næring- og arbeidsliv: Oppsummering årsaker og konsekvenser

Tema	Status	Mulige årsaker	Mulige konsekvenser
Sysseletting: næring og kjønn	Flest sysselsatte i helse og sosialtjenester (kvinnedominert) og jordbruk, skogbruk og fiske (mannsdominert)	Muligheter og tradisjoner for primær-næringer. Muligheter for arbeid med lav eller ingen utdanning. Kommunalt tjenestebehov. Få arbeidsplasser for spisskompetanse lokalt, store private arbeidsgivere med bred sysseletting. Kollektivtilbud, veinett, fergeavganger, og nærhet til andre kommuner i regionen.	Skaderisiko høyere i jord-/skog-bruk og fiske. Forskjell i arbeids-vilkår, arbeidsbelastninger, turnus- og arbeidsordninger kan potensielt skape helseulikheter.
Sysseletting: offentlig og privat sektor	Økende sprik mellom offentlig og privat sektor fra 2012 og utover. I 2022: 33 % i kommunal, 61 % i privat, 4 % i statlig og 0 % i fylkeskommunal sektor.		
Yrkesdeltagelse	I 2022: 74,5 % yrkesdeltagelse for menn, 73,4 % for kvinner. Troms henholdsvis 79,7 og 76,0 %		
Pendlerstatus	Per 2022: Svak stigning i utpendling, men sterkere økning i innpendling de siste årene.		Økt lengde på arbeidsdag, mindre fritid og overskudd, vanskeligere å opprettholde aktiviteter og sosiale nettverk.
Medianinntekt	Historisk lavere enn fylket og landet. I 2022: 496.000 for Ibestad, 577.000 i Troms og 590.000 for Norge	Få nærings-valg, mange primærnæringer, få arbeidsplasser for folk med høyere utdanning, trygdeordninger, arbeidsledighet, utenforskap enslig forsørger i lavtlønnet yrke, deltidsstillinger og sesongarbeid.	Det å være fattig kan oppleves mer ekskluderende enn hvis man bor i en kommune med mer moderate inntekter. Lavinntekt øker sannsynligheten for dårlig selvpopplevd helse, sykdom og for tidlig død.
Lavinntekt	Historisk litt høyere andel enn fylket og landet. Svak økning de siste årene. I 2022: 14,2 % med lavinntekt i Ibestad, mot 9,8 % i Troms og Finnmark og 10,9 % i Norge.		
Inntektsulikhet	Historisk litt lavere enn landet og på linje med fylket. Liten økning de siste to årene. I 2022: 0,29 for Ibestad, 0,23 for Troms og 0,28 for Norge.		
Barn og lavinntekt	Historisk lavere andel enn fylket og landet, EU60. I 2021: 8,7 % i Ibestad, mot 8,5 % i fylket og 11,3 % i landet.		Lavinntekt har stor betydning for barnas helse og velferd – barn i lavinntektsfamilier får ikke deltatt på fritidsaktiviteter på lik linje med venner

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Tema	Status	Mulige årsaker	Mulige konsekvenser
Arbeidsledighet	1,1 % registrert arbeidsledige per januar 2022 i Ibestad, mot 1,4 % i Troms og 1,8 % i Norge.	Andel med nedsatt arbeidsevne og uføretrygdede påvirker arbeidsledighet. Store arbeidsgivere i kommunen som helse, skole og administrasjon krever utdanning.	Utsatt gruppe både økonomisk, helsemessig og sosialt. Personer som står utenfor arbeidsliv og skole har oftere dårligere psykisk helse og mer usunne levevaner enn personer som er i arbeid.
Utenforskap	Historisk sett litt lavere andel utenforskap mellom 15-24 år, men høyere andel enn fylket og landet mellom 25-29 år. I 2022: 17,3 % i Ibestad, 11,3 i Troms og 12,8 % i Norge for aldersgruppen 25-29 år.	Arbeidsledighet og tilgjengelige arbeidsplasser, utdanning og frafall fra videregående, tilhørighet og familie, helseplager	Varige problemer med å komme inn på arbeidsmarkedet. Kan gå ut av arbeidsstyrken ved at de etter hvert slutter å søke arbeid. Utenforskap over tid har klar overvekt av unge med helseutfordringer og uten videregående utdanning.
Legemeldt sykefravær	Historisk litt lavere enn fylket, noe høyere enn fylket i 2023.	Sykdom, arbeidsmiljø, arbeidsbelastning, egen holdning, legerutiner	Påvirker arbeidsbelastning og arbeidsmiljø
Støtnadsordninger: Livsopphold	Høyere andel mottakere av stønad til livsopphold i Ibestad kommune for aldersgruppen 45-66 år, ellers stort sett på linje med fylket og landet. For 45-66 i 2021: 30 % i Ibestad, 25 % i Troms og 24 % i Norge.	Antageligvis sammensatte og komplekse årsaker: Fysisk og psykisk sykdom, belastninger i livssituasjon, usikker arbeidssituasjon, livsstilsfaktorer, utdanningsnivå, jobbtilbud i området og bortfall av arbeidsplasser for innbyggere uten høyere utdanning, holdninger til og praksis i forbindelse med sykemeldinger og uføretrygding.	Grupper som står utenfor arbeidsliv og skole har oftere dårligere psykisk helse og mer usunne levevaner enn de som er i arbeid.
Støtnadsordninger: Uføreytelser	Noe høyere andel som mottar arbeidsavklaringspenger sammenlignet med landet, og litt lavere enn fylket. Trender fra 2018-2020 ser ut til å være gjeldene også i 2022: 4,7, 4,6, 4,3 og 3,7 % kvartalsvis andel arbeidsavklaringspenger. Høyere andel enn både fylket og landet som mottar varig uførepensjon, trenden ser ut til å være nedadgående. Varig uførepensjon Ibestad: 16,6 % i -21, 15 % i -22 og 14,5 % i 2023.		Gruppen som mottar uføreytelser er en utsatt gruppe helsemessig (fysisk og psykisk) og materielt. Hvor mange som mottar uføreytelser er en indikator på helsetilstand, men må ses i sammenheng med næringslivet, utdanningsnivået og jobbtilbudet i kommunen.



## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Fysisk, biologisk, kjemisk og sosialt miljø



«En rekke miljøforhold har effekt på helsen. Eksempler er drikkevannskvalitet, luftkvalitet, grad av støy, sykkelvegnett og kvaliteter ved nærmiljøet som tilgang til friområder, friluftsområder osv. Oversikt over infeksjonsepidemiologiske forhold i kommunen etter smittevernloven §§ 7-1 og 7-2 bør samordnes med oversikt etter folkehelseloven og forskrift om oversikt over folkehelsen og komme inn under biologiske faktorer. Sosialt miljø kan omfatte organisasjonsdeltakelse, valgdeltakelse, kulturtilbud, sosiale møteplasser osv. Med begrepene fysisk, biologisk, kjemisk og sosialt miljø refereres det til kap. 3 i folkehelseloven.»

### Sammendrag

Eksponeringsgraden for Radon er usikker i Ibestad, mens det for geofarer er kun enkelte områder som er innenfor risikosoner. Disse områdene er utenfor bebyggelse. De største klimagassutslippene kommer fra sjøfarten, mens en stadig større del av bilparken elektrifiseres. Andelen bensinbiler går ned. Støy er for det aller meste tilknyttet trafikk.

Kollektivtilbudene består av hurtigbåt, ferge og buss, samt drosje. Det er ikke bussavganger til alle båtavganger.

Drikkevann har lavere score enn fylket og landet, dette har trolig sammenheng med manglende innrapporteringer da vannkvaliteten historisk har vært god. Lav forekomst av smittsomme sykdommer.

Det er god tilgang til naturområder, og variasjon i kulturtilbudene og lag- og forenings-livet. Andelen som stemmer ved kommunevalg er lavere enn de som stemmer ved stortingsvalget, og det er lite kriminalitet i kommunen.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Radon

Figur 29 Radon – aktsomhet. Ibestad kommune. Kilde: ngu.no



I skoler, barnehager og utleieboliger, som er omfattet av strålevernforskriften, stilles det bindende krav til radonnivåene. Når det gjelder andre bygninger, anbefaler Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet (DSA) at de skal ha så lave radonnivåer som praktisk mulig og innenfor anbefalte grenseverdier.

### ☑ Radon - aktsomhet

- Særlig høy
- Høy
- Moderat til lav
- Usikker

## Geofarer

Geofarer er begivenheter som skyldes geologiske egenskaper og prosesser som representerer alvorlige trusler mot mennesker, eiendommer og miljø. Aktsomhetskartene er først og fremst utarbeidet som et hjelpemiddel ved arealplanlegging og utbygging. Det sier ingenting om sannsynlighet, men viser områder som potensielt kan bli rammet. For mer detaljert informasjon vises det til KU og ROS analyse i kommunes kommuneplan arealdel, og ngu.no.

Figur 30 Aktsomhetskart for jord- og flomskred



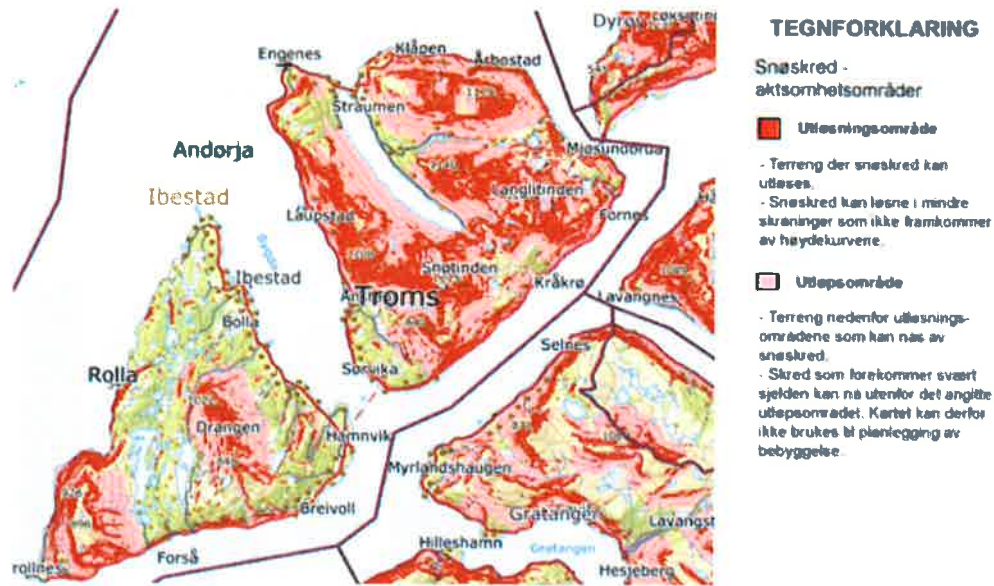
### TEGNFORKLARING

- Jord- og flomskred - aktsomhetsområder

Figur 31 Kilde: NVE

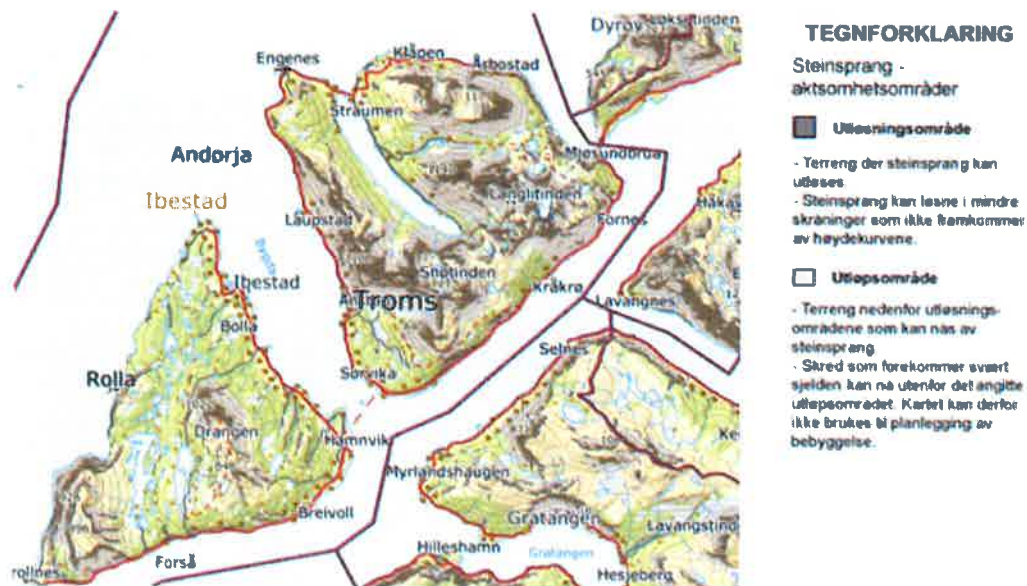
## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Figur 32 Aktsomhetskart: Snøskred



Figur 33 Kilde: NVE

Figur 34 Aktsomhetskart: Steinsprang



Figur 35 Kilde: NVE

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Utslipp av klimagasser

Figur 36 Klimagassutslipp, lbestad kommune



Kilde: Miljødirektoratet

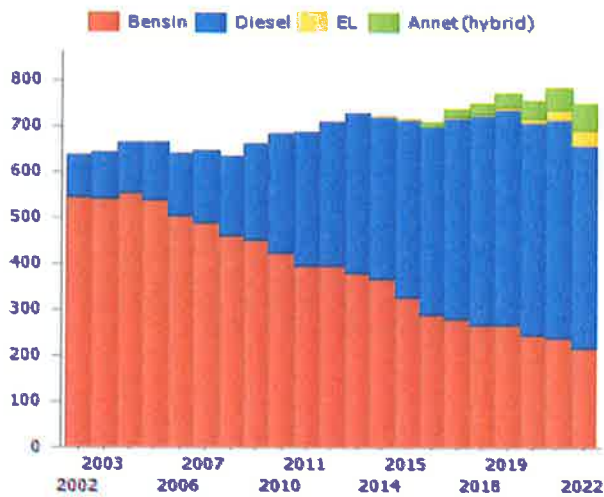
Klimagasstatistikken for kommuner er produsert etter de samme prinsippene som det nasjonale utslippsregnskapet som følger FNs klimapanel (IPCC) sin standard for rapportering. Utslippene er geografisk avgrenset. Det vil si at de tilfaller den kommunen der utslippene finner sted. Det er det samme prinsippet som benyttes i det nasjonale utslippsregnskapet, der bare utslipp som finner sted innenfor Norges geografiske område er inkludert. Dette medfører at utslipp mellom land, eller mellom kommuner, kan summeres uten at det blir dobbelttelling. Indirekte utslipp, det vil si klimagassutslipp knyttet til produksjon og transport av varer og tjenester som forbrukes i kommunen, er ikke inkludert. Aktivitetsdata kan for eksempel være energiforbruk fra SSBs energiregnskap, data for skipsbevegelser eller antall husdyr av forskjellig type. Dataene om aktivitet multipliseres med en utslippsfaktor for den aktuelle klimagassen. I klimagasstatistikken for kommuner er det i hovedsak brukt tre metoder for å plassere utslipp til kommuner: kjente punktutslipp, beregning av utslipp fra aktivitetsdata på kommunenivå og fordelingsnøkler. Omregningsfaktoren som benyttes til å vekte utslippene etter deres globale oppvarmingspotensiale kalles GWP-verdier. Faktorene vokter utslipp av en gitt gass basert på den akkumulerte påvirkningen det vil ha på drivhuseffekten over en gitt periode. I klimagasstatistikken for kommuner benyttes en periode på 100 år, og følgende GWP-verdier:

- Karbondioksid (CO<sub>2</sub>): GWP = 1
- Lystgass (N<sub>2</sub>O): GWP = 298
- Metan (CH<sub>4</sub>): GWP = 25

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

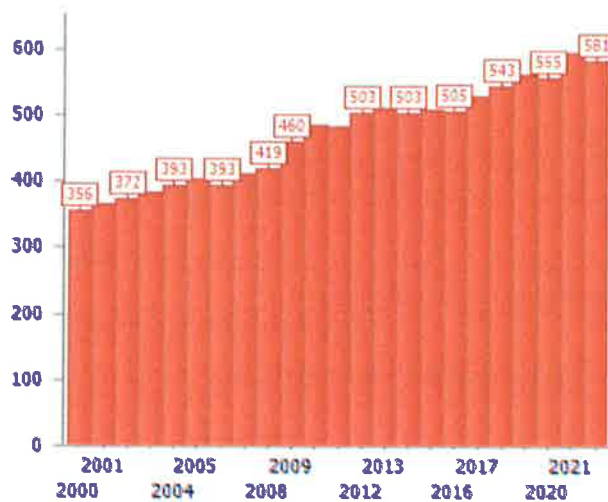
## Kjøretøy og vei

Figur 37 Antall personbiler etter drivstofftype, lbestad kommune



Kilde: Kommuneprofilen

Figur 38 Antall personbiler per 1000 innbyggere, lbestad kommune



Kilde: Kommuneprofilen

Tabell 34 Offentlige og private veier etter type, lbestad kommune

Region/Kommune	År	Offentlige veier etter type vei, Kilometer				Private veier, Km
		Offentlig vei i alt	Europavei Riksvei	Fylkesvei	Kommunal vei	
5413 lbestad	2022	109	0	80	29	72
5413 lbestad	2021	109	0	80	29	72
5413 lbestad	2020	109	0	80	29	72
5413 lbestad	2019	109	0	80	29	73
5413 lbestad	2018	109	0	80	29	73
5413 lbestad	2017	109	0	80	29	69

Kilde: Kommuneprofilen

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**Støy**

Støy er definert som uønsket lyd, og disse deles gjerne inn i to typer:

- Irriterende støy fra f. eks. ventilasjonsanlegg, vifte i PC-en og lignende.
- Skadelig støy fra støyende omgivelser > 80 dB (A) og impulslyd > 130 dB (C).

Støynivå måles i desibel (dB). En alminnelig samtale ligger på omkring 65 dB, mens et rop når opp i omlag 80 dB. Skalaen er slik at hver gang lydeffekten dobles, øker desibelnivået med tre dB. Lydeffekten av for eksempel 83 dB vil derfor være dobbelt så høy som av 80 dB. Det er ikke bare støynivået som er avgjørende for om en lyd er skadelig eller ikke. Hvor lenge støyen varer og hvor ofte man blir utsatt for den, er også viktig. Derfor måles støy over tid. Ibestad kommune ligger geografisk plassert slik at støy fra eventuelle fly og jernbane er så godt som ikke-eksisterende. Trafikkstøy sammen med eventuell bygg- og anleggs-virksomhet er derfor hovedkilden til støy i kommunen. Enkelte perioder på dagtid kan det være økt trafikkstøy i korte perioder, gjerne sett i sammenheng med hurtigbåt- og/eller ferge-trafikk. Det henvises ellers til KU og ROS-analyse i kommunes kommuneplan-arealdel.

**Kollektivtilbud**

Tabell 35 Kollektivtilbud, Ibestad kommune

Kollektivtilbud, Ibestad kommune	
Ferge	Anløp Sørrollnes, til/fra Stangnes, Harstad. Ni ankomster/avganger mandag til fredag, seks ankomster/avganger lørdag og søndag.
Hurtigbåt	Anløp Engenes. Ankomst fra Tromsø/Finnsnes/Brøstadbotn med avgang til Harstad tre ganger daglig fredag, en søndag, ellers to ganger daglig. Ankomst fra Harstad med avgang Brøstadbotn/Finnsnes/Tromsø en gang på søndag, ellers to ankomster/avganger daglig.
Buss	Betjenes av rute 330 og 331, Troms fylkestrafikk. 330 langs sørsidene av Rolla og Andørja samt til Sjøvegan (Salangen), og 331 hovedsakelig langs nordøst-siden av Rolla og nordvest-siden av Andørja. Enkelte korrespondanser mellom bussrutene, samt korrespondanse til enkelte ankomster/avløp både til hurtigbåt og ferge.
Drosje	Totalt 3 drosjeløyver i kommunen. Inkludert i bilparken er blant annet en 16-seters og en 9-seters bil, hvorav siste er tilrettelagt for rullestolbrukere.

Kilde: Troms fylkestrafikk og Ibestad Taxi

Det henvises til Troms Fylkestrafikk for detaljerte ruteopplysninger, tromskortet.no

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**Drikkevannsforsyning**

Tabell 36 Hygienisk og stabil drikkevannsforsyning, tilfredsstillende analyseresultater, andel i prosent

Hygienisk og stabil drikkevannsforsyning						
År	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Geografi</b>						
Hele landet	90,6	90,3	88,5	90,4	90,7	93,4
Troms Romsa Tromsø	93,6	89,0	88,8	91,4	91,8	91,3
Ibestad	34,6	96,3	79,4	79,4	82,4	79,4

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Tabell 37 Drikkevannsforsyning, Ibestad kommune

Drikkevannsforsyning, Ibestad kommune									
			År	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Geografi	Parameter	Forsyningskvalitet							
Ibestad	hygienisk kvalitet	tilfredsstillende analyseresultater	◆	38,3	100,0	83,1	83,1	82,4	83,1
		usikre analyseresultater	◆	61,7	0,0	16,9	0,0	0,0	16,9
		mangelfulle/usikre data	◆	0,0	0,0	0,0	16,9	17,6	0,0
	leveringsstabilitet	tilfredsstillende analyseresultater	◆	96,3	96,3	96,3	96,3	100,0	96,3
		usikre analyseresultater	◆	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		mangelfulle/usikre data	◆	3,7	3,7	3,7	3,7	0,0	3,7

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

**Tilfredsstillende resultater:**

- For hygienisk kvalitet mht. E. coli må vurderingsgrunnlaget være tilstrekkelig i henhold til drikkevannsforskriften for å kunne klassifisere i God/Usikker vannkvalitet. Det vil si at det må være foretatt minst 4 drikkevannsanalyser mht. E. coli. Videre må minst 95 % av de analyserte prøvene være tilfredsstillende, dvs. under grenseverdien i drikkevannsforskriften på 0 E. coli pr 100 ml.
- For leveringsstabilitet er tilfredsstillende her definert som lik eller under 30 minutter ikke-planlagte avbrudd i året per tilknyttet innbygger.
- For samlekategori må begge parameterne, både hygienisk kvalitet og leveringsstabilitet, være tilfredsstillende.

**Usikre resultater:**

- For hygienisk kvalitet mht. E. coli må vurderingsgrunnlaget være tilstrekkelig (minst 4 analyser, jf. drikkevannsforskriften), se «God drikkevannsforsyning». Videre er under 95 % av analysene tilfredsstillende (under grenseverdien i drikkevannsforskriften på 0 E. coli pr 100 ml).
- For «leveringsstabilitet» er «usikker» her definert som mer enn 30 minutter ikke-planlagte avbrudd per tilknyttet innbygger per år.
- For «samlekategorien» er «usikker» her definert som enten usikker hygienisk kvalitet eller usikker leveringsstabilitet eller usikker på begge parametere.

Oversikt over helseulstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

### Smittsomme sykdommer

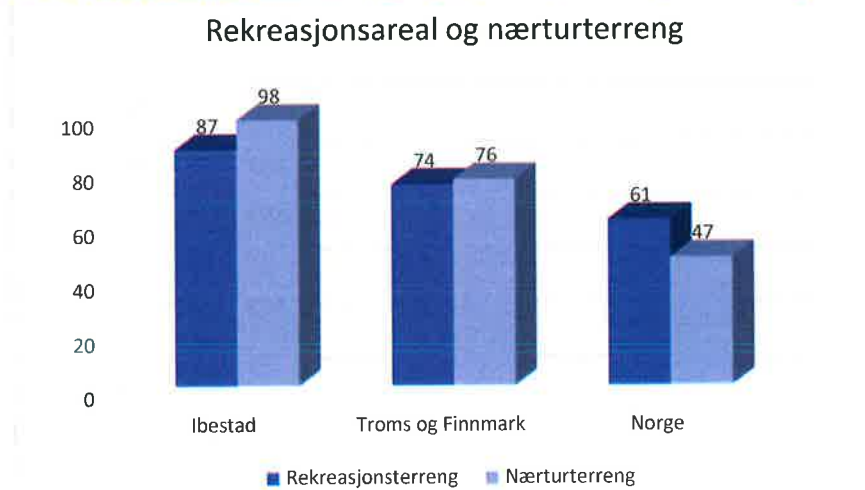
Tabell 38 Omfang av smittsomme sykdommer, Ibestad kommune

Omfang av registrerte smittsomme sykdommer, Ibestad kommune					
Sykdom	2019	2020	2021	2022	2023
Campylobacteriose		1			
Clostridium difficile	2		1	3	1
Kikhoste		1			1
MRSA	2	1			
Koronavirus		8	55	118	15
E. coli EHEC					1
Shigellose					1
Syst. pneumokokksykdom			1	1	

Kilde: Meldingssystem for smittsomme sykdommer, MSIS.no

### Rekreasjonsareal og nærtur-terreng

Figur 39 Andel bosatte i tettsteder med trygg tilgang til rekreasjonsareal og nærturterreng (prosent).



Kilde: SSB - 09579

### Sosialt miljø – Ungdata

Tabell 39 Opplevelse av nærmiljøet og andre miljøfaktorer, ungdato

Ungdata 2021			
Tema	Ibestad	Troms	Landet
Andel som er fornøyd med lokalmiljøet	68 %	62%	67 %
Andel som opplever at det finnes nok lokaler til å møte andre	44 %	37%	49 %
Andel som opplever trygghet i nærmiljøet	79 %	89%	85 %
Andel som oppgir at de har en fortrolig venn	81 %	86 %	87 %
Andel som oppgir å være plaget med ensomhet	18 %	28 %	11 %
Andel som har oppgitt at de har hatt mange psykiske plager siste uke	21 %	19 %	17 %
Andel som har vært med på en aktivitet i en fritidsklubb	44 %	24%	26 %
Andel som deltar i organisert fritid	42 %	55 %	59 %
Andel som opplever å bli mobbet	14 %	9%	8 %

Kilde: Ungdata



## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**Kultur**

Tabell 40 Tilbud i regi av enhet for kultur, Ibestad kommune.

Kultur, Ibestad kommune	
Folkebiblioteket	Åpent for publikum hver mandag og tirsdag 10:00-15:00 og onsdag 16:00-20:00, åpent for Ibestad skole en hel ukedag. Kreativ café hver onsdag 18-20.
DKS og DKSS	Et variert kulturtilbud gjennom DKS (Den kulturelle skolesekken) og DKSS (Den kulturelle spaserstokken). Enhetsleder for kultur er ansvarlig for begge ordningene med rapportering og bestillingstilbud.
Fritidsklubb	Egen klubbleder. Klubbkvelder mandager på Rolla og tirsdager på Andørja, fredagsklubb 1-2 ganger i måneden og arrangement som vinterball og sommeravslutning.
Offentlig svømming	Hver torsdag 17:00-21:00 hele året bortsett fra sommerferien.
Bygdekinoen	Tilreisende kinotilbud som administreres av enhetsleder for kultur, visningssted Ibestad kulturhus. Kinovisning en gang i måneden bortsett fra sommerferien.
Kulturskole	Kulturskolen tilbyr følgende fag ved nok påmeldte: foto, drama, tresløyd, tradisjonelle spill, rockeverksted, sang, kor, piano, gitar, trommer/slagverk, korpsinstrument, film og tegneserie.
UKM	Ungdommens kulturmønstring. Et årlig arrangement tidlig på året som avholdes lokalt på Ibestad kulturhus. Ibestad ungdomsråd er hovedarrangør, enhet for kultur er medarrangør og stiller med huset
Friluftsskolen	Arrangeres hver sommerferie og er gratis å delta på for barn 10-13 år, er et samarbeid mellom Midtre Hålogaland friluftsråd og Ibestad kommune
17. mai	Kultur stiller med Ibestad kulturhus på dagen og er med på planleggingen av feiringen.
Kulturhus	Utleie av Ibestad kulturhus administreres av enhetsleder for kultur.

Kilde: Ibestad kommune

**Lag og foreninger**

Tabell 41 Foreningsliv, Ibestad kommune

Lag og foreninger i Ibestad kommune			
Kategori	Antall	Kategori	Antall
Skytterlag	1	Røde Kors	1
Motorsport	1	Sanitetsforeninger	2
Golf	1	Foto	1
Ungdomslag	3	Historielag	1
Jeger og fisk	1	Velforeninger	2
Dans	1	Revy	2
Fitness	2	Båtforeninger	6
Husflid	2	Sang/musikk	3
Grendelag	5	Religiøse foreninger	3
Pensjonist/senior-lag	2	Andre	2

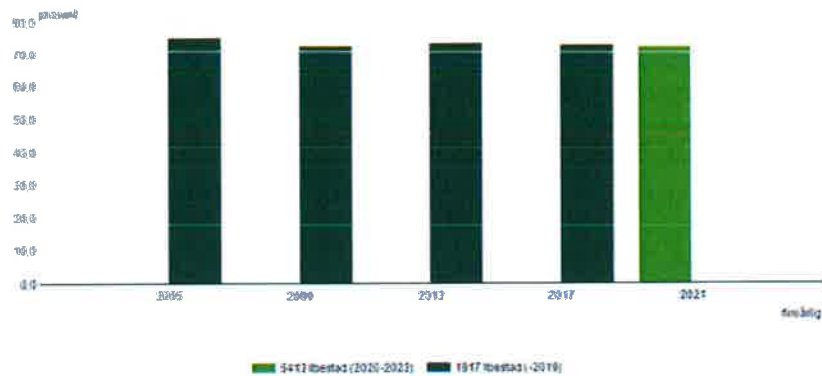
Kilde: Frivilligsentralen, Ibestad kommune

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Valgdeltagelse

Figur 40 Valgdeltagelse, stortingsvalget, Ibestad kommune

08243: Stortingsvalet. Valgdeltaking i prosent, etter region og fireårig. Valgdeltaking

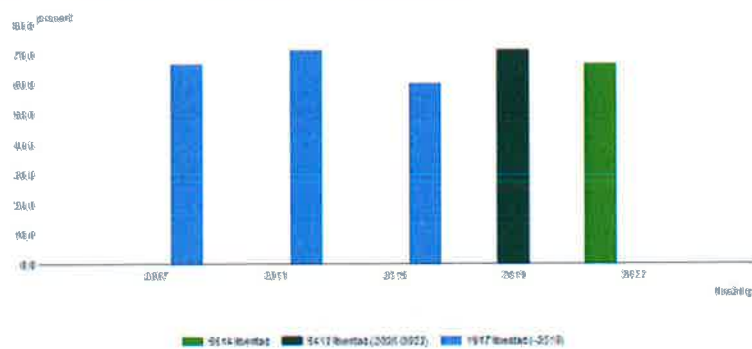


Kilde: Statistisk sentralbyrå

Kilde: SSB - 08243

Figur 41 Valgdeltagelse, kommunevalget, Ibestad kommune

09475: Kommunestyrevalget. Stemmer og valgdeltakelse, etter region og fireårig. Valgdeltakelse i prosent



Kilde: Statistisk sentralbyrå

Kilde: SSB - 09475

Tabell 42 Kommunevalget 2023, Ibestad kommune samt oppmøteprosent Troms fylke og hele landet

Kommunevalget 2023	
Stemmeberettigede	1094
Opptalte stemmesedler	729
Forhåndsstemmer	400
Fremmøteprosent	66,9 %
Blanke stemmesedler	13
Forkastede stemmesedler	4
Fremmøteprosent: Troms	
	62,2 %
Fremmøteprosent: Norge	
	62,4 %

Kilde: Valgdirektoratet

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**Kriminalitet**

Tabell 43 Anmeldte lovbrudd, per 1000 innbyggere

Anmeldte lovbrudd					
Geografi	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022
Ibestad	34,1	34,2	22,8	17,4	16,3
Troms	53,8	53,8	55,9	51,7	49,2
Norge	58,2	57,1	55,8	53,2	52,8

Kilde: SSB – 08487

Tabell 44 Antall lovbrudd anmeldt per 1000 innbyggere, etter lovbruddstype, Ibestad kommune. Årlig gjennomsnitt

Lovbrudd, Ibestad kommune					
Lovbruddstype	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022
Eiendomstyveri	-	-	-	3,8	-
Vold og mishandling	4,3	6,5	7,3	4,5	-
Rusmiddellovbrudd	5,8	6,5	-	-	-
Ordens- og identitetskrenkelse	-	-	-	-	-
Trafikkovertrødelse	6,5	5,1	-	-	-
Annet lovbrudd (inkl. vinnings-lovbrudd, eiendomsskade og seksuallovbrudd)	13,0	10,9	5,9	4,5	5,4

Kilde: SSB - 08487

Bruk av statistikk over anmeldte lovbrudd fordelt etter gjerningskommuner må ta høyde for at det kan være store variasjoner på dette detaljeringsnivå, spesielt for de kommunene og lovbruddsgruppene som har få tilfeller. Datakvalitet og registreringsmåter, spesielt i større enkeltsaker, varierer og kan gi store ulikheter mellom ellers like kommuner - og fra år til år. Til en viss grad er det tatt høyde for denne type statistisk tilfeldige variasjoner ved at tabellen inneholder verdier for toårig gjennomsnitt og kun de største lovbruddsgruppene. Dette er også hovedbegrunnelsen for at alle verdier med fire eller færre enheter er med strek (-).

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Fysisk, biologisk, kjemisk og sosialt miljø: Oppsummering, årsaker og konsekvenser

Tema	Status	Mulige årsaker	Mulige konsekvenser
Radon	Hele kommunen ligger i moderat til lav, eller usikker eksponeringsgrad for radon.	Grunnforhold.	Radon i inneluft øker risikoen for lungekreft. Risikøkningen bestemmes av hvor lang tid man utsettes for radon og av hvor høyt radonnivået er.
Geofarar	Enkelte områder utsatt for forhøyet risiko.	Kartlegging av risiko-områder.	Naturkatastrofer med risiko for skader, redusert livskvalitet og tapte menneskeliv. Potensielt store samfunns-økonomiske konsekvenser.
Klimagasser	Stor andel utslipp fra sjøfart.	Næring og kommunikasjon.	Miljøkonsekvenser, luftkvalitet.
Kjøretøy og vei	Økende grad av biltetthet. Per 2022: synkende andel bensin- og diesel-biler, økende andel el- og hybrid-biler. 29 km kommunal vei i kommunen.	Økonomi, tilgang på ladestasjoner. Store geografiske avstander der det er nødvendig med bil for kommunikasjon. Kollektivtilbud.	Innvirkning på klima og miljø.
Støy	Primær kilde til støy er trafikk og eventuell bygge- og anleggsvirksomhet.	Lav trafikk-tetthet. Noe støy i perioder i forbindelse med bygg-/anleggs-virksomhet.	Støy er en risikofaktor for psykiske lidelser, redusert søvnkvalitet og dårligere helse.
Kollektivtilbud	Hurtigbåt, ferge, buss og drosje. Ikke busstransport til alle hurtigbåt- og/eller ferge-avganger/ankomster.	Store geografiske avstander, kan bidra til å opprettholde tilgjengelighet til fastlandet og internt i kommunen.	Bidrar til å opprettholde sosialt nettverk, bidrar til pendling.
Drikkevann	Dårligere resultater på hygienisk kvalitet og leveringsstabilitet enn fylket og landet. I 2022: Ibestad 79,4 %, mot 91,3 % i Troms og 93,4 % i Norge.	Nylige renoveringer og utskifter av vannledninger og renseanlegg. Manglende og/eller usikre rapporteringer gir utslag i lavere totalverdier	Drikkevann fritt for smittestoffer og koliforme bakterier er en vesentlig forutsetning for folkehelsen, og E. coli er en av de mest sentrale parametere for kontroll.
Smittsomme sykdommer	Lave forekomster av smittsomme sykdommer. Topp med koronasmitte i 2022.	Vaksinasjon, gode smittevernsrutiner, lav folketetthet.	Sykdom, sykefravær, samfunns-økonomiske kostnader.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Tema	Status	Mulige årsaker	Mulige konsekvenser
Rekreasjons-arealer og nærtur-terreng	God tilgang til rekreasjonsareal og nærturterreng, henholdsvis 87 % og 98 %. Tilsvarende tall for Troms er henholdsvis 74 og 76 %, mens det for Norge er henholdsvis 61 og 47 %.	Spredt boligbebyggelse, politiske føringer og prioriteringer, fysisk og geografisk utforming.	Viktig for fokus på fysisk aktivitet. Å opprettholde nærhet til rekreasjonsarealer og turterreng gir økt livskvalitet.
Sosialt miljø – Ungdata	I 2021: 68 % av ungdomsskoleelever er fornøyde med lokalmiljøet i Ibestad, mot 62 % i Troms og 67 % i Norge.	Tilhørighet, fritids-, kultur- og aktivitets-tilbud, sosialt engasjement, frivillighet. Et lite miljø vil kunne gi begrensede muligheter for å finne sosial tilhørighet.	Dårligere psykisk helse, ensomhet, inaktivitet. Kan også påvirke skole og læring, og sosial og fysisk aktivitet
Kultur	Tilbud rettet mot både barn, voksne og eldre. Stor bredde i kulturtilbudet.		Økt livskvalitet, tilhørighet. Varierte tilbud vil kunne forebygge inaktivitet, ensomhet og psykiske lidelser.
Lag og foreninger	Varierte tilbud med ulike målgrupper.		
Valgdeltagelse	Høyere deltagelse på stortingsvalg enn kommunevalg. Valgdeltagelse på 66,9 % ved kommunevalget i Ibestad 2023, mot 62,2 % i Troms og Finnmark og 62,4 % i Norge.		Valgdeltakelse kan brukes som et mål på deltagelse og engasjement i lokalsamfunnet.
Kriminalitet	Lavere andel anmeldte lovbrudd enn Troms og Norge. Årlig gjennomsnitt 2021-2022: 16,3 per 1000 i Ibestad, mot 49,2 per 1000 i Troms og 52,8 per 1000 i Norge.	Tilhørighet, økonomi, oppvekstvilkår, fysisk og sosialt miljø, fysisk og psykisk helse, aktivitetstilbud.	Kriminalitet har store negative ringvirkninger på blant annet oppvekstvilkår, sosialt miljø, fysisk og psykisk helse.

Øversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Skader og ulykker



«Ulykker som fører til personskade er en stor utfordring for folkehelsen. Personskader som følge av ulykker er nesten i samme størrelsesorden som kreft, målt i tapte leveår. Ulykker med personskader tar relativt mange unge liv, og er den største dødsårsaken for personer under 45 år. Muligheten for å forebygge er gode og effekter av tiltak kan komme raskt. Oversikt over hvor og når ulykker inntreffer osv. kan bidra til økt oppmerksomhet mot forebygging og mer treffsikkerhet i tiltaksarbeidet. Skader omfatter også tannhelse og tannskader»

### Sammendrag

Basert på tall fra sykehusene i regionen, kan man til en viss grad trekke paralleller mot kommunens demografi når det gjelder skadeforekomst, men tidligere tall viser at det heller ikke er noen nevneverdig forskjell i skaderisiko. Andelen trafikkskader er lav. Tannhelsen er god for de yngste, men for ungdom på 15 og 18 år er tendensen motsatt.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**Ulykker og skader**

Befolkningens bruk av sykehustjenester kan gi en viss pekepinn på viktige trekk ved så vel helsetjenester som helsetilstand i kommunene. Sykehusinnleggelse kan gi innsikt i problematikken rundt utbredelse av både sykdom og bakenforliggende risikofaktorer, og kan bidra med verdifull informasjon for å få oversikt over helsetilstanden i befolkningen.

Skader: Selv om dødeligheten av skader og ulykker har gått nedover siden 1950-tallet er ulykkesskader fortsatt et helseproblem, spesielt blant barn, unge og eldre. Blant eldre er hoftebrudd spesielt alvorlig fordi det kan medføre redusert funksjonsevne og behov for hjelp, og dermed redusert livskvalitet. Blant ungdom og unge menn forårsaker trafikkulykker både redusert helse og tapte liv. Det er et betydelig potensial for forebygging av skader og ulykker. Sykehusbehandlede personskafer viser kun omfanget av de alvorligste skadene.

**Tabell 45 Spesialisthelsetjenesten, somatikk, kjønn samlet, alle aldre, per 1000. Standardiserte tall**

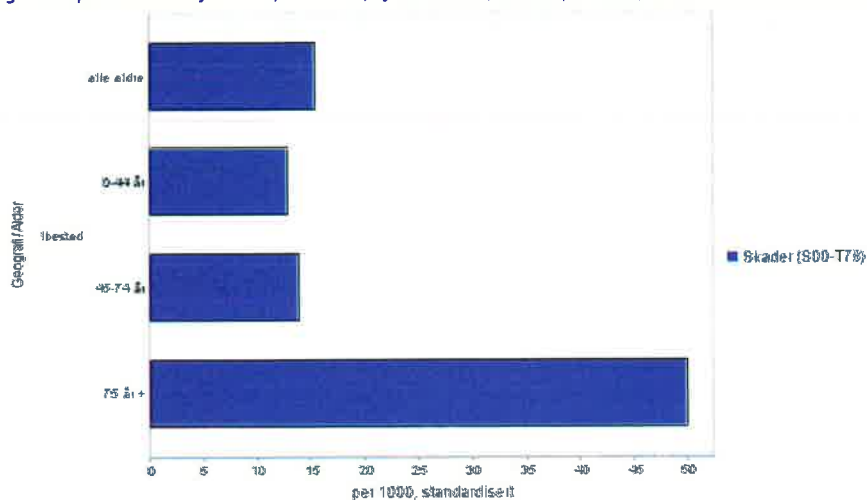
Ulykker og skader		2010-2012	2011-2013	2012-2014	2013-2015	2014-2016	2015-2017
Geografi	Sykdomsgruppe						
Hele landet	Skader (S00-T78)	14,2	14,2	14,0	13,9	13,7	13,7
	Hodeskader (S00-S09)	2,4	2,4	2,4	2,4	2,3	2,4
	Hoftebrudd (S72.0-S72.2)	1,9	1,9	1,8	1,8	1,8	1,8
Troms Romsa	Skader (S00-T78)	13,9	13,9	13,5	13,2	13,2	13,4
	Hodeskader (S00-S09)	2,1	2,1	2,1	2,0	1,9	2,0
	Hoftebrudd (S72.0-S72.2)	1,9	1,9	1,8	1,7	1,8	1,8
Ibestad	Skader (S00-T78)	15,5	16,6	16,9	17,1	17,4	15,3
	Hodeskader (S00-S09)	2,7	2,3	3,3	3,1	3,2	2,0
	Hoftebrudd (S72.0-S72.2)	1,5	1,5	1,2	1,1	1,5	2,1

*Kilde: Kommunehelse statistikkbank*

Antall pasienter innlagt (dag- og døgnopphold) i somatiske sykehus per 1000 innbyggere per år. Dersom en person legges inn flere ganger i løpet av kalenderåret med samme sykdom/ lidelse, telles vedkommende kun én gang. Statistikken viser 3 års glidende gjennomsnitt.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Figur 42 Spesialisthelsetjenesten, somatikk, kjønn samlet, skader per 1000, lbestad kommune. Standardiserte tall 2015-2017



Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Tabell 46 Utskrivninger sykehus, Troms fylke

Utskrivninger sykehus: Troms fylke					
Diagnose	2018	2019	2020	2021	2022
Skader, forgiftninger og andre konsekvenser av ytre årsaker	3713	3926	3860	3853	3750
Brudd på hodeskalle, ansiktsknokler og halsregion	83	93	96	80	102
Skader i overekstremitet	682	773	782	738	693
Brudd av lårben	460	443	467	467	502
Hjernerystelse og andre indre hodeskader	279	237	264	297	296
Forgiftning	202	214	199	231	210

Kilde: SSB - 10261

Utskrivninger sykehus, Troms og Finnmark fylke, 2022					
Diagnose	0 - 19 år	20 - 59 år	60 - 69 år	70 - 79 år	80 år +
Skader, forgiftninger og andre konsekvenser av ytre årsaker	477	1285	491	701	796
Brudd på hodeskalle, ansiktsknokler og halsregion	9	50	14	10	19
Skader i overekstremiteten	141	267	93	118	74
Brudd av lårbenet	6	31	55	132	278
Hjernerystelse og andre indre hodeskader uten skallebrudd	63	65	35	63	70
Forgiftning	66	105	11	16	12

Kilde: SSB - 10261



## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Trafikkskader

Tabell 47 Antall drepte og skadde i trafikkulykker, Ibestad kommune.

Trafikkskader, Ibestad kommune										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ulykker	0	0	0	1	2	1	0	1	0	2
Lettere skadde	0	0	0	1	1	3	0	1	0	1
Hardt skadde	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Drepte	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

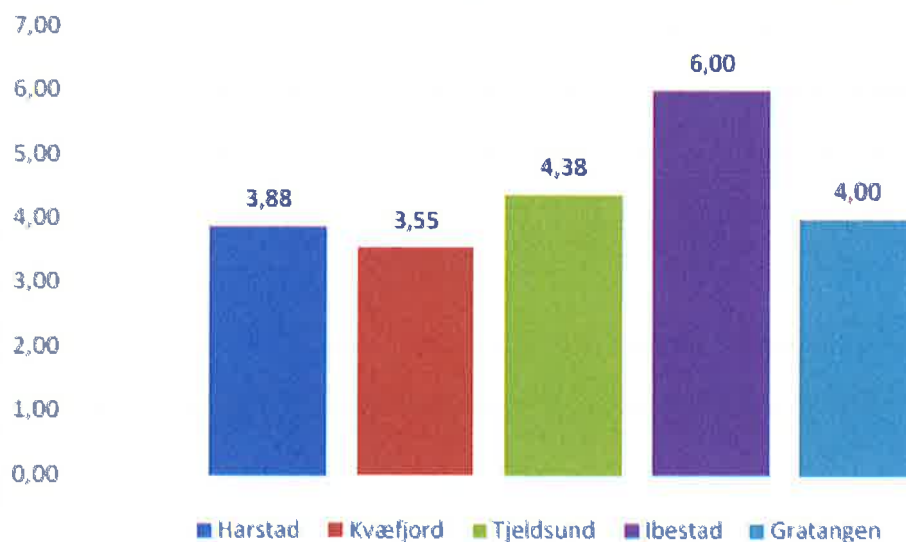
Kilde: Kommuneprofilen

## Tannhelse og tannskader

For å måle tanntilstand benyttes et mål som heter DMFT (Decayed, Missing, Filled Teeth). Dette er et mål for summen av antall tenner som har eller har hatt behov for behandling, eller som har gått tapt på grunn av sykdom. Significant Caries index (SiC), er den gjennomsnittlige DMFT-scoren for den tredjedelen av årskullet med høyest DMFT-score. SiC-indeks ble introdusert i år 2000 for å sette søkelyset på barna som har høyest karies-score.

Figur 43 DMFT: 18-åringer, 2022.

### Geografisk variasjon i DMFT-tall 18-åringer



Kilde: Ibestad tannklinikk

Geografisk variasjon varierer veldig med årskull fordi årskullene er små i andre kommuner enn Harstad. Dette gjelder særlig Ibestad og Gratangen. Samtidig er det en tendens til at kariestallene i Ibestad er høye for 18 åringer, men mye lavere sammenlignet med andre kommuner for 3 og 5 åringer. Slike variasjoner kan henge sammen med tannlegedekninger spesielt i små kommuner hvor det kun er en tannlege-stilling og tannhelsen i noen grad påvirkes positivt eller negativt ved besatt eller ikke besatt stilling. Det er også viktig å ta med at i mange kommuner er det små kull. Og variasjon hos enkeltindivider kan derfor noen ganger påvirke statistikken for enkeltkommune betydelig når man ser på ett og ett årskull.



## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Skader og ulykker: Oppsummering, årsaker og konsekvenser

Tema	Status	Mulige årsaker	Mulige konsekvenser
Skader og ulykker	Kun «gamle tall» tilgjengelig. Totalt høyere andel skader sammenlignet med fylket og landet. 2015-2017: 15,3 per 1000, mot 13,4 per 1000 i Troms og 13,7 per 1000 i Norge.  Utskrivninger fra sykehus viser generell tendens over tid, samt hvordan skader fordeler seg i aldersgrupper.	Generelle risikofaktorer: Fysiske forhold, manglende forebyggende tiltak, vurderingsevne, uhell, egeninnsikt, risikovurdering, kroniske sykdommer og høy andel eldre mennesker i befolkningen.	Redusert funksjon og livskvalitet, økt hjelpebehov, inaktivitet, for tidlig død, samfunnsøkonomiske konsekvenser.
Trafikkskader	Ingen døde i trafikken, lavt antall trafikkskader.	Trafikkbelastning, fysisk utforming, fartsgrense, trafikkultur.	Potensielt store personlige skader og sosioøkonomiske kostnader.
Tannhelse og tannskader	Høyeste DMFT-tall for Sør-Troms. Lave verdier for SiC-indeks for aldersgruppene 3 og 5 år, tendensen snur for 15- og 18-åringer. Høyeste SiC-indeks av alle kommuner i Troms og Finnmark i 2020.	Økonomi, kosthold, kunnskap, miljøfaktorer og holdninger, tilgjengelighet på sunne/usunne matvarer.	Smarter, dårlig selvbilde, manglende appetitt, økt bruk av smertestillende, redusert søvnkvalitet, fravær fra skole, jobb og fritidsaktiviteter.

Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Helserelatert atferd



«Med helserelatert atferd menes helseatferd som har vist seg å ha innvirkning på et helseutfall. Dette kan være for eksempel fysisk aktivitet, ernæring og bruk av tobakk og rusmidler. Helserelatert atferd kan også omfatte seksualatferd og risikoatferd som kan føre til skader og ulykker.»

### Sammendrag

Barnehagene og skolene i kommunen har gratis frukt og grønt, og det er tilgjengelig melk som er foreldrebetalt i skolen. Både skolene og barnehagene har tilrettelagt uteområdene for fysisk aktivitet, og det er basseng på Ibestad skole og Andørja montessori-skole.

I frivillig sektor er det primært kommunens idrettslag som er de største aktørene for fysisk aktivitet, mens frivilligsentralen har mer lavterskeltilbud og sosiale tilbud. De fleste områdene for uorganisert fysisk og sosial aktivitet er samlet rundt Åndervåg/Engenes, Ånstad og Ibestad/Hamnvik

Det er tre utsalgsteder for alkohol i kommunen, og 2 serveringssteder. Hver tiende elev på ungdomsskolen oppgir å ha vært beruset av alkohol.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Kosthold i skole og barnehage

Tabell 49 Kosthold skoler og barnehager i Ibestad kommune

Institusjon	Informasjon
Hamnvik og Ånstad barnehage	Barnehagene har frukt og grønt til alle barna hver dag. Det et lettere måltid inkludert med frukt på ettermiddagen. Barna har med seg matpakke i barnehagen til frokost hver dag. Det er ett varmt måltid pr. uke pr. avdeling, fortrinnsvis mat laget fra bunnen av.
Andørja Montessori-skole	<b>Det er gratis frukt-ordning på skolen hver dag. Melke-ordning er foreldrebetalt. Gratis skolemåltid tilgjengelig ved ulike anledninger i forbindelse med mat og helsefaget.</b>
Ibestad skole	Skolen har grønt og frukt til alle elever, og elevene har tilbud om å kjøpe melk på skolen. Gratis skolemåltid vurderes.

Kilde: Ibestad kommune, Andørja Montessori

## Fysisk aktivitet i skole og barnehage

Tabell 50 Fysisk aktivitet i skoler og barnehager, Ibestad kommune

Institusjon	Informasjon
Hamnvik og Ånstad barnehage	Barnehagen har et stort og flott uteområde utenfor barnehagen på begge øyene. Det er tilgang til gapahuker, egne lavvoer og uteområdet er flott. Barnehagen har i løpet av de siste årene fått innvilget ekstra midler til å utvikle uteområdet mer. Har da kjøpt inn modul-sett for babyene, flere desser, edderkopp-desse, sykler, klatrestativ osv..
Andørja Montessori-skole	<b>Skolen starter hver dag med morgen-tur for alle elevene i 1.- 10. klasse. 1.-4. trinn har uteskole dag hver tirsdag med ulike temaer. Høst og vår er det noen langturer, ellers blir nær-området til skolen brukt. På vinteren er det endel skiaktiviteter. I friminuttene er det litt fotballaktiviteter i ball-bingen. Dødball er periodevis i skuddet. På de minste er det frilek i skogen og vår nye klatrekube som er populært. Ellers kan gymsalen brukes i pauser etter avtale.</b>
Ibestad skole	Småtrinnet har uteskole 1 dag i uka. Og noen elever har valgfag 2t/ukene med fysisk aktivitet (u-trinnet).  Skolen har et stort og fint uteområde. Fotballbanen er mye i bruk. I tillegg er det akebakke, klatreskog, klatrevegg og lekeapparater. Tuftepark er delvis montert. Det er vanskelig å si noe om hvor aktive elevene er i friminuttene, men generelt kan en vel si at det er de yngste som er mest aktive.

Kilde: Ibestad kommune og Andørja Montessori

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**Arener for fysisk og sosial aktivitet**

Med dette menes steder eller områder som er tilrettelagt for uorganisert fysisk eller sosial aktivitet. Det kan være skiltete eller oppmerkede turløyper, benker, rasteplasser, oppkjørte skiløyper, spisesteder, fotballbaner, lekeplasser, badeplasser og lignende. I kommunen er det også flere turløyper, mange av dem oppmerket og tilrettelagt med benker og gapahuker eller lignende. I tillegg er det også flere utmarksveier, flere av dem er også egnet for bilkjøring. Turløyper, gapahuker og utmarksveier er ikke med i denne oversikten i skrivende stund, men vil bli inkludert fortløpende.

Tabell 51 Arener for uorganisert fysisk og sosial aktivitet

Arener for fysisk og sosial aktivitet	
Område/grend	Arena
Åndervåg - Klåpen	Lysløype
Straumen - Vasskaret	Skiløype, ungdomshus, uteområde straumbotten
Åndervåg-Engenes	Ungdomshus, svømmebasseng, ballbinge, fotballbane, skole m/lekepark, lysløype, frisbee-golf, visningscenter laks, treningssenter, butikk, fritidsklubb, kafe/restaurant m/overnattingsmuligheter, kai/båtplass, kirke
Laupstad	Badestrand/uteområde, eventyrskog
Å-Ånstad	Kafe, terrengsykkelløype, lysløype, fotballbane, ballbinge, golfbane, klatrevegg, kai/båtplass, butikk og ungdomshus
Igeland - Sørvik	
Kråkrø - Fornes	Ungdomshus, rasteplass
Fugleberg - Nordrollnes	Badestrand/uteområde, rasteplass, butikkens venner og kai/båtplass
Bolla - Dyrstad	Serverings/overnattingssted, molo, kai/båtplass
Selset - Vik	Ridesenter, overnattingssted
Ibestad-Hamnvik	Kulturhus, bygdekino, fotballbane, ballbinge, aktivitetespark sentrum, Kobbetjønna friluftsområde, bibliotek, lysløype, kafe, handelssted med sommeråpen restaurant/pub, fritidsklubb, frisbeegolf, skippergården, treningssenter, butikk, kirke, uteområde Årnes, motorcrossbane, kai/båtplass
Breivoll - Skog	Hans-Frantza brygga, kai/båtplass
Forså	
Sørrollnes	Ungdomshus, naturlekepark, kai/båtplass

Kilde: Ibestad kommune, personlige intervju

**Idrettslag**

Tabell 52 Idrettslag, Ibestad kommune

Andørja Sportsklubb	Ibestad Idrettslag
Ski, fri-idrett, sykling, friluft, frisbeegolf, arrangerte topturer, sherpatrapp, treningspark, fotball (grusbane), stolpejakt og terrengsykling	Fotball, ski, mørketidsjogg og Ibestadløpet, volleyball, frisbeegolf, friluftspark, stoppejakt og motorsport
Har vært arrangør av Tour De Andørja i en årrekke. Har flere medlemmer med god arrangørkompetanse på ski og sykkel. Medlem av Norges skiforbund, Norges friidrettsforbund og Norges cykleforbund.	Serie- og turnerings-spill i fotball på sommerhalvåret, det planlegges kunstgressbane.

Kilde: Andørja Sportsklubb og Ibestad Idrettslag

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**Ibestad Frivilligsentral**

Frivilligsentralen er et lokalt kreativt senter for nye former for frivillighet, og skal koordinere mellom frivillige enkeltpersoner, lag- og foreninger, kommunen og offentlige instanser. Sentralen forsøker også å tilrettelegge med både kortvarige og langvarige tiltak som retter seg mot et bredt spekter av kommunens befolkning.

Tabell 53 Ibestad Frivilligsentral, aktivitetstilbud

Ibestad Frivilligsentral	
Tur 10	Koordineringsansvar overtatt av frivilligsentralen i 2011. Tur-Ti er 10 merkede turløyper geografisk fordelt i kommunen; 5 turer på hver øy. Tiltaket gjennomføres hvert år i perioden 20.juni – 20.oktober og arbeidet med planlegging og rydding/merking av traseer utføres av en egen tur-ti komité bestående av 6-7 frivillige. Det er daglig leder ved frivilligsentralen som leder komitèen.
Turgruppa Ibestad	Gruppa skal gi et gratis lavterskel-tilbud for de som ønsker å komme i gang med fysisk aktivitet. Turgruppa driver med enkle turer etter veien, i fjæra, i marka eller der deltakerne ellers måtte ønske og der det sosiale og fellesskapet settes høyt. Turgruppa koordineres gjennom ei lukket gruppe på facebook. Den har ikke vært aktiv på en stund, men det er ønskelig å få den opp å gå igjen.
Sosiale arrangementer	Det gjennomføres ukentlige frivilligkafeer i egne lokaler på begge øyene. I tillegg legges til til rette for andre sosiale aktiviteter som f.eks strikkekafe. Det er også inngått samarbeid med Røde Kors for å starte opp frivillig besøksvenn, et tiltak rettet mot ensomme som ønsker større grad av sosial kontakt.

Kilde: Ibestad Frivilligsentral

**Alkohol**

Tabell 54 Tilgjengelighet alkohol-utsalg og serveringssteder, Ibestad kommune

Tilgjengelighet alkohol	
Antall utsalgssteder	3
Antall serveringssteder	2

Kilde: Ibestad kommune

Det er i dag tre butikker som selger alkohol i kommunen. Tilgjengeligheten begrenses i tillegg til butikkens åpningstider av tillatte salgstider. Disse er til klokken 20.00 fra mandag til fredag, og klokken 18.00 på lørdag. Serveringsstopp av alkohol etter bevilling er klokken 02.00.

Tabell 55 Alkoholbruk, ungdom

Ungdata 2021		
	Ibestad	Norge
Prosentandel av ungdomsskole-elever som har vært beruset på alkohol	11 %	13 %
Prosentandel av ungdomsskole-elever som aldri har smakt alkohol, eller bare har smakt alkohol noen få ganger	89 %	85 %

Kilde: Ungdata

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

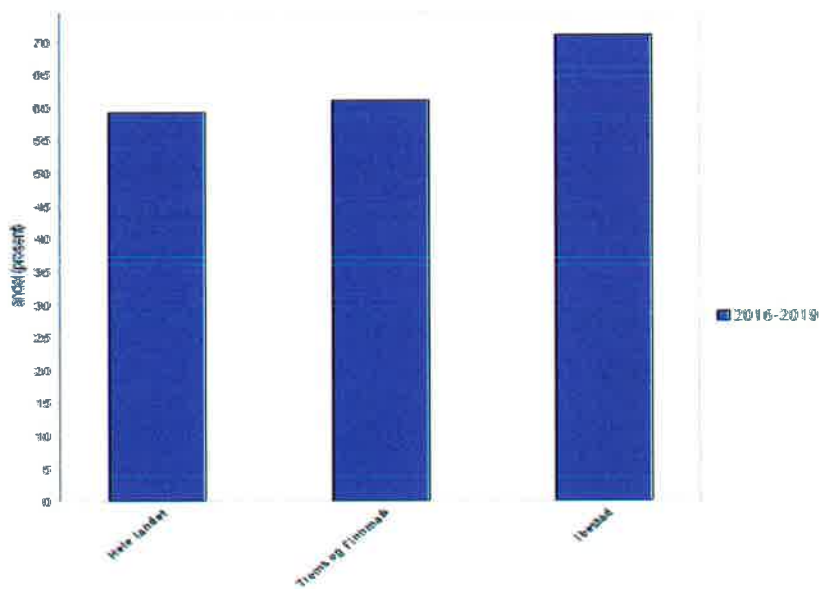
## Vaksinasjon

Tabell 56 Influensavaksinerte over 65 år

Influensavaksinerte, 65 år +					
År	2018/2019	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023
Geografi					
Hele landet	38,2	43,4	59,7	62,8	62,3
Troms	29,0	34,5	50,7	54,1	56,4
Ibestad	39,5	46,0	48,4	48,7	57,5

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Figur 45 HPV-vaksine til kvinner født 1991 - 1996, 2016-2019, andel i prosent



Kilde: Kommunehelse statistikkbank



## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Tabell 57 Vaksinasjonsdekning, barnevaksinasjonsprogrammet, 16 år, andel i prosent

Barnevaksinasjonsprogrammet								
Geografi	Alder	Vaksine mot	År	2014-2018	2015-2019	2016-2020	2017-2021	2018-2022
Ibestad	16 år	Difteri		84,3	85,7	84,1	86,1	85,9
		Stivkrampe		84,3	85,7	84,1	86,1	85,9
		Kikhoste		84,3	85,7	84,1	86,1	85,9
		Poliomyelitt		84,3	85,7	84,1	86,1	85,9
		Hib		..	..	..	..	..
		Rotavirus		..	..	..	..	..
		Pneumokokk		..	..	..	..	..
		Meslinger		86,3	86,7	86,4	89,9	88,7
		Kusma		86,3	86,7	86,4	89,9	88,7
		Røde hunder		86,3	86,7	86,4	89,9	88,7
		Meslinger, kusma og røde hunder (MMR)		..	..	..	..	..
		HPV-infeksjon (jenter)		:	:	:	:	:

Kilde: [Kommunehelse statistikkbank](#)

Tall for aldersgruppene 2 og 9 år, er alle anonymisert grunnet lavt antall på barn.

## Tegnforklaring

- .. Manglende data/ tall kan ikke forekomme
  - .
  - :
- Lar seg ikke beregne  
Anonymisert

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Helserelatert adferd: Oppsummering, årsaker og konsekvenser

Tema	Status	Mulige årsaker	Mulige konsekvenser
Kosthold i skole og barnehage	Gratis frukt og grønt, foreldrebetalt melk i skolen. Ellers ingen gratis måltider.	Tilgjengelighet, økonomi, miljøfaktorer, informasjon og kompetanse.	Kosthold har betydning for konsentrasjon, humør og overskudd. Dårlig kosthold vil over tid kunne gi dårlig tannhelse, overvekt og risiko for livsstils-sykdommer.
Fysisk aktivitet i skole og barnehage	Uteområder tilrettelagt for fysisk aktivitet.	Hensiktsmessig fokus på å tilrettelegge for fysisk aktivitet, økonomiske prioriteringer.	Regelmessig fysisk aktivitet i barne- og ungdomsårene er viktig for normal vekst og utvikling. Har betydning for utvikling av motorikk. Det virker også positivt på den psykiske helsen, konsentrasjon og læring. Regelmessig fysisk aktivitet i ungdomsårene ser også ut til å være viktig for å skape gode vaner for resten av livet.
Arenaer for fysisk og sosial aktivitet	Mange samlet rundt Åndervåg/Engenes, Ånstad og Ibestad/Hamnvik	Å tilrettelegge samfunnet for sunne valg treffer store deler av befolkningssmassen, bidrar til bedre fysisk og psykisk helse, samhold, positive opplevelser og tilhørighet	Kan fungere som en buffer mot fysisk og psykisk uhelse.  Fysisk aktivitet er viktig i forebygging av en rekke plager og sykdommer som overvekt og fedme, type 2-diabetes, hjerte- og karsykdommer, muskel- og skjelettplager og enkelte kreftformer. Bidrar også til å skape sosiale møteplasser
Idrettslag	Andørja sportsklubb og Ibestad idrettslag. Primært rettet mot aktiviteter som ski og fotball.	Frivillighets- og dugnadsånd, tilhørighet, interesser, utvikling av nærmiljøet, økonomiske prioriteringer.	
Ibestad frivilligsentral	Tilrettelegger for lavterskel fysisk aktivitet og sosiale møteplasser		
Alkohol	3 utsalgssteder, og 2 serveringssteder. 11 % av ungdomsskoleelevene i kommunen oppgir å ha vært beruset av alkohol, som er litt lavere enn landet forøvrig.	Miljø, kunnskap, generelle holdninger, mangel på alternative tilbud.	Øker risikoen for skader, ulykker, vold og kriminalitet. Skader nervesystemet.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Tema	Status	Mulige årsaker	Mulige konsekvenser
Vaksinasjon	Vaksinasjonsdekning fra ca. 86-89 % mellom 2018-2022 for 16-åringer. Høyere andel HPV-vaksine enn fylket og landet mellom 2016-2019.	Tilgjengelighet helsestasjon. Kunnskap og holdninger hos befolkningen og innvandring er faktorer som påvirker tallet.	Ved et effektivt vaksinasjonsprogram med høy vaksinasjonsdekning vil det sirkulere lite smitte i befolkningen, og det vil føre til at de uvaksinerte indirekte blir beskyttet.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Helsetilstand



«Med helsetilstand menes befolkningens helse målt ved ulike mål, for eksempel risikofaktorer, forebyggbare sykdommer/livsstilssykdommer, trivsel og mestringsressurser o.l.»

### Sammendrag

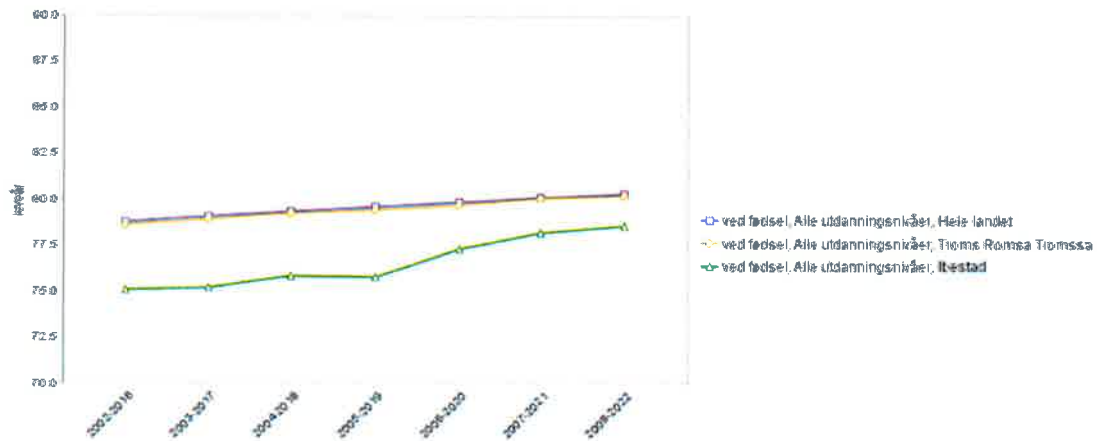
Kommunen har litt kortere forventet levealder for kvinner og menn enn landet for øvrig. Den psykiske helsen er for det meste god, og ligger på eller under lands- og fylkesnivå. Unntaket er aldersgruppen 15-24 år der vi ligger litt høyere. Andelen hjerte-/kar-sykdommer og nye krefttilfeller er høy i kommunen, og selv om demografien kan forklare en del av krefttilfellene så er fortsatt tallene for hjerte-/kar-lidelser høye. Det samme er tilfellet for diabetes type 2. Tallene for KOLS og astma er også større enn tilsvarende for fylket og landet. Muskel/skjelett-lidelser ligger på nivå med landet. Ved selvrapporing til sesjon angir hver tredje Ibestadværing overvekt eller fedme. Årsaker til tidlige dødsfall domineres av kreft.

Det er litt høyere bruk av smertestillende legemidler i Ibestad, sovemidler og beroligende midler ligger på lands- og fylkesnivå mens bruken av antibiotika er lavere for mennesker under 40 år. På selvppevd helse for ungdom angir de å være omtrent på nivå med resten av landet.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

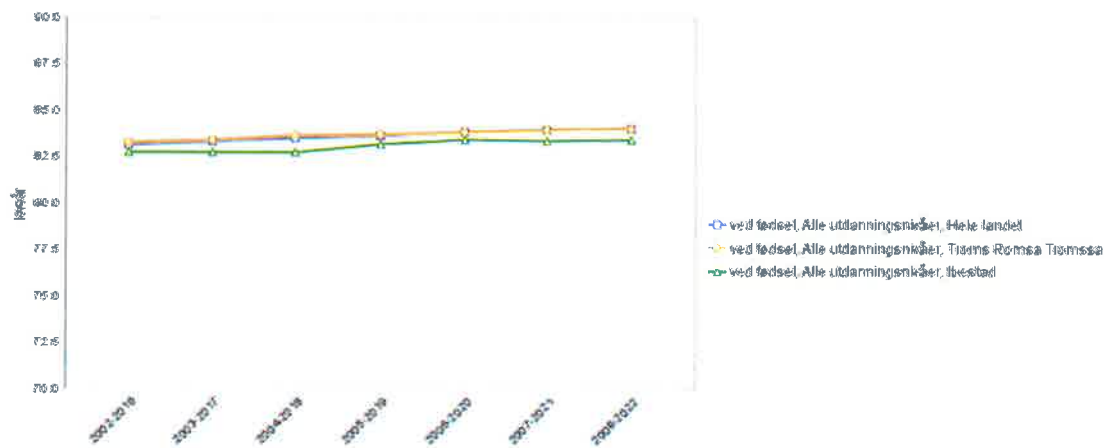
## Forventet levealder

Figur 46 Forventet levealder, menn.



Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Figur 47 Forventet levealder, kvinner.



Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Tabell 58 Forventet levealder etter utdanning, Troms fylke, glidende gjennomsnitt 2008 - 2022

Forventet levealder etter utdanning - Troms						
		Utdanningsnivå		Grunnskole	Videregående	Universitet eller høyskole
Alder	År	Kjønn				
ved 30 års alder	2008-2022	menn		77,9	81,4	84,5
		kvinner		82,4	85,3	87,4

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Psykiske lidelser

Tabell 59 Primærhelsetjenesten, psykiske lidelser og symptomer, brukere, per 1000, standardiserte tall

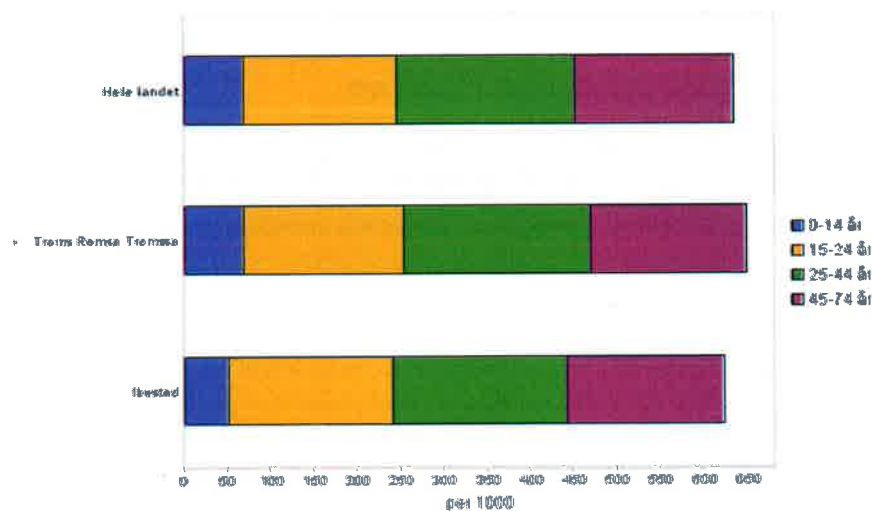
Psykiske symptomer og lidelser, per 1000						
År		2016-2018	2017-2019	2018-2020	2019 - 2021**	2020 - 2022**
Hele landet	0-14 år	56	57	60	61	68
	15-24 år	156	163	166	167	176
	25-44 år	185	189	194	197	207
	45-74 år	178	178	179	181	182
Troms og Finnmark	0-14 år	53	54	57	58	68
	15-24 år	164	169	172	174	182
	25-44 år	187	193	198	202	217
	45-74 år	168	171	174	177	181
Ibestad	0-14 år	59	42	34	*	48
	15-24 år	184	181	174	175	201
	25-44 år	181	185	179	*	206
	45-74 år	141	146	143	137	186

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

\*tallgrunnlag for lavt

\*\*tidsserien for 2021 har utilstrekkelig grunnlag

Figur 48 Primærhelsetjenesten, brukere psykiske lidelser, 2020-2022, per 1000, ustandardiserte tall



Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Antall unike personer i kontakt med fastlege eller legevakt per 1000 innbyggere per år. Alle kontakttyper er inkludert. Dersom en person har vært i kontakt med fastlege eller legevakt flere ganger i løpet av kalenderåret med samme sykdom/ lidelse, telles vedkommende kun én gang. Statistikkene viser 3 års gjennomsnitt (dvs. gjennomsnitt for 3-årsperioder).

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**Hjerte/kar-sykdommer**

De hyppigste hjerte- og karsykdommene er hjertekrampe (angina pectoris), hjerteinfarkt, hjertesvikt og hjerneslag, og det er disse sykdommene som er omtalt her.

Tabell 60 Primærhelsetjenesten, brukere, hjerte- og kar-sykdomsdiagnoser (K70-99), per 1000, standardiserte tall

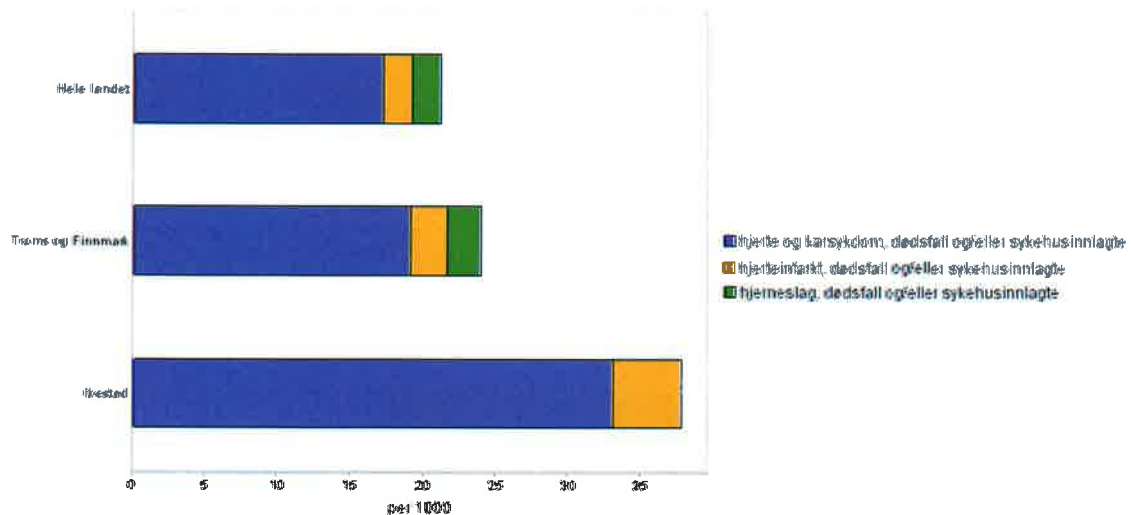
		Hjerte- og kar-sykdom, per 1000				
År		2016-2018	2017-2019	2018-2020	2019-2021**	2020-2022**
Geografi	Alder					
Hele landet	0-44 år	24	23	23	23	23
	45-74 år	231	224	219	217	213
Troms og Finnmark	0-44 år	25	24	24	24	24
	45-74 år	238	231	225	223	219
Ibestad	0-44 år	37	31	23	20	29
	45-74 år	278	247	222	208	241

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

\*\*2021-årgangen mangler grunnet utilstrekkelig tallgrunnlag

Antall unike personer i kontakt med fastlege eller legevakt per 1000 innbyggere per år. Alle kontakttyper er inkludert. Dersom en person har vært i kontakt med fastlege eller legevakt flere ganger i løpet av kalenderåret med samme sykdom/ lidelse, telles vedkommende kun én gang. Statistikkene viser 3 års gjennomsnitt (dvs. gjennomsnitt for 3-årsperioder).

Figur 49 Hjerte- og kar-sykdom, alle aldre, 2020-2022, per 1000, ustandardiserte tall



Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Merknad til figur 46: Tall for hjerneslag ikke tilgjengelig/anonymisert for Ibestad kommune.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

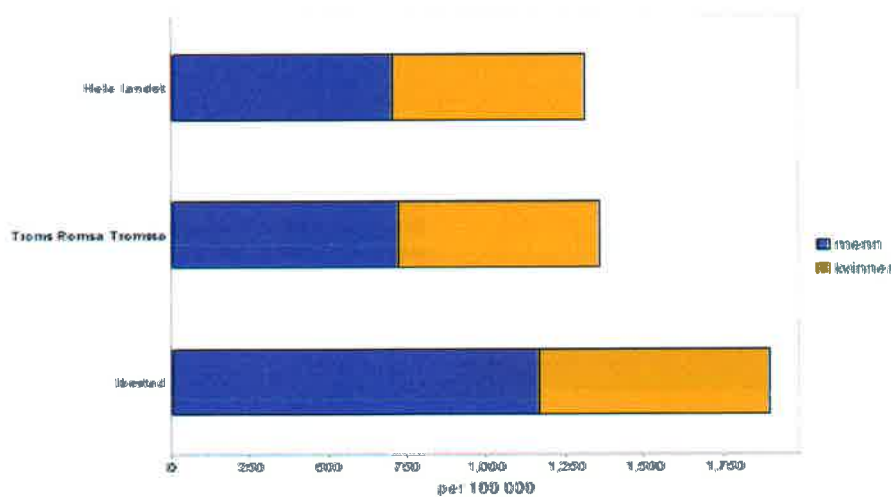
## Kreft

Tabell 61 Kreft, alle krefttyper, nye tilfeller – per 100 000, standardiserte tall

Kreft, per 100.000			År	2009-2018	2010-2019	2011-2020	2012-2021	2013-2022
Hele landet	kjønn samlet	alle aldre		651	654	655	656	656
		0-74 år		473	473	472	470	460
		75 år og eldre		2946	2978	3012	3042	3071
Troms og Finnmark	kjønn samlet	alle aldre		642	654	651	650	656
		0-74 år		470	477	473	471	472
		75 år og eldre		2845	2929	2938	2946	3013
Ibestad	kjønn samlet	alle aldre		605	609	562	578	590
		0-74 år		461	475	442	464	453
		75 år og eldre		2607	2528	2294	2288	2509

Kilde: KommuneHelse statistikkbank

Figur 50 Kreft, nye tilfeller, alle aldre, alle krefttyper, per 100 000, 2013-2022. Ustandardiserte tall



Nye tilfeller av kreft per 100 000 innbyggere per år. Statistikkene viser 10 års gjennomsnitt (dvs. gjennomsnitt for 10-årsperioder)

Kilde: KommuneHelse statistikkbank



## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Diabetes type 2

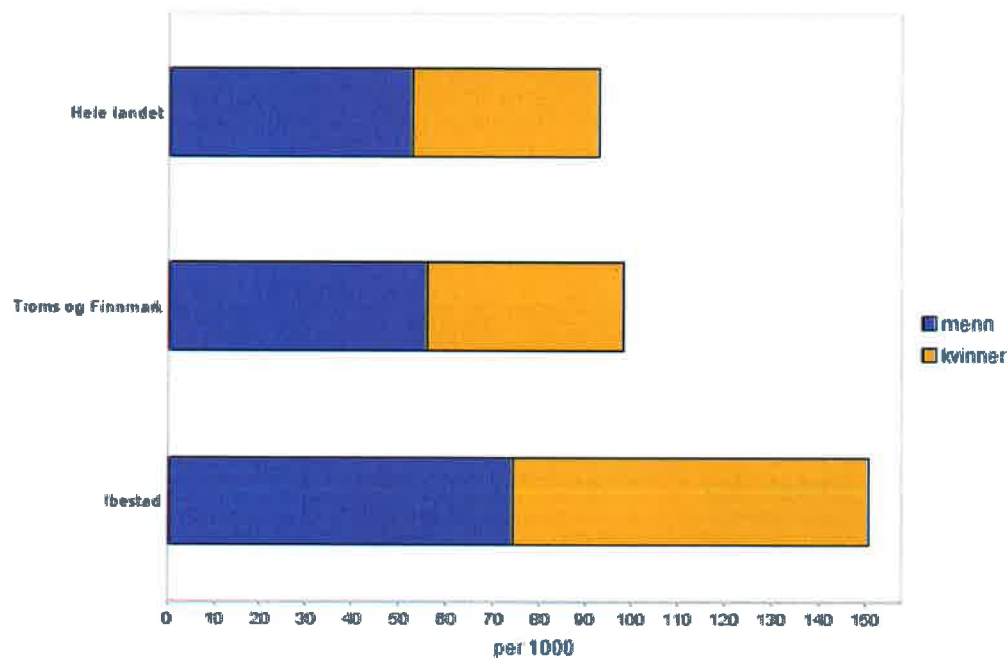
Tabell 62 Brukere av legemidler til behandling av type 2-diabetes (30-74 år) per 1000, standardiserte tall

		Diabetes type 2: 30 – 74 år, per 1000					
		År	2015-2017	2016-2018	2017-2019	2018-2020	2019-2021
Geografi	Kjønn						
Hele landet	kjønn samlet		38,1	39,5	40,8	42,4	46,3
Troms og Finnmark	kjønn samlet		40,0	41,3	42,5	43,6	47,2
Ibestad	kjønn samlet		45,8	47,9	52,0	52,3	59,2

Kilde: KommuneHelse statistikkbank

Brukere av legemidler forskrevet på resept til behandling av type 2-diabetes i aldersgruppen 30-74 år. Brukere defineres som personer som i løpet av året har hentet ut minst én resept i apotek. Dersom en bruker henter ut flere resepter på samme legemiddel, telles vedkommende bare én gang. Statistikken viser 3 års glidende gjennomsnitt (dvs. gjennomsnitt for overlappende 3-årsperioder).

Figur 51 Brukere av legemidler til behandling av type 2-diabetes (30-74 år) per 1000, 2019-2021. Ustandardiserte tall



Kilde: KommuneHelse statistikkbank

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**KOLS og astma**

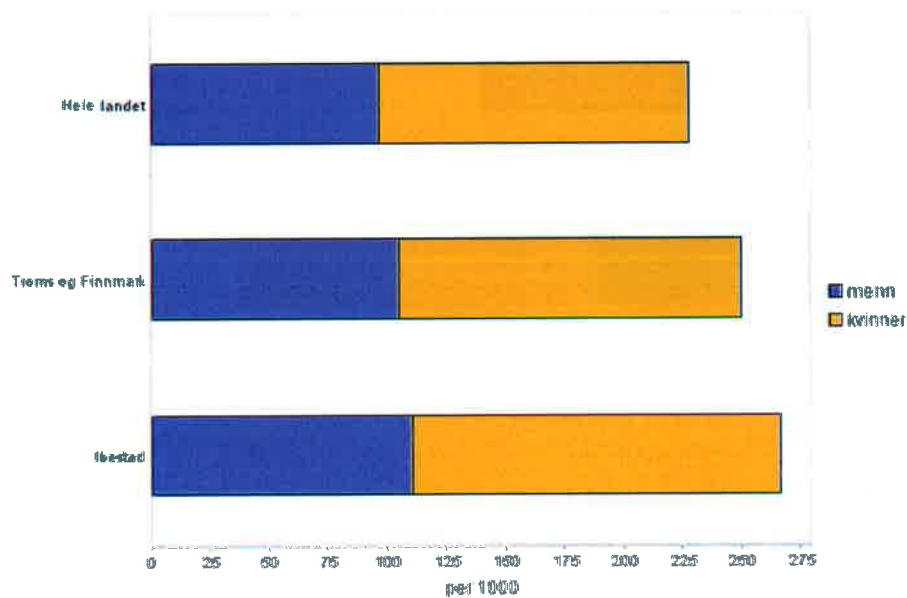
Tabell 63 KOLS og astma, legemiddelbrukere (45 - 74 år) per 1000, standardisert

		KOLS og astma (45 – 74 år), per 1000				
År		2015-2017	2016-2018	2017-2019	2018-2020	2019-2021
Geografi	Kjønn					
Hele landet	menn	92,8	95,2	97,1	97,1	96,5
	kvinner	126,6	129,0	131,4	132,1	131,2
Troms og Finnmark	menn	97,5	100,2	102,5	103,4	103,9
	kvinner	136,0	139,4	142,6	144,1	143,7
Ibestad	menn	113,6	112,1	106,0	99,9	102,8
	kvinner	125,5	129,6	132,9	142,1	147,1

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Brukere av legemidler utlevert på resept til personer 45-74 år. Brukere defineres som personer som har hentet ut minst én resept i kalenderåret. Dersom en bruker henter ut flere resepter på samme legemiddel telles vedkommende som bruker bare én gang. Statistikkene viser 3 års glidende gjennomsnitt (dvs. gjennomsnitt for overlappende 3-årsperioder).

Figur 52 KOLS og astma, legemiddelbrukere (45-74 år) per 1000, ustandardiserte tall



Kilde: Kommunehelse statistikkbank

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Muskel/Skjelett

Tabell 64 Primærhelsetjenesten, brukere per 1000, kjønn samlet, 0-74 år, standardiserte tall

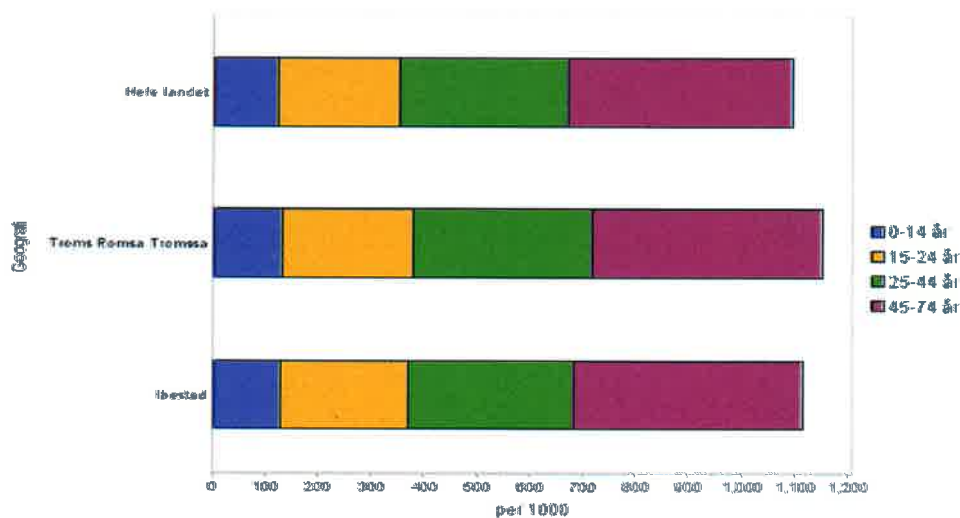
Muskel- og skjelett-plager/diagnoser (eks. brudd og skader), per 1000			År	2016-2018	2017-2019	2018-2020	2019-2021	2020-2022**
Hele landet	0-74 år	Muskel- og skjelettplager		241	243	242	243	246
		Muskel- og skjelettsykdomsdiagnoser		155	152	147	145	140
Troms og Finnmark	0-74 år	Muskel- og skjelettplager		259	260	259	259	258
		Muskel- og skjelettsykdomsdiagnoser		153	161	158	157	152
Ibestad	0-74 år	Muskel- og skjelettplager		258	264	254	250	240
		Muskel- og skjelettsykdomsdiagnoser		1882	164	147	139	149

Kilde: KommuneHelse statistikkbank

\*\*utilstrekkelig tallgrunnlag for 2021

Antall unike personer i kontakt med fastlege eller legevakt (for muskel- og skjelettrelaterte plager/sykdomsdiagnoser inkluderes også kontakt med fysioterapeut og kiropraktor) per 1000 innbyggere per år. Alle kontakttyper er inkludert. Dersom en person har vært i kontakt med fastlege eller legevakt flere ganger i løpet av kalenderåret med samme sykdom/ lidelse, telles vedkommende kun én gang. Statistikkene viser 3 års gjennomsnitt (dvs. gjennomsnitt for 3-årsperioder).

Figur 53 Primærhelsetjenesten, brukere per 1000, 2020-2022, muskel/skjelett-plager (eks.brudd/skader), kjønn samlet, ustandardiserte tall



Kilde: KommuneHelse statistikkbank

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Overvekt og fedme

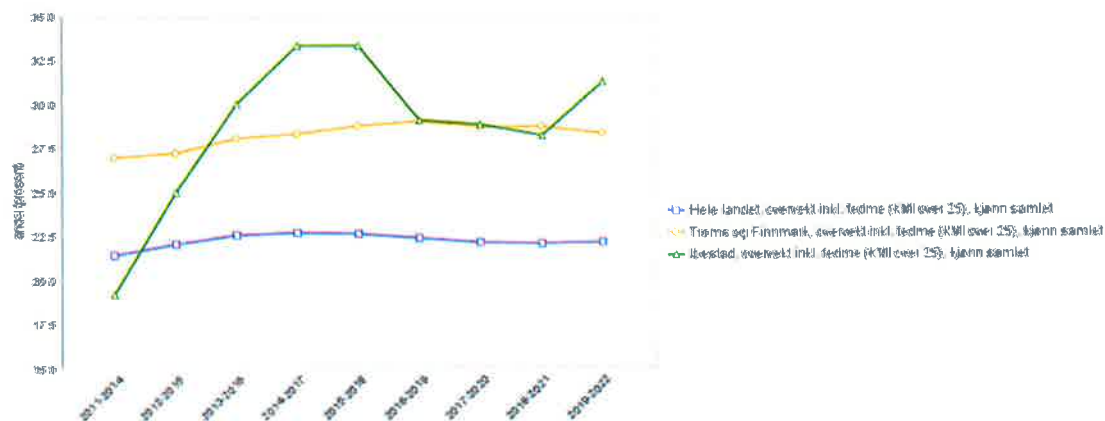
Tabell 65 Overvekt og fedme, selvrapportert ved sesjon 1, andel i prosent, standardiserte tall

		Overvekt og fedme					
		År	2015-2018	2016-2019	2017-2020	2018-2021	2019-2022
Geografi	Kjønn						
Hele landet	kjønn samlet		23	22	22	22	22
Troms og Finnmark	kjønn samlet		29	29	29	29	28
Ibestad	kjønn samlet		33	29	29	28	31

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Andel gutter og jenter med overvekt (dvs. KMI tilsvarende 25-29,9 kg/m<sup>2</sup>), fedme (dvs. KMI tilsvarende over eller lik 30 kg/m<sup>2</sup>) eller overvekt inkludert fedme (dvs. KMI tilsvarende over eller lik 25 kg/m<sup>2</sup>), i prosent av alle som oppga høyde og vekt i den nettbaserte sesjon 1. Statistikkene viser 4 års gjennomsnitt.

Figur 54 Overvekt og fedme, selvrapportert ved sesjon 1, andel i prosent, ustandardiserte tall



Kilde: Kommunehelse statistikkbank

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

**Bruk av legemidler og antibiotika**

Tabell 66 Legemiddelbrukere per 1000, 0-74 år, kjønn samlet, standardiserte tall

		Legemiddelbrukere					
		År	2015- 2017	2016- 2018	2017- 2019	2018- 2020	2019- 2021
Geografi	Legemiddelgruppe						
Hele landet	Smertestillende midler		222,1	223,2	224,3	224,3	227,4
	Sovemidler og beroligende midler		92,7	92,5	92,6	92,5	92,9
	ADHD-midler		8,6	9,2	9,8	10,6	11,9
	Allergimidler (R06A, R01AC,		170,1	175,6	183,7	188,3	194,8
Troms og Finnmark	Smertestillende midler		216,0	217,2	218,6	219,1	222,5
	Sovemidler og beroligende midler		85,1	85,1	85,9	86,4	87,7
	ADHD-midler		7,4	7,7	8,2	9,0	10,5
	Allergimidler		140,2	144,8	149,8	153,2	157,9
Ibestad	Smertestillende midler		230,7	229,8	230,0	229,4	242,6
	Sovemidler og beroligende midler		76,0	76,3	80,5	84,7	87,3
	ADHD-midler		10,5	9,8	9,8	10,2	10,8
	Allergimidler		128,9	133,6	136,5	135,4	135,1

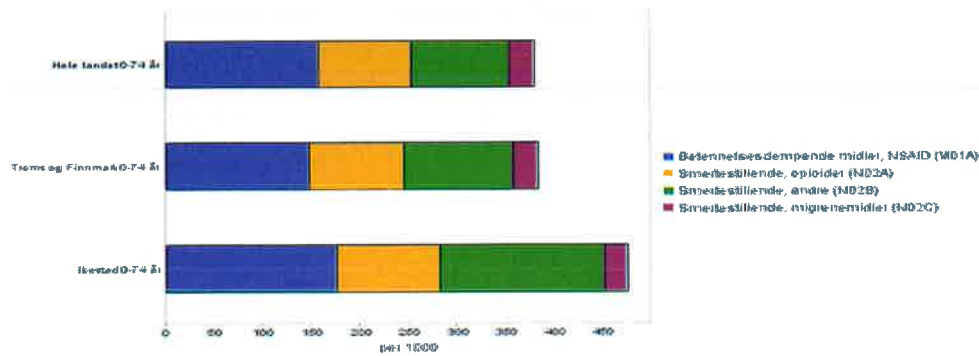
Kilde: KommuneHelse statistikkbank

Brukere av legemidler forskrevet på resept til personer i aldersgruppen 0-74 år. Brukere defineres som personer som i løpet av året har hentet ut minst én resept i apotek. Dersom en bruker henter ut flere resepter på samme legemiddel telles vedkommende bare én gang. Statistikkene viser 3 års glidende gjennomsnitt (dvs. gjennomsnitt for overlappende 3-årsperioder). Kjøp av reseptfrie legemidler på apotek eller i dagligvarehandel er ikke med. Legemidler til pasienter i sykehus eller sykehjem er heller ikke med da tall for disse ikke er tilgjengelig på individnivå i Reseptregisteret.

Legemiddelbruk kan ikke betraktes som synonymt med sykdomsforekomst, men det kan likevel være en indikator på forekomst av enkelte sykdommer. Bruk av legemidler kan gi innsikt i problematikken rundt utbredelse av både sykdom og bakenforliggende risikofaktorer, og kan bidra med verdifull informasjon for å få oversikt over helsetilstanden i befolkningen. Bruk av legemidler forskrevet på resept påvirkes av flere faktorer utenom sykdomsforekomst, blant annet tilgang til lege og forskrivningspraksis blant legene. Om legemiddelbruk er en god indikator på sykdomsforekomst må imidlertid vurderes i lys av lokal kunnskap om behandlingsmetoder og diagnostisering.

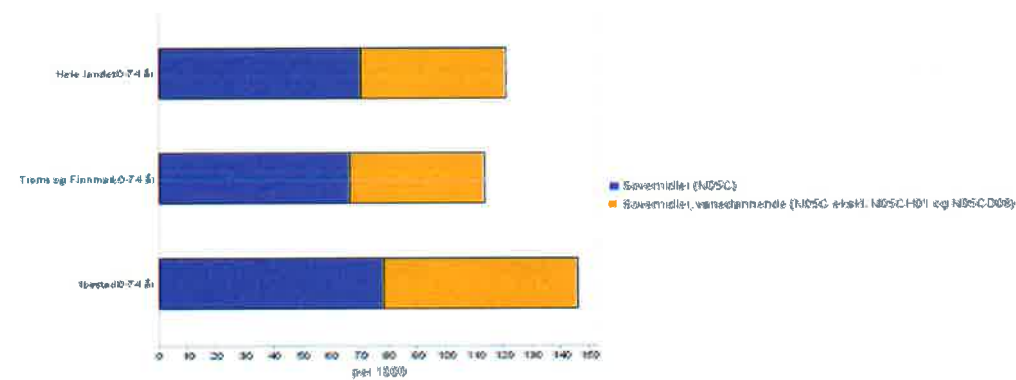
## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Figur 55 Bruk av legemidler per 1000, smertestillende, undergrupper, 0-74 år, standardiserte tall



Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Figur 56 Bruk av legemidler per 1000, sovemidler, undergrupper, 0 - 74 år, standardiserte tall



Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Tabell 67 Antibiotika til systemisk bruk, ekskl. metenamin, kjønn samlet, per 1000, standardiserte tall

		Antibiotika-bruk						
		År	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Geografi	Alder							
Hele landet	0-44 år		288	269	253	259	212	212
	45-79 år		428	403	385	389	336	331
Troms og Finnmark	0-44 år		250	246	224	237	202	196
	45-79 år		357	342	320	325	290	294
Ibestad	0-44 år		232	210	198	211	169	168
	45-79 år		271	280	259	261	205	321

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Selvopplevd helse – Ungdata

Tabell 68 Ungdata, selvopplevd helse

Ungdata 2021		
Tema	Ibestad	Landet
Andel som er fornøyd med sin egen helse	68 %	67 %
Andel som har hatt mange psykiske plager de siste sju dagene	11%	15%
Ande som siste måned har hatt hodepine mange ganger eller daglig	43 %	31 %
Andel som har brukt helsesykepleier på skolen	37 %	34 %
Andel som ukentlig bruker smertestillende tabletter	23 %	18 %

Kilde: Ungdata

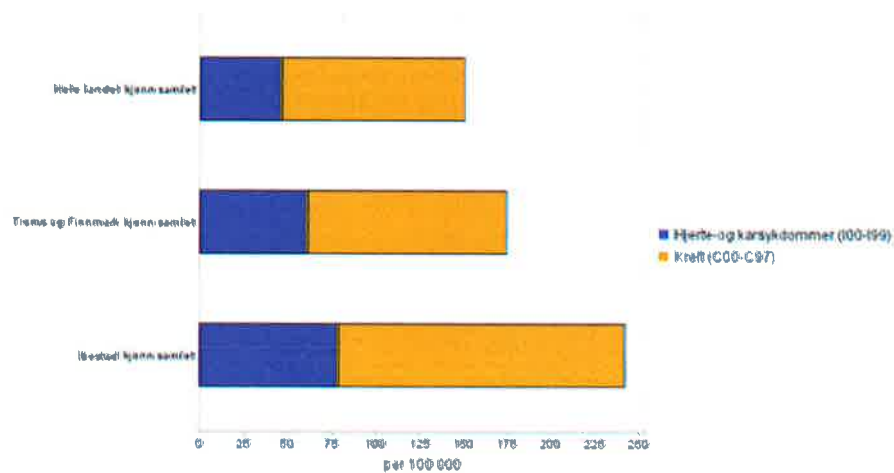
## Årsaker til tidlig dødsfall

Tabell 69 Dødelighet, tidlig død, 0-74 år, per 100.000, standardiserte tall

		Tidlig dødsfall					
		År	2009- 2018	2010- 2019	2011- 2020	2012- 2021	2013- 2022
Geografi	Dødsårsak						
Hele landet	Hjerte-og karsykdommer		54,7	52,0	49,7	47,9	46,2
	Kreft		117,8	115,0	111,8	108,9	106,2
Troms og Finnmark	Hjerte-og karsykdommer		66,6	63,8	60,5	59,1	57,9
	Kreft		116,8	115,5	113,6	110,9	109,8
Ibestad	Hjerte-og karsykdommer		60,5	48,9	48,3	47,8	47,7
	Kreft		157,2	133,4	126,5	120,2	103,6

Kilde: Kommunehelse statistikkbank

Figur 57 Dødsårsaker, 0-74 år, 2013-2022 Ustandardiserte tall, per 100.000.



Kilde: Kommunehelse statistikkbank

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Helsetilstand: Oppsummering, årsaker og konsekvenser

Tema	Status	Mulige årsaker	Mulige konsekvenser
Levealder	Basert på tall i perioden 2008-2022: Forventet gjennomsnittlig levealder er for menn i Ibestad kommune 78,6 år, mens det for kvinner er 83,5 år. Dette er henholdsvis ca. 1,5 og 0,5 år mindre enn fylket og landet. I Troms og Finnmark er forventet gjennomsnittlig levealder for menn og kvinner henholdsvis 80,1 og 84,0 år, mens tilsvarende tall i Norge er henholdsvis 80,3 og 84,0 år i samme periode.	Mulige årsaker kan være at menn tradisjonelt sett har hatt primæryrker med høyere belastningsgrad og risiko for ulykker. Det kan være mulige kjønnsforskjeller i terskel for å oppsøke helsetjenester. Generelt vil lavere utdanningsnivå, livsstilsfaktorer, økonomi, tjenestetilbud, og fysisk og sosialt miljø være faktorer som påvirker helse og levealder.	Forventet levealder kan gi informasjon om helsetilstanden i befolkningen. Indikatoren er informativ også på kommunenivå, forutsatt at det tas hensyn til betydningen av tilfeldige svingninger.
Psykiske lidelser	Omtrent på linje med fylket og landet, med unntak av aldersgruppen 0-14 år som er litt lavere.  I aldersgruppen 15-24 år har Ibestad høyere forekomst av psykiske lidelser enn landet og fylket. Fra 2020-2022: 201 per 1000 i Ibestad, mot 182 per 1000 i Troms og Finnmark og 176 per 1000 i Norge.	Arveligheten for psykiske plager, depresjon, angstlidelser og personlighetsforstyrrelser er forholdsvis moderat. Miljøforhold samlet er derfor noe viktigere enn gener for disse lidelsene. Tap av relasjoner, samlivsbrudd, mobbing, konflikter, traumer, ensomhet, krav fra omgivelsene, private og yrkesmessige utfordringer, mangel på mestringsfølelse og få positive tilbakemeldinger og rusmisbruk er faktorer som skaper belastning. Bosetting av flykninger gir trolig en økning av tallet	Sykmeldinger, uførepensjon, redusert livskvalitet og økt dødelighet. Langvarige konsekvenser for barndom og ungdomstid.
Hjerte-/kar-sykdommer	Høyere forekomst av hjerte/kar diagnoser enn fylket og landet. For aldersgruppen 45-74 år, 2020-2022: 241 per 1000 i Ibestad, mot 219 per 1000 i fylket og 213 per 1000 i landet.	Røyking, inaktivitet, høyt blodtrykk, høyt kolesterol-nivå, diabetes, overvekt, stress og psykisk helse, arvelige faktorer.	Økt fare for tidlig sykdom og død. Redusert livskvalitet.



## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Tema	Status	Mulige årsaker	Mulige konsekvenser
Kreft	<p>Nye tilfeller lavere enn både fylket og landet med bruk av standardiserte tall. I 2013-2022: 590 per 100 000 i Ibestad, mot 656 per 100 000 i Troms og Finnmark og 656 per 100 000 i Norge.</p> <p>Med ustandardiserte tall er det derimot en betydelig økt forekomst av kreft i Ibestad sammenlignet med fylket og landet, særlig blant menn.</p>	<p>Kosthold, fysisk aktivitet, røyke- og alkoholvaner er faktorer som har betydning for kreftforekomsten. Det anslås at ett av tre krefttilfeller henger sammen med levevaner.</p> <p>Kreft rammer flest eldre. For de aller fleste kreftformene øker risikoen kraftig med alderen, og mer enn 85 prosent av krefttilfellene hos kvinner, og 90 prosent hos menn, oppstår etter 50 års alder. Antall krefttilfeller i Ibestad kan derfor ha sammenheng med alderssammensetning.</p>	<p>Redusert livskvalitet og psykiske belastninger hos både kreftrammet, pårørende og nærmiljø. Stiller krav til helse- og omsorgstjenestene. Samfunnsøkonomiske kostnader.</p>
Diabetes type 2	<p>Høyere forekomst av diabetes type 2 enn både fylket og landet. Fra 2019-2021: 59,2 per 1000 i Ibestad, mot 47,2 per 1000 i Troms og Finnmark og 46,3 per 1000 i Norge.</p>	<p>Kosthold og påfølgende overvekt er en viktig risikofaktor for utvikling av type 2-diabetes. Røyking, inaktivitet og arv er også risikofaktorer for å utvikle diabetes.</p>	<p>Skader på blodårer og indre organer, økt risiko for hjerteinfarkt, hjerneslag om amputasjon, nyresvikt, skader på nervesystemet, nedsatt syn, nedsatt sensibilitet/følsomhet, impotens hos menn.</p>
Kols og astma	<p>Høyere forekomst av KOLS og astma enn landet, mer på linje med fylket. Fra 2019-2021: 102,8 og 147,1 per 1000 for henholdsvis menn og kvinner i Ibestad, mot 103,9 (M) og 143,7 (K) per 1000 i Troms og Finnmark, og 96,5 (M) og 131,2 (K) per 1000 i Norge.</p>	<p>Hovedårsaken bak KOLS er røyking som forklarer to av tre tilfeller. Luftforurensing i arbeidsmiljø eller utendørs, allergi, eksponering for antigener og arvelige egenskaper spiller også en rolle.</p>	<p>Pustebesvær, hoste, tretthet/fatigue, psykiske og sosiale konsekvenser. Økt hjelpebehov og risiko for tidlig død.</p>
Muskel-/skjelettlidelser	<p>Omtrent på linje med fylket og landet. For 2020-2022, muskel-/skjelett-plager: 240 per 1000 i Ibestad, mot 258 per 1000 i Troms og Finnmark og 246 per 1000 i Norge.</p>	<p>Arv, skader, belastningsmengde, yrker med høye fysiske arbeidskrav, ergonomi og utforming av arbeidsplass, arbeidsmiljø og psykisk helse.</p>	<p>Redusert livskvalitet, sykefravær og uføretrygd: de vanligste årsakene til sykefravær og uførhet i befolkningen.</p>

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Tema	Status	Mulige årsaker	Mulige konsekvenser
Overvekt og fedme	Tendens mot økende fedme. Ibestad har høyere andel overvekt og fedme rapportert ved sesjon enn fylket og landet. 2019-2022: 31 % i Ibestad, mot 28 % i Troms og Finnmark og 22 % i Norge.	Livsstil, inaktivitet, kaloririkt kosthold, miljø og vaner. Mangel på varierte aktivitetstilbud både for fysisk og psykisk deltagelse. Selvrapportering kan gi upresise data.	Overvekt og fedme gir økt risiko for type 2-diabetes, hjerte- og karsykdommer, høyt blodtrykk, slitasjegikt i knær og hofter og enkelte kreftsykdommer som tykktarmskreft. Overvekt og fedme kan også ha alvorlige psykiske helsekonsekvenser. Det er ingen klar KMI-grense for når sykdomsrisikoen øker eller faller, overgangene er glidende.
Bruk av legemidler og antibiotika	<p>Noe høyere bruk av smertestillende i Ibestad sammenlignet med fylket og landet. 2019-2021: 242,6 per 1000 legemiddelbrukere i Ibestad, mot 222,5 per 1000 i Troms og Finnmark, og 227,4 per 1000 i Norge. Forskjellen er større med ustandardiserte tall.</p> <p>Mindre bruk av antibiotika-resepter sammenlignet med landet, mer på linje med fylket for de yngste. I 2032: 168 (0-44) og 321 (45-79) per 1000 resepter i Ibestad. Tilsvarende tall er 196 og 294 per 1000 i Troms og Finnmark, og 212 og 331 per 1000 i Norge.</p>	Alderssammensetning og sosioøkonomisk status i befolkningen, holdninger til bruk og foreskrivninger av smertestillende medikamenter og antibiotika, muskel/skjelett-lidelser, kroniske sykdommer og/eller lidelser, rutiner på medisinrevisjon, rutiner hos helsepersonell og medisinskfaglige ansvarlige.	<p>Smertelindring kan bidra til at brukere opplever en bedre hverdag med større fysisk og psykisk deltagelse. Mindre bruk av antibiotika reduserer risikoen for at det oppstår stammer med multiresistente bakterier.</p> <p>Mulige bivirkninger fra medikamenter kan gi redusert livskvalitet, økt fallfare, sterke preparater kan forhindre aktiviteter som bilkjøring eller sosial deltagelse, avhengighet.</p>

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

Tema	Status	Mulige årsaker	Mulige konsekvenser
Selvopplevd helse – Ungdata	I 2021: 68 % fornøyd med egen helse i Ibestad, mot 67 % i Norge.	Trolig sammensatte årsaker, der faktorer fra aktivitetstilbud, sosiale møteplasser, press fra sosiale medier og muligheter for fysisk aktivitet virker samtidig.	Redusert mestringsfølelse – helsevaner fra ungdomstiden kan påvirke helsevaner resten av livet.
Årsak til tidlig dødsfall	<p>Totalt på linje med fylket og landet for tilfeller tidlige dødsfall (før fylte 74 år) som følge både av hjerte/kar og kreft. 2013-2022: 47,7 per 100.000 dødsfall fra hjerte/kar og 103,6 per 100.000 dødsfall fra kreft i Ibestad.</p> <p>Tilsvarende tall for Troms og Finnmark er henholdsvis 57,9 og 109,8 per 100.000, og 46,2 per og 106,2 per 100.000 i Norge.</p> <p>Med ustandardiserte tall ligger vi høyere enn både fylket og landet på både hjerte/kar-sykdom og kreft som årsak til tidlige dødsfall.</p>	Sammensatte faktorer fra flere områder, livsstil, sosioøkonomisk status, og levevaner.	Belastning, sykdom, lidelse, bistandsbehov, samfunnsøkonomiske kostnader.

## Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer: 2024-2027

## Vedlegg 1: Kildeoversikt

- Andørja Montessoriskole  
<http://www.andorja-montessoriskole.no/>
- Andørja Sportsklubb  
<http://www.ibestad.kommune.no/andoerja-sportskulbb.4640673-144613.html>
- Barne-, Ungdoms- og Familiedirektoratet – BUFDIR  
<https://www.bufdir.no/>
- Barnehagefakta  
<https://www.barnehagefakta.no/>
- Folkehelseinstituttet  
<https://www.fhi.no/>
- Fotografier forside  
 Raymond Johnsen (tv.) og Geir-Arne Ekman (th.)
- Ibestad Frivilligsentral  
<https://www.frivilligsentral.no/sentral?ibestad-frivilligsentral&id=259091>
- Ibestad Idrettslag  
<http://www.ibestad.kommune.no/ibestad-idrettslag.4640431-144613.html>
- Ibestad Kommune  
<http://www.ibestad.kommune.no/>  
 Kommunale enheter og internprogram
- Ibestad tannklinikk  
<http://www.ibestad.kommune.no/tannhelse.334957.no.html>
- Ibestad Taxi
- Kommunehelse Statistikkbank  
<http://khs.fhi.no/webview/>
- Kommuneprofilen  
<https://www.kommuneprofilen.no/>
- Meldingssystem for smittsomme sykdommer, Nasjonalt folkehelseinstitutt  
<http://www.msis.no/>
- Miljødirektoratet  
<https://www.miljodirektoratet.no/tjenester/klimagassutslipp-kommuner/?area=41&sector=-2>
- NAV Sør-Troms  
[NAV Sør-Troms - nav.no](http://nav.no)
- Norges Geologiske Undersøkelse – NGU  
<https://www.ngu.no/>
- SSB – Statistisk sentralbyrå  
<https://www.ssb.no/>
- Troms Fylkestrafikk  
<https://www.tromskortet.no/?lang=no> NO
- Ungdata  
[www.ungdata.no/](http://www.ungdata.no/)
- Utdanningsdirektoratet  
<https://www.udir.no>
- Valgdirektoratet  
<https://www.valg.no/>

Arkivsak-dok. 24/00108-1  
Saksbehandler Mona Helen Kristiansen

Saksgang  
Formannskap

Møtedato

Kommunestyret

## **UTREDNING OM ELDREKOORDINATOR**

### **Forslag til vedtak/innstilling:**

*Formannskapet tilrår kommunestyret å fatte følgende vedtak:*

*Kommunestyret vedtar at koordinatorfunksjonen løses innenfor gjeldende budsjettammer ved at funksjonen som eldrekoordinator legges til eksisterende stillinger innenfor enhet for heldøgns omsorg.*

### **Vedlegg:**

Uttalelse fra eldrerådet

### **Kort beskrivelse av saken**

Kommunestyret har i k-sak 44/23 bedt om en utredning av funksjon som koordinator for aktivitetssentrene.

### **Vurdering**

Det er i dag to aktivitetssentre i kommunen, Hamnvik og Åndervåg.

Aktivitetssentret i Hamnvik er medlem av pensjonistforbundet, hvor det betales medlemskontingent. Senteret har åpent en dag pr. uke.

Aktivitetssenteret i Åndervåg er ikke medlem av pensjonistforbundet. De har ingen medlemskontingent. Senteret er åpent to dager pr. uke.

Det ble avholdt et avklaringsmøte 23.02.24 med aktivitetssentrene og pensjonistforeningen.

Administrasjonen informerte om hva en eldrekoordinator vil kunne bidra med. Koordinatoren kan planlegge og koordinere aktiviteter etter innspill fra aktivitetssentrene.

Eksempler på aktiviteter er foredrag, konserter, og opplæring - for eksempel i bruk av internett-tjenester. Listen er ikke uttømmende.

Selv om en koordinator vil kunne være positivt for aktivitetssentrene, var representanter fra begge aktivitetssentrene og pensjonistforeningen enige om at de ikke trenger denne funksjonen.

De har behov for en aktivitør som kan hjelpe dem i den daglige driften. Eksempler på hva de trengte hjelp til, var å smøre snitter, dekke på, og vaske opp.

Begrunnelsen for dette var at noen av medlemmene ikke har fysiske muligheter til å utføre en vakt på kjøkkenet. Det ble også nevnt at de trenger noen som kan komme med ideer og hjelpe dem med å utføre aktiviteter.

Forslag som ble diskutert var om frivilligsentralen kan være en ressurs for aktivitetssentrene, og om det er mulig at aktiviteter som skjer på sykehjemmet/frivilligsentralen også kan planlegges til aktivitetssentrene.

En aktivitørfunksjon vil føre til økte behov for ressurser eller reduksjon av annet tjenestetilbud. Ut fra kommunens økonomiske situasjon vil ikke kommunedirektøren anbefale et aktivitørtilbud på aktivitetssentrene. Her vises også til ressursanalysen som kommunestyret har bedt om i budsjettmøte desember 2023.

I stedet for en aktivitørfunksjon ved aktivitetssentrene kan kommunen bidra med en eldrekoordinator. Eldrekoordinatoren vil kunne bistå aktivitetssentrene å lage årshjul/aktivitetsplan og innhente ulike aktører som kan bidra til planlagte aktiviteter. Men eldrekoordinatoren kan ikke være ansvarlig for gjennomføring av den enkelte aktiviteten. På denne måten vil funksjonen som eldrekoordinator kunne ivaretas av aktivitør ved enhet for heldøgns omsorg og ansatt ved dagaktivitetssenter.

**Helse og miljø** Ingen konsekvenser

**Personell** Funksjonen som eldrekoordinator blir tillagt eksisterende stillinger innenfor heldøgns omsorg

**Økonomi** Løses innenfor gjeldende budsjetttrammer.

**Samfunnsplanen** Aktivitetssentrene bidrar til en viktig lavterskel møteplass for de eldre og en eldrekoordinator som kan bistå med planlegging av aktiviteter vil kunne bidra til mer innhold og aktivitet.

### **Kommunedirektøren konklusjon**

Kommunedirektøren tilrår å vedta innstillingen i saken.

## Sonja Johansen

---

**Fra:** Per Øyvind Anfinen  
**Sendt:** onsdag 8. mai 2024 11:08  
**Til:** Sonja Johansen  
**Emne:** SAK 14/24

## SAK 14/24 Utredning om eldrekoordinator

Kommunestyret har i k-sak 44/23 bedt om en utredning av funksjon som koordinator for aktivitetssentrene

Det ble avholdt et avklaringsmøte 23.02.24 med aktivitetssentrene og pensjonistforeningen. Administrasjonen informerte om hva en eldrekoordinator vil kunne bidra med. Koordinatoren kan planlegge og koordinere aktiviteter etter innspill fra aktivitetssentrene.

Eldrerådet diskuterte dette.

### Vedtak:

Eldrerådet ser positivt på en slik stilling og vil anbefale at funksjonen eldrekoordinator prøves i ett år.

**Per-Øyvind Anfinen**  
Konsulent - Servicetorget  
Telefon: 481 41 675 /Sentralbord 77 09 90 00



Arkivsak-dok. 24/00162-2  
Saksbehandler Linn-Iren Sande

Saksgang  
Formannskap

Møtedato  
16.05.2024

## **SØKNAD OM STIMULERINGSTILSKUDD TIL RENOVERING AV BOLIG - SIGURD ARVESEN**

### **Forslag til vedtak/innstilling:**

Formannskapet innvilger et stimuleringsstilskudd på 30 % av de samlede kostnader for renovering av bolig, begrenset oppad til kr. 100 000,- pr. boligenhet. Utbetaling av stimuleringsstilskudd skjer ved dokumentasjon på utgifter ved renovering.

Finansiering innarbeides i neste budsjettregulering.

### **Vedlegg:**

- Søknad om stimuleringsmidler, mottatt 24.04.2024

### **Kort beskrivelse av saken**

Sigurd Helgesen Arvesen søker om kommunale stimuleringsmidler til renovering av bolig i Andørjaveien 511 (gbnr 104/7) i lbestad kommune.

### **Fakta i saken**

Sigurd Helgesen Arvesen kjøpte boligen 05.10.2023. Han er bostedsregistrert i lbestad kommune. Sigurd kjøpte i februar 2023 bolig på eiendom gbnr 107/72. Denne tok han imidlertid ikke i bruk før han byttet bolig med sin far i oktober 2023.

Det planlegges renovering av boligen.

### **Vurdering**

I henhold til revidert regelverk for kommunale stimuleringsmidler f.o.m. 2024 oppfyller søknaden følgende vilkår i reglementets pkt 2 b i;

- Tilskudds størrelse ved renovering er 30% av samlede kostnader, begrenset oppad til kr 100 000 per boligenhet.

### **Helse og miljø**

Ingen konsekvens

### **Personell**

Ingen konsekvens



### **Økonomi**

Tilskudds størrelsen ved renovering er 30 % av de samlede kostnader, begrenset oppad til kr. 100 000,- pr. boligenhet.

Pr. d.d er det bevilget kr 200 000,- i stimuleringsstilskudd for 2024. Finansiering innarbeides i neste budsjettregulering.

### **Kommunedirektørens konklusjon**

Kommunedirektøren anbefaler formannskapet å innvilge søknad om kommunale stimuleringsmidler for renovering av bolig på gnr 104/ bnr 7.



## Søknadsskjema – Stimuleringsmidler til boligbygging

Søknad om kommunale stimuleringsmidler til boligbygging kan benyttes av søkere som skal etablere seg i egen bolig for første gang i Ibestad kommune. Det stilles følgende vilkår:

- en av ektefelle/samboer må være under 40 år på søknadstidspunktet
- ikke hatt egen bolig i kommunen tidligere
- dokumentasjon på bosetting i kommunen må fremlegges før tilskudd utbetales
- ordningen gjelder tiltak innenfor gjeldende budsjettår

### Opplysninger om søker:

Søker 1 - Navn	Telefon
SIGURD HELGESEN ARVESEN	99 12 84 24
Adresse	E-post
ANDØRNAVEIEN 511, 9454 ÅNSTAD	SIGURD@ARVESEN.COM
Søker 2 - Navn	Telefon
Adresse	E-post

### Eiendomsopplysninger:

Gårds- og bruksnr	Eiendommens adresse
104/7	ANDØRNAVEIEN 511, 9454 ÅNSTAD

### Det søkes om tilskudd til:

- Nybygg i privat boligfelt
- Nybygg i kommunalt boligfelt
- Kjøp av eksisterende bolig
- Renovering av eksisterende bolig

### Vedlegg:

- Kjøpekontrakt ved kjøp av bolig
- Dokumentasjon på bosetting via Folkeregisteret
- Dokumentasjon på kostnader ved renovering
- Sannsynliggjøring av tilgjengelig tomt samt utkast av byggesøknad ved nybygg

Arkivsak-dok. 23/00079-10  
Saksbehandler Linn-Iren Sande

Saksgang  
Formannskap

Møtedato  
16.05.2024

## **SØKNAD OM DISPENSASJON FRA KOMMUNEPLANENS AREALDEL - GBNR 97/103, STIAN ROSTADMO - NY BEHANDLING**

### **Forslag til vedtak/innstilling:**

Formannskapet vedtar i medhold av plan- og bygningslovens § 19-2 å ikke dispensere fra pkt 2.3.1 og 5.1.1 og 7.4.1 i kommuneplanenes arealdel for oppføring av hytte iht. søknad datert 17.03.2023 på eiendom gnr. 97/ bnr. 103.

### **Vedlegg:**

- Søknad om tillatelse til tiltak, datert 17.03.2023
- Tegninger
- NVE's generelle uttalelse
- Uttalelse fra Sametinget
- Uttalelse fra Statsforvalteren i Troms og Finnmark
- Fylkeskommunens uttalelse
- Bilder

### **Kort beskrivelse av saken**

Stian Rostadmo har i søknad av 17.03.2023 søkt om riving av eksisterende hytte, samt oppføring av ny hytte på eiendom gnr. 97 bnr. 103 ved Bollavannet. Søknaden har vært på høring til sektormyndighetene med svarfrist 12.10.2023. Det er kommet inn 4 høringssvar.

### **Fakta i saken**

Stian Rostadmo søker om å rive eksisterende hytte, samt oppføre en ny hytte på 68 m2 BYA. Hyttens plassering vil være ca. 7,5 meter fra strandsonen. Bestemmelsene i kommuneplanens arealdel angir byggegrense mot vann og vassdrag til 50 meter.

I arealplanen er området også definert som LNF-område i faresone for ras og skred. Det søkes derfor om dispensasjon fra kommuneplanens arealdels bestemmelser pkt. 2.3.1 Fritidsbebyggelse, pkt. 5.1.1 LNF og pkt. 7.1.4 Potensielle ras og skredområder.

Det foreligger ingen dokumentasjon på nabovarsling da nabovarsel virker uhenksiktsmessig da man ikke kan si at det finnes naboer ifølge tiltakshaver.

Saken var oppe til behandling i møte 11.01.2024 sak 3/24 hvor formannskapet vedtok følgende;

«Saken sendes tilbake til administrasjonen.  
Før sak fremmes på nytt ønsker formannskap bilde-dokumentasjon i forhold til de punktene som er avgjørende for administrasjonens avslag på dispensasjonssøknad.»

### **Vurdering**

Dispensasjon skal behandles politisk etter plan og bygningsloven § 19-2 (dispensasjonsvedtak).

Vilkårene for å få innvilget en dispensasjonssøknad fremgår av § 19-2 andre ledd og er som følger:

1. Dispensasjonen kan ikke vesentlig tilsidesette hensynene bak bestemmelsen det dispenseres fra. Dispensasjonen kan heller ikke vesentlig tilsidesette hensynene i plan- og bygningslovens formålsbestemmelse
2. Fordelene ved å gi dispensasjonen må være klart større enn ulempene.

### **Dispensasjon fra 100-metersbeltet**

*Dispensasjonen behandles etter plan- og bygningsloven § 19-2 (dispensasjonsvedtak), samt etter kommuneplanens arealdel pkt 2.3.1 (Byggegrense mot sjø er 100 meter og vassdrag 50 meter og gjelder for søknadspliktige tiltak etter pbl § 20-1.)*

Tiltaket ligger ca 7,5 meter fra strandsonen og vil derfor berøre denne i noe grad. Det er lite ferdsel i området hvor hytten ligger. Ferdselen går på motsatt side av vannet. Det finnes ingen synlig sti langs strandkanten her. Administrasjonen mener at tiltaket ikke vil berøre andre friluftsinnteresser i området.

### **Dispensasjon fra LNF-område**

Dispensasjon fra LNF-område behandles etter kommuneplanens arealdel pkt. 5.1.1:  
*Oppføring av nye boliger og fritidsbebyggelse kan generelt ikke skje uten dispensasjon fra LNF-formålet. Fradeling av enkeltbygg på gårdstun tillates ikke.*

*Det er ikke tillatt med bygge- og anleggstiltak som kan gi vesentlige virkninger for landbruk, naturmangfold, naturmiljø, kulturminner, vannføring eller vannkvalitet.*

Ifølge gårdskart er området hvor hytten skal plasseres definert som produktiv skog. Tiltaket vil ha liten betydning for landbruksnæringen.

### **Dispensasjon fra faresone for ras og skred**

I søknaden er det svart nei på om tiltaket skal plasseres i skredutsatt område. I kommuneplanens arealdel er området innenfor faresonen for ras og skred og det er derfor behov for dispensasjon.

«Det tillates ikke ny bebyggelse innenfor slik hensynssone før snø-, stein-, jord- og flomskredfaren er avklart og eventuelt nødvendig avbøtende tiltak er etablert.», jf. kommuneplanens arealdel pkt. 7.1.4.

Søker's søster søkte i 2019 om fritak for kommunale avgifter – deriblant eiendomsskatt med grunnlag av at det var rasfare i området. Det ble beskrevet i søknaden om fritak fra kommunale avgifter at de ikke bruker hytten fordi området er svært bratt med løsmasser.

## Høringsuttalelser

### NVE sier i sin uttalelse:

*For tiltak nært vassdrag, må en vurdere om hensynet til vassdrag og vassdragsverdier er ivaretatt. Det gjelder en generell aktsomhetsplikt for tiltak i vassdrag (vannressursloven § 5), som innebærer at enhver skal opptre aktsomt for å unngå skade eller ulempe i vassdraget for allmenne eller private interesser.*

*Langs bredden av vassdrag med årssikker vannføring skal det opprettholdes et begrenset naturlig vegetasjonsbelte som motvirker avrenning og gir levested for planter og dyr (vannressursloven § 11).*

### Sametinget sier i sin uttalelse:

*Det er ikke tillatt å skade eller skjemme et freda kulturminne, eller sikringssonen på 5 meter rundt kulturminnet, jf. kml. § § 3 og 6. Ut over dette har Sametinget ikke kulturminnefaglige merknader til søknaden.*

### Statsforvalteren i Troms og Finnmark har følgende merknad:

*Den omsøkte lokaliteten ligger iht. NVE Atlas i aktsomhetsområder for flom. Som ledd i saksbehandlingen må det derfor vurderes om det er tilstrekkelig sikkerhet mot naturfare iht. TEK 17. Dette er nødvendig for ikke å bygge mer sårbarhet inn i samfunnet. Faren skal vurderes etter NVEs retningslinje 2/2011 Flaum- og skredfare i arealplanar, jf. NVE. Det er kommunen, som ansvarlig myndighet, som må påse at de vurderingene som blir gjort i saken, er tilstrekkelige.*

*Vi kan derimot ikke se at området, iht NVE Atlas, er innenfor aktsomhetsområde for snøskred. Vi gjør oppmerksom på at NVE nylig har publisert nye aktsomhetskart for snøskred.*

### Troms og Finnmark fylkeskommune sier i sin uttalelse:

*Fylkeskommunen støtter lbestad kommunes vurdering av dispensasjonssøknaden om at dispensasjon til å oppføre ny fritidsbolig ikke kan gis, dette forsterket av vedlagt dokumentasjon. Om dispensasjonssøknaden skulle godkjennes ber vi kommunen gjøre videre vurderinger om det er forsvarlig å erstatte eksisterende fritidsbolig med en ny på denne tomten.*

### **Helse og miljø**

Tiltaket vil ikke være til hinder for den frie ferdsel i strandsonen i spesielt stor grad. Det bør vurderes sterkt om det er forsvarlig å erstatte eksisterende hytte med en ny på denne tomten med tanke på ras og skred.

### **Personell**

Ingen konsekvens

### **Økonomi**

Ingen konsekvens

### **Kommunedirektørens konklusjon**

Kommunedirektøren vurderer at dispensasjon for å oppføre ny hytte ikke kan gis. Riving av eksisterende hytte godkjennes.

**Søknad om tillatelse til tiltak**

etter plan- og bygningsloven § 20-3, jf. § 20-1  
Opplysninger gitt i søknad eller vedlegg til  
søknaden vil bli registrert i matrikkelen.

 Rammetillatelse Ett-trinns søknadsbehandling

Oppfylles vilkårene for 3 ukers  
saksbehandling, jf. § 21-7 annet ledd?  Ja  Nei

**Erklæring om ansvarsrett  
for ansvarlig søker**

Tilaksklasse SØK

Foreligger sentral godkjenning?  Ja  Nei



Berører tiltaket eksisterende eller  
fremtidige arbeidsplasser?  Ja  Nei

Hvis ja, skal samtykke innhentes fra Arbeidstilsynet før  
igangsettning av tiltaket. Byggblankett 5177 med vedlegg.

Berører tiltaket byggverk oppført før 1850,  
jf. Kulturminneloven § 25, andre ledd?  Ja  Nei

Hvis ja, skal uttalelse fra fylkeskommunen  
foreligge før igangsettning av tiltaket.

Søknaden gjelder						
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	Adressa			Postnr.	Poststed	
Planlagt bruk/formål	<input type="checkbox"/> Bolig	<input checked="" type="checkbox"/> Fritidsbolig	<input type="checkbox"/> Garasje	<input type="checkbox"/> Annet:	Beskriv	Bygn. typekode (jf. s. 2)
Tiltakets art pbl § 20-1 (flere kryses mulig)	Nye bygg og anlegg	<input checked="" type="checkbox"/> Nytt bygg *)	<input type="checkbox"/> Parkeringsplass *)	<input type="checkbox"/> Anlegg	<input type="checkbox"/> Veg	<input type="checkbox"/> Vesentlig terrenginngrep
	Endring av bygg og anlegg	<input type="checkbox"/> Tilbygg, påbygg, underbygg *)		<input type="checkbox"/> Fasadereparasjon		
		<input type="checkbox"/> Konstruksjon	<input type="checkbox"/> Reparasjon	<input type="checkbox"/> Ombygging	<input type="checkbox"/> Anlegg	
	Endring av bruk	<input type="checkbox"/> Bruksendring	<input type="checkbox"/> Vesentlig endring av tidligere drift			
	Riving	<input checked="" type="checkbox"/> Hele bygg *)	<input type="checkbox"/> Deler av bygg *)	<input type="checkbox"/> Anlegg		
	Bygn. taks. installasj.**)	<input type="checkbox"/> Nyanlegg *)	<input type="checkbox"/> Endring	<input type="checkbox"/> Reparasjon		
	Endring av bruks- enhet i bolig	<input type="checkbox"/> Oppdeling	<input type="checkbox"/> Sammenføyning			
	Innehegning, skilt	<input type="checkbox"/> Innhegning mot veg	<input type="checkbox"/> Reklame, skilt, innretning e.l.			
Annet:	Beskriv Se vedlegg					
*) Byggblankett 5175 fylles ut og vedlegges. (Vedlegg gruppe A)			**) Gjelder kun når installasjonen ikke er en del av et større tiltak.			

Vedlegg				
Beskrivelse av vedlegg	Gruppe	Nr. fra - til	Ikke relevant	
Opplysninger om ytre rammer og bygningsspesifikasjon for tiltaket (Byggblankett 5175)	A	1 - 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispensasjonssøknad (begrunnelse/vedtak) (pbl kap. 19)	B	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nabovarsling (Kvittering for nabovarsel/Opplysninger gitt i nabovarsel/nabomerknader/kommentarer til nabomerknader)	C	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situasjonsplan, avkjørselsplan bygning/eiendom	D	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tegninger	E	1 - 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Redegjørelser/kart	F	1 - 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erklæring om ansvarsrett/gjennomføringsplan	G	1 - 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boligspesifikasjon i Matrikkelen	H	1 - 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uttalelse/vedtak fra annen offentlig myndighet	I	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andre vedlegg	Q	1 - 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erklæring og underskrift	
Ansvarlig søker bekrefter at hele tiltaket belegges med ansvar, og dekker kravene i henhold av plan- og bygningsloven. En er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap. 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger. Foretaket forplikter seg til å stille med nødvendig kompetanse i tiltaket, jf. SAK10 kap. 10 og 11.	
Ansvarlig søker for tiltaket	Tiltakshaver
Foretak STIAN ROSTADMO	Org nr.
Navn STIAN ROSTADMO	Adresse JUPITERVEIEN 13
Adresse JUPITERVEIEN 13	Postnr.   Poststed 9408 HARSTAD
Postnr.   Poststed 9408 HARSTAD	Eventuelt organisasjonsnummer
Kontaktperson Stian Rostadmo	Telefon   Mobiltelefon 90620270
E-post STIAN.ROSTADMO@GMAIL.COM	E-post   Telefon (dags) STIAN.ROSTADMO@GMAIL.COM 90620270
Dato 15/3-23	Underskrift Stian R
Dato 15/3-23	Underskrift Stian R
Gjentas med blokkbokstaver STIAN ROSTADMO	Gjentas med blokkbokstaver STIAN ROSTADMO

Fakturaadresse
Navn STIAN ROSTADMO
Adresse JUPITERVEIEN 13
Postnr.   Poststed 9408 HARSTAD
Eventuelt organisasjonsnummer



Bygningstypekoder		
<b>BOLIG</b>		
Dersom bruksarealet til bolig er større enn bruksarealet til annet enn bolig, velges bygningstype kodet innen hovedgruppen "Bolig" (111-199). Ved valg av bygningstype velges den med størst andel av arealet innen hovedgruppen.		
<b>Enebolig</b> 111 Enebolig 112 Enebolig med hybel/sokkeleilighet 113 Våningshus  <b>Tomannsbolig</b> 121 Tomannsbolig, vertikaldelt 122 Tomannsbolig, horisontaldelt 123 Våningshus, tomannsbolig, vertikaldelt 124 Våningshus tomannsbolig, horisontaldelt  <b>Rækkehus, kjødehus, andre småhus</b> 131 Rækkehus 133 Kjøde/altiumhus 135 Terrassehus 136 Andre småhus med 3- boliger eller flere	<b>Store boligbygg</b> 141 Stort fritliggende boligbygg på 2 et. 142 Stort fritliggende boligbygg på 3 og 4 et. 143 Stort fritliggende boligbygg på 5 et. eller mer 144 Store sammenbygde boligbygg på 2 et. 145 Store sammenbygde boligbygg på 3 og 4 et. 146 Store sammenbygde boligbygg på 5 et. eller mer  <b>Bygning for bofellesskap</b> 151 Bo- og servicesenter 152 Studenthjem/studentboliger 159 Annen bygning for bofellesskap*	<b>Fritidsbolig</b> 161 Hytter, sommerhus ol. fritidsbygg 162 Helårsbolig som benyttes som fritidsbolig 163 Våningshus som benyttes som fritidsbolig  <b>Koie, seterhus og lignende</b> 171 Seterhus, sel, rorbu og lignende 172 Skogs- og utmarkskoie, gamle  <b>Garasje og uthus til bolig</b> 181 Garasje, uthus, anneks til bolig 182 Garasje, uthus, anneks til fritidsbolig  <b>Annen boligbygning</b> 193 Boligbrakker 199 Annen boligbygning (sekundær bolig reindrift)
<b>ANNET</b>		
Dersom bruksarealet ikke omfatter bolig eller bruksarealet til bolig er mindre enn til annet, velges bygningstype kodet innen "Annet" (211-840) ut fra hovedgruppen som samlet utgjør det største arealet. Ved valg av bygningstype velges den med størst andel av arealet innen hovedgruppen.		
<b>INDUSTRI OGLAGER</b> <b>Industribygning</b> 211 Fabrikkbygning 212 Verkstedsbygning 214 Bygning for renseanlegg 216 Bygning for vannforsyning 219 Annen industribygning*  <b>Energiforsyningsbygning</b> 221 Kraftstasjon (> 15000 KVA) 223 Transformatorstasjon (> 10000 KVA) 229 Annen energiforsyning*  <b>Lagerbygning</b> 231 Lagerhall 232 Kjøle- og fryselager 233 Silobygning 239 Annen lagerbygning*  <b>Fiske- og landbruksbygning</b> 241 Hus for dyr/landbruk, lager/silo 243 Veksthus 244 Driftsbygning fiske/fangst/opdrett 245 Naust/redskapshus for fiske 248 Annen fiske- og fangstbygning 249 Annen landbruksbygning*	<b>Garasje- og hangarbygning</b> 431 Parkeringshus 439 Annen garasje/hangarbygning*  <b>Veg- og trafikktilsynsbygning</b> 441 Trafikktilsynsbygning* 449 Annen veg- og tillitsbygning*  <b>HOTELL OG RESTAURANT</b> <b>Hotellbygning</b> 511 Hotellbygning 512 Motellbygning 519 Annen hotellbygning*  <b>Bygning for overnatting</b> 521 Hospits, pensjonat 522 Vænder-fæstehjem 523 Appartement 524 Camping/uteleiehytte 529 Annen bygning for overnatting*  <b>Restaurantbygning</b> 531 Restaurantbygning, kafébygning 532 Sentralkjøkken, kantinebygning 533 Gatakjøkken, kioskbbygning 539 Annen restaurantbygning*	<b>Ideittsbygning</b> 651 Idrettshall 652 Ishall 653 Svømmehall 654 Tribune og idrettsgårderobe 655 Helsestudio 659 Annen idrettsbygning*  <b>Kulturhus</b> 661 Kino-teater/opera/konserterbygning 662 Samfunnshus, grendehus 663 Diskotek 669 Annen kulturhus*  <b>Bygning for religiøse aktiviteter</b> 671 Kirke, kapell 672 Bedehus, menighetshus 673 Krematorium/gravkapell/bårhus 674 Synagoga, moske 675 Kloster 679 Annen bygning for religiøse aktiviteter*
<b>KONTOR OG FORRETNING</b> <b>Kontorbygning</b> 311 Kontor- og administrasjonsbygning, rådhus 312 Bankbygning, posthus 313 Mediabygning 319 Annen kontorbygning*  <b>Forretningsbygning</b> 321 Kjøpesenter, varehus 322 Butikk/forretningsbygning 323 Bensinstasjon 329 Annen forretningsbygning* 330 Messe- og kongressbygning	<b>KULTUR OG UNDERVISNING</b> <b>Skolebygning</b> 611 Lekepark 612 Børnehage 613 Barneskole 614 Ungdomsskole 615 Kombinert barn-ungdomsskole 616 Videregående skole 619 Annen skolebygning*  <b>Universitets-, høyskole og forskningsbygning</b> 621 Universitet/høyskole m/auditorium, lesesal mv. 623 Laboratoriebygning 629 Annen universitets-, høyskole og forskningsbygning*  <b>Museums- og biblioteksbygning</b> 641 Museum, kunstgalleri 642 Bibliotek/mediatek 643 Zoologisk-/botanisk hage (bygning) 649 Annen museums-/biblioteksbygning*	<b>HELSE</b> <b>Sykehus</b> 719 Sykehus*  <b>Sykehjem</b> 721 Sykehjem 722 Bo- og behandlingssenter 723 Rehabiliteringsinstitusjon, kurbad 729 Annen sykehjem*  <b>Primærhelsebygning</b> 731 Klinikk, legekontor-senter/vakt 732 Helse-/sosialcenter, helsestasjon 739 Annen primærhelsebygning*
<b>SAMFERDSEL OG KOMMUNIKASJON</b> <b>Ekspedisjonsbygning, terminal</b> 411 Ekspedisjonsbygning, flyterminal, kontrollområde 412 Jernbane- og T-banestasjon 415 Godsterminal 416 Postterminal 419 Annen ekspedisjon- og terminalbygning*  <b>Telekommunikasjonsbygning</b> 429 Telekommunikasjonsbygning	<b>FENGSEL, BEREDSKAP O.A.</b> <b>Fengselsbygning</b> 819 Fengselsbygning*  <b>Beredskapsbygning</b> 821 Politistasjon 822 Brannstasjon, ambulansestasjon 823 Fyrstasjon, losstasjon 824 Stasjon for radarovervåk. av fly-/skipstrafikk 825 Tilfluktsrom/bunker 829 Annen beredskapsbygning* 830 Monument 840 Offentligtoilet	
	*) eller bygning som har nær tilknytning til fjæner slike bygninger	

Vedlegg nr.  
A-

## Opplysninger om tiltakets ytre rammer og bygningsspesifikasjon

Vedlegg til Byggblankett 5174

Beskrivelse av hvordan tiltaket oppfyller byggesaksbestemmelsene, planbestemmelsene og planvedtak etter plan- og bygningsloven (pbl) innenfor angitte områder

Opplysningene gjelder						
Elendoms/byggested	Gbnr.	Bnr.	Festnr.	Saksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.
	97	103				
	Adresse			Postnr.	Poststed	
	Bollahegdeveien 340			9450	HAMNVIK	
	Kommune					
	BESTAD					

Forhåndskonferanse	
Pbl § 21-1	Forhåndskonferanse er avholdt og referat foreligger <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei

Dispensasjonssøknad. Unntak fra TEK		
Pbl Kap. 19	Det søkes dispensasjon fra bestemmelsene i: (begrunnelse for dispensasjon gis på eget ark) Kommunale vedtekter/	Vedlegg nr.
	<input type="checkbox"/> Plan- og bygningsloven med forskrifter <input type="checkbox"/> forskrifter til pbl <input type="checkbox"/> Arealplaner <input type="checkbox"/> Vegloven	B -
Pbl § 31-2	Det søkes om unntak fra TEK for eksisterende byggverk (pbl § 31-2)	Vedlegg nr.
	Redegjørelse i eget vedlegg	B -

Arealdisponering						
Planstatus mv.	Sett kryss for gjeldende plan					
	<input checked="" type="checkbox"/> Arealdel av kommuneplan <input type="checkbox"/> Reguleringsplan <input type="checkbox"/> Bebyggelsesplan <input type="checkbox"/> Eventuelt andre planer					
	Navn på plan Kommuneplanens arealdel 2015-2027					
Tomtearealet	Reguleringsformål i arealdel av kommuneplan/reguleringsplan/bebyggelsesplan - beskriv Kan ikke finne at området er reguleret.					
	Velg aktuell kolonne iht. beregningsregel angitt i gjeldende plan*					
		%-BYA	BYA	%-BRA / %-TU	BRA	U-grad
	a. Grad av utnyttning iht. gjeldende plan	10 %	m <sup>2</sup>	%	m <sup>2</sup>	
	b. Byggeområde/grunneiendom**	68 m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	c. Ev. areal som trekkes fra iht. beregn.regler	- 0 m <sup>2</sup>		-	m <sup>2</sup>	
d. Ev. areal som legges til iht. beregn.regler					+ m <sup>2</sup>	
e. Beregnet tomteareal (b-c) eller (b+d)	= 68 m <sup>2</sup>		=	m <sup>2</sup>	= m <sup>2</sup>	
Grad av utnyttning	Arealbenevnelse					
	f. Beregnet maks. byggeareal iht. plan (f. a. og e.)	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	g. Areal eksisterende bebyggelse	78 m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	h. Areal som skal rives	- 60 m <sup>2</sup>	-	m <sup>2</sup>	-	m <sup>2</sup>
	i. Areal ny bebyggelse	+ 68 m <sup>2</sup>	+ m <sup>2</sup>	+ m <sup>2</sup>	+ m <sup>2</sup>	+ m <sup>2</sup>
	j. Parkeringsareal på terreng	+ 0 m <sup>2</sup>	+ m <sup>2</sup>	+ m <sup>2</sup>	+ m <sup>2</sup>	
	k. Areal byggesak	= 86 m <sup>2</sup>	= m <sup>2</sup>	= m <sup>2</sup>	= m <sup>2</sup>	= m <sup>2</sup>
l. Beregnet grad av utnyttning (f. e. og k.)***	13 %	m <sup>2</sup>	%	m <sup>2</sup>		
Bygningsopplysninger som føres i Matrikkelen	l. Åpne arealer som inngår i k					
	j. Parkeringsareal på terreng					
	m. Areal matrikkelen = k - l - j					
	Antall etasjer	Antall bruksenheter bolig	Boliger	Antall bruksenheter annet	Boliger	Boliger
			m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
Redegjørelser	* Skal beregning av utnyttingsgrad skje etter annen regel, beskriv nærmere					
	** Dersom areal i rad b ikke er fremkommet av målebrev, beskriv nærmere					
	*** Vis ev. underlag for beregningen av grad av utnyttning i vedlegg					
						Vedlegg nr. D -
						Vedlegg nr. D -
						Vedlegg nr. D -

Bygningsopplysninger som føres i matrikkelen		
Næringsgruppekode	Oppgi kode for hvilken næring brukeren av bygningen tilhører. Bygninger som brukes til flere formål skal kodes etter den næringen som opptar størst del av arealet. Unntak: Næringsgruppekode «X» skal kun brukes når bygget bare har areal til boligformål.	
Næringsgrupper – gyldige koder		
A Jordbruk, skogbruk og fiske	H Transport og lagring	P Undervisning
B Bergverksdrift og utvinning	I Overmatings- og serveringsvirksomhet	Q Helse- og sosialtjenester
C Industri	J Informasjon og kommunikasjon	R Kulturell virksomhet, underholdning og fritidsaktiviteter
D Elektrisitets-, gass-, damp- og varmtvannsforsyning	K Finansierings- og forsikringsvirksomhet	S Annen tjenesteyting
E Vannforsyning, avløps- og renovasjonsvirksomhet	L Omsetning og drift av fast eiendom	T Lønnet arbeid i private husholdninger
F Bygge- og anleggsvirksomhet	M Faglig, vitenskapelig og teknisk tjenesteyting	U Internasjonale organisasjoner og organer
G Varehandel, reparasjon av motorvogner	N Forretningsmessig tjenesteyting	X Bolig
	O Offentlig administrasjon og forsvar, trykkaordninger underlagt offentlig forvaltning	Y Annet som ikke er næring.

Plassering av tiltaket		
Er det strømførende linje/kabel eller nettstasjon/transformator i, over eller i nærheten av tiltaket?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Vedlegg nr. Q –
Hvis ja, må avklaring med berørte myndigheter/rettighetshaver være dokumentert		
Kan vann og avløpsledninger være i konflikt med tiltaket?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Vedlegg nr. Q –
Hvis ja, må avklaring med berørt rettighetshaver være dokumentert		

Krev til byggegrunn (pbl § 28-1)		
Skal byggverket plasseres i område med fare for:		
Flom (TEK17 § 7-2)	Skal byggverket plasseres i flomutsatt område? <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja, angi sikkerhetsklasse: <input type="checkbox"/> F1 (liten konsekvens og sannsynlighet lavere enn 1/20 år) <input type="checkbox"/> F2 (middels konsekvens og sannsynlighet lavere enn 1/200 år) <input type="checkbox"/> F3 (stor konsekvens og sannsynlighet lavere enn 1/1000 år)	Vedlegg nr. F –
Sikred (TEK17 § 7-3)	Skal byggverket plasseres i sikringsutsatt område? <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja, angi sikkerhetsklasse: <input type="checkbox"/> S1 (liten konsekvens og sannsynlighet lavere enn 1/100 år) <input type="checkbox"/> S2 (middels konsekvens og sannsynlighet lavere enn 1/1000 år) <input type="checkbox"/> S3 (stor konsekvens og sannsynlighet lavere enn 1/5000 år)	Vedlegg nr. F –
Andre natur- og miljøforhold (pbl § 28-1)	<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja Dersom ja, beskriv kompensierende tiltak i vedlegg	Vedlegg nr. F –

Tilknytning til veg og ledningsnett			
Adkomst vegloven §§ 40-43 pbl § 27-4	Gir tiltaket ny/endret adkomst? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	Tomba har adkomst til følgende veg som er opparbeidet og åpen for alminnelig ferdsel: <input checked="" type="checkbox"/> Riksveg/fylkesveg Er avkjøringsstillatelse gitt? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Kommunal veg Er avkjøringsstillatelse gitt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Privat veg Er vegrett sikret ved tinglyst erklæring? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Vannforsyning pbl § 27-1	Tilknytning i forhold til tomta <input type="checkbox"/> Offentlig vannverk <input type="checkbox"/> Privat vannverk <input type="checkbox"/> Annen privat vannforsyning, innlagt vann <input checked="" type="checkbox"/> Annen privat vannforsyning, ikke innlagt vann	Beskriv HEUTES PRA VANN/KILOE	Vedlegg nr. Q –
Avløp pbl § 27-2	Tilknytning i forhold til tomta <input type="checkbox"/> Offentlig avløpsanlegg <input type="checkbox"/> Privat avløpsanlegg	Skal det installeres vannklosett? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei Foreligger utslippstillatelse? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei Dersom avløpsanlegg forutsetter tilknytning til annen privat ledning eller krysser annens grunn, foreligger rettighet ved tinglyst erklæring? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Vedlegg nr. Q –
Overvann	Takvann/overvann føres til: <input type="checkbox"/> Avløpssystem <input checked="" type="checkbox"/> Terrang	Vedlegg nr. Q –	

Løfteinnretninger	
Er det i bygningen løfteinnretninger som omfattes av TEK?	Søkes det om slik innretning installert? Hvis ja, sett X
<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei
	<input type="checkbox"/> Heis <input type="checkbox"/> Trappeheis <input type="checkbox"/> Løfteplattform <input type="checkbox"/> Rulletrapp eller rullende fortau





Senterposisjon: 581190.39, 7635332.76  
Koordinatsystem: EPSG:25833  
Utskriftsdato: 17.03.2023



Vedlegg G - 1
------------------

Nullstill



## Søknad om personlig ansvarsrett som selvbygger av egen bolig eller fritidsbolig

if plan- og bygningslovens § 20-1 og forskrift om byggesak (SAK10) § 6-8

Kommunen kan godkjenne person for ansvarsrett som selvbygger av egen bolig eller fritidsbolig, dersom personen sannsynliggjør at arbeidet vil bli utført i samsvar med bestemmelser gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven.

Søknaden gjelder							
Endom/ byggsted	Gnr.	Bnr.	Festnr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr	Bolignr.	Kommune
	97	103					Ibestad
	Adresse Bollahøgdeveien 340				Postnr. 9450	Poststed Hamnvik	

Omfang av selvbyggeransvar			
Søker du om selvbyggeransvar for alle funksjoner og ansvarsområder i tiltaket? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Hvis nei, angi nedenfor hvilke deler av tiltaket det søkes om ansvar for.			
<input type="checkbox"/> Søker			
<input type="checkbox"/> Prosjekterende			
	Ansvarsområde (prosjektering) Opplysningene overføres til gjennomføringsplan, kolonne 2)	Tiltaks- klasse, kolonne 3)	Egenerklæring for prosjektering leveres til ansvarlig søker. Benytt blankett 5187.
		1	
		1	
		1	
<input checked="" type="checkbox"/> Utførende			
	Ansvarsområde (utførelse) Opplysningene overføres til gjennomføringsplan, kolonne 2)	Tiltaks- klasse, kolonne 3)	Egenerklæring for utførelse leveres til ansvarlig søker. Benytt blankett 5187.
		1	
		1	
		1	

Kompetanse
Jeg kan sannsynliggjøre nødvendig kompetanse ved
<input checked="" type="checkbox"/> Egen utdanning og/eller praksis (kurs)
<input checked="" type="checkbox"/> Bruk av medhjelpers utdanning og/eller praksis
<input type="checkbox"/> Bruk av innleid foretak

Erklæring og underskrift			
Jeg er kjent med reglene om straff og sanksjoner i plan- og bygningsloven kapittel 32, og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.			
Jeg erklærer at tiltaket vil bli gjennomført iht. plan- og bygningsloven, herunder byggteknisk forskrift (TEK17).			
Selvbygger (tiltakhaver)			
Navn Stian Rostadmo			
Adresse Jupiterveien 13		Postnr. 9408	Poststed Harstad
E-post stian.rostadmo@gmail.com		Telefon 90620270	Mobiltelefon 90620270
Dato 15/3-2023	Underskrift 		

Kommunens saksnr.	Prosjektnr.	Vedlegg G - 2
-------------------	-------------	------------------



## Egenerklæring for selvbygger

SAK10 kapittel 12 og § 6-8

Erklæringen leveres til ansvarlig søker etter at selvbyggeren er ferdig med sine arbeider

Erklæringen gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningensnr.	Bolignr.	Kommune
	Adresse				Postnr.	Poststed	
	97	103					Ibestad
	Bollahøgduveien 340			9450	HAMUNK		

Personlig ansvarsrett som selvbygger gitt	Dato
---	------

Erklæring og underskrift		
Det bekreftes herved at mitt ansvarsområde er utført i samsvar med tillatelsen og bestemmelser gitt i eller med hjemmel i plan- og bygningsloven. Jeg er kjent med reglene om straff og sanksjoner i plan- og bygningsloven kap 32, og at det kan medføre reaksjoner dersom det er gitt uriktige opplysninger.		
Dato	Tillakshavers underskrift	Gjentas med blokkbokstaver
17/3-23	<i>Stian Rostaomo</i>	STIAN ROSTAOMO



H-1



## Se eiendom

**5413-97/103**

Bøllahøgveien 340

9450 HAMNVIK

IBESTAD KOMMUNE

### Informasjon fra matrikkelen

---

#### Eiendom

Type	Grunneiendom
Kommune	5413 IBESTAD
Gårdsnummer	97
Bruksnummer	103
Bruksnavn	
Tinglyst	Nei
Koordinater	7635332 581190 (32633)
Areal/historisk oppgitt areal	393 m <sup>2</sup>
Arealmerknad	Hjelpelinje vannkant
Under sammenslåing	Nei
Grunnforurensning	Nei
Seksjonert	Nei
Festegrunner	Nei
Kulturminner	Nei

---

#### Adresser (1)



Adresse	Postnummerområde	Grunnkrets	Kirkesokn	Valgkrets
Bollahøgdeveien 340	9450 HAMNVIK	Dyrstad- Bolla indre-ytre- Holtet	Ibestad	IBESTAD

### Bygninger (1)

Bygningsnummer	Type	Status	Sefrak	Fredet	Næringsgruppe	Bygningsendring
191184076	161 - Fritidsbygg(hyttersommerh. ol	Tatt i bruk	Nei	Nei	Annet som ikke er næring	

### Teiger (1)

Type	Koordinater	Areal	Merknader
Eiendomsteig	7635332 581190 (32633)	393 m <sup>2</sup>	Hjelpelinje vannkant

## Ofte stilte spørsmål

Hvordan søker jeg?

Hvor finner jeg riktig kommune-, gårds- og bruksnummer?

Kan jeg se informasjon om andre eiendommer enn min egen?

Hvorfor må jeg logge inn for å se en grunnboksutskrift?

Kan jeg søke på andeler borettslag?

Hva er forskjellen på matrikkelen og grunnboken?

Hva gjør jeg dersom jeg finner feil informasjon om en eiendom?

A-3



**Kartverket**


## Kontakt oss

Telefon: [32 11 80 00](tel:32118000)

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

[Kontaktinfo og adresser](#) 

## Informasjon

[Personvern og cookies](#) 

[Tilgjengelighetserklæring](#) 

Q-1

Stian Rostadmo

Jupiterveien 13

9408 Harstad

Tlf: 906 202 70

[Stian.rostadmo@gmail.com](mailto:Stian.rostadmo@gmail.com)

15 Mars 2023

Ibestad Kommune

Rådhuset / Areal og byggesak

Emma Olsens vei 1

9450 Hamnvik

ATTN: TROND HANSSEN

**Vedlegg til søknad om riving / nybygg.**

Som forklart per telefon høsten 2022 har det lenge vært vurdert tiltak på hytte oppført i 1963 ved Bollavannet, Bollahøgda 340. Årsaken til at dette er vurdert er at det originale byggverket var satt opp av ungdom uten kunnskap, og materialer som ble brukt var i hovedsak fra et allerede gammelt naust som ble revet.

Bygget er i elendig forfatning. Det er mildt sagt dårlig isolert, «deng» i gulv, utett, dårlig fundamentert og generelt skjevt og skakt. Det har vært forsøkt forskjellig for å bøte på tilstanden, men det vurderes nå som helt uhensiktsmessig, både praktisk og økonomisk, og forsøke å renovere en bygningskropp som har så dårlig utgangspunkt. Fra denne siden sees det kun 2 mulige løsninger:

1. Rive eksisterende hytte og bygge ny på samme sted.
2. Rive eksisterende hytte samt sjå og ikke bygge nytt.

Dersom man får tillatelse til pkt.1, planlegges hytten utvidet med ca 0,5m i bredde og nesten 1,5m i lengde. Avstand til vannet vil være uforandret. Det gjøres oppmerksom på at kartutsnitt fra matrikkelen ikke er korrekt etter hva jeg kan finne ut. Dette gjelder spesifikt størrelse på eksisterende hytte som tilsynelatende er krympet.

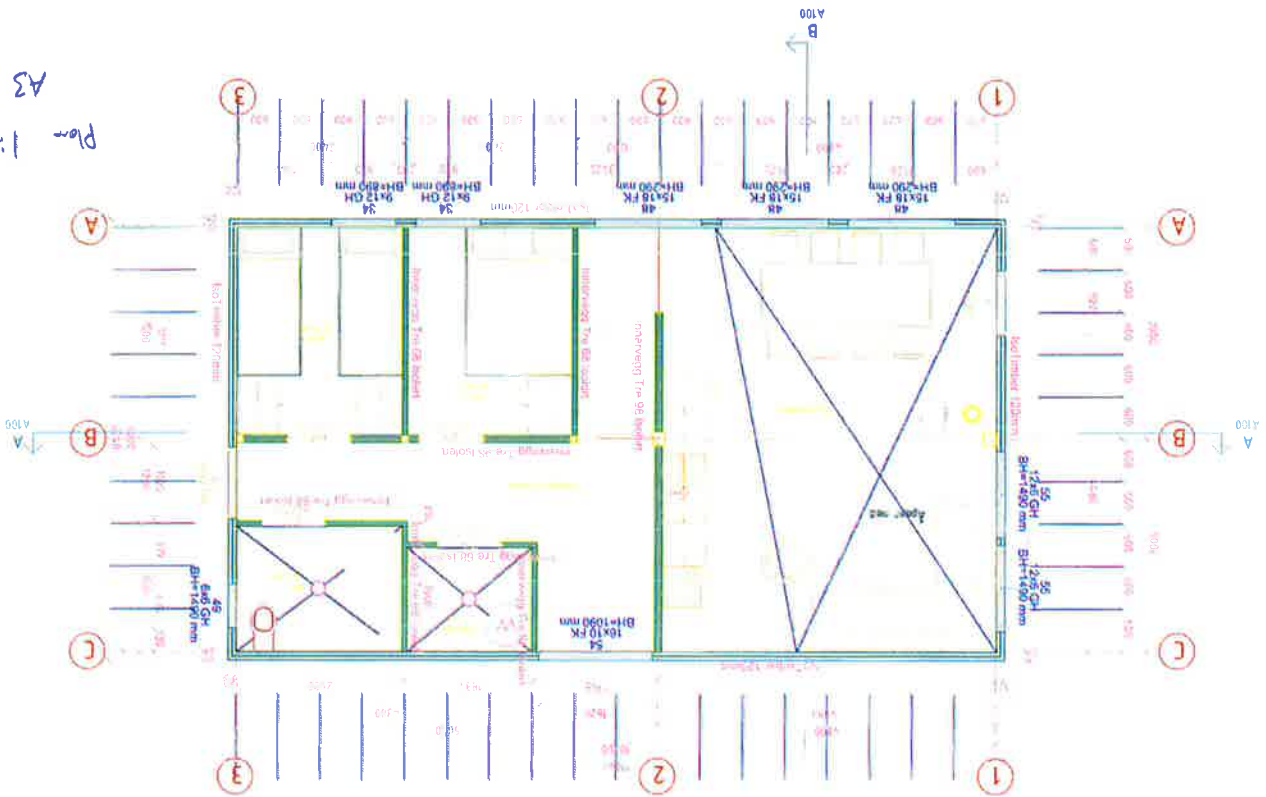
Dersom man får tillatelse til oppsett nytt bygg er denne tenkt utført i massivtre. Utdfordrende logistikk på byggested kan imidlertid forpurre de planene og man kan ende opp med et tradisjonelt oppsett.

Det er fra denne side vurdert som uhensiktsmessig å sende ut nabovarsel da man i ikke kan si at det finnes naboer.

Mvh,

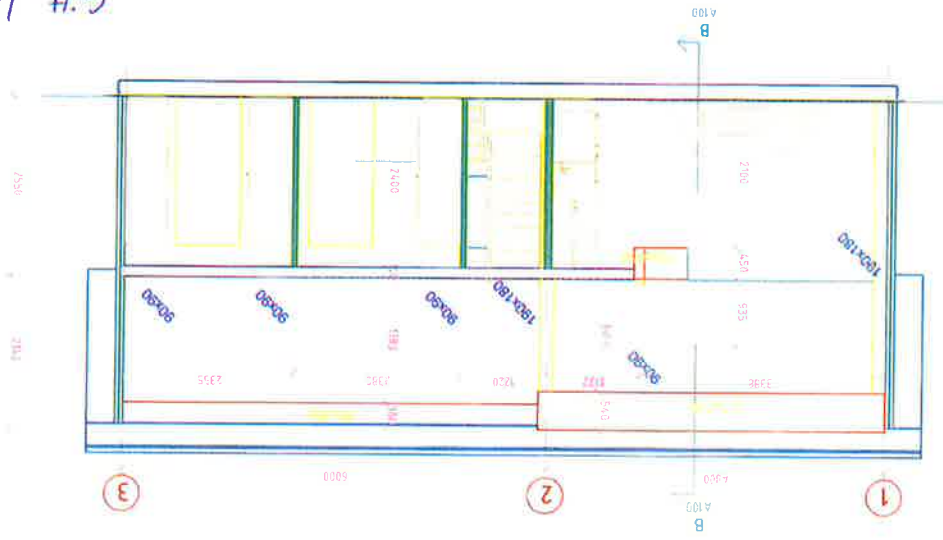
Stian Rostadmo  


A3  
Per 1:50



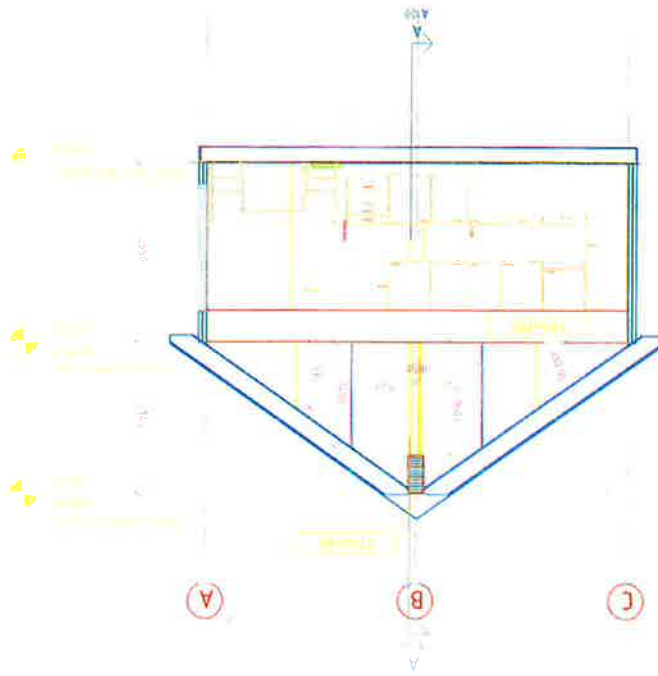
E-1

ΣA  
A3  
S.H. 1:50



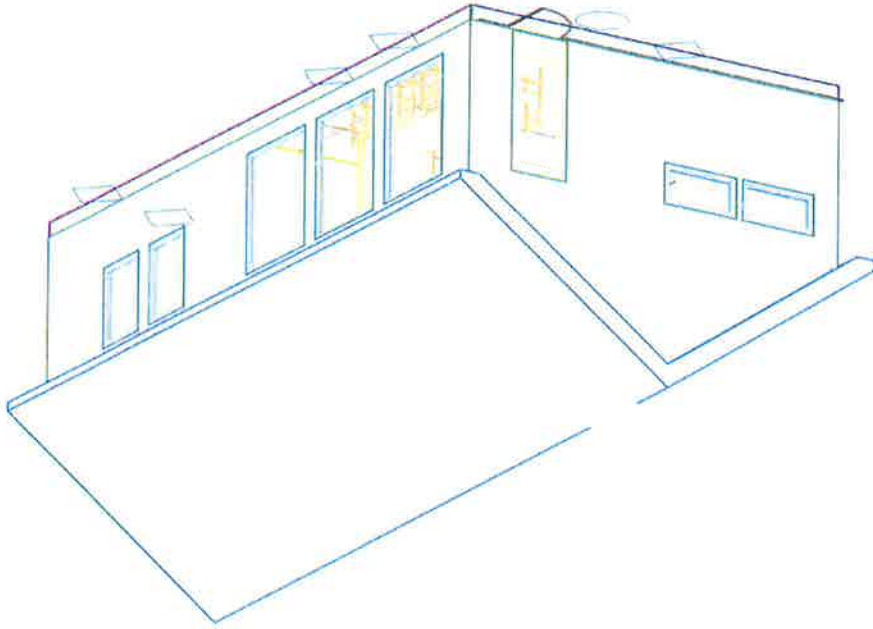
Σ-Σ

Σ  
S: 1:50



E-3

2A  
091



H-3



**NVE**  
Norges vassdrags-  
og energidirektorat

Ibestad kommune

9450 HAMNVIK

**Vår dato:** 15.09.2023

**Saksbehandler:** Anita Andreassen/

**Vår ref.:** 202314132-2 Oppgis ved henvendelse

22959612/anan@nve.no

**Deres ref.:** 23/00079

## **NVEs generelle uttalelse - Søknad om riving og gjenoppføring av hytte – Gnr. 97, bnr. 103 - Ibestad kommune**

Vi viser til brev med høring av dispensasjonssøknad.

### **Om NVE**

NVE er myndighet for nasjonale og vesentlige regionale interesser knyttet til sikkerhet mot flom-, erosjons- og skredfare, allmenne interesser i vassdrag og grunnvann samt anlegg for energiproduksjon og framføring av elektrisk kraft. NVE skal bistå kommunene med å forebygge skader fra naturfarer og overvann ved å bygge opp og tilrettelegge for et godt kunnskapsgrunnlag og gi veiledning.

NVE prioriterer veiledning og uttalelser i arealplansaker, særlig kommuneplaner og større reguleringsplaner, og har ikke kapasitet til å vurdere alle dispensasjonssøknader konkret. Vi har derfor utarbeidet denne generelle veiledningen for dispensasjonssaker, knyttet til tiltak som kan være utsatt for naturfare, og tiltak nært vassdrag og anlegg for energi.

### **NVEs generelle veiledning**

#### Om dispensasjon

Etter plan- og bygningsloven (pbl.) § 19-2, kan kommunen «gi varig eller midlertidig dispensasjon fra bestemmelser fastsatt i eller i medhold av denne lov». Det kan ikke gis dispensasjon hvis «hensynene bak bestemmelsen det dispenseres fra, hensynene i lovens formålsbestemmelse eller nasjonale eller regionale interesser, blir vesentlig tilsidesatt». Dere må vurdere konkret om vilkårene for dispensasjon etter pbl. § 19-2 er oppfylt, og om fordelene ved å gi dispensasjon er klart større enn ulempene.

#### Sikker byggegrunn ved bygge- og deletiltak

Kommunen må ikke gi godkjenning til utbygging i fareområder, uten at sikkerheten er ivaretatt. Hvis tiltaket kan være utsatt for naturfare, som flom og skred, skal kommunen

E-post: nve@nve.no, Postboks 5091, Majorstuen, 0301 OSLO, Telefon: 22 95 95 95, Internett: www.nve.no  
Org.nr.: NO 970 205 039 MVA Bankkonto: 7694 05 08971





påse at tiltakshaver dokumenterer at kravene i pbl. § 28-1 og byggt teknisk forskrift (TEK17) kap. 7, er oppfylt. Krav til sikkerhet gjelder ved alle typer byggearbeid og deling jf. temaveiledningen fra Direktoratet for byggkvalitet (DiBK) om Utbygging i fareområder kap. 2.7-2.9.

Å dispensere fra kravet til sikker byggegrunn i pbl. § 28-1 vil kunne øke faren for tap av/skade på menneskeliv eller skade på eiendom, noe som vil kunne innebære at hensynet bak bestemmelsen blir tilsidesatt, og at dispensasjon dermed ikke kan gis. Dette er presisert i kap. 3.5 i rundskriv H-5/18. [Samfunnssikkerhet i planlegging og byggesaksbehandling](#) fra Kommunal- og moderniseringsdepartementet (KMD, nå KDD).

### **Tiltak som ligger nært vassdrag**

For tiltak nært vassdrag, må en vurdere om hensynet til vassdrag og vassdragsverdier er ivaretatt. Det gjelder en generell aktsomhetsplikt for tiltak i vassdrag ([vannressursloven § 5](#)), som innebærer at enhver skal opptre aktsomt for å unngå skade eller ulempe i vassdraget for allmenne eller private interesser.

Langs bredden av vassdrag med årssikker vannføring skal det opprettholdes et begrenset naturlig vegetasjonsbelte som motvirker avrenning og gir levested for planter og dyr ([vannressursloven § 11](#)).

Kommunen må også sjekke om vassdraget kan være vernet. [Rikspolitiske retningslinjer for verna vassdrag](#) gjelder hovedelv, sideelver, større bekker, sjø og tjern og et område på inntil 100 m bredde på sidene av disse. Tiltaket må ikke komme i konflikt med vernegrnlag og verneverdier for området, se [NVEs nettsider for informasjon om vernegrnlaget](#).

### **Hvordan ivareta naturfare, hensyn til vassdrag og anlegg for energi**

Vi viser til vår [kartbaserte veiledning for reguleringsplan](#), som også er relevant ved dispensasjon. Den vil lede dere gjennom våre fagområder og gi dere verktøy og innspill for ivaretagelse av disse temaene.

Se våre internettsider for arealplanlegging for ytterligere informasjon om våre tema. Her er informasjonen og veiledningen delt inn etter plannivå og bygge- og dispensasjonssak.

Dere kan ta kontakt med NVE dersom det er behov for konkret bistand i saken.



Med hilsen

Øyvind Leirset  
Seksjonssjef

Anita Andreassen  
Senioringeniør

*Dokumentet blir sendt uten underskrift. Det er godkjent etter interne rutiner.*

**Mottakere:**

Ibestad kommune

**Kopimottakere:**



Sámediggi  
Ávjovárgealdnu 50  
9730 Kárásjohka

+ 47 78 47 40 00  
www.samediggi.no  
samediggi@samediggi.no

DIN ČUJ. / DERES REF: 23/00079  
BEAIVI / DATO: 21.09.2023  
MIN ČUJ / VÅR REF: 23/5117  
ÁŠŠEMEANNUDEADJI / SAKSBEHANDLER: Stine Barlinthaug

Linn-Iren Sande

## Uttalelse - Søknad om gjenoppføring av hytte, gbnr 97/103, Ibestad kommune/

Vi viser til deres brev av 14.09.2023.

Vi kjenner ikke til at det er registrert automatisk freda. samiske kulturminner i det aktuelle området.

Alle samiske kulturminner fra år 1917 eller eldre er automatisk freda ifølge kml. § 4 annet ledd. Mange av disse er fortsatt ikke funnet og registrert av kulturminnevernet. Dersom søknaden innvilges, vil vi derfor vise til tiltakshavers aktsomhets- og meldeplikt jmfør kulturminneloven § 8 annet ledd. Om noen under arbeid skulle oppdage spor etter eldre aktivitet, må arbeidet stanses umiddelbart og gis beskjed til Sametinget og fylkeskommunen. Vi forutsetter at dette pålegget videreformidles til alle som skal delta i gjennomføring av tiltaket.

Det er ikke tillatt å skade eller skjemme et freda kulturminne, eller sikringssonen på 5 meter rundt kulturminnet, jf. kml. § § 3 og 6.

Ut over dette har Sametinget ikke kulturminnefaglige merknader til søknaden.

Vi viser til egen uttalelse fra Troms og Finnmark fylkeskommune.

Dearvuodaiguin / Med vennlig hilsen

Bjørn Berg  
seniorråddeaddi/seniorrådgiver

Stine Barlinthaug  
Seniorråddeaddi/seniorrådgiver

*Dette dokumentet er elektronisk godkjent og sendes uten signatur. /*

*Dát reive lea elektrovnnalaččat dohkkehuvvon ja sáddejuvvo vuolláičállaga haga*

**Statsforvalteren i Troms og Finnmark***Romssa ja Finnmárkku stáhtahálddašeaddji  
Tromssan ja Finmarkun staatinhallittija*

Vår dato:

26.09.2023

Vår ref:

2023/8274

Deres dato:

Deres ref:

23/79

Ibestad kommune  
Emma Olsens vei 1  
9450 HAMNVIK  
Att.Linn-Iren Sande

Saksbehandler, innvalgstelefon

Ellen Margrethe Oskal, 77642183

**Uttalelse til dispensasjon i forbindelse med riving og gjenoppføring av hytte på eiendom 97/103, Ivvárstádik/Ibestad**

Vi viser til Ivvárstádiid suohkana/Ibestad kommunes oversendelse av søknad om riving og nybygging av hytte på eiendommen 97/103. Som sektormyndighet skal Statsforvalteren gis anledning til å komme med merknader til dispensasjonssaker som kan berøre våre sektorinteresser.

Ifølge oversendelsesbrevet fra kommunen er området avsatt til landbruks-, natur- og friluftsmål i kommuneplanens arealdel, pluss at der er hensynssone/faresone ras- og skred.

Den omsøkte lokaliteten ligger iht. NVE Atlas i aktsomhetsområder for flom. Som ledd i saksbehandlingen må det derfor vurderes om det er tilstrekkelig sikkerhet mot naturfare iht. TEK 17. Dette er nødvendig for ikke å bygge mer sårbarhet inn i samfunnet. Faren skal vurderes etter NVEs retningslinje 2/2011 Flaum- og skredfare i arealplanar, jf. NVE. Det er kommunen, som ansvarlig myndighet, som må påse at de vurderingene som blir gjort i saken, er tilstrekkelige.

Vi kan derimot ikke se at området, iht NVE Atlas, er innenfor aktsomhetsområde for snøskred. Vi gjør oppmerksom på at NVE nylig har publisert nye aktsomhetskart for snøskred, se mer info her <https://www.nve.no/naturfare/utredning-av-naturfare/om-kart-og-kartlegging-av-naturfare/om-kartlegging-av-skredfare-i-bratt-terreng/aktsemdskart-for-snoeskred-2023/>  
Ved eventuelle spørsmål om dette ta kontakt med NVE.

Ut over dette har vi ingen merknader til riving og gjenoppføring av hytte på aktuell eiendom.

Med hilsen

Toril Feldt  
Avd.dir justis og kommunalavd.Ellen Margrethe Oskal  
seniorrådgiver plan

*Dokumentet er elektronisk godkjent*

E-postadresse:  
[sftfpost@statsforvalteren.no](mailto:sftfpost@statsforvalteren.no)  
Sikker melding:  
[www.statsforvalteren.no/melding](http://www.statsforvalteren.no/melding)Postadresse:  
Postboks 700  
9815 VadsøBesøksadresse:  
Strandvegen 13, Tromsø  
Damsveien 1, VadsøTelefon: 78 95 03 00  
[www.statsforvalteren.no/tf](http://www.statsforvalteren.no/tf)  
Org.nr. 967 311 014



Areal- og samfunnsplanlegging Troms

IBESTAD KOMMUNE  
Emma Olsens vei 1  
9450 HAMNVIK

Dato: 12.10.2023  
Dok.nr: 23/13674-3  
Deres ref: 23/00079-2  
Saksbehandler: Jorid Nysted Grønvoll

Linn-Iren Sande

## Fylkeskommunens uttalelse til høring - søknad om dispensasjon - riving og gjenoppføring av hytte - gbnr. 97/103 - lbestad kommune

Troms og Finnmark fylkeskommune viser til deres oversendelse datert 14.09.2023 med fire ukers høringsfrist. Avdeling for areal- og samfunnsplanlegging har samordnet uttalelsen fra Troms og Finnmark fylkeskommune på vegne av våre ulike fagområder.

### Saksopplysninger

Søknaden gjelder riving av eksisterende fritidsbolig og oppføring av ny fritidsbolig.

### Planstatus

Omsøkt område er i kommuneplanens arealdel avsatt som *LNFR-formål*. Det søkes derfor om dispensasjon, jf. pbl. kapittel 19.

### Kulturarv

Fylkeskommunen er myndighet for å ivareta automatisk freda kulturminner i arealplanlegging jf. lov om kulturminner av 1978 og pbl. av 2008.

Tiltaket er sjekket for kulturminner mot våre arkiver og ut fra vår kunnskap til området. Så langt vi kjenner til, er det ikke i konflikt med kjente, automatisk freda kulturminner.

*Alle kulturminner er imidlertid ikke registrert.* Skulle kommunen innvilge søknaden, vil vi derfor vise til tiltakshavers aktsomhets- og meldeplikt dersom en under markinngrep skulle støte på spor etter tidligere menneskers aktivitet jf. kulturminnelovens § 8 andre ledd. Dersom det under arbeide skulle arbeidet oppdages gjenstander, ansamlinger av trekull eller uventede steinkonsentrasjoner etc. må vi få melding umiddelbart. Det foresettes at dette pålegget bringes videre til de som skal utføre arbeidet i marken.

For uttalelse om samiske kulturminner viser vi til eget brev fra Sametinget.

### Vurdering og anbefaling

Fylkeskommunen støtter lbestad kommunes vurdering av dispensasjonssøknaden om at dispensasjon til å oppføre ny fritidsbolig ikke kan gis, dette forsterket av vedlagt dokumentasjon. Om dispensasjonssøknaden skulle godkjennes ber vi kommunen gjøre videre vurderinger om det er forsvarlig å erstatte eksisterende fritidsbolig med en ny på denne tomten.

Med hilsen

**Postadresse:**  
Troms og Finnmark fylkeskommune  
Postboks 701, 9815 Vadsø

**Kontakt:**  
E-post: [postmottak@tffk.no](mailto:postmottak@tffk.no)  
Telefon: 77 75 50 00

**Nettside:**  
[tffk.no](http://tffk.no)

Anne Øvrejorde Rødven  
Avdelingsleder, areal- og samfunnsplanlegging

Jorid Nysted Grønvoll  
Rådgiver, arealplanlegging

*Dokumentet er elektronisk godkjent og har ingen signatur*

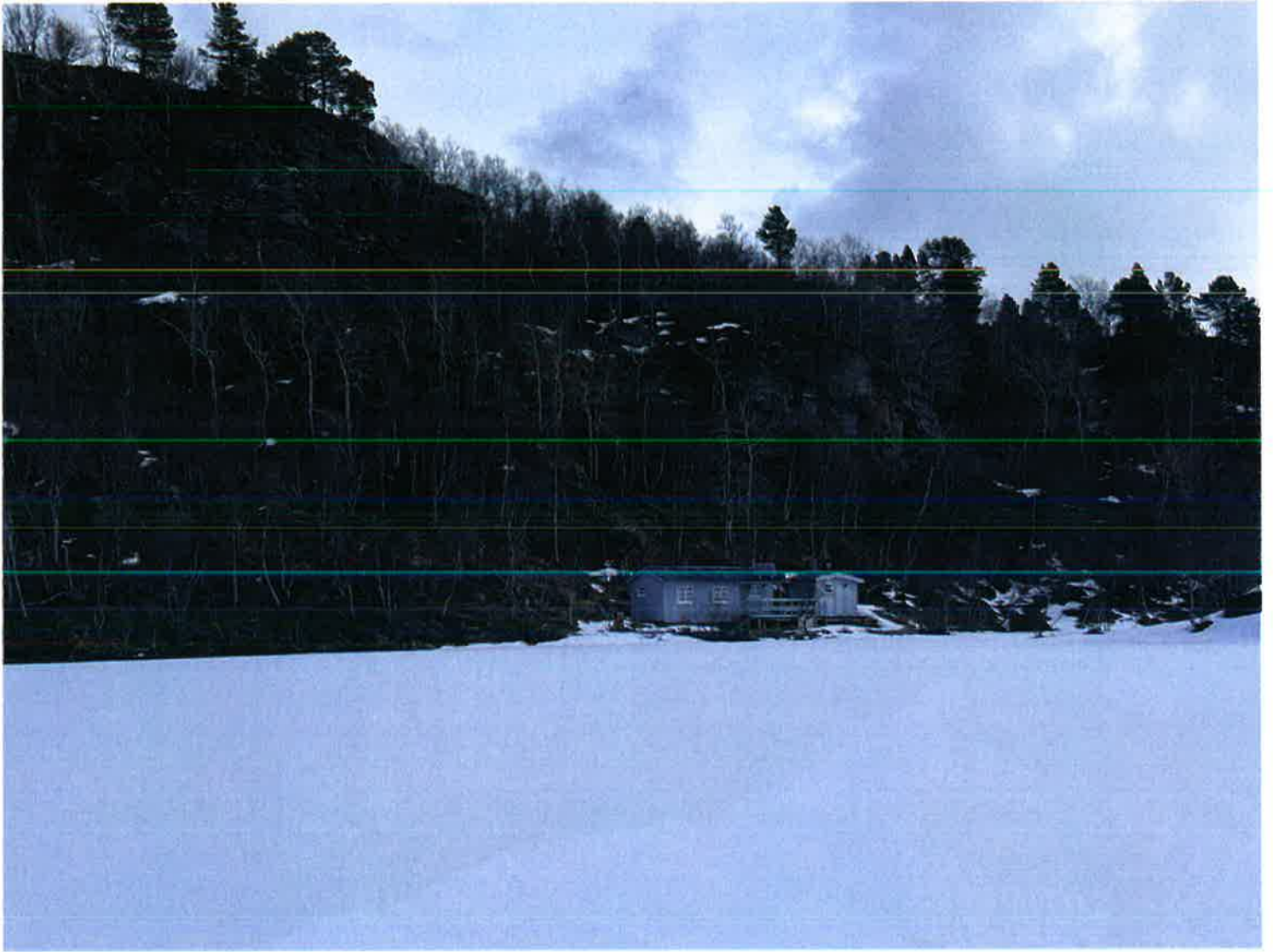
Mottakere:  
IBESTAD KOMMUNE  
IBESTAD KOMMUNE, Linn-Iren Sande

Kopi til:  
SAMEDIGGI / SAMETINGET















Arkivsak-dok. 21/00161-13  
Saksbehandler Roald Pedersen

Saksgang  
Formannskap

Møtedato

Kommunestyret

## **REVIDERING AV REGLEMENT FOR POLITISKE STYRINGSORGANER I IBESTAD KOMMUNE**

### **Forslag til vedtak/innstilling:**

Formannskapet tilrår kommunestyret å fatte følgende vedtak:

Kommunestyret vedtar å:

1. *Innta foreslåtte endringer i vedlagte utkast til revidert reglement for politiske styringsorganer i lbestad kommune.*

### **Vedlegg:**

1. Utkast til revidert reglement for politiske styringsorganer i lbestad kommune.

### **Kort beskrivelse av saken**

Reglementet og forskriftene ble første gang vedtatt i kommunestyret 9.6.2021, sak 23/21 og sist revidert i kommunestyret 25.1.2024, sak 6/24.

### **Vurdering**

**Som folkevalgt gjør man en viktig jobb for kommunen. Man er med på å lede og styre både den kommunale organisasjonen og samfunnet.**

**En folkevalgt har møteplikt i de kommunale organene vedkommende er valgt inn i med mindre de har gyldig forfallsgrunn eller er inhabil i en sak. Dette følger av kommuneloven § 8-1. Arbeidstakere har krav på fri fra arbeidet for å møte i folkevalgte organer, og kommuneloven paragraf 8-2 gir bestemmelser om rett til fri fra arbeid.**

Det er foreslått noen mindre endringer i reglementet som en presisering av dette. Det er lagt til et nytt pkt. 5 i reglementet der lovteksten fra kommuneloven § 8-1 er tatt inn. I tillegg er kulepunktene fra pkt. 6.2 flyttet til nytt pkt. 5. for å vise at reglene gjelder folkevalgte i alle kommunale organ.

Endringene berører ikke forskriftene.

**Helse og miljø**

Ingen konsekvens

**Personell**

Ingen konsekvens

**Økonomi**

Ingen konsekvens

**Samfunnsplanen**

Ingen konsekvens

**Kommunedirektørens konklusjon**

Kommunedirektøren tilrår å vedta innstillingen i saken.

# Reglement for politiske styringsorganer i Ibestad kommune



Vedtatt i kommunestyret 9.06.2021

*Sist revidert i kommunestyret 25.01.2024 sak 6/24*



## Innhold

1. Innledning.....	4
2. Politisk styringsmodell og organisering.....	5
3. Grunnleggende etiske prinsipper og normer .....	5
4. Taushetsplikt .....	6
5. Forfall til møte i et folkevalgt organ .....	6
6. Kommunestyret.....	6
6.1 Innkalling til møte, forberedelse av saker, dokumentutlegging .....	6
6.2 Forfall, vararepresentant.....	7
6.3 Andre deltakere i møtet enn kommunestyrets medlemmer og kommunedirektøren.....	7
6.4 Møteleder.....	8
6.5 Åpne eller lukkede møter - taushetsplikt.....	8
6.6 Møtets åpning .....	8
6.7 Rekkefølgen for behandling av saker .....	8
6.8 Inhabilitet .....	8
6.9 Redegjørelse for saken. Talernes rekkefølge .....	8
6.10 Ordskiftet.....	9
6.11 Møteleders stilling under debatten .....	9
6.12 Forslag .....	9
6.13 Saken tas opp til avstemning.....	9
6.14 Prøveavstemning.....	10
6.15 Stemmemåten .....	10
6.16 Forespørsler – interpellasjoner, uttalelser og spørsmål .....	10
6.17 Orden i salen og bygningen .....	11
6.18 Føring av protokoll over forhandlingene, møtets slutt .....	11
6.19 Protokolltilførsel.....	12
6.20 Anmodning om ny behandling av avgjort sak .....	12
6.21 Lovlighetskontroll .....	12
7. Formannskapet.....	12
7.1 Valg, sammensetting .....	12
7.2 Hvilke saker skal formannskapet behandle.....	12
7.3 Særskilt om funksjonen som klagenemnd .....	12
Arbeidsområde.....	12
Møtene .....	13
Saksforberedelser.....	13
Klagenemndas vedtak .....	13

7.4 Møter - innkalling .....	13
7.5 Møte - og talerett .....	13
7.6 Sekretariat .....	14
8. Administrasjonsutvalget .....	14
8.1 Valg, sammensetting .....	14
8.2 Arbeidsområder .....	14
8.3 Møter .....	14
9. Økonomisk godtgjørelse for folkevalgte .....	15
9.1 Satser møtegodtgjørelse .....	15
9.2. Gjennomgående bestemmelser .....	15
Ordfører .....	15
9.3 Andre godtgjørelser .....	15
Omsorgsgodtgjørelse .....	15
Reiseutgifter .....	15
Erstatning for tapt inntekt .....	15
Deltakelse på kurs/konferanser etc. ....	16
Utbetaling .....	16

## 1. Innledning

Reglementet gjelder for alle folkevalgte medlemmer og varamedlemmer i folkevalgte organer i Ibestad kommune. Også medlemmer og varamedlemmer av folkevalgte organer, men som er valgt av andre, eksempelvis arbeidstakerrepresentanter, brukerrepresentanter og lignende, omfattes av reglementet.

Reglementet er vedtatt i kommunestyret den 9. juni 2021, og er gjeldende fra vedtakets dato. Det har ikke tilbakevirkende kraft.

De folkevalgtes rettigheter og plikter er regulert gjennom lov, reglement og ulovfestet rett. Fortrinnsvis gjelder dette kommuneloven, forvaltningsloven, offentlighetsloven og reglement for folkevalgte. Reglementet for folkevalgte omhandler de mest sentrale rettigheter og plikter folkevalgte har og vil møte i sitt verv som folkevalgt. Oversikten er ikke ment å være, og kan aldri bli, uttømmende, men vil være et verktøy for den enkelte til å sette seg inn i de forpliktelser og muligheter vervet innebærer og gir.

Reglementet bygger på gjeldende lovverk, saksbehandlingsregler, etablerte normer og kommunens etiske retningslinjer. Videre omhandler reglementet de økonomiske vilkår for folkevalgte i Ibestad kommune.

Alle folkevalgte plikter å gjøre seg kjent med innholdet i reglementet.

Spørsmål til reglementet eller andre forhold skal tas opp med de respektive utvalgsledere, ordfører eller kommunedirektøren.

Hildegunn Thode Dalsnes

Kommunedirektør

## 2. Politisk styringsmodell og organisering

Folkevalgte organ er regulert i kommuneloven kapittel 5. Med folkevalgte organ menes alle råd, styre, representantskap, utvalg med mer der folkevalgte er valgt inn.

Ibestad kommune er organisert etter formannskapsmodellen.

«Formannskapet og fylkesutvalget innstiller til kommunestyrets eller fylkestingets vedtak i økonomisaker som nevnt i § 14-3 tredje ledd og til skattevedtak. Formannskapet og fylkesutvalget kan få tildelt vedtaksmyndighet i alle saker hvis ikke noe annet følger av lov.»

*(kommuneloven § 5-6. 5. ledd)*

Kommunestyret og fylkestinget kan selv når som helst omorganisere eller nedlegge utvalg. (kommuneloven § 5-7. 5. ledd.)

## 3. Grunnleggende etiske prinsipper og normer

De etiske retningslinjene for Ibestad kommune omfatter også de folkevalgte. Som forvalter av samfunnets fellesgoder stilles det spesielt høye krav til etiske bevissthet knyttet til utøvelsen av den politiske rollen.

Ibestad kommunes virksomhet skal være bygget på åpenhet og tillit overfor brukerne av kommunale tjenester, samt forsvarlig saksbehandling og ivaretagelse av rettsikkerhet for de som møter kommunen som forvaltningsmyndighet. Det kreves derfor redelighet, ærlighet og åpenhet fra alle folkevalgte. Enhver har et selvstendig ansvar for å etterleve disse prinsippene, og bidra til at kommunen i sine ulike roller opptre på en måte som samsvarer med de etiske prinsippene.

Alle folkevalgte plikter lojalt å overholde de lover, forskrifter og reglementer som gjelder for kommunens virksomhet. Dette gjelder også i forhold til lovlig vedtak som er gjort.

Alle folkevalgte skal ta avstand fra og bekjempe uetisk forvaltningspraksis. Alle har et selvstendig ansvar for å ta opp forhold som ikke er i samsvar med kommunens etiske normer og regler.

Alle folkevalgte skal unngå å komme i situasjoner som kan medføre konflikt mellom kommunen og den folkevalgtes interesser. Dette gjelder også situasjoner og forhold som ikke rammes av forvaltningslovens habilitetsbestemmelser. Dersom personlige interesser kan påvirke den enkeltes standpunkt i en sak skal dette tas opp med møteleder. Ved tvil om habilitetsspørsmålet skal møtelyden ta stilling til dette. Den, hvis habilitet er spørsmål, fratrer ved behandlingen av egen habilitet.

Den som etter forvaltningslovens kap. II og kommunelovens § 11-10 er inhabil i en sak, eller de som etter kommuneloven § 11-11 blir fritatt, tar ikke del i behandlingen av vedkommende sak.

Den folkevalgtes adferd og handlemåte skal være slik at ingen skal kunne trekke i tvil den folkevalgtes rettskaffenhet og integritet.

Folkevalgte kan ikke motta gaver eller ytelser av en art som kan påvirke eller være egnet til å påvirke handlinger, saksforberedelse eller vedtak. Dette gjelder likevel ikke gaver av ubetydelig verdi, slik som reklamemateriell, blomster, konfekt og lignende.

Ved tilbud om gaver og lignende som har et omfang som går utover kommunens retningslinjer, skal ordfører eller utvalgsleder kontaktes. Mottatte gaver skal returneres avsender sammen med et brev som redegjør for kommunens regelverk på området.

## 4. Taushetsplikt

Alle folkevalgte i Ibestad kommune er pålagt taushetsplikt for å beskytte og ta vare på publikums/kunders integritet og tillit, jf. forvaltningslovens § 13:

Enhver som utfører tjeneste eller arbeid for et forvaltningsorgan, plikter å hindre at andre får adgang eller kjennskap til det han i forbindelse med tjenesten eller arbeidet får vite om:

1. Noens personlige forhold, eller
2. Tekniske innretninger og fremgangsmåter samt drifts- eller forretningsforhold som det vil være av konkurransemessig betydning å hemmeligholde av hensyn til den som opplysningen angår.

Som personlige forhold regnes ikke fødested, fødselsdato og personnummer, statsborgerforhold, sivilstand, yrke, bopel og arbeidssted, med mindre slike opplysninger røper et klientforhold eller andre forhold som må anses som personlige. Kongen kan ellers gi nærmere forskrifter om hvilke opplysninger som skal regnes som personlige, om hvilke organer som kan gi privatpersoner opplysninger som nevnt i punktumet foran og opplysninger om den enkeltes personlige status for øvrig, samt om vilkårene for å gi slike opplysninger.

Taushetsplikten gjelder også etter at vedkommende har avsluttet tjenesten eller arbeidet. Vedkommende kan heller ikke bruke opplysninger som nevnt i denne paragraf i egen virksomhet eller i tjeneste eller arbeid for andre.

Det er gitt begrensninger i taushetsplikten, jf. forvaltningslovens § 13, bokstav a – f.

Innen det enkelte fagområde kan det finnes spesielle taushetspliktregler som ofte går lenger enn tidligforvaltningslovens generelle bestemmelser.

Taushetsplikten gjelder i funksjonstiden (også i fritiden), og etter funksjonstidens utløp.

Overtredelse av taushetsplikten kan i henhold til straffelovens §§ 121 og 324 blant annet straffes med "bøter og fengsel i inntil 6 måneder":

## 5. Forfall til møte i et folkevalgt organ

- Medlemmer av et kommunalt folkevalgt organ plikter å delta i organets møter hvis de ikke har gyldig forfall, jf. kommuneloven § 8-1.

Begge kulepunktene under punkt 6. flyttes hit som nye kulepunkt 2 og 3.

## 6. Kommunestyret

Kommunestyret i Ibestad kommune består av 17 representanter.

### 6.1 Innkalling til møte, forberedelse av saker, dokumentutlegging

- Kommunestyret holder møte i henhold til oppsatt årlig møteplan, og ellers når det selv bestemmer det, når ordføreren finner det påkrevd, når statsforvalteren krever det, eller når minst 1/3 av representantene krever det. Ordføreren innkaller til møtet.
- Ordføreren setter opp sakliste for møtet.

- Saker til kommunestyret bør være behandlet i formannskapet eller i partssammensatte utvalg.
- Innkallingen til møtet sendes representanter og vararepresentanter. Innkallingen skal inneholde opplysninger om tid og sted for møtet, spesifisert oppgave over de saker som skal behandles og opplysning om hvor saksdokumentene er lagt ut.
- Innkallingen kunngjøres som regel med en frist på 7 dager, innkallingsdagen medregnet, derimot ikke møtedagen. Innkalling til møter i kommunestyret legges ut på kommunes hjemmeside innen fristen for utsending av dokumenter Dette gjelder så langt de aktuelle dokumenter ikke er unntatt fra offentlighet etter lov om offentlighet i forvaltningen eller annen lov, og som ordføreren finner er av den art at de ikke bør bli kjent av andre enn kommunestyrets medlemmer. Slike dokumenter kan kommunestyrets medlemmer gjennomgå på ordførerens kontor.
- Møtetid kl. 09:00, med mindre ordfører for det enkelte møtet bestemmer noe annet. Kommunestyremøtene bør avsluttes senest kl. 16:00.

## 6.2 Forfall, vararepresentant

- Kan en representant eller en innkalt vararepresentant ikke møte i kommunestyret kommunalt folkevalgt organ på grunn av lovlig forfall, skal han/hun uten opphold skriftlig søke ordføreren organets leder om fritak og si fra om forfallsgrunnen. Det kalles straks inn varamedlem etter reglene i kommuneloven § 7-10. Det samme gjøres når en er kjent med at noen må fratre som inhabil i sak som skal behandles i møte.
- Må noen på grunn av lovlig forfall forlate møtet under forhandlingene, melder han/hun straks fra til møtelederen. Vararepresentanten som er til stede, eller som om mulig blir kalt inn, trer etter reglene i kommuneloven § 7-10 inn i stedet for vedkommende. Har en vararepresentant lovlig tatt sete i forsamlingen, og den plass hvis vedkommende har inntatt, eller en vararepresentant som i nummerorden står foran vedkommende, deretter innfinner seg, tar vedkommende del i møtet inntil den sak er behandlet ferdig som var påbegynt da vedkommende innfant seg.

Begge kulepunktene flyttes til nye kulepunkt 2 og 3 under punkt 5.

## 6.3 Andre deltakere i møtet enn kommunestyrets medlemmer og kommunedirektøren

- Kommunedirektøren tar del i møtet med tale - men uten forslagsrett og stemmerett. Kommunedirektøren kan la kommunalsjefer eller andre medarbeidere ta ordet på Kommunedirektørens vegne.
- Kontrollutvalgets leder har uttalerett i saker som utvalget selv har fremmet.
- Representant for eldrerådet, ungdomsrådet og representant for råd for funksjonshemmede har møte- og talerett i kommunestyret i saker som angår rådene.
- Andre kan ta del når særskilt lovbestemmelser gir dem rett til det og da med de rettigheter og plikter vedkommende lov gir dem.
- Ordføreren eller kommunestyret kan innkalle andre særlige sakkyndige, saksordførere i utvalgene og be Kommunedirektøren innkalle andre kommunale tjenestemenn. Disse kan gi opplysninger og utgreiinger, men har for øvrig ikke høve til å ta del i forhandlingene.
- Kommunedirektør skal tilse at det er til stede sekretær som fører protokoll.

## 6.4 Møteleder

Ordfører eller varaordfører leder møtet. Ved begges forfall velges en særskilt møteleder ved flertallsvalg.

## 6.5 Åpne eller lukkede møter - taushetsplikt

- Kommunestyrets møter holdes for åpne dører.
- Møteleder skal på anmodning gi tillatelse til at forhandlingene i åpne møter tas opp eller kringkastes, så lenge dette ikke virker forstyrrende på gjennomføringen av møtet.
- Kommunestyret skal vedta å behandle en sak for lukkede dører hvor det foreligger lovpålagt taushetsplikt eller hvor dette har hjemmel i særlov. Det er kommunestyret selv ved flertallsvedtak eller møtelederen alene som kan bestemme at debatten om å lukke dørene skal skje for lukkede dører. Selve vedtaket (voteringen) skal skje for åpne dører, jf. kommunelovens § 11-5.
  - Hvis dørene lukkes innebærer det at bare de som har en oppgave i forbindelse med den aktuelle sak har adgang.
  - Hvis dørene lukkes, plikter de tilstedeværende å bevare taushet om de konkrete opplysninger i saken som er taushetsbelagt i lov eller medhold av lov.

## 6.6 Møtets åpning

- Til den tid møtet er berammet, roper møtelederen opp representantene og vararepresentantene som skal møte for de fraværende representanter. Er minst halvparten av representantene til stede, erklærer møtelederen møtet satt
- Fra dette tidspunkt og til møtets slutt kan ikke noen av forsamlingens medlemmer forlate salen for kortere eller lengre tid uten på forhånd å melde fra til møtelederen.
- Representanter og vararepresentanter som møter etter oppropet, melder seg til møtelederen før de tar sete.

## 6.7 Rekkefølgen for behandling av saker

- Dersom det under oppropet reist tvil om gyldigheten av noe forfall, behandles først dette. Manglende overholdelse av møteplikten vil kunne betraktes som en tjenesteforsømmelse etter straffeloven § 324.
- Deretter behandles de saker som er nevnt i innkallingen, og i den orden de er nevnt der. Kommunestyret kan vedta annen rekkefølge.
- Kommunestyret kan med alminnelig flertall vedta å utsette realitetsbehandlingen av en sak på den utsendte sakslisten.
- Er en sak tatt opp til behandling, kan møtet ikke heves før saken er avgjort ved avstemning, eller kommunestyret vedtar å utsette forhandlingene om den.
- Kommunestyret kan også treffe vedtak i sak som ikke er oppført på sakslista, hvis ikke møteleder eller 1/3 av de møtende medlemmer motsetter seg dette.

## 6.8 Inhabilitet

Den som etter forvaltningslovens kap. II og kommunelovens § 11-10 er inhabil i en sak, eller de som etter kommuneloven § 11-11 blir fritatt, tar ikke del i behandlingen av vedkommende sak.

## 6.9 Redegjørelse for saken. Talerne rekkefølge

- Møtelederen leser opp den betegnelsen saken har fått på innkallingen og referer innstillingen. Saksordfører presenterer saker fra utvalgene så langt det er påkrevd.
- Møtelederen spør om noen vil ha ordet i saken. Talerne får ordet i den rekkefølge de ber om det. Ber flere om ordet samtidig, avgjør møtelederen rekkefølgen mellom dem.

## 6.10 Ordsiftet

- Taleren skal rette sine ord til møtelederen, ikke til forsamlingen. Taleren skal holde seg nøye til den sak eller til den del av saken som ordsiftet gjelder. Møtelederen skal se til at det blir gjort.
- Det må ikke sies noe som krenker forsamlingen, noen av medlemmene eller andre. Heller ikke er det lov til å lage ståk eller uro som uttrykk for misnøye eller bifall.
- Overtreter noen reglementets ordensbestemmelser, skal møteleder advare vedkommende, om nødvendig to ganger. Retter vedkommende seg enda ikke etter reglementet, kan møteleder ta fra han/henne ordet eller ved avstemning la forsamlingen avgjøre om vedkommende skal stenges ute fra resten av møtet.
- Ordføreren foreslår taletid i hver enkelt sak. Finner kommunestyret at en sak er drøftet ferdig, kan det med alminnelig flertall vedta å slutføre ordsiftet om saken.
- Ved behandling av forslag om å korte av taletiden eller om å slutte debatten, må bare en taler få anledning til å ta til ordet for, og en imot forslaget, hver bare en gang, og med høyst to minutters taletid.

## 6.11 Møteleders stilling under debatten

- Møtelederen må ikke avbryte noen som har ordet, med mindre det skjer for å opprettholde de bestemmelser som er gitt i reglementet eller for å rette misforståelser fra talerens side.
- Vil møtelederen ta del i ordsifte med mer enn ganske korte innlegg, skal han/hun overlate ledelsen av forhandlingene til en annen jf. pkt.1.4

## 6.12 Forslag

- Medlem av kommunestyret kan fremsette representantforslag til kommunestyret. Representantforslag må bare omhandle én sak, og saken må høre inn under kommunens kompetanseområde.
- Representantforslag kan ikke ha samme innhold som konkrete saker som ligger til behandling i et av kommunestyrets organer. Representantene kan heller ikke fremme forslag med samme innhold som konkrete saker som har vært ferdigbehandlet i kommunestyrets organer i samme valgperiode, uten å ha fått nødvendig tilslutning.
- Ordfører avgjør om representantforslag som fyller vilkårene for behandling skal sendes til et eller flere av kommunestyret utvalg før behandling i kommunestyret.
- Ordfører avgjør om representantforslag skal sendes administrasjonen for en faglig vurdering før det skal opp til politisk behandling.
- Representantforslag skal sendes ordfører 12 kalenderdager før kommunestyrets møte.

## 6.13 Saken tas opp til avstemning

- Etter at strek er satt, kan ingen nye talere tegne seg til saken, og det kan ikke fremmes nye forslag i saken. Når ordsiftet er ferdig, sier møtelederen fra at saken skal tas opp til avstemning. Om det fremmes forslag etter strek er satt, kan det åpnes for debatt om det aktuelle forslaget skal tas opp.
- Bare de medlemmer som er til stede i salen i det øyeblikk saken tas opp til avstemning, har rett og plikt til å stemme. De kan ikke forlate salen før avstemningen er ferdig, og plikter å stemme. Ved valg og vedtak om ansettelse kan blank stemmeseddel brukes, jf. kommunelovens § 8-1.
- Er saken delt opp, eller det skal stemmes over flere forslag, setter møtelederen fram forslag om rekkefølgen av stemmegivningene. Blir det ordsifte om dette skal møteleder nøye se til at talerne holder seg bare til avstemningsspørsmålet.



## 6.14 Prøveavstemning

- Før endelig avstemning i en sak kan forsamlingen vedta prøveavstemninger, som ikke er bindende.
- Er den innstilling eller det forslag som skal stemmes over delt i flere poster eller paragrafer, bør det i alminnelighet stemmes foreløpig over hver enkelt post eller paragraf, og deretter til slutt i tilfelle også her etter en prøveavstemning over hele innstillingen eller hele forslaget.

## 6.15 Stemmemåten

Avstemningen iverksettes på en av disse måter;

- Ved stilltiende godkjenning, når ikke noen uttaler seg mot et forslag som møtelederen setter fram med spørsmål om noen har noe å uttale mot det.
- Ved at møtelederen oppfordrer de representanter som er mot et forslag, til å reise seg eller å rekke opp hånden. Når møtelederen bestemmer det, eller ett medlem krever det, holdes kontraprøve ved at deretter de som stemmer for forslaget, reiser seg eller rekker opp hånden.
- Ved navneopprop, ja eller nei som svar, når møtelederen roper opp navnene på dem som møter. Et medlem som møtelederen oppnevner til det, kontrollerer stemmegivningen ved merking på medlemsfortegnelsen. Navneopprop brukes når møtelederen bestemmer det, eller minst ett medlem krever det, og dette krav får tilslutning av minst 1/5 av forsamlingen, og når møtelederen eller 1/5 av forsamlingen mener at utfallet av en stemmegivning etter pkt. foran (med etterfølgende kontraprøve) ikke med sikkerhet kan fastslås. Stemmegivning over om navneopprop skal brukes, skjer - med forutgående debatt - på den måten som er nevnt foran.
- Ved sedler uten underskrift. To medlemmer som møtelederen oppnevner til det, teller opp stemmene. Stemmesedler kan bare brukes ved valg og ved ansettelse av tjenestemenn. De skal brukes ved slike avstemninger når noe medlem krever det.
- Står ved avstemningen stemmene like, gjør møtelederens stemme utslaget, dog gjelder ved valg den bestemmelse om loddtrekning ved stemmelikhet som Kommunelovens § 7-8 gir.
- Dersom forslag til vedtak i en sak inneholder flere punkter, kan en representant kreve punktvis avstemning.
- Ved behandlingen av økonomiplan eller årsbudsjett i kommunestyret stemmes det ved den endelige avstemningen over forslag til økonomiplan eller årsbudsjett som helhet. Er det framsatt alternative forslag, og ingen av disse får flertall ved første gangs avstemning, stemmes det deretter alternativt mellom de to forslag som fikk flest stemmer ved denne.

## 6.16 Forespørsler – interpellasjoner, uttalelser og spørsmål

- Ethvert medlem kan rette forespørsler til lederen i møtet, også om saker som ikke står på sakslisten. Lederen har ansvar for å besvare forespørselen. Forespørselen må høre inn under kommunens ansvarsområde.
- Uttalelser må leveres skriftlig til ordføreren senest kl. 1000 fire dager før møtet. Uttalelser skal kun dreie seg om dagsaktuelle saker. Uttalelser kan ikke gjelde saker som allerede ligger til behandling i kommunale folkevalgte organer, saker som har vært til behandling i inneværende valgperiode eller saker som utfra aktualitet kan henvises til behandling som interpellasjon, grunngitte spørsmål eller på annen måte. Kommunestyret eller møteleder avgjør under behandlingen av sakslisten om innkomne uttalelser skal tas opp til behandling.

Uttalelser som tas opp til behandling gis et eget saksnummer. Ordfører foreslår ved sakens start saksbehandling og taletid i møtet. Møteleder eller 1/3 av de møtende medlemmer kan motsette seg å ta saken opp til behandling. Tas uttalelsen opp til behandling kan kommunestyret med alminnelig flertall vedta den.

- Forespørsler kan framsettes som interpellasjoner, grunngitte eller uvarslede spørsmål. Forespørseien bør være kort og må ligge innenfor kommunestyrets ansvarsområde.
- Interpellasjoner må innleveres skriftlig til ordføreren senest 12 dager før møtet (møtedag ikke medregnet). Ved behandling av interpellasjoner kan interpellanten og møtelederen få ordet 2 ganger. Svaret fra møteleder skal foreligge skriftlig. Andre av kommunestyrets medlemmer kan få ordet én gang. Taletiden for interpellantens første innlegg og svarerens første innlegg er begrenset til 3 minutter. For det andre innlegget, og for de øvrige representanter er taletiden 2 minutter. Interpellasjonsdebatten må ikke vare mer enn 25 minutter med mindre kommunestyret vedtar å forlenge den med ytterligere 10 minutter. En forespørsel vil ikke kunne danne grunnlag for et krav om realitetsbehandling hvis ikke framgangsmåten ved oppføring av ny sak på saklisten følges. Møteleder eller 1/3 av de møtende medlemmene vil kunne motsette seg dette.
- Skriftlige spørsmål må leveres skriftlig til ordføreren med kopi til kommunedirektøren innen kl. 09:00 senest 3 dager før møtet (møtedag ikke medregnet). Spørsmålsstiller skal i tillegg til muntlig besvarelse også besvares skriftlig. Spørsmålsstiller og den som svarer kan ikke ha ordet mer enn 2 minutter. De kan i tillegg ha ordet en gang hver til korte merknader, herunder å stille tilleggsspørsmål og gi svar. Ingen andre skal ha ordet.
- Ethvert medlem kan også rette uvarslede korte forespørsler til lederen i møtet, også om saker som ikke står på saklisten. Møtelederen har ingen plikt til å svare i møtet, men redegjøre for forholdet i neste møte, eventuelt gi en foreløpig redegjørelse og supplere dette i neste møte.

### 6.17 Orden i salen og bygningen

- Møtelederen skal sørge for å opprettholde god orden i kommunestyresalen og i bygningen ellers. Møtelederen skal også se til at talerne ikke avbrytes eller forstyrres fra noen kant. Hvis tilhørerne (publikum) ved meningsytring eller på annen måte forstyrrer forhandlingene eller for øvrig opptre på en måte som strider mot god orden, kan møtelederen rydde tilhørerplassene, eller vise vedkommende tilhører ut.

### 6.18 Føring av protokoll over forhandlingene, møtets slutt

- Kommunestyret fører protokoll for sine forhandlinger.
- Protokoll føres for hvert møte, møtested og -tid, innkallingen (dato og måte) og fraværende medlemmer og møtende varamedlemmer. Trer noen fra eller trer noen til under forhandlingene, protokollføres dette slik at en av protokollen sammenholdt med medlemsfortegnelsen ser hvem som har tatt del i behandlingen av hver sak.
- For øvrig protokollføres det som må til for å vise gangen i forhandlingene, og at vedtakene gjøres etter rett fremgangsmåte. Sakene protokollføres i rekkefølge for kalenderåret, og slik at en kan se hva saken gjelder. Under hver sak protokollføres de skriftlige forslag som blir satt fram, bortsett fra de forslag vedkommende sakens realitet som ikke blir gjort til gjenstand for stemmegivning.
- Protokollen godkjennes av møtelederen og minst to andre medlemmer som velges i møtet. Faste protokollgodkjennere kan velges dersom kommunestyret ønsker det. Protokollen skal ferdigstilles og godkjennes så snart som mulig og senest 5 virkedager etter møtedagen. Ordfører/møteleder og protokollgodkjennere tar stilling til eventuelle uklarheter/tvister

rundt hva som skal protokolleres. Ved avstemminger skal medlemmenes partitilhørighet protokolleres i alle saker hvor det ikke gjelder valg eller ansettelse.

### 6.19 Protokolltilførsel

- Et mindretall kan kreve en kort begrunnelse for sitt standpunkt inntatt i protokollen, under forutsetning av at den ikke har en sjikanerende form eller er unødig omfattende.
- Krav om protokolltilførselen skal fremsettes i møtet slik at den er en del av forhandlingene, som andre medlemmer kan forholde seg til.

### 6.20 Anmodning om ny behandling av avgjort sak

- Formannskapet - utvalg, styre eller råd, når det gjelder saker som disse forbereder direkte for kommunestyret - kan avslå anmodning om å ta opp til ny behandling sak som er lovlig avgjort av samme kommunestyre, når anmodningen kommer inn før det er gått tre måneder fra den dag da kommunestyret gjorde endelig vedtak i saken. Dette gjelder ikke anmodning fra departement eller statsforvalter.

### 6.21 Lovlighetskontroll

- Tre eller flere medlemmer av kommunestyret kan sammen bringe avgjørelse truffet av folkevalgt organ eller den kommunale administrasjon inn for departementet til kontroll av avgjørelsens lovlighet.
- Krav om lovlighetskontroll framsettes for det organ som har truffet den aktuelle avgjørelse. Hvis dette opprettholder avgjørelsen, oversendes saken til departementet.
- Krav om lovlighetskontroll må være framsatt senest 3 uker etter at vedtak er fattet.

## 7. Formannskapet

### 7.1 Valg, sammensetting

Formannskapet velges for fire år. Formannskapet skal bestå av minimum 5 representanter som velges av kommunestyret blant kommunestyrets medlemmer. Valget holdes som forholdsvalg når minst ett medlem krever det, og ellers som avtalevalg. Kommunelovens § 5-6, 2. ledd. Ordfører og varaordfører velges blant formannskapets medlemmer.

### 7.2 Hvilke saker skal formannskapet behandle

- Formannskapet er i henhold til Valglovens § 4-1 valgstyre og skal utføre de oppgaver som loven tillegger valgstyret.
- Formannskapet er tillagt funksjonen som klagenemnd
- Formannskapet tillegges for øvrig myndighet til å treffe vedtak i alle saker innenfor de rammer kommunestyret har satt i delegeringsreglementet

### 7.3 Særskilt om funksjonen som klagenemnd

#### Arbeidsområde

- Klagenemnda behandler i henhold til forvaltningslovens kapittel VI, klager på enkeltvedtak som er truffet av forvaltningsorgan opprettet i medhold av lov om kommuner og fylkeskommuner.
- Klagenemnda omfattes av de generelle regler om saksbehandling og beslutningsprosess som ellers gjelder etter kommuneloven.

## Møtene

- Møtene skal som hovedregel være åpne, med mindre unntaksreglene i kommunelovens § 11-5 kommer til anvendelse.

## Saksforberedelser

- Saksforberedelsen til klagenemnda må sees i sammenheng med det som er bestemt i forvaltningslovens § 33 om underinstansens behandling av klagen;
  - Når erklæring om klage er framsatt for det forvaltningsorgan som har fattet vedtaket, (underinstansen) skal de undersøke grunnen til klagen. Dersom de ikke finner å kunne omgjøre vedtaket, skal sakens dokumenter oversendes klagenemnda så snart den er tilrettelagt.
  - Klagenemnda skal normalt treffe sine vedtak på grunnlag av partenes anførsler, underinstansens saksframstilling og eventuelle uttalelser om klagen.
  - Klagenemnda har imidlertid en selvstendig plikt til å påse at saken er så godt opplyst som mulig før vedtak treffes, jf. Forvaltningslovens § 33 siste ledd, og må eventuelt selv sørge for ytterligere utredning hvis det er nødvendig. Dette gjelder særlig de forhold som klageren har tatt opp.
  - Klagenemnda har kompetanse til å prøve alle sider av vedtaket som er påklaget, dvs. både rettslige spørsmål, saksbehandlingen, og det skjønnet som er utøvet. jf. Fvl. § 34
  - Klagenemnda kan pålegge underinstansen å foreta nærmere undersøkelser m.m.

## Klagenemndas vedtak

- Hvis klagenemnda ikke gjør endringer i vedtaket, stadfestes underinstansens vedtak.
- Dersom det gjøres endringer i underinstansens vedtak, har klagenemnda valget mellom selv å treffe nytt vedtak, eller å oppheve underinstansens vedtak og sende saken tilbake til hel eller delvis ny behandling.
- Vedtaket kan endres til skade for klageren hvis» klagerens interesser finnes å måtte vike for hensynet til andre privatpersoner eller offentlige interesser.» jf. Fvl. § 34 andre ledd.
- Endres vedtaket til skade for klageren må melding om dette sendes klageren innen 3 måneder etter at underinstansen mottok klagen.
- Klagenemndas vedtak i klagesaken kan som hovedregel ikke påklages. Dette er likevel ikke til hinder for at vedtaket gjøres til gjenstand for lovlighetskontroll etter kommunelovens § 59.
- Hvis klagenemnda velger å oppheve underinstansens vedtak og sende saken tilbake for ny behandling, vil imidlertid underinstansens nye vedtak kunne påklages på vanlig måte.

## 7.4 Møter - innkalling

- Møteinnkalling med saksdokumenter sendes ut til formannskapets medlemmer og varamedlemmer normalt minst 7 dager før formannskapsmøtet. Saksdokumentene er offentlige såfremt ikke lovbestemt taushetsplikt tilsier noe annet. Innkalling skal angi tidsramme og sted for møtet. Innkalling til møter i formannskapet legges ut på kommunens hjemmeside innen fristen for utsending av sakspapirer.
- Ordfører er møteleder. Ved forfall fungerer varaordfører som møteleder. Har begge forfall, velges møteleder blant formannskapets medlemmer.

## 7.5 Møte - og talerett

- Foruten formannskapets medlemmer har Kommunedirektøren møte- og talerett.
- Representant for ungdomsrådet, eldrerådet og representant for kommunalt råd for funksjonshemmede har møte og talerett i formannskapet i saker som angår rådene.

- Formannskapet kan ellers be Kommunedirektøren innkalle andre fra administrasjonen dersom de ønsker det.

## 7.6 Sekretariat

Kommunedirektør stiller sekretær til disposisjon for formannskapet. Formannskapets møter skal protokollføres.

## 8. Administrasjonsutvalget

### 8.1 Valg, sammensetting

Partssammensatt utvalg består av 8 medlemmer. 6 medlemmer for arbeidsgiver med varamedlemmer velges av kommunestyret fortrinnsvis blant kommunestyrets medlemmer og varamedlemmer. Arbeidstakersiden er representert ved 2 hovedtillitsvalgte.

Kommunestyret velger leder og nestleder blant de politisk valgte medlemmer.

### 8.2 Arbeidsområder

- Administrasjonsutvalgets hovedområde er personal - og organisasjonssaker og øvrige oppgaver som har tilknytning til kommunens arbeidsgiverfunksjon. Dette med unntak av saker som er lagt til politiske organer, andre partssammensatte utvalg eller Kommunedirektøren.
- Administrasjonsutvalget har ansvar for å ta initiativ innen sitt arbeidsområde med hovedansvar for organisasjonsutvikling, effektiviseringstiltak og likestilling.
- Administrasjonsutvalget er kommunens likestillingsutvalg i likestillingsarbeidet.
- De ansattes representanter er medlemmer av Partssammensatt utvalg med samme rettigheter og plikter som de politisk valgte.
- Administrasjonsutvalget kan iht. Kommuneloven § 11-11 fritta et medlem fra behandling av en sak dersom vedkommende selv ber om det og sier fra at vedkommende av personlige grunner ikke finner det riktig å delta.

### 8.3 Møter

- Administrasjonsutvalget innkalles normalt skriftlig med minst 7 dagers varsel. Saksdokumenter sendes medlemmer og varamedlemmer samt andre med møterett. Kommunedirektør har innstillingsrett i alle saker.
- Utvalget er beslutningsdyktig når minst halvparten av medlemmene er til stede.
- Avgjørelser treffes med alminnelig flertall. Ved stemmelikhet er lederens stemme avgjørende.
- Ordfører og Kommunedirektør har møte-, tale- og forslagsrett i utvalgenes møter.
- Det skal føres protokoll. Utskrift av protokoll skal sendes innen en uke til utvalgets medlemmer og andre med møterett.
- Kommunedirektøren eller den han bemyndiger er Partssammensatt utvalgs sekretær.
- Kommunedirektøren kan i samråd med lederen innkalle andre som det er ønskelig å rådføre seg med.

## 9. Økonomisk godtgjørelse for folkevalgte

### 9.1 Satser møtegodtgjørelse

Se eget vedlegg.

Møtegodtgjørelser reguleres årlig i henhold til gjennomsnittlig lønnsøkning i kapittel 4 i Hovedtariffavtalen.

### 9.2. Gjennomgående bestemmelser

I medhold av kommunelovens Kapittel 8. Rettigheter og plikter for folkevalgte:

- Krav om tilstedeværelse  
For å oppebære den faste godtgjørelsen, kreves en tilstedeværelse på 75%. Deretter reduseres godtgjørelsen forholdsvis. For å få møtegodtgjørelse per møte, kreves oppmøte.
- Varamedlemmer, møtegodtgjørelse tilfaller varamedlemmer når disse møter.

#### Ordfører

Ordførervervet er et heltidsverv og godtgjøringen settes til 83 % av stortingsrepresentantenes godtgjøring per år. Beløpet beregnes og reguleres pr. 01.10. hvert år etter siste gjeldene regulering for stortingsrepresentantene.

Godtgjørelsen dekker alle gjøremål som ordfører.

Ved utløp av valgperioden gis ordføreren en etterlønn i 1,5 måned som kompensasjon for manglende feriepenger, eller i 3 måneder dersom ordføreren ikke har fast jobb å gå til. Ved sykdom mottar ordføreren godtgjørelse etter de samme prinsipper som for en ordinær arbeidstaker.

### 9.3 Andre godtgjørelser

#### Omsorgsgodtgjørelse

Det kan gis godtgjørelse til dokumenterte kostnader til pass av barn under 12 år, til enslige forsørgere, og til ektefelle/samboere der den andre ektefellen/samboeren er i lønnet arbeid i møtetida eller innlagt i helseinstitusjon. Møtedeltakerne må selv kreve slik godtgjørelse.

**Sats for barnepass: kr 150 pr møtetime.**

#### Reiseutgifter

Reiseutgifter i samband med utføring av vervet som politisk tillitsvalgt blir dekket etter reglene til det kommunale reiseregulativ. Den tillitsvalgte må selv levere reiseregning.

#### Erstatning for tapt inntekt

- Ibestad kommune dekker tapt arbeidsfortjeneste etter legitimerede trekk i lønn.
- Ulegitimerte utgifter blir satt til kr 1000 for møter som varer over 4 timer.
  - Møter som varer 4 timer eller mindre, blir satt til kr 500 pr dag.

- Legitimert tapt arbeidsfortjeneste blir bare utbetalt dersom møtet er lagt til en slik tid at vedkommende må ta fri fra ordinært arbeid for å delta i møte. Vedkommende må selv fremme krav om tapt arbeidsfortjeneste for hvert møte.
- Ulegitimert tapt arbeidsfortjeneste gjelder generelt når møtet starter før kl. 18.00. Vedkommende må selv fremsette krav om og sannsynliggjøre tapt arbeidsfortjeneste.
- Kommunalt ansatte som deltar i kommunale møter og lignende i den ordinære arbeidstiden, skal ikke trekkes i lønn.

### Deltakelse på kurs/konferanser etc.

Dersom medlemmer av et folkevalgt organ blir oppnevnt til eller får aksept av ordfører til å delta på kurs eller konferanse, får vedkommende eventuelt for tap i inntekt. Spørsmål om møtegodtgjørelse må vurderes spesielt i hvert tilfelle. Tilsvarende gjelder for medlemmer av folkevalgte organ som av ordfører blir bedt om å representere kommunen på eksterne møter (sistnevnte gjelder ikke varaordførere). Folkevalgte som ønsker å delta på kurs, konferanse el må søke om dette til ordfører.

### Utbetaling

Lønn skal utbetales på vanlig måte.

Fast godtgjørelse skal utbetales med 1/12 pr måned.

Variabel godtgjørelse og godtgjørelse pr møte utbetales en gang pr år. Legitimerte og ulegitimerte utgifter, kjøregodtgjørelse og reiseregninger utbetales fortløpende.

Frist for innlevering blir satt til 01.11, det vil si at perioden går fra 01.11 til 31.10 året etter. Den folkevalgte som har rett til slik godtgjørelse, må selv levere inn dette. Dersom dette ikke blir innlevert, faller retten til å få utbetalt variabel godtgjørelse bort. Unntaket gjelder for møtegodtgjørelse. Denne utbetales etter protokollført deltakelse en gang pr år og sammenstilles av administrasjonen.

Lederen for utvalg/råd skal attestere. Ordfører/varaordfører attesterer for utvalgsledere.

Tvilsspørsmål:

Formannskapet har fullmakt til å avgjøre tvilsspørsmål etter ovenstående, og ta de beslutninger som er aktuelle for den praktiske gjennomføringen.

## Økonomisk godtgjørelse for folkevalgte

Vedlegg til: Reglement for politiske styringsorganer i lbestad kommune

Vedtatt i kommunestyret 25.01.2024.

	<b>Godtgjørelse</b>
Ordfører	83 % av stortingsrepresentanters godtgjørelse, fast
Varaordfører	12 % av ordførers godtgjørelse, fast
Formannskapsmedlemmer (faste)	5 % av ordførers godtgjørelse, fast
Kommunestyret	1100 kroner per møte for faste medlemmer og vararepresentanter
Formannskapet	660 kroner for faste medlemmer 1650 kr for vararepresentanter som ikke mottar fast tillegg
Ledere av råd og utvalg, unntatt forliksrådet	2750 kr per møte
Leder av ungdomsrådet	550 kroner per møte
Medlemmer av ungdomsrådet	330 kroner per møte
Medlemmer av utvalg og komiteer utnevnt av kommunestyret, unntatt forliksrådet	660 kroner per møte
Opposisjonens representant til Hålogalandsrådet	2200 kroner per møte
Ordførers vararepresentant til Hålogalandsrådet	2200 kroner per møte
Opposisjonstillegg, tildeles opposisjonspartiet eller opposisjonspartiene forholdsmessig etter delingsbrøk. Benyttes til godtgjørelse for representant, eventuelt representanter etter avtale. Fordeling meldes inn til kommunedirektør. Utbetales månedlig, evt. en gang per år etter avtale	50 000 kroner per år
Gruppeledere	22000 kroner per år

Møtegodtgjørelser reguleres årlig i henhold til gjennomsnittlig lønnsøkning i kapittel 4 i Hovedtariffavtalen.



Arkivsak-dok. 24/00179-1  
Saksbehandler Hildegunn Thode Dalsnes

Saksgang	Møtedato
Formannskap	16.05.2024
Ungdomsrådet	27.05.2024
Råd for personer med funksjonsnedsettelse	30.05.2024
Formannskap	06.06.2024
Kommunestyret	20.06.2024

## **KUNNSKAPSGRUNNLAG FOR PLANLEGGING 2024**

### **Forslag til vedtak/innstilling:**

*Formannskapet tilrår kommunestyret å fatte følgende vedtak:*

*Kommunestyret vedtar å:*

- *Ta vedlagte kunnskapsgrunnlag for planlegging 2024 til orientering*
- *Kommunestyret vedtar å legge vedlagte forslag til planstrategi 2024-2027 på høring og offentlig ettersyn i minst 30 dager jf. plan og bygningslovens § 10-1.*

### **Vedlegg:**

Kunnskapsgrunnlag for planlegging 2024

Kommunedirektørens forslag til planstrategi 2024-2027

### **Kort beskrivelse av saken**

Kommunestyret skal senest ett år etter konstituering utarbeide og vedta kommunal planstrategi.

### **Fakta i saken**

Planstrategien er ikke en plan, men et verktøy som setter rammene og angir kommunens behov for planlegging og hvilke planer som skal prioriteres i perioden. Planstrategien bygger på kunnskapsgrunnlaget som gir et bilde av utfordringer og utviklingstrekk som kommunen står ovenfor. Bestemmelsene for planstrategien følger av plan og bygningslovens §10-1.

### **Vurdering**

Ibestad kommune har ingen dedikerte kommunale ressurser til kommunal planlegging. Dette er en oppgave som ivaretas av kommunedirektør, assisterende kommunedirektør og enhetsledere i tillegg til alle andre oppgaver. Det er derfor et behov for å ha en systematikk, forutsigbarhet og forenkling av planleggingen slik at

dette blir håndterbart. Til større rullinger av f.eks. kommuneplanens arealdel, kystzoneplan og samfunnsdel er det behov for innleie av eksterne ressurser for å sikre gode planprosesser og gjennomføring.

Den kommunale planstatusen og forholdet mellom planene er gjort rede for i kommunedirektørens forslag til planstrategi for 2024-2027. Her angis det et behov for en forenkling slik at det som tidligere ville være kommunedelplaner kan løses med tiltaksplaner innenfor det enkelte satsingsområde i samfunnsplanen.

Kommunens samfunnsplan ble vedtatt i 2020 og for at denne skal danne grunnlag for eventuelle tiltaksplaner innenfor det enkelte satsingsområde, der det behov for en rulling slik at folkehelseutfordringer kan inntas og øvrige målsettinger justeres i tråd med utfordringer og behov.

Arealplanen er nylig rullert og behovet for at denne rulleres vil først oppstå i neste valgperiode.

For å sikre god medvirkning i forbindelse med planstrategien legges det opp til følgende politisk behandling:

- Formannskapsmøte 16.05.2024 – Første behandling i formannskapet
- Ungdomsrådet 27.05.2024 – Ungdomsrådet behandler saken og kan komme med sine innspill
- Rådet for personer med funksjonsnedsettelse 30.05.2024 – Rådet behandler saken og kan komme med sine innspill
- Formannskapet 6.6.2024 – Formannskapet får innspill fra øvrige råd og kan komme med sine innspill
- Kommunestyret 20.06.2024 – kommunestyret behandler innspill fra utvalg og vedtar å legge saken ut på høring.
- Formannskap 29.08.2024 – formannskapet vedtar planstrategi etter høringsrunde
- Kommunestyret 10.09.2024 – vedtar planstrategi etter høringsrunde

Eldrerådet har ingen fastsatte møter i tidsrommet fra 16.05 og frem til sluttbehandling i kommunestyret. Det bør vurderes om det er behov for et ekstra møte i elderrådet slik at de også får behandlet saken.

### **Helse og miljø**

Den kommunale planleggingen er viktig for både helse og miljø.

### **Personell**

Ibestad kommune har ingen dedikerte planressurser, en forenkling og forutsigbarhet i planleggingen er viktig for å sikre gjennomføringsevne.

### **Økonomi**

Ved rulling av kommuneplanens samfunnsdel og kystzoneplanen vurderes det som nødvendig med innleie av eksterne ressurser for å sikre en god planprosess. Gode planer med fokus på forebygging og som svarer ut folkehelseutfordringene vil kunne bidra til å redusere kostnader og belastninger på de kommunale tjenestene.

### **Kommunedirektørens konklusjon**

Kommunedirektøren tilrår å vedta innstillingen.



Ibestad kommune

# Kunnskapsgrunnlag for planlegging 2024



Behandlet i kommunestyret

XX



## Innhold

1.	Innledning.....	3
2.	Fakta om Ibestad kommune .....	3
3.	Innbyggertall og befolkningsutvikling.....	4
4.	Næringsutvikling og rekruttering .....	5
5.	Unge mennesker og familier .....	7
5.1.	Grunnskole.....	7
5.2.	Nasjonale prøver.....	7
5.3.	Grunnskolepoeng .....	8
5.4.	Voksenopplæringen .....	8
5.5.	PPT.....	8
5.6.	Barnehage .....	9
5.7.	Barnevern .....	10
5.8.	Utdanningsnivå .....	10
	Ungdataundersøkelsen .....	11
5.9.	Fritids- og kulturtilbud .....	11
5.10.	Kirken .....	11
6.	Helse vår.....	12
6.1.	Folkehelse .....	12
6.2.	Helse og omsorgstjenestene .....	13
6.3.	Legetjeneste og legevakt .....	14
6.4.	Sosialtjeneste og levekår.....	14
7.	Klima, miljø, arealbruk, naturmangfold og beredskap .....	15
7.1.	Utvikling i sektorfordelte utslipp per år .....	15
7.2.	Arealbruk og arealplanlegging.....	15
7.3.	Boliger.....	16
7.4.	Avfall.....	17
7.5.	Naturmangfold .....	17
7.6.	Landbruk .....	17
7.7.	Samferdsel og trafiksikkerhet .....	17
7.8.	Vannforvaltning og vannforsyning .....	17
7.9.	Helhetlig ROS og beredskap .....	18
8.	Kommuneøkonomi.....	19
9.	Samarbeid for å nå målene .....	20
10.	Viktigste kilder .....	21





## 1. Innledning

Dette kunnskapsgrunnlaget utgjør et overordnet faktagrunnlag for Ibestad kommune sin planstrategi og for kommunens planleggingsarbeid. Dokumentet skal legge til rette for en kunnskapsbasert styring og utvikling av kommunen. Dokumentet belyser utfordringer og muligheter Ibestad kommune står overfor som samfunnsutvikler og organisasjon i årene fremover, med hovedvekt på temaer knyttet til kommunen som samfunnsutvikler.

Kunnskapsgrunnlaget peker på viktige forhold som kan bidra til en felles forståelse av nåsituasjonen og fremtidige behov i kommunen. Det gir ikke en fullstendig oversikt over alle områder i kommunen, men løfter fram sentrale temaer og problemstillinger knyttet til disse.

I dokumentet er det valgt å løfte frem det som er nødvendig kunnskap for å trekke de store linjene og nå de langsiktige målene i videre planlegging. For at planer og tiltak skal treffe behovene, må både administrasjon og de folkevalgte ha kunnskap om hva som kjennetegner kommunen vår. Hvilke utviklingstrekk vil påvirke oss i årene som kommer og hvor har vi utfordringer? Kunnskapsgrunnlaget vil dermed ha stor betydning for hvilke planarbeider og satsinger Ibestad kommune bør prioritere fremover.

Ibestad kommune holder parallelt med kunnskapsgrunnlaget på å utarbeide en folkehelseoversikt som viser noen hovedutfordringer. Disse vil bli inntatt som en del av det utfordringsbildet som kunnskapsgrunnlaget bygger på.

## 2. Fakta om Ibestad kommune

Ibestad kommune ligger i Troms, og består av de to øyene Rolla og Andørja. Over fjordene som omgir de to øyene er kommunen omgitt i nord av Senja og Dyrøy, i nordøst av Salangen, i øst av Lavangen og Gratangen, i sør av Tjeldsund og i vest av Harstad. Øyene er bundet sammen via en undersjøisk tunnel. Kommunen har fastlandsforbindelse til Troms innland via bru over Mjøsundet. I er det fergeforbindelse fra Sørrollnes til Harstad, og hurtigbåtforbindelse fra Engenes til både Harstad, Finnsnes og Tromsø.

Andørja har et areal på ca 136 kvadratkilometer. Øya er prega av fjell og har en karakteristisk fjord, Straumbotn, som omtrent deler henne i to. Høyeste fjellet er Langlitinden, 1277 m.o.h. Andørja var tidligere egen kommune, og ble sammen slått med Ibestad kommune i 1964.

Rolla har et areal på ca 105 kvadratkilometer. Øya har to fjellområder med høyeste fjelltopp, Stortinden i Drangen, på 1022 moh. Mellom fjellområdene og mot nord finner en utallige vann for fiske og rekreasjon.

Det meste av bosettinga ligger langs Bygda. Sentrum på øya er Hamnvik, som også er kommunesenter i Ibestad.

Ordfører er Jim Kristiansen fra Høyre (fra oktober 2023-)

Varaordfører er Raymond Johnsen fra Høyre (fra oktober 2023-)

Kommunedirektør er Hildegunn Thode Dalsnes (fra august 2020-)

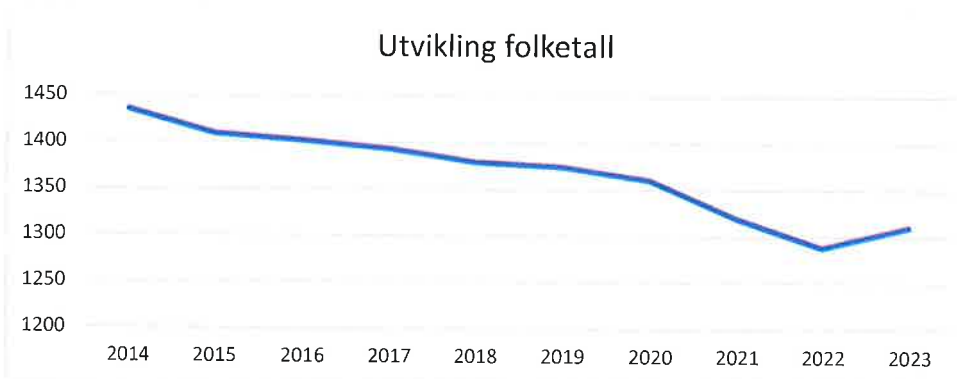
Kommunestyret har 17 representanter: Høyre 9, Arbeiderpartiet 7 og Senterpartiet 1.



På kommunebarometret for 2023 ligger Ibestad kommune på 333.plass. Kommunebarometret er nøkkeltall satt sammen av kommunal rapport for å sammenligne driften i norske kommuner. På pleie og omsorg ligger Ibestad på 114.plass, på saksbehandling på 120.plass, på skole ligger kommunen på 329.plass og barnehage på 220.plass. Ibestad kommune tilhører kostragruppe 15.

### 3. Innbyggertall og befolkningsutvikling

Ibestad kommune har over flere år hatt en nedgang i folketallet, det siste året har vi imidlertid hatt en økning. I hovedsak skyldes dette bosetting av flyktninger, men også noen nye tilflyttere som har fått jobb i det private næringslivet.



Ibestad kommune har en «voksen» befolkning, dette utfordrer aldersbæreevnen. Prosentmessig fordeler befolkningen i Ibestad seg slik for de 4 siste årene:

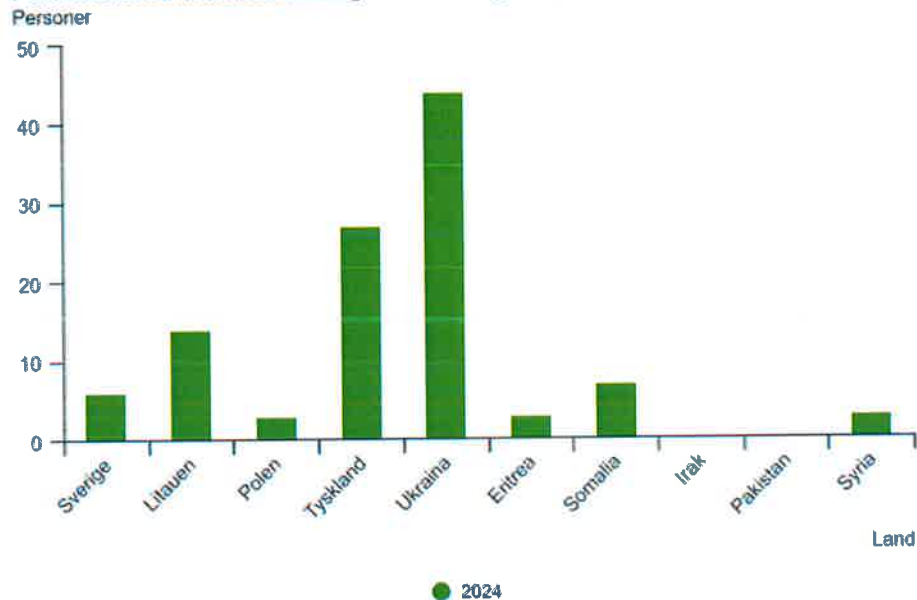
	2020	2021	2022	2023
0-9 år	6,98	6,14	5,66	6,10
10-19 år	11,09	10,22	9,46	8,54
20-29 år	8,74	9,1	9,31	10,45
30-39 år	8,89	8,94	9,15	10,07
40-49 år	9,48	8,94	8,77	8,85
50-59 år	14,92	14,55	15,28	14,11
60-69 år	16,16	17,2	16,60	16,48
70-79 år	14,47	14,85	15,44	15,03
80-89 år	7,71	7,8	8,07	8,09
90-99 år	1,54	2,227	2,25	2,29
100 +	0	0	0	0

Andelen over 60 år utgjør vel 40 % av befolkningen og nedgangen i andelen barnehage- og skolebarn har vært stabil de siste fire årene og utgjør nå rundt 14 % av befolkningen.



Ibestad kommune har de siste årene igjen bosatt flyktninger. I 2022 ble det bosatt 20 flyktninger og i 2023 ble det bosatt 26 flyktninger. Andelen innvandrere utgjør ved utgangen av 2023 14,3 % av befolkningen.

#### Personer med innvandrerbakgrunn. Utvalgte land.



**Kilde:** Innvandrere og norskfødte med innvandrerforeldre, Statistisk sentralbyrå

Ved bosetting tilbys voksne flyktninger å inngå i introduksjonsprogrammet. Normalt sett har det vært en plikt for bosatt flyktninger å delta i introduksjonsprogram, men for ukrainske flyktninger er det gjort unntak for denne plikten. Vi ser at likevel at de aller fleste delta i programmet og de har vært svært aktive med å komme seg ut i arbeid og arbeidsrettede tiltak.

## 4. Næringsutvikling og rekruttering

De siste 15 årene har antall sysselsatte holdt seg relativt stabilt til tross for at folketallet er gått ned.

ÅR	INNBYGGERE	SYSSELSATTE.
2023	1279	577
2020	1361	534
2015	1410	549
2010	1408	548
2000	1602	665

I 2023 var det 577 sysselsatte.



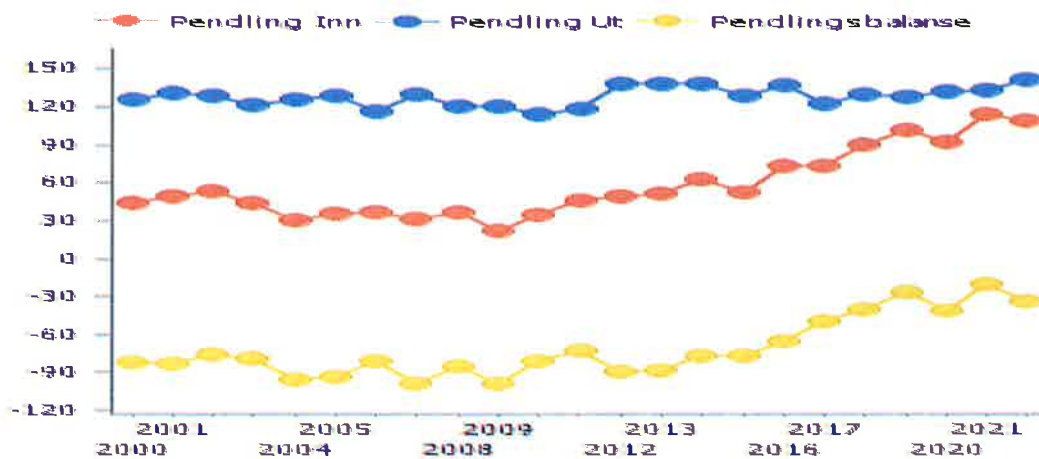


De yrkesaktive fordeler seg slik innenfor de ulike yrkesgrupper:

Næringer, kvartal 4, 2022	Kvinner	Menn	Totalt
Jordbruk, skogbruk, fiske	15	83	98
Bergverksdrift og utvinning	0	4	4
Industri	14	34	48
Elektrisitet, vann og renovasjon	0	9	9
Bygge- og anleggsvirksomhet	11	49	60
Varehandel, reparasjon av motorvogner	14	18	32
Transport og lagring	7	30	37
Overnattings- og serveringsvirksomhet	6	4	10
Informasjon og kommunikasjon	3	0	3
Finansiering og forsikring	0	3	3
Teknisk tjenesteyting, eiendomsdrift	10	10	20
Forretningsmessig tjenesteyting	0	9	9
Off.adm., forsvar, sosialforsikring	20	18	38
Undervisning	27	14	41
Helse og sosialtjenester	119	32	151
Personlig tjenesteyting	5	3	8
Uoppgitt	3	3	6

Tabell 1 Sysselsatte etter næring og kjønn, Ibestad kommune, Kilde: SSB – 07984

Ibestad er i stor grad en pendler-kommune og dette fordeler seg slik mellom inn- og utpendling:



Kilde: Kommuneprofilen

At vi har så høy andel med inn-pendlere henger sammen med at rekruttering til enkelte yrkesgrupper er utfordrende.



Vi ser at rekrutteringen av helsepersonell, da spesielt sykepleiere og yrker som krever høyere utdanning ofte kan være vanskelig å rekruttere inn i. Dette medfører at man som arbeidsgiver må ta i bruk fleksible og alternative arbeidstidsordninger for å sikre tilstrekkelig kompetanse.

Ibestad kommune har nylig forskuttet ny fiskerihavn på Engenes og tilrettelagt for ytterligere etableringer på industriområdet på Breivoll. Dette er en god tilrettelegging for nyetableringer og fortsatt vekst i næringslivet. I tillegg ser vi en tendens til at flere starter sin egen arbeidsplass både til havs og til lands.



Utbygging av fiskerihavn på Engenes, foto:Per-Øyvind Anfinssen

## 5. Unge mennesker og familier

### 5.1. Grunnskole

Ibestad kommune har en fådelt 1-10 skole på Rolla og en Montessoriskole 1-10 på Andørja.

Antallet elever fordeler seg per i dag slik:

Antall elever, 2023-2024, Ibestad kommune			
Klassetrinn	Ibestad skole	Andørja Montessori	Totalt
1-4	22	13	35
5-7	22	10	32
8-10	24	8	32
<b>Totalt</b>	<b>68</b>	<b>31</b>	<b>99</b>

Kilde: Udir.no

### 5.2. Nasjonale prøver

Under følger en oppsummering av resultat fra nasjonale prøver per høsten 2022.

Oppsummeringen er gjengitt i tabellen nedenfor:



Oppsummering nasjonale prøver			
Klassetrinn	5.	8.	9.
Engelsk	Under landssnittet	Over landssnittet. Elevene spredd over nivå 3 og 4.	Gjennomføres ikke
Regning	Over landssnittet. Elevene på nivå 2 og 3	Over landssnittet. Elevene spredd på nivå 2, 3 og 4.	På landssnittet. Elevene spredd på de 4 øverste nivåene.
Lesing	Under landssnittet. Elevene spredd over alle tre nivåene.	Over landssnittet. Elevene spredd på nivå 3 og 4.	Rett under landssnittet. Elevene spredd på nivå 3, 4 og 5.

### 5.3. Grunnskolepoeng

Grunnskolepoeng er en samlet poengsum beregnet ut fra alle standpunkt- og eksamenskarakterene på vitnemålet. Tabellen under viser gjennomsnittlig grunnskolepoeng fra de to foregående skoleår:

			2021-2022	2022-2023
Fylke	Kommune	Enhet	Grunnskolepoeng	Grunnskolepoeng
Alle fylker	Alle kommuner	Hele landet	43,4	42,4
Troms og Finnmark - Romsa ja Finnmarkku - Tromssa ja Finmarkku	Alle kommuner	Troms og Finnmark - Romsa ja Finnmarkku - Tromssa ja Finmarkku	43	41,5
Troms og Finnmark - Romsa ja Finnmarkku - Tromssa ja Finmarkku	Ibestad	Ibestad	41,8	38,9

For begge skoleårene som er vist i tabellen har vi vært noe under snittet både for fylket og for landet. I tillegg har vi hatt en nedgang fra skoleåret 2021/2022 til 2022/2023.

### 5.4. Voksenopplæringen

Voksenopplæringen har de siste to årene hatt 1-1,6 årsverk i drift for å gi et tilbud til de bosatte flyktningene.

### 5.5. PPT

Ibestad kommune har inngått vertskommunesamarbeid med Harstad kommune i forhold til Pedagogisk psykologisk rådgiving.



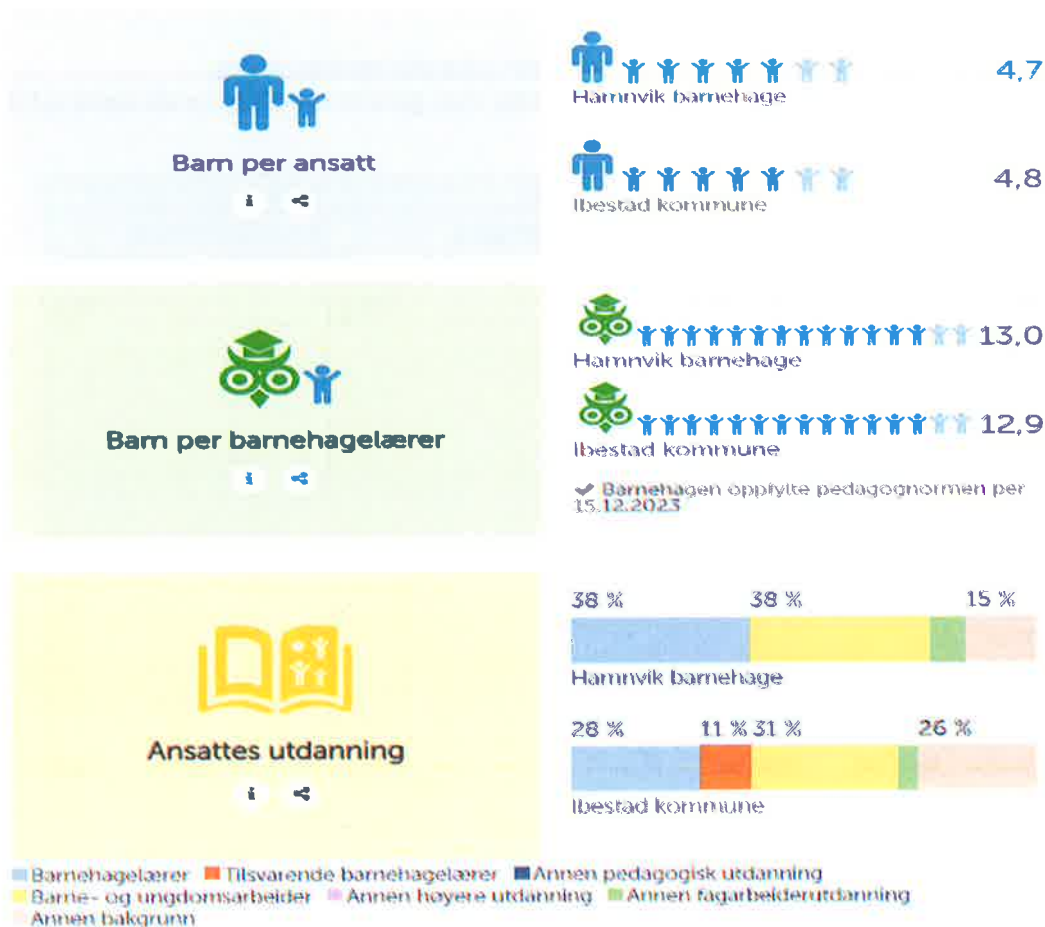
## 5.6. Barnehage

Ibestad kommune har per i dag to barnehager, en på Ånstad og en i Hamnvik. Fra høsten 2024 vil Hamnvik barnehage bli lagt ned og det blir etablert oppvekstsenter ved Ibestad skole. Ånstad barnehage skal fra samme tid etablere seg som natur og friluftsbarnehage.

Antallet barnehagebarn har vært nedadgående de siste årene:

	Antall barn i barnehage-Ibestad kommune									
År	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Barn	45	50	45	41	48	48	38	35	33	32

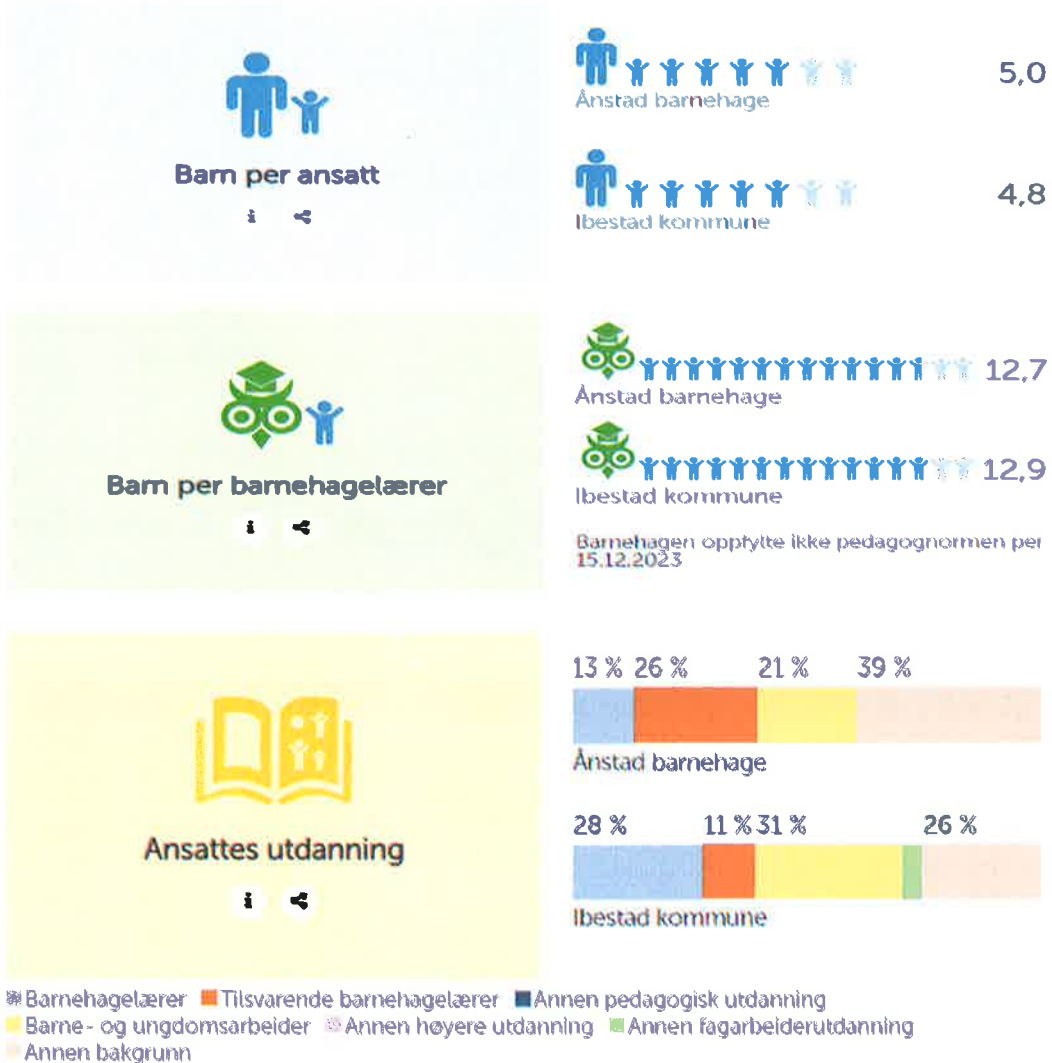
### Status Hamnvik barnehage



(Hamnvik barnehage - Barnehagefakta.no)



## Status Ånstad barnehage



(Ånstad barnehage - Barnehagefakta.no)

I Ånstad barnehage er det en pedagogisk leder under utdanning. Vedkommende er ferdig med utdanningen våren 2024.

## 5.7. Barnevern

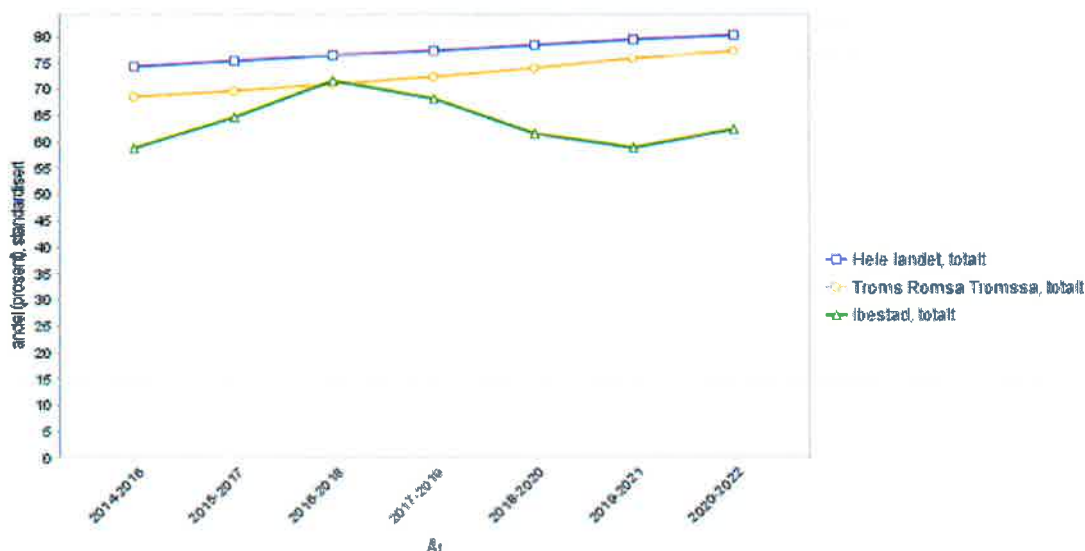
Ibestad kommune er en del av Astafjord barnevern med Salangen som vertskommune.

## 5.8. Utdanningsnivå

I Ibestad har 50 % av befolkningen videregående som høyeste fullførte utdanning, mens 22 % har universitets- eller høyskoleutdannelse.



Videre har det over noen år vært en nedgang i andelen som fullfører videregående utdanning, dette ser nå ut til å være i positiv utvikling:



## Ungdataundersøkelsen

Ungdata 2021			
Tema	Ibestad	Troms	Landet
Andel som er fornøyd med lokalmiljøet	68 %	62%	67 %
Andel som opplever at det finnes nok lokaler til å møte andre	44 %	37%	49 %
Andel som opplever trygghet i nærmiljøet	79 %	89%	85 %
Andel som oppgir at de har en fortrolig venn	81 %	86 %	87 %
Andel som oppgir å være plaget med ensomhet	18 %	28 %	11 %
Andel som har oppgitt at de har hatt mange psykiske plager siste uke	21 %	19 %	17 %
Andel som har vært med på en aktivitet i en fritidsklubb	44 %	24%	26 %
Andel som deltar i organisert fritid	42 %	55 %	59 %
Andel som opplever å bli mobbet	14 %	9%	8 %

### 5.9. Fritids- og kulturtilbud

Ibestad kommune har en relativt god infrastruktur for fritids- og kulturaktiviteter. Vi har blant annet idrettshall, kulturhus, bibliotek, fritidsklubber, svømmehaller (en offentlig og en i regi av ytre Andørja utviklingslag), tuftepark, ballbinge, streetbasket i sentrum, fabelpark, eventyrskog og diverse turstier og lysløyper på vinteren. I tillegg er det kor, dans og korpsaktivitet i kommunen. Lag og foreninger bidrar godt til aktivitetsnivået og det er aktiviteter for alle aldersgrupper.

### 5.10. Kirken

Av innbyggerne i Ibestad kommune er 75,4 % medlemmer i Den norske kirke. På landsbasis utgjør medlemmene i Den norske kirke 63,7 % av befolkningen. Ibestad kommune har 2 kirker, en på Ibestad og en på Engenes. Videre har vi et kapell på Sørrollnes. Vi har 5 kirkegårder i kommunen, hvorav 4 benyttes i dag.



## 6. Helsa vår

### 6.1. Folkehelse

#### *Folkehelse*

Ibestad kommune arbeider parallelt med kunnskapsgrunnlaget også med oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer. Her presenteres ulike statistikker innenfor temaene demografi og befolkningssammensetning, oppvekst og levekår, fysisk, kjemisk, biologisk og sosialt miljø, skader og ulykker, helserelatert adferd og helsetilstand. På bakgrunn av dette har vi identifisert noen hovedutfordringer innenfor folkehelseområdet.

#### *Folkehelseutfordringene, kort gjengivelse*

Per 31.12.2022 er 35 % av innbyggerne i kommunen over 65 år. Nesten hver fjerde innbygger i Ibestad bor i en enpersons-husholdning. Årsaken henger trolig sammen med demografien, der mange sitter igjen som enker eller enkemenn. Eneboere er en potensielt utsatt gruppe, med økt risiko for økonomiske vansker, psykiske helseproblemer og ensomhet uavhengig av alder. Ensomhet og psykiske helseplager fører ofte til mindre fysisk aktivitet, dårligere søvn, usunt kosthold eller underernæring, som igjen øker risikoen for andre sykdommer og lidelser. I befolkningsframskrivingen fram mot 2045, ser vi at andelen ungdom mellom 0 – 19 år er forventet å forbli nokså uendret, andelen voksne over 65 er forventet å øke, mens andelen voksne mellom 20 – 65 år er forventet å gå ned. Sistnevnte er de i yrkesaktiv alder, og som blant annet skal sikre gode tjenester til både de yngste og de eldste innbyggerne, noe som kan skape utfordringer i tjenesteutforming og planlegging.

I Ibestad har 50 % av befolkningen videregående som høyeste fullførte utdanning, mens 22 % har universitets- eller høyskoleutdanning. Medianinntekten i kommunen ligger nesten 100.000 under landet som helhet. Samtidig ser vi at nesten 3 av 5 ungdommer fra Ibestad ikke fullfører videregående skole på normert tid, og at hver sjettede person mellom 25 og 29 år står utenfor arbeid eller utdanning. Inntekt og økonomi er grunnleggende påvirkningsfaktorer for helse, og forskning har vist at det er en sammenheng mellom inntektsnivå og helsetilstand. Utdanningsnivå henger blant annet sammen med levealder, risikofaktorer for hjerte- og karsykdommer: røyking, BMI, blodtrykk og kolesterol. Det har også betydning for motivasjon og evne til å opprettholde helsebringende levevaner som regelmessig fysisk aktivitet, sunt kosthold, avhold eller måtehold i bruk av tobakk og andre rusmidler. De siste 30 årene har alle inntektsgrupper i landet fått bedre helse, men helsegevinsten har vært størst for personer med lang utdanning og høy inntekt. For eksempel har denne gruppen høyere forventet levealder enn personer med kortere utdanning og lavere inntekt. Særlig de siste ti årene har helseforskjellene økt både når det gjelder fysisk og psykisk helse.

Ibestad kommune har flere arenaer spredt utover kommunen, som er tilrettelagt for fysisk og sosial aktivitet, både sommer og vinter. Dette kan fungere som en buffer mot fysisk og psykisk uhelse. Noen av tilbudene har oppstått og driftes gjennom kommunale enheter og tjenester, men mange av aktivitetene og arenaene har kommet som følge av innsats fra frivilligheten: lag- og foreningslivet, idrettslag og ildsjeler. Det å tilrettelegge samfunnet slik at det fremmer fysisk og sosial aktivitet gjør det lettere å gjøre «sunne valg», er derfor en hensiktsmessig tilnærming i folkehelsearbeidet. Ibestad har høy forekomst av flere livsstilssykdommer, men særlig tilfeller



av hjerte-/kar-sykdommer, kreft og diabetes ligger høyt i kommunen. Årsaken til de høye forekomstene er sammensatt, men trolig har det sammenheng med blant annet utdanningsnivå, sosioøkonomisk status og demografi. Livsstilsykdommer er såkalte forebyggbare lidelser, noe som vil si at målrettet innsats fra samfunnet kan bidra til å redusere fremveksten av disse.

## 6.2. Helse og omsorgstjenestene

Innenfor helse og omsorgstjenestene har vi tre enheter:

- Enhet for hjemmetjenester
- Enhet for heldøgns omsorg
- Enhet for fag, forebygging og oppfølging

Felles for alle enheter er at det er tatt i bruk fleksible turnusløsninger som fører til at vi har klart å rekruttere det nødvendige antallet personell med høgskolefagligkompetanse. I tillegg er det gjort oppgavekartlegginger slik at vi i størst mulig grad sikrer riktig bruk av kompetanse til rett tid.

Utfordringen fremover vil være å få rekruttert det antallet helsefagarbeidere som tjenestene har behov for. Vi har 10-12 eldre arbeidstakere som de neste 5 årene må erstattes.

### *Enhet for hjemmetjenester*

Denne enheten utøver hjemmesykepleie, praktisk bistand, nattjeneste og psykisk helsetjeneste. De siste årene har andelen med hjemmebaserte tjeneste økt i det vesentlige. Dreiningen fra institusjonsbasert tjeneste til hjemmebasert tjeneste er en planlagt strategi i forbindelse med at vi i 2020 tok i bruk det nye sykehjemmet som har 16 plasser mot 28 plasser i det gamle sykehjemmet.

### *Enhet for heldøgns omsorg*

Denne enheten består av sykehjemmet med 16 plasser (8 skjermede og 8 somatiske), 12 boliger med heldøgns omsorg, kjøkken og dagsenter for hjemmeboende demente.

Ved enhet for heldøgns omsorg er liggetiden på sykehjemmet redusert. De som får innvilget langtidsplass har større og mer komplekse behov enn tidligere. Det forsøkes å holde av minimum 2 plasser til korttidsopphold, men i perioder med mye press er dette utfordrende. Det er derfor periodevis bruk av dobbeltrom for pasienter på korttidsopphold.

### *Enhet for fag, forebygging og oppfølging*

Enheden har et mangfoldig ansvarsområde. I denne enheten er bo og oppfølgingstjenesten, 0,5 årsverk helsesykepleier, 1 årsverk fysioterapeut + en fysioterapeut med driftstilskudd, 1 årsverk ergoterapeut samt flyktning tjenesten som per tiden består av 2 ansatte. Fra høsten 2024 skal det etableres bofellesskap for enslige mindreårige flyktninger og det vil i den forbindelse være behov for ytterligere 7-8 årsverk. Enheden har videre koordineringsansvar i de tilfeller hvor innbyggere har behov for individuell plan. I tillegg ligger koordineringsansvaret for forebyggende forum og BTI- hos enheten.

Enheden har de siste årene opplevd en «yngrebølge» hvor unge mennesker med ulike utfordringer har behov for bistand over en periode eller som en langvarig tjeneste.





### 6.3. Legetjeneste og legevakt

Ibestad kommune er med i det interkommunale samarbeidet Astafjordlegen hvor Salangen kommune er vertskommune. I dette samarbeidet inngår også kommunepsykolog (stillingen er ubesatt p.t.). Videre har vi interkommunal legevakt på Setermoen med Bardu kommune som vertskommune.

### 6.4. Sosialtjeneste og levekår

Ibestad kommune er en del av NAV Sør-Troms med Harstad som vertskommune. NAV har lokaler i kommunehuset slik at våre innbyggere har et lokalt tilbud.

I Ibestad kommune var medianinntekten i 2022 på kr. 496 000, mens landssnittet var på kr. 590 000,-.

Per februar 2024 hadde Ibestad i følge NAVs statistikk en uføreandel i befolkningen på 14,2 %. Per mars 2024 var det registrert 24 personer som helt arbeidsledige hos NAV.

[Statistikk - nav.no](https://statistikk.nav.no)

I Ibestad kommune vokser 8 % av barna opp i lavinntektsfamilier mens landssnittet er på 11,3%.

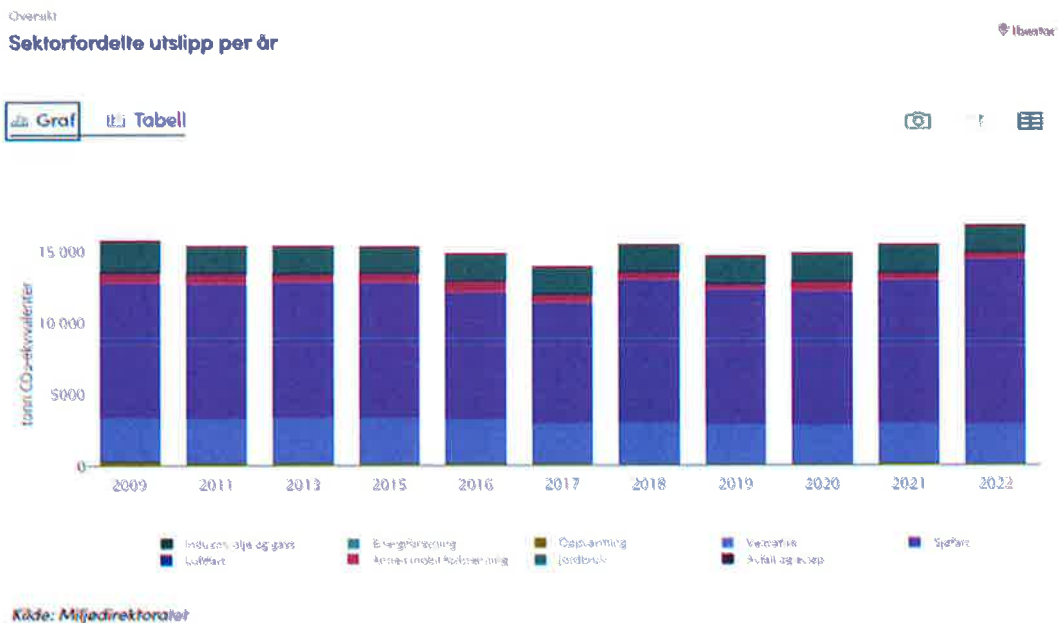
Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet & SSB 12944



## 7. Klima, miljø, arealbruk, naturmangfold og beredskap

### 7.1. Utvikling i sektorfordelte utslipp per år

Totalt beregnet utslipp for Ibestad kommune i 2022 var på 16767,5 tonn CO<sub>2</sub> ekvivalenter i 2022. Dette utgjør 12,78 tonn per innbygger. Til sammenligning har Troms fylke totalt et utslipp på 6,81 tonn per innbygger i 2022. For Ibestad kommunes del har økningen utslipp vært størst innenfor sjøfart.



### 7.2. Arealbruk og arealplanlegging

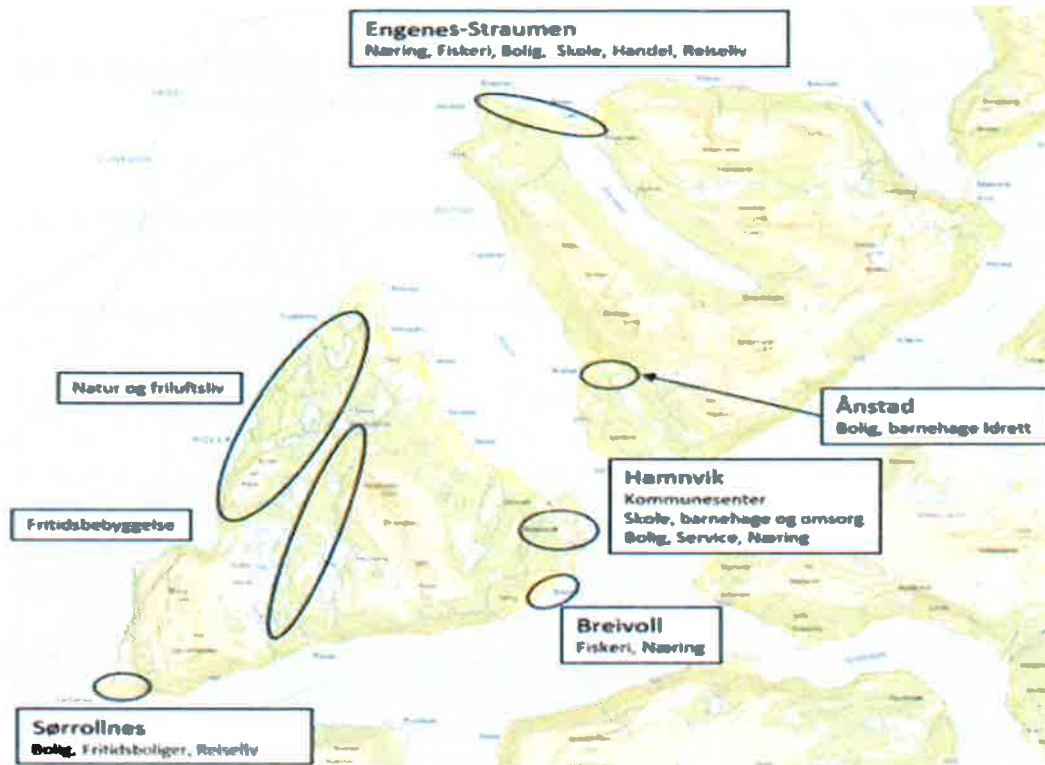
Kommuneplanens arealdel er nylig rullert, og ble sluttbehandlet i kommunestyret i april 2024. Den største endringen er at der tidligere plan hadde relativt løse rammer for utbygging av bolig og fritidsbebyggelse i LNFR-områdene er den nye planen mer konkret på i hvilke områder slik utbygging skal tillates. Samtidig opprettholdes muligheten til fortetting og utvikling innenfor eksisterende områder avsatt til boligformål og næringsområder uten krav til reguleringsplan der forholdene ligger til rette for det.

Hensynet til friluftsliv, natur- og kulturmiljø er styrket gjennom bruk av hensynssoner og bestemmelser om byggegrense mot sjø og vassdrag. Dette hensynet ivaretas også gjennom avsetning av områder for spredt bebyggelse som innebærer skjerpet bruk av dispensasjon for



utbygging i LNFR-områdene. Sikring av arealer til næringsutvikling, industriområder og mineralutvinning er videreført. Det samme gjelder ivaretagelse av landbrukets kjerneområder og viktige kulturverdier.

Hovedrammene i arealplanen med de mest sentrale områder/funksjoner kan illustreres slik:



### 7.3. Boliger

I Ibestad kommune er det registrert følgende boliger:

		Boliger (beboede og uboede)		
		2022	2023	2024
<b>K-5514 Ibestad</b>	<b>Enebolig</b>	857	855	861
	<b>Tomannsbolig</b>	24	24	24
	<b>Rekkehus, kjedehus og andre småhus</b>	41	41	41
	<b>Boligblokk</b>	0	3	3
	<b>Bygning for bofellesskap</b>	10	10	10
	<b>Andre bygningstyper</b>	42	44	38

06265: Boliger, etter region, bygningstype, statistikkvariabel og år, Statistikkbanken (ssb.no)

Det har de siste 3 årene blitt oppført 4 nye eneboliger i kommunen. I kommunen er det registrert 431 hytter.



Kommunen eier en boligmasse med 45 omsorgsboliger og 34 utleieenheter.

## 7.4. Avfall

Ibestad kommune er eierkommune i det interkommunale selskapet Hålogaland ressurselskap. Videre har kommunen en utgående rammeavtale med Perpetuum på slamtømming.

## 7.5. Naturmangfold

Ibestad kommune har flere forekomster av viltvoksende orkideer. Disse vokser på kalkrik grunn og i solrike sørhellinger.

Videre har Ibestad kommune tre naturreservater som er fredet etter lov om Naturvern, disse er:

- Dyngeneset
- Tømmervika
- Lomtjønnmyran

## 7.6. Landbruk

I 2023 utgjorde jordbruksareal 10,14 % av arealet i kommunen. De siste årene har det vært en reduksjon i antallet bønder. I Ibestad kommune har vi mange eldre landbrukseiendommer som hvor marka ligger brakk og det har vært utfordrende for bøndene å få på plass jordleieavtaler med eiere.

## 7.7. Samferdsel og trafikksikkerhet

Ibestad kommune har fylkesveinett til stort sett alle kommunens ytterpunkter. De siste årene har veien til Sørrollnes fått en betydelig oppgradering og Ibestad tunnelen er utbedret i henhold til gjeldende krav. Det arbeides nå for å få utbedret Segelstein slik at veibredde og stigningsforhold bedres.

Ibestad kommune bruker årlig mellom 1-5 millioner på utbedring av kommunale veier.

Dekningen med gatelys er god, og gatelysene er tent fra 1.september til 1.april hvert år.

Ibestad kommune har en gammel trafikksikkerhetsplan fra 2015.

Utenom skolebuss og buss til enkelte ferge- og hurtigbåavganger er det ikke noe kollektivtilbud i kommunen.

## 7.8. Vannforvaltning og vannforsyning

Ibestad kommune er med i Troms vannregion<sup>1</sup> og vannregionutvalg. Vi tilhører Harstad-Senja vannområde som strekker seg over Harstad-, Ibestad-, Kvæfjord-, Lavangen- og Salangen kommune, og deler av Tjeldsund kommune.

<sup>1</sup> [Om Harstad - Salangen vannområde - Vannportalen](#)



Den økologiske tilstanden i de aller fleste vannforekomstene er svært god eller god (81,7 % av alle forekomster). De resterende forekomstene har økologisk tilstand moderat (10,5 %), dårlig (3,6 %) og svært dårlig (2,4 %) eller udefinert (1,6 %).

Menneskeskapt påvirkning i Harstad-Salangen vannområde kommer i hovedsak fra fiskeri og akvakultur, vannkraft og jordbruk.

Andre menneskeskapt påvirkninger stammer fra rekreasjonsfiske, jordbruk (fysiske endringer av vannområder som følge av bekkelukking og avrenning fra dyrket mark, beite og eng), kysttransport og langtransportert forurensning (tungmetaller). Vannområdet har ei lang kystlinje, og omfanget av marin forsøpling («havplast») er ikke tilstrekkelig kartlagt.

Kommunen er ansvarlig for å treffe vedtak om gjennomføring av tiltak innen drikkevann og avløp, overvannshåndtering, landbruksforvaltning, arealforvaltning og forurensning.

Ibestad kommune har konsesjonsinntekter fra vannverket på Sør-Forså i størrelsen 100 000-250 000 per år.

I kommunen har vi kun et kommunalt vannverk. Dette forsyner Ytre Andørja. Øvrige vannverk er private i ulike størrelser. På Andørja har vi 1 privat vannverk og på Rolla har vi 2 private. I tillegg har vi innbyggere som fortsatt har vann fra egen brønn.

Arbeidet med hovedplan for vann og avløp er igangsatt og forventes ferdigstilt i løpet av 2024.

## 7.9. Helhetlig ROS og beredskap

Oppdatert helhetlig ROS og beredskapsplan ble vedtatt i 2023. I etterkant av vedtaket ble det gjennomført tilsyn fra statsforvalter og vi status på dette området er god. Vi har etablert samarbeid med eksterne aktører som heimevern og sivilforsvar og har gjennomført dialogmøte med disse.



## 8. Kommuneøkonomi

I forhold til de finansielle måltallene for kommunaløkonomisk bærekraft ser det slik ut for Ibestad kommune etter regnskapsavleggelsen for 2023:

	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Netto driftsresultat i % av brutto driftsinntekter*</b>	-13%	7 %	-1,6 %	6,7 %	-7,8 %
<b>Netto lånegjeld i % av brutto driftsinntekter**</b>	121,7%	154 %	173,1 %	184,9 %	160,1 % 219,2 %****
<b>Disposisjonsfond i % av brutto driftsinntekter***</b>	4 %	10 %	8,6 %	12,9 %	7,3 %

\*Netto driftsresultat i prosent av brutto driftsinntekter bør være 7 % eller høyere

\*\*Netto lånegjeld bør ikke overstige 75 % av brutto driftsinntekter

\*\*\*Disposisjonsfondet bør over tid være 8 % av brutto driftsinntekter

\*\*\*\* Netto lånegjeld er definert som langsiktig gjeld (eksklusive pensjonsforpliktelse) fratrukket totale utlån og ubrukte lånemidler. For vår del er begrepet langsiktig lånegjeld (eks. pensjonsforpliktelse) mer reelt å se i fht hvor stor %-andel av brutto driftsinntekt den utgjør. Dette pga. at låneopptaket i fbm forskutteringen av Engenes havn er fratrukket i beregningen av netto lånegjeld da dette er et lån til videre utlån.

Den høye lånegjelden vil i lang tid fremover prege graden av måloppnåelse. Ibestad kommune bør ikke foreta nye store låneopptak, men heller prioritere en reell årlig nedbetaling av lånegjelden. Driftsinntektene til Ibestad kommune er sterkt svingende alt etter de årlige utbetalingene fra havbruksfondet. Dette setter også sitt preg på måloppnåelsen. I tillegg påvirkes inntektene av endringer i folketallet.

For å redusere den økonomiske sårbarheten er vi helt avhengig av å ha kontroll på driften og gjennomføre årlige reduksjoner i driftsnivået innenfor de områder hvor tjenesteleveransen er nedadgående. Dette gjelder i hovedsak innenfor skole og barnehage, men også innenfor helse og omsorg som de siste årene har hatt et økende merforbruk. Det utarbeides nå en ressursanalyse som vil gi oss et grunnlag for en videre strategi i arbeidet med å få ned driftskostnadene.



## 9. Samarbeid for å nå målene

Ibestad kommune samarbeider med en rekke kommuner for å løse deler av tjenesteproduksjonen. Per 01.05.24 har vi etablert interkommunale samarbeid på følgende områder:

Tjeneste	Vertskommune	Deltakerkommuner
<b>Brann og feietjenester</b>	Harstad kommune	Ibestad, Kvæfjord og Harstad
<b>Pedagogisk psykologisk tjeneste</b>	Harstad kommune	Ibestad, Kvæfjord, Skånland, Gratangen, Harstad
<b>Interkommunal legevakt</b>	Bardu kommune	Ibestad, Salangen, Lavangen, Dyrøy, Målselv og Bardu
<b>Veterinær</b>	Salangen kommune	Ibestad, Bardu, Dyrøy, Lavangen og Salangen
<b>Astafjordlegen + ØHD</b>	Salangen kommune	Ibestad, Lavangen, Dyrøy og Salangen
<b>IKT</b>	Harstad kommune	Ibestad og Harstad
<b>Interkommunal barnevernvakt</b>	Salangen kommune	Ibestad, Målselv, Bardu, Lavangen, Dyrøy, Gratangen, Sørreisa og Salangen
<b>Drift av 110-sentral</b>	Tromsø kommune	Ibestad og Tromsø
<b>Ivaretagelse av enkelte oppgaver etter havne- og farvannsloven</b>	Harstad kommune	Ibestad
<b>Astafjord barnevern</b>	Salangen kommune	Ibestad, Salangen, Gratangen, Lavangen og Dyrøy
<b>NAV Sør Troms</b>	Harstad kommune	Ibestad, Harstad, Tjeldsund og Kvæfjord
<b>Krisesenter</b>	Harstad kommune	Kvæfjord, Ibestad, Skånland og Tjeldsund
<b>Digitaliseringsnettverk Troms og Finnmark</b>	Harstad kommune	33 kommuner inngår i nettverket
<b>Innkjøp</b>	Harstad kommune	Harstad, Ibestad, Lødingen og Kvæfjord

I tillegg pågår det et utredningsarbeid med Astafjordkommunene vedrørende felles helsestasjons- og psykisk helsetjeneste.



## 10. Viktigste kilder

Folkehelseoversikten

[1Om Harstad - Salangen vannområde - Vannportalen](#)

06265: Boliger, etter region, bygningstype, statistikkvariabel og år, Statistikkbanken (ssb.no)

[Statistikk - nav.no](#)

[www.barnehagefakta.no](#)

[www.udir.no](#)

[Kommunefakta – SSB](#)





Ibestad kommune

# Planstrategi 2024- 2027

Kommunedirektørens forslag



Vedtatt av Ibestad kommunestyre  
XX

## Innhold

1. Hva er en planstrategi .....	2
2. Utfordringer og utviklingstrekk.....	2
3. Plansystemet i lbestad kommune .....	2
3.1. Plansystemet.....	2
3.2. Planhierarki og arbeidsdelingen i det kommunale plansystemet .....	4
3.3. Kommuneplan for lbestad kommune .....	4
3.4. Planstatus for lbestad kommune .....	5
4. Overordnede føringer.....	6
5. Vurdering av planbehov .....	7

## 1. Hva er en planstrategi

Planstrategi er ikke en plan, men et verktøy som setter rammer for kommunens planlegging og prioriteringen av planer innenfor valgperioden.

Plan og bygningsloven § 10-1 stiller krav til planstrategien. Blant annet skal kommunen i arbeidet med kommunal planstrategi innhente synspunkter fra statlige og regionale organer og nabokommuner. Videre bør vi legge opp til bred medvirkning og allmenn debatt som grunnlag for behandlingen. Forslag til vedtak i kommunestyret skal gjøres offentlig minst 30 dager før kommunestyrets behandling.

Ibestad kommune har nylig rullert arealplanen, men kystsoneplan og samfunnsplanen gjenstår. Disse bør rulleres tidlig i perioden.

## 2. utfordringer og utviklingstrekk

Kunnskapsgrunnlaget for planlegging 2024 angir viktige utfordringer og utviklingstrekk for Ibestad kommune. Dokumentet er lagt frem samtidig som kommunedirektørens forslag til planstrategi. Utfordringsbildet gjengis ikke i sin helhet i dette dokumentet, men av hovedutfordringer trekkes følgende frem:

- Den demografiske utviklingen er en av våre hovedutfordringer. Ibestad kommune har en relativt voksen befolkning noe som utfordrer tjenesteytingen, men også aldersbæreevnen i samfunnet.
- Folkehelseutfordringer som lavinntekt, eneboerhusholdninger, frafall i videregående opplæring med mer.
- Rekruttering til både privat og offentlig sektor

Folkehelseoversikten som nå er utarbeidet angir hovedutfordringer på folkehelseområdet. Disse hovedutfordringene må hensyntas i rulleringen av kommuneplanens samfunnsdel og videre i eventuelle tiltaksplaner for det enkelte satsingsområde.

Planstrategien skal være et verktøy for å komme summen av utfordringer i møte på en god måte.

## 3. Plansystemet i Ibestad kommune

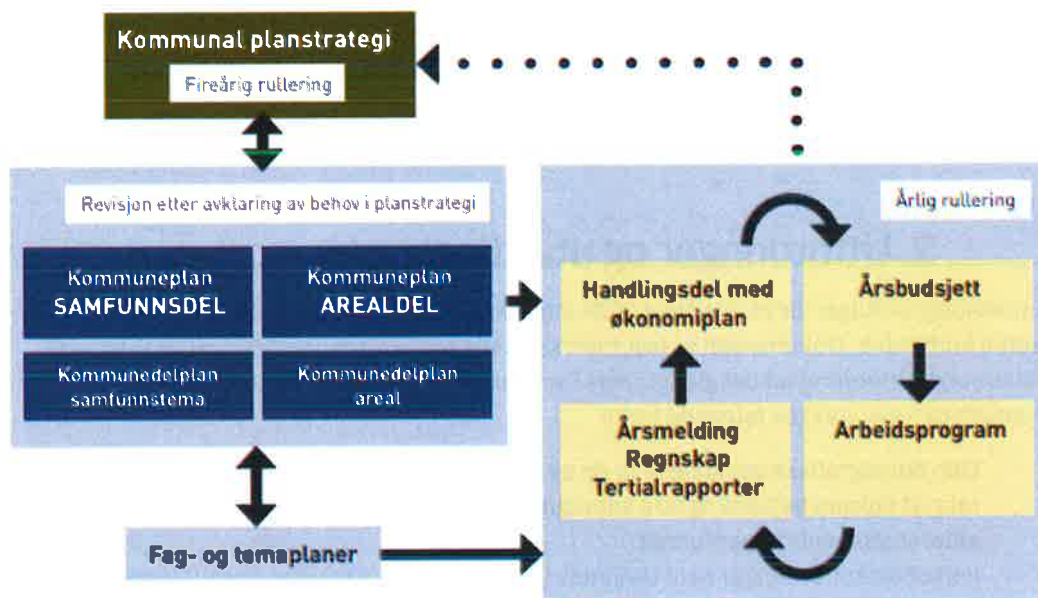
### 3.1. Plansystemet

Plansystemet er en oversikt over hvordan de ulike planene i kommunen henger sammen.

Kommunen skal være både planmyndighet, tjenesteyter og samfunnsutvikler. Kommunal planlegging skal legge til rette for medvirkning og gi forutsigbarhet for innbyggerne. For å få de

høste forutsetningene for å møte fremtidens utfordringer, er det viktig at vi har en god kommunal planlegging. Ibestad kommune har ikke alltid hatt like god systematikk i planarbeidet, dette søkes å få på plass gjennom planstrategien og en forenkling av planverket. Vi har en god samfunnsplan som ble vedtatt i 2020 og som etter rulling kan danne et godt grunnlag for tiltaksplaner innenfor de ulike satsingsområdene. I tillegg kommer andre temaplaner som er pålagt etter annen særlovgivning.

Det kommunale årshjulet og fireårshjulet er oppbygd slik:



A4\_GODERÅD.indd (statsforvalteren.no)

### 3.2. Planhierarki og arbeidsdelingen i det kommunale plansystemet

Planhierarkiet skal vise sammenhengene mellom de ulike planene. Ibestad kommune må vurdere hvilke kommunedelplaner, temaplaner og fagplaner det er behov for og hvilke planer som krever politisk behandling.

Kommuneplan	Kommunedelplan	Fag- og temaplaner	Handlingsdel med økonomiplan
<p>“Visjon og satsingsområder”</p> <p><b>PBL § 11</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visjon</li> <li>• Satsingsområder</li> <li>• Hovedtrekk arealbruk</li> </ul>	<p>“Eventuell utdyping av kommuneplanen”</p> <p><b>PBL § 11</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samfunnstema</li> <li>• Areal- for en del av kommunen</li> </ul>	<p>“Konkretisering”</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hovedmål og delmål for område/tema</li> <li>• Forslag til tiltak</li> </ul>	<p>“Prioriteringer og tildeling av ressurser”</p> <p><b>PBL § 11 og KL § 44</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oppfølging av satsingsområder i samfunnsdelen</li> <li>• Sortering og prioritering av tiltak fra fag- og temaplaner og eventuelle kommunedelplaner</li> <li>• Fordeling av driftsbudsjett og investeringer i fireårsperioden</li> </ul>
<p><small>PBL viser til plan- og bygningsloven, og KL viser til kommuneleien. I tillegg til planene vist i oversikten lages det virksomhetsplaner som vedtas administrativt og er nært knyttet opp mot årsbudsjettet.</small></p>			

[A4\\_GODERÅD.indd \(statsforvalteren.no\)](#)

### 3.3. Kommuneplan for Ibestad kommune

Kommuneplanen er kommunens overordnede styringsdokument. Den består av en samfunnsdel- og en arealdel. I Ibestad kommune er arealplanleggingen to-delt med en plan for landområder og en egen kystsoneplan for sjøområdene.

Samfunnsplanen er et viktig styringsverktøy som angir den strategiske retningen innenfor de ulike satsingsområdene, videre bygger den på FNs bærekraftsmål. Den legger noen føringer for arealstrategien i satsingsområdene som omhandler «Næringsutvikling og rekruttering», «Attraktive steder» og «Klima, naturmangfold og miljø». Disse føringene er hensyntatt i arealplanleggingen som er gjort i arealplanen. Arealplanen viser sammenhengen mellom ønsket samfunnsutvikling og bruken av areal på land. Den er juridisk bindende og gir rammeverket for utbygging og disponering av areal. Arealplanen omfatter både arealkart, bestemmelser og planbeskrivelse med konsekvensutredning.

### 3.4. Planstatus for lbestad kommune

Plan	Status	Merknad
<b>Kommuneplan</b>		
Kommuneplan - samfunnsdel	Vedtatt 2020	Lovbestemt etter pbl. Rulleres hvert 4.år
Økonomiplan	Rulleres årlig	
Kystsoneplan	2015, 2019	Lovbestemt etter pbl, Rullering hver periode, første gang i 2019, ikke rullert siden
<b>Kommunedelplan</b>		
Strategisk plan for oppvekst	Vedtatt i 2023	Rulleres hvert 4.år
<b>Temaplan</b>		
Arkivplan	Påbegynt	
Boligpolitisk plan	Vedtatt 2023	Rulleres hvert 4. år
Beredskapsplan med helhetlig ROS	Vedtatt 2023	Rulleres hvert 4.år
Strategisk plan for oppvekst	Vedtatt 2023	Rulleres hvert 4.år
Kulturplan	Påbegynt	Rulleres hvert 4. år
Anleggsplan for idrett og friluftsliv	Vedtatt 2023	Plan rulleres hvert 4.år. Handlingsprogram for anlegg rulleres årlig
Kulturminneplan	Påbegynt	Rulleres hvert 4. år
Smittevernplan		Oppdatert av kommuneoverlege i 2019
Eldreplan 2018-2028	Vedtatt 2018	Ikke rullert siden
Hovedplan vann og avløp	Påbegynt	
Trafikksikkerhetsplan	2010	Ikke rullert siden vedtak i 2011
Vedlikeholdsplan kommunale bygg	2017	Årlig rullering, delvis oppdatert i 2018. Ikke rullert siden
Klima og Energiplan	2012	Rullering hver periode. Ikke rullert siden 2012
Rusmiddelpolitisk handlingsplan	2014	Lovbestemt etter alkoholloven, ikke rullert siden 2014

## 4. Overordnede føringer

Det er flere overordnede føringer for kommunens planlegging, både fra regionale og statlige myndigheter.

Planlegging for bærekraftig utvikling er forankret i plan- og bygningsloven, der formålsparagrafen slår fast at loven skal fremme bærekraftig utvikling til beste for den enkelte, samfunnet og fremtidige generasjoner. FNs bærekraftsmål er inntatt både i kommunens samfunnsplan, arealplan og i budsjett og økonomiplanarbeidet.



Bærekraftsmålene i planlegging - regjeringen.no

Regjeringen legger hvert 4. år frem nasjonale forventninger til kommunal planlegging med det formål å fremme en bærekraftig utvikling i hele landet. Disse forventningene skal følges opp i kommunens arbeid med planstrategi og øvrig planverk.

[Nasjonale forventninger til regional og kommunal planlegging 2023–2027 \(regjeringen.no\)](https://www.regjeringen.no/no/tema/bærekraftsmalene-i-planlegging)

Fylkeskommunen som har det regionale ansvaret, har noen planer som legger føringer for det kommunale planarbeidet.

Dette gjelder regional planstrategi ( <https://www.tromsfylke.no/tjenester/plan-og-horinger/gjeldende-planer-og-strategier/regional-planstrategi.20966.aspx> ) og Fylkesplan for Troms ( <https://www.tromsfylke.no/tjenester/plan-og-horinger/gjeldende-planer-og-strategier/fylkesplan-troms-2014-2025/> ). Det vises til nettsiden om regionale planer og føringer for mer informasjon her: [Gjeldende planer og strategier - Troms fylkeskommune](#)

## 5. Vurdering av planbehov

Med bakgrunn i kunnskapsgrunnlaget 2024 vurderes behovet for rullering av hele eller deler av kommuneplanen, behovet for nye planer og hvilke planer som skal rulleres i perioden.

Ibestad kommune bør ikke ha et plansystem som er for omfattende. Vi bør ha planer som utfyller målsettingene i samfunnsplanen og som på hvert sitt område og i sum bidrar til utvikling av Ibestad kommune.

Kommuneplanens samfunnsdel må rulleres inneværende periode, dette burde gjøres tidlig i perioden slik at denne kan angi retningen og tiltak på øvrige temaplaner. For å forenkle planleggingen vurderes det som hensiktsmessig at vi i størst mulig grad utarbeider tiltaksplaner innenfor hvert satsingsområde i samfunnsplanen etter at denne er rullert. På denne måten får vi et mer sammenhengende planverk.

Kommunedirektørens forslag for planarbeid for perioden:

Planarbeid i perioden	Sist vedtatt	2024	2025	2026	2027	Merknad
<b>Kommuneplan</b>						
Arealplan	2024					
Samfunnsplan	2020					
Økonomiplan	2023					
Kystsoneplan	2019					
<b>Temaplan</b>						
Tiltaksplan for helse og omsorg	Ny					Ny plan, lages ut fra samfunnsplanens satsingsområde «Helsa vår»
Tiltaksplan for oppvekst	Ny					Ny plan, lages ut fra samfunnsplanens satsingsområde «Unge mennesker og familier»
Anleggsplan for idrett og friluftsliv	2023					Årlig rullering av handlingsprogram jf. vilkår for å søke om spillemidler
Helhetlig ROS	2023					
Overordnet beredskapsplan	2023					Revideres årlig jf. forskrift om kommunal beredskapsplikt
Boligpolitisk plan	2023					
Kulturminneplan	Ny					
Alkoholpolitisk handlingsplan	2014					Må rulleres, lovbestemt plan etter alkoholloven



Folkehelseoversikt						Rulleres sammen med kunnskapsgrunnlaget
Plan for forebygging av omsorgssvikt og atferdsvansker	Ny					Lovbestemt etter barnevernloven
Tiltaksplan for næringsutvikling og rekruttering	Ny					Ny plan, lages ut fra samfunnsplanens satsingsområde «Næringsutvikling og rekruttering»
Tiltaksplan for Attraktivitet og bolyst	Ny					Ny plan, lages ut fra samfunnsplanens satsingsområde «Attraktive steder» og «Samarbeid». Vil også omfatte digitaliseringsarbeidet og kulturplan.
Trafikksikkerhetsplan	2011					
Tiltaksplan for klima, naturmangfold og miljø	Ny					Ny plan, lages ut fra samfunnsplanens satsingsområde «Klima, naturmangfold og miljø». Vil også omfatte landbruket.
Hovedplan vann og avløp						Planlagt ferdigstilt 2024 med rulling i 2027
Vedlikeholdsplan kommunale bygg	2017					

Arkivsak-dok. 24/00008-16  
Saksbehandler Sonja Johansen

Saksgang  
Formannskap

Møtedato  
16.05.2024

## **STYRINGS-, DRØFTINGS- OG ORIENTERINGSSAKER - FORMANNSKAPSMØTE 16.05.2024**

### **Forslag til vedtak/innstilling:**

#### **Styringssaker:**

- Fokussaker formannskap

#### **Drøftingssaker:**

#### **Orienteringssaker:**

- Sak 44/24 – Frisklivsveileder presenterer folkehelseoversikt

#### **Diverse:**

#### **Vedlegg:**

Ingen