



Referat regionalt planforum

18. april 20213, Kommunehuset Leka

Navn på sak – Kommuneplanens samfunnsdel Leka kommune

Deltakere:

Reprenterer/ funksjon	Navn
Leka kommune	Elisabeth Helmersen, ordfører
Leka kommune	Oddvar Aardahl, kommunedirektør
Leka kommune	Kristin Floa
Leka kommune	Annette Thorvik Pettersen
Leka kommune	Venke Strat Thorsen
Leka kommune	Beathe Mårvik
Leka kommune	Beate Johansen
Leka kommune	Ivar Hatland
Leka kommune	Ingrid Skogly
Leka kommune	Jon Einar Kristensen
Leka kommune	Ole Kristian Holand
Leka kommune	Kjetil Bjørnstad
Leka kommune	Lene Reppen Grydeland
Leka kommune	Svein Arve Solli
Leka kommune	Mari-Anne Hoff
Statsforvalteren i Trøndelag	Thomas Møller, plankoordinator
Statsforvalteren i Trøndelag	Snorre Antonsen, Kommunal- og justisavdelingen
Statsforvalteren i Trøndelag	Anna Dybwad Alstad, Landbruk
Trøndelag fylkeskommune	Anne Caroline Haugan, Seksjon kommunal (møteleder)
Trøndelag fylkeskommune	Britt Elin Strand, prosjektleder distriktsatsning
Trøndelag fylkeskommune	Per Arne Stavnås, Seksjon kommunal (referent)
Trøndelag fylkeskommune	Sigrid Tørriseng Angen, Seksjon regional
Trøndelag fylkeskommune	Pål Fosslund Moa, Seksjon folkehelse, idrett og frivillighet
Trøndelag fylkeskommune	Lars Forseth, Seksjon kulturminner

Møtet startet 1200

Innledning

Møtet startet med at ordfører ønsket velkommen til Leka. Møteleder for dagen var seksjonsleder Anne Caroline Haugan fra Trøndelag fylkeskommune og etter en presentasjonsrunde av deltakerne innledet hun om bakgrunnen for møtet og om pilotprosjektet med å ha samfunnsdel i regionalt planforum. Leka kommune er en av tre kommuner i Trøndelag som er med i pilotprosjektet.

Presentasjon fra kommunen

Kommunen hadde en grundig gjennomgang av arbeidet med kommuneplanens samfunnsdel og kunnskapsgrunnlaget knyttet til dette for ulike tematiske områder. Presentasjonen blir lagt ut på hjemmesiden til Trøndelag fylkeskommune under referat: [Lenke til Regionalt planforum](#)

Innspill og diskusjon

Statsforvalteren:

Fint med godt forankret planprosess både politisk, hos innbyggerne og i administrasjonen. Viktig at barn og unge er godt involvert, og det ser ut som det er godt løst.

Hvordan involveres tjenestemottakerne for eksempel innen helse?

Det nye kommunestyret bør vedta samfunnsplanen.

Trakk frem at det er bra at kommunen har sett på Statsforvalterens kommunebilde – flere områder var røde og gule i 2020 – kunnskapsgrunnlaget peker på flere av disse utfordringene, og det er jobbet med dem.

Demografi, tjenesteleveransesida – helse og eldre – folk vil bo heime lengre. Dimensjonere og organisere tjenestene ut fra dette – og tenke arealstrategien ut fra dette – hva skjer hvis alle skal bo spredt? Tenke sammenhenger i dette. Alle politikkområder har en arealdimensjon.

Ordfører orienterte om at: Kommunen i gang med stor investering på bygging av nytt Helsetun – et stort løft. Ønsker måling av kommunebildet nå mot slutten av perioden. Arealplanen er 10 år gammel. Folks forventninger og ønsker har endret seg. Ønsker mer sjølråderett. Har uansett ikke store avstander når det maks er 1 mil fra helsetjenestene til boligene.

Statsforvalteren:

Økonomi bør inn i kunnskapsgrunnlaget som tema. OBS på variable inntekter pga. at havbruksfond varierer. Kan ta inn finansielle måltall i samfunnsplanen. Beskrive interkommunalt samarbeid og demografien.

Synliggjøre landbrukets posisjon på Leka. God på ivaretagelse av dyrkajord og driftsstruktur. Involvering av faglag og aktører alltid bra. Synliggjøre ev. utfordringer, tilleggsnæring osv.

Fylkeskommunen:

Husbanken ønsket å være med, men kunne ikke pga. møtekollisjon – innspill ettersendes + innspill fra Trøndelag i tall på demografi mm.

Distriktssenteret skulle også være med, men måtte melde forfall.

Potensiale ift turisme/ næringsutvikling – mulighetsbildet på næringsutvikling – kanskje behov for å beskrive dette mer?

Struktur kunnskapsgrunnlag – fakta først? Samle noe mer om nøkkeltall på demografi, levekår, noen hovedtall/ highlights på folkehelse, næringsutvikling/ næringsstruktur, og beskrive kommuneorganisasjonen, rekrutteringsutfordringer samlet – få fram helhetsbildet/ hele kommunen.

Forutsetningene enormt store for eksempel knyttet til geologi.

Samfunnsdelen bør vedtas av nytt kommunestyre og kommunen kan vurdere om det nye kommunestyret også er de som bør sende planen på høring, og om det er noe i partiprogrammene som er relevant for samfunnsdelen.

I gang prosess med elektrifisering av ferjer – stor satsing. Det vil bli en vurdering av fergeleiene i fylket og deres kapasitet til å håndtere el-ferger.

Leka kommune er en av seks kommuner i fylket som skal være med i fylkeskommunens distriktssatsing, som Britt Elin Strand fra Trøndelag fylkeskommune (deltok på møtet) er prosjektleder for. Britt Elin kan bidra til å formidle støtte/kompetanseoverføring fra ulike fagmiljø hos fylkeskommunen, og også eksternt, for eksempel fra Husbanken. Finansiering for 2 år foreløpig. Skulle i utgangspunktet støtte stilling i kommunene med inntil 75%, men det var da satt ut fra 5 deltakende kommuner, og det ble 6. Kan derfor bli noe mindre enn 75%

Fylkeskommunen jobber med kunnskapsgrunnlag for regional planstrategi. Sigrid Tørriseng Angen (deltok på møtet) leder dette arbeidet. Oppdatert info om dette på [fylkeskommunens hjemmesider](#).

Statsforvalteren har laget en ny revidert versjon av [ROS-analyse for Trøndelag](#) – fokus på masseevakuering.

Folkehelse: Fylkeskommunen er på tilbudssida knyttet til folkehelseoversikt. Mye bra i kunnskapsgrunnlaget. Datatilgang i små kommuner utfordrer. Viktig å få frem erfaringsbasert kunnskap – for eksempel fra rektor, helsesykepleier og andre.

Medvirkningsprosessen har vært solid og ser veldig bra ut.

Kulturminner: Leka har unike kulturminner – diskusjon i planen rundt kulturminner som ressurs. Hvilke er viktige, og hvordan kan de være en ressurs? Turisme og friluftsliv – kulturminner som attraksjon. Solsemhula, Herlaugshaugen, og et bra kulturlandskap Skeisnesset – landskapet slik det så ut i vikingetid. 10 % av de store gravhaugene ligger i Namdalen. Kulturminner kan oftest graves opp og fjernes slik at de ikke er langvarig hinder for tiltak. Regional plan for kulturminner – oversikt over regionalt viktige kulturmiljø. 6.-7. juni er det [kulturminnekonferanse i Trøndelag](#). Oppfordrer Leka til å delta der.

Kommunedirektør avsluttet og takket for deltakelse.

Møtet slutt ca 1500

Tilleggsinnspill i etterkant

Fra Husbanken og fylkeskommunen:

Husbanken sendte med fylkeskommunen et notat med innspill som er vedlagt referatet. En pdf-fil med diverse statistikkmateriale utarbeidet av Per Jorulf Overvik fra Seksjon regional i fylkeskommunen, er oversendt kommunen i etterkant.

Fra Statsforvalteren:

I etterkant av møtet oversendte Thomas Møller fra Statsforvalteren disse innspillene fra fagområder hos dem. Noe av det ble formidlet i møtet, men gjengis i sin helhet som en egen del her og ikke knyttet til referatet:

Helse og omsorg

Generelt:

Fremstår noe uklart om dette er et ment som et bredt kunnskapsgrunnlag eller om det er et første utkast til en samfunnsplan

s. 27 Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer.

Støtter å lage dette som eget dokument, det vil være lettere å oppdatere og det vil redusere lengden på planen. Oversiktsdokumentet skal jo brukes som grunnlag i alle kommunal planlegging, hvis man velger å utarbeide fag og eller temaplaner.

Involvering

Positivt at det er jobbet godt med involvering og innhenting av innspill fra innbyggere, sikkert fornuftig å legge inn dette som vedlegg.

Vanskelig å se om det er innhentet innspill fra tjenestemottakere innen helse. Bruker og pårørende medvirkning må gjennomføres både i individuelle saker og i utvikling av tjenester og tiltak.

Utfordring i at innspill til helseområdet stort sett dreier seg om de eldre. For å bidra til bærekraftige omsorgstjenester vil det være nødvendig få prioritere helsefremming, forebygging for innbyggere i alle aldre for å utsette behov for helsetjenester.

Folkehelse

s. 12 Gode punkter og mye fint i kapittelet som omhandler barn og unge - trygg oppvekst og aktiv barndom gir et godt grunnlag for god helse videre i livet.

Folkehelse løftes i mange kommuneplaner fram som et av de gjennomgående satsningsområdene. = en helsefremmende kommune. Fint at kapittelet viser at dette ikke er helse sitt ansvar, men kommunens ansvar. God helse skapes utenfor helsetjenestene.

Fint med bevissthet på levekårsutfordringer og å utjevne sosiale helseforskjeller, bevisstgjøring av at den enkelte innbygger må ta ansvar for egen helse og ønske om å bidra til økt helsekompetanse og læring og mestringstiltak.

Hvis man jobber for å endre fokus til å skape et aktivt samfunn hvor alle kan bidra og oppleve mestring gjennom ulike aktiviteter sammen med andre (ABC-modellen) – kan det være enklere å få med de som faller utenfor. Dette kan være svært ulike ting, som helt sikkert skjer i regi av kommune, frivilligheten eller andre.

s. 26 utfordringsbildet folkehelse er bredt og godt. Bør ha kilder og gjerne illustrasjoner slik at det blir lett å forstå for innbyggeren. Statistikk på helseområdet er ofte av personvern hensyn ikke tilgjengelig i små kommuner.

Anbefaling: Oppsummeringen viser at utfordringen er store - kan være lurt å be om veiledning om ABC for bedre folkehelse fra Fylkeskommunen – universell tilnærming og kan benyttes for innbyggere i alle aldre.

Psykisk helse og livskvalitet er vesentlige faktorer å legge mer vekt på for å lykkes med barn og unges mestring, tilhørighet, deltagelse og opplevelse av mening.

I samfunnsutvikling har kultur og fritidsaktiviteter en viktig rolle, det bygger opplevelser. Det bidrar til å bringe mennesker fra ulike bakgrunn sammen i felleskap og skaper møteplasser

Helse

Den største utfordringen til kommunen virker å være små fagmiljø, som gjør at tjenesten blir sårbare ved fravær, ferier og evt nyrekruttering.

Utnytt kompetanse på tvers

Ikke mulig med spesialisert kompetanse på alle områder i en så liten kommune.

Omsorg

13,3 % av kommunens innbyggere mottok i 2022 helse og omsorgstjenester - forventet å øke pga demografiutvikling

Positiv satsning med nytt helsetun – viktig å satse på hverdagsmestring/rehabiliteringsstasjon for alle, også på institusjon. Fint at det satses på hjemmebasert omsorg med kvalitet og at kommune har mål om å tilby omsorgstjenester til de med behov. Hvis kommune ikke klarer å gi tilbud i egen kommune kan samarbeidsavtaler med andre kommuner være hensiktsmessig.

Anbefalinger:

Utnytt kompetanse på tvers - Samhandling

Hospitering i nabokommuner evt sykehus for kompetanseheving

Transportordninger – dagaktivitet

Legger til rette for at alle aldersgrupper kan oppleve å være en ressurs og bidra slik de ønsker

Kompetanse

Mange yrkesgrupper innenfor helse og omsorg opplever nasjonal knapphet og rekrutteringsutfordringene er store. Fagklynger virker som en god løsning

Viktig at kommunen vurderer ulike arbeidstidsordninger, heltid og seniorpolitikk, og rekrutteringsarbeid for å sikre tilgang på helsepersonell i tiden fremover.

Oppvekst

- Kommunen skal politisk vedta en plan for det forebyggende arbeidet (jamfør barnevernsreformen / Oppvekstreformen). Hvordan sikre at forebygging forankres i tenkning rundt dagens og framtidens tjenester?
- Endringene som kom i fjorårets velferdslovgivning krever et mye tettere samarbeid mellom alle velferdstjenester på tvers av tradisjonell sektortenkning (oppvekst – helse). Hvordan få til det?
- Medvirkning lovfestes i ny Opplæringslov (for elevene). Hvordan sikre at medvirkning av både barn, unge og deres familier ivaretas godt framover?
- Det foreligger en del kompetansekrav som må innfris i en rekke sektorer (barnehage, skole og barnevern) – og hvordan må da framtidens tjenester rigges for å ivareta det?