Spørsmål til budsjettet – fra Jan Inge Kaspersen AP 5. nov.

1. Ber om en oversikt over årsverk faste stillinger i kommunens enheter/tjenesteområder med:
    a. Oversikt over faste ansettelser med tiltredelse i løpet av 2026 med stillingsprosent, fordelt på enhet/tjenesteområde og måned for tiltredelse.
    b. Fordeling av heltid/deltid i de inngåtte arbeidsavtalene
    c. Oversikt over avsluttede eller pågående omstillingsprosesser med oversikt over berørte årsverk hittil i 2026.
    d. Utviklingen i antall årsverk og antall ansatte per enhet/tjenesteområde fra 31.12.2023, 31.12.2024, 31.12.2025 og per 31.10.2026.
    e. Hvor mange årsverk er finansiert av statlige tilskudd, prosjektmidler eller andre eksterne tilskudd per 31.10.2026?

Svar:

a. Det er mulig å ta ut en rapport på dette, men det må utføres mye manuelt arbeid før en slik rapport vil være lesbar. Ut fra relevans for budsjett 2027 ønsker vi ikke å prioritere dette arbeidet nå. Er avhenging av at lønnsenheten også må bruke tid på dette.
b. Se svar over.
c. Omstillingsprosesser 2026:

Sektor	Type prosess	Berørte ansatte
Kultur og næring	Omstillingsprosess Kimen	Ansatte i enhet Kulturproduksjon. Ingen endring i bemanning, kun oppgaver.
Grunnskole	Årlig bemanningstilpasning i grunnskolen	
Helse	Omstilling sektor Helse	Se vedlegg
Bolig, arbeid og kvalifisering	Omstillingsprosess, Integreringsenheten	Tidlig fase av prosessen. Ikke grunnlag for å anslå hvor mange årsverk omstillingen vil omfatte.

Omstillingsprosess 2026 - Sektor helse:

Omstillingsstatus sektor Helse er vedtatt i kommunestyre saker:

- Muligheter og utfordringer i sektor helse og omsorg og hjemmetjenester
- DMS 2.0
- Velferd 2040
- Rett pasient på rett sted

Utgangspunkt i årsverk før omstillingen:

Enhet	**2025**	**2027**
VR DMS	34,33	0
Stjørdal bosenter	33,87	33,85
Halsen sykehjem	46,12	46,08
Fosslia omsorgssenter 1 og 2	87,06	108,42
Korttid og rehabiliteringsavdeling	28,57	56,79
Hegra bosenter	33,47	26,42
Lånke bosenter	24,09	4,0
Skatval bosenter	26,91	4,37
Stjørdal hjemmetjeneste	34,73	73,99

Forklaring:

VR DMS er slått sammen med korttid og rehabiliteringsavdeling. Årsverkene er ikke særlig endret da alle er ansatte i Stjørdal kommune, men mange av årsverkene er flyttet til HNT for eksempel 50% leder og 50% lege betales av HNT i tillegg til enkelte stillinger som nå brukes i poliklinikk i større grad enn før.

Fosslia omsorgssenter har åpnet 3 nye avdelinger siden 1.1.2025 derfor økning i årsverkene. I tillegg er 3 årsverk i HUK (Hukkommelsesteamet) flyttet fra forvaltningskontoret til Fosslia.

Korttid og rehabiliteringsavdeling er slått sammen med DMS derfor økning på 27,22 årsverk.

Hegra bosenter har fått redusert antall årsverk da disse årsverkene er flyttet til Stjørdal hjemmetjeneste.

Lånke bosenter har fått redusert antall årsverk da disse årsverkene er flyttet til Stjørdal hjemmetjeneste.

Skatval bosenter har fått redusert antall årsverk da disse årsverkene er flyttet til Stjørdal hjemmetjeneste.

Stjørdal hjemmetjeneste har fått økt årsverk fra de andre enhetene.

d. Årsverk 2024 –2026 på sektornivå:

	01.01.2024	16.01.2025	01.01.2026	15.10.2026
ALLE	**1 834**	**1 757**	**1 799**	**1 835**
KOMMUNEDIREKTØR	**1**	**1**	**1**	**1**
KOMM.DIREKTØRENS RESSURSTEAM	**10**	**5**	**5**	**5**
ASSISTERENDE KOMMUNEDIREKTØR	1	-	-	-
KOMMUNEDIREKTØRENS STAB	9	5	5	5
VELFERD	**1 479**	**1 423**	**1 449**	**1 478**
KOMMUNALSJEF VELFERD OG FAGSTAB	6	9	10	11
BARNEHAGE	169	167	166	168
GRUNNSKOLE	477	451	470	460
FOREBYGGENDE OG MESTRING	219	205	199	204
BOLIG, ARBEID OG KVALIFISERING	248	244	260	259
HJEMMETJENESTER	153	149	-	-
HELSE	208	198	344	375
SAMFUNN	**258**	**236**	**236**	**245**
KOMMUNALSJEF SAMFUNN OG FAGSTAB	7	8	7	8
BYDRIFT OG INFRASTRUKTUR	175	162	161	170
KULTUR OG NÆRING	48	35	36	34
AREAL OG MILJØ	28	31	32	33
ØKONOMI, HR og DIGITALISERING	**82**	**89**	**105**	**103**
KOMMUNALSJEF ØK/FIN OG CONTROLLERE	6	6	6	6
LØNN/REGNSKAP/INNKJØP	27	26	28	28
HR, Servicetorg og Internservice	20	21	31	30
IT OG RESPONSSENTER	29	36	40	39
POLITISK	**3**	**3**	**3**	**4**

e.

Stillinger, ekstern finansiering

Sektor	Enhet/stilling	Antall stillinger	Prosjekt/finansiering
Areal og miljø	Vannforvalter	1,00	Prosjekt med tilskudd fra fylkeskommune. Resterende kostnad 50/50 mellom Stjørdal og Meråker (VR-samarbeid)
Forebygging og mestring	Styrking av helsestasjon og skolehelsetjeneste	1,60 1,70	Midler fra Helsedirektoratet Kommunalt forebyggingsprogram
	Psykisk helsetj. barn/unge		Siste år av 4-årig prosjekt. Eksterne midler.
	Miljøveileder		Omstillingsprosess helse, 2-årig prosjekt. Eksterne midler.
	Frivilligkoordinator barn og unge	0,30	Lønnstilskudd
	Carbon	0,15	Lønnstilskudd
Bolig, arbeid og kvalifisering	NAV: Alle skal med - Ungdom	0,95	Finansiert av Arbeids- og velferdsdirektoratet
	Velferd: Samfunnskontrakten	0,45	Prosjekt finansiert av Trøndelag fylkeskommune
	Integreringsenheten: Jobbsjansen	0,20	Finansiert av IMDI

2. Hvor mange årsverk og hvor mange ansatte er ansatt i midlertidige stillinger, eksklusive sommervikarer, og hvordan har utviklingen vært de siste fire årene?

Svar:

Ansatte/årsverk, midlertidig tilsetting:

	31.12.2023	31.12.2024	31.12.2025	31.10.2026
Ansatte	250	220	250	266
Årsverk	166,9	143,8	157,4	167,4

3. Hvilke kostnader har kommunen hatt for kjøp av vikartjenester fra eksterne tilbydere/vikarbyrå hvert av de siste 4 årene?

Svar:

2023: 2,887 mill. (Pedagogisk vikarsentral - barnehage/Dedicare AS -barn og avlastning /Dedicare Doctor enhet helse)
2024:0,558 mill. (Pedagogisk vikarsentral barnehage/Dedicare AS barn og avlastning)
2025: 0,317 mill. (Pedagogisk vikarsentral barnehage/Dedicare AS barn og avlastning)
2026: 3,593 mill. (Pedagogisk vikarsentral - barnehage/Dedicare AS -barn og avlastning /Dedicare Doctor enhet helse)

4. Hvilke kostnader har kommunen hatt til innkjøp av konsulent- og rådgivningstjenester de siste fire årene (unntatt tjenester finansiert gjennom Byvekstavtalen)? Det bes også om oversikt over de største kjøpene med leverandør, kostnad og formål.

Svar: Det er en del arbeid med å få frem dette da det også ønskes formål og leverandør. Videre er ikke spørsmålet direkte knyttet til budsjett 2027.
Når det gjelder budsjett 2027 er det budsjettert følgende:
Budsjett i driftsregnskapet 2027 kr 4.405.000,- (budsjett 2026 kr 5.024.000,-).

5. Da Stjørdal kommune inngikk avtale om kjøp av «Monter-bygget» i februar 2025 ble det uttalt at det skulle ombygges og stå ferdig til å tas i bruk som brannstasjon i februar 2026. Kommunen oppga et anslag på 20 millioner i kostnad for ombyggingen.
    a. Når kan brannstasjonen flyttes til det nye bygget på Evja?
    b. Hva er årsaken til at bygget fortsatt ikke er ferdig ombygd, 9 måneder etter antatt ferdigstillelse?
    c. Hva blir endelig kostnad for ombyggingen, inkludert årlige kostnader for kommunen?

Svar: Ombyggingen skulle starte mai 2026. Dette ble presentert i formannskapet i februar 2025. I en plansje stod det at ferdigstillelse skulle være 1.januar 2026 men det var knyttet til ferdigstillelse av avtale om overtakelse av selskapet. (nedenfor er utklipp fra presentasjonen). Tolletaten flyttet inn i november 2025 i tråd med planen. Konkurranse for ombyggingskontrakten ble foretatt som planlagt. Og oppstart av ombygging startet i mai 2026 som planlagt. Ferdigstillelse antas et stykke ut i 2027. Det var opprinnelig antatt at ombyggingen til brannstasjon skulle koste 25 mill (presentert for formannskapet feb -25). Imidlertid ble det

vedtatt av kommunestyret høsten 2025 en «light»-versjon av kasernering slik at det var formålstjenelig gjøre klart for en slik ombygging allerede nå. Med tanke på en levetid på 40-50 år så ville en ombygging senere vært uheldig/uøkonomisk. Årlig netto leiekostnader vil bli på vel 5,5 (inkludert økte ombyggingskostnader) som er husleie for brann og redning (noe som er i tråd med tallene fra feb -25). Opprinnelig tenkt brannstasjon (ref mulighetsstudie) hadde en årlig kostnad på vel 20 mill.

Januar - november 2025	Gjennomføring av evt. ombygging for Tolletaten	Selskapet
Februar - april	Konkurranse ombyggingskontrakt brannstasjon	Kommunen
Mai - ....(?)	Gjennomføring av ombygging til brannstasjon	Selskapet og kommunen
01.01.2026 (?)	Overtakelse av aksjene i Veiskille Eiendom AS og Eiendommen	Alle parter Tidspunkt: Se pkt. 3.4.

6. Kommunen får tilskudd fra BUFDIR til «Kommunalt forebyggingsprogram for barn og unge»:
    a. Hvilke konkrete tiltak ble finansiert av tilskuddet i 2026, hvor mange årsverk er knyttet til tiltakene, og hvilke resultater måles?
    b. Hva forventes av tilskudd for 2027?

Svar: a:

Styrking av skolehelsetjenesten ca 1,8 mil ca 1,7 årsverk og styrking BHG 0,5 mil ca 0,6 årsverk – skoleåret 2026/27

· Kommunens mål er at barn i barnehagealder skal oppleve tilhørighet, deltakelse og inkludering i barnehagen gjennom å styrke barnehagen som inkluderende arena for språk, lek og deltakelse. Vi ønsker å redusere barrierer for barnehage deltakelse for utsatte barn og familier via styrket informasjon, dialog, medvirkning og tverrfaglig samarbeid.

· Målet er videre å øke tilgjengeligheten til skolehelsetjenesten gjennom økt tilstedeværelse og synlighet i skolen via styrket bemanning. Tiltaket skal videreutvikle det tverrfaglige samarbeidet mellom skole, PPT og skolehelsetjenesten, bidra til tidlig innsats og forebygging, samt øke helsekompetanse, trivsel og mestring hos barn og unge.

· Begge tiltakene har som hovedmål å styrke deltakelse, tilhørighet og dermed forebygge utenforskap og utjevne sosiale forskjeller. Og bidra til tidlig, helhetlig og samordnet oppfølging.

· Begge tiltakene er videreføring og videreutvikling av tiltak som har foregått over flere år. Den kommunale planen (politisk sak nov 26) med 7 tiltak og arbeidet med å konkretisere tiltak er i gang. Måloppnåelse av disse vil være del av rapportering både kommunalt og til Bufdir.

· Det er planlagt politisk orientering om saken

b.

· Ubrukte tilskuddsmidlene fra 2026 søkes overført til 2027. Svar kom mai 2026 noe som medførte forsinket oppstart i prosjektene.

· Midler for 2027 er ikke lyst ut, men kommunen søker videre. BUFDIR opplyser at fra 2027 tar regjeringen sikte på å trappe opp ordningen og at midler fra «Tilskudd til inkludering av barn og unge» som i dag tildeles kommunene, samt midler fra tilskuddsordningen «Foreldrestøttene tiltak» under Barne- og familiedepartementet inkluderes.

7. Hvor mange klagesaker har kommunen hatt de siste 4 årene på vedtak om individuell tilrettelagt opplæring (ITO) og hvor mange er omgjort av kommunen eller Statsforvalter etter klage?

Svar: Skolene melder at de ikke har mottatt klager på vedtak om individuelt tilrettelagt opplæring de siste fire årene. En skole melder at de har mottatt 2 muntlige klager, men som er fulgt opp i etterkant og imøtekommet.

8. Hvilken analyse dokumenterer at behovet for ITO faktisk vil falle tilsvarende 5 mill. kroner?

Svar: Dette er en ambisjon som er satt ut fra KOSTRA-tall (sammenligning med hva andre kommuner bruker på ITO).

9. Kan kommunedirektøren dokumentere hvilke målbare gevinster sentraliseringen av hjemmetjenesten har gitt når det gjelder kjørte kilometer, tidsbruk til transport, sykefravær, kontinuitet for brukerne og økonomi, sammenlignet med situasjonen før samlokaliseringen i mars 2026?

SVAR; Sykefraværet i hjemmetjenesten fra 2024-2026 pr. august 2026

2024 samlet hele året 19,59%

2025 samlet hele året 13,58

2026 frem til august 12,31%

Den siste delen av sammenslåingen av hjemmetjenesten ble gjennomført samtidig med innføringen av Aidn, det vil si for om lag to uker siden. Vi har derfor foreløpig ingen målbare gevinster å vise til. De første resultatene av organisasjonsendringen vil tidligst kunne foreligge våren 2027. Ansatte gruppen har signalisert at de er fornøyde med at fagdekningen og tryggheten i jobben i den forbindelse er positivt, samtidig som det har blitt gitt signaler om at enheten har blitt stor og uoversiktlig. Med ny turnus og nye prosedyrer vil denne situasjonen endre seg med tid.

I forbindelse med sammenslåingen av hjemmetjenesten og innføringen av nytt journalsystem har det, ikke helt uventet, oppstått noen utfordringer i driften. Dette gjelder særlig ruteplanleggeren, hvor det har vært krevende å få etablert gode og hensiktsmessige kjøreruter, samt å sikre tilstrekkelig opplæring og innføring av ansatte i nye rutiner og arbeidsmetoder.

Samtidig har vi vært nødt til å opprettholde full drift gjennom hele omstillingsprosessen, uten mulighet til å sette driften på pause for å evaluere og justere tiltakene. Dette har naturligvis vært krevende både for ansatte og ledelsen. Det er derfor viktig at hjemmetjenesten nå får nødvendig tid til å etablere gode rutiner, tilpasse nye systemer og få nye turnusordninger på plass før vi kan gjøre en helhetlig vurdering av resultatene av omorganiseringen.

Hjemmetjenesten trenger mer tid før det er mulig å gjøre en helhetlig vurdering av både gevinster og utfordringer knyttet til sammenslåingen. Det er fortsatt behov for å etablere nye turnusordninger, implementere det nye journalsystemet og ta i bruk nye tjenester, samt opparbeide erfaring og dokumentere resultater fra disse

a. Hvor mange kilometer kjørte hjemmesykepleien samlet i 2024, 2025 og 2026

SVAR; Vi har slitt litt med å få kjøring for 2026 så den må vi nesten sende i etterkant, men det er grunn til å tro at det er mange flere kilometer da det er flere vedtak om helsehjelp.

2024: 10 844,99

2025: 11 947,43

b. Hvor mange kjørte kilometer per måned var det i perioden april-oktober 2025 og april-oktober 2026 for sonene Hegra, Lånke og Skatval?

Svar: Dette trenger vi mer tid til å kartlegge. Vi må først undersøke hvilke biler som har vært tilknyttet de ulike sonene, og deretter gjennomføre beregninger for å skille kjørelengden mellom sonene.

Per i dag har vi ikke en samlet oversikt over kjørte kilometer per sone, men kun registreringer for den enkelte bil. For å beregne den totale kjørelengden i hver sone må vi derfor gjennomføre et omfattende manuelt arbeid.

Dette arbeidet må utføres av helsefagarbeidere og enhetsleder som kjenner til hvilke biler er benytter hvor, og vil kreve både tid og ressurser slik at å samle denne informasjonen kan ta noen tid.

c. Hvor mange timer brukte ansatte i hjemmesykepleien til transport i 2025 sammenlignet med 2026 etter sentraliseringen (i sammenlignbare perioder)?

SVAR; Foreløpig ukjent, men informasjon vil bli samlet ifm innsamling av fakta ifm forrige spørsmål.

d. Er dagens spise- og pauserom for hjemmetjenesten dimensjonert for antall ansatte, og hvilke HMS-vurderinger er gjort av løsningen hvor ansatte benytter tidligere bårerom som oppholds- eller spiseromsareal?

SVAR; Det er ukjent for både sektorleder og enhetsleder at det tidligere bårerommet skulle benyttes som oppholds- og spiserom for hjemmetjenesten. Så vidt vi kjenner til, benyttes det tidligere bårerommet i dag til sykkelparkering.

i. Hvilke ekstrakostnader kan forventes for å gi bedre arbeidsforhold for hjemmesykepleien?

SVAR; Foreløpig er ekstrakostnadene i hovedsak knyttet til etableringen av et nytt medisinrom, hvor det har vært behov for utvidelse av det elektriske anlegget. Øvrige tilpasninger av lokalene er gjennomført ved bruk av eksisterende materialer og kommunens vaktmestertjeneste.

Det vil påløpe noen ytterligere kostnader, men de samlede bygge kostnadene anslås til om lag 50 000 kroner. Kostnadene holdes nede ved at møbler og skap fra Skatval og Lånke gjenbrukes.

Etablering av digital hjemmetjeneste vil også gi bedre arbeidsforhold

10. Hva er gjennomsnittlig netto kommunal kostnad per bruker i henholdsvis hjemmetjeneste, bosenter og institusjonsplass for brukere med sammenlignbart bistandsbehov?

Svar: Tabellen under er basert på tidligere beregninger basert på budsjett 2025. Beløpene er prisjustert til 2026-tall. Det er ikke gjort tilsvarende beregninger for ambulerende hjemmetjenester.
De ulike tjenestene som etterspørres i spørsmålet er på ulike nivå i omsorgstrappa, og er følgelig tilpasset ulike bistandsbehov.

	Netto kostnad per plass	
	Per år	Per døgn
Omsorgsbolig m/ fast bemanning	678 171	1 858
Korttid rehabilitering	965 299	2 645
Korttid avlastning	1 041 219	2 853
Langtid somatisk	876 566	2 402
Langtid demens	911 344	2 497

11. Budsjettforslaget legger til grunn en gevinst på 1 mill. kroner fra Aidn og ruteoptimalisering. Hvilket beregningsgrunnlag ligger til grunn for denne gevinsten, og hvordan skal gevinsten måles og rapporteres?

Svar: Vi har lagt til grunn 1 mill i årlig gevinst i økonomiplanperioden.

12. Hvilke kostnader forventes i økonomiplanperioden til finans og drift av Kimen kulturhus?

Svar: Totale budsjetterte kostnader for enhet «Kimen Kulturhus», er 56,8 mill. Dette inkluderer kostnader knyttet til både drift (lønnskostnader til ansatte i kulturproduksjon og bibliotek, kulturverter, felleskostnader, renhold, andre driftsutgifter), og finanskostnader (husleie). I tillegg er det budsjettert med inntekter på 13,3 mill., som gir en netto på 43,5 mill.

Budsjetterte kostnader knyttet til kun bygget, er på 33,1 mill., som inkluderer husleie (finanskostnad), fellesutgifter og rengjøring.

13. Hvilke deler av de 2,4 millionene i økning til Kimen skyldes reell prisvekst, og hvilke deler som skyldes underbudsjettering i tidligere budsjettvedtak?

Svar: Ca. 1,9 mill. i underbudsjettering og ca. 0,5 mill. i prisvekst

14. Vil kutt i kulturskolen på 0,8 mill påvirke inntektene til Kimen?

Svar: Nei, inntekter fra Kulturskolen til Kimen er hovedsakelig knyttet til dans og drama

15. Hvor mange brukere, henvisninger, ventedager og årsverk har Stjørdalshjelpa hatt hvert år fra 2023 til 2026, og hvilke konsekvenser forventes av reduksjonen i bemanning fra om lag 14 til 11,4 årsverk?

Svar: · Stjørdalshjelpa ble opprettet 1 mars 2025. Det finnes ikke tall for denne tjenesten før dette. Perioden 2023-25 ble brukt til prosessarbeid knyttet til Ung Arena, ny veileder psykisk helse barn/unge og omorganisering.

· I denne perioden fra mars 2025 har vi hatt 14 årsverk + merkantil. I tillegg har hver enkelt av tjenestene hatt ulike bemanning og ikke helt sammenfallende ansvarsområde i perioden før etableringen, derfor kan man ikke sammenlikne tall fra før og etter etablering.

· I 2026 tyder tallene på at vi vil motta totalt ca 220 henvendelser til Stjørdalshjelpa. Dette er ca samme nivå som aktuelle mnd. i 2025. Antall henvendelser svinger noe gjennom året, der vi ser en økning utover høsten og vinteren og roligere mot sommeren og tidlig høst (aug/sept) Vi har i perioder hatt noe ventetid på oppstart oppfølging på 1- 2 mnd.

· Vi har ulike typer tilbud (individuelle tilbud og gruppetilbud.) noe som gir ulike oppfølgingstid. F.eks. er «En som lytter» et tilbud om 5 samtaler og gruppetilbudene har 8-10 møter. De som trenger mer enn dette overføres til andre typer tilbud f.eks. henvises BUP/DPS, RPH, familievernkontor, BV mf. Individuell oppfølging vil variere fra 2-25 evt. flere konsultasjoner/samtaler + en rekke samtaler/møter med andre instanser for å samkjøre oppfølging. I noen tilfeller følger vi bruker over flere år.

· Reduksjonen fra dagens 14 årsverk (inkl tilskuddsmidlene) til 11,4 årsverk ved bortfall av tilskuddsmidler og nedtrekk innebærer en kapasitetsreduksjon på om lag 20 %. Stjørdalshjelpa behandler ca 220 saker i året + oppsøkende aktivitet. En reduksjon medfører nedgang til ca. 175 saker pr år.

· Ved nedbemanning må Stjørdalshjelpa foreta tydeligere prioriteringer av hvilke oppgaver tjenesten skal ivareta. Oppgaver som reduseres eller tas ut, vil ikke forsvinne, men forskyves til andre kommunale tjenester som barnevern, PPT, helsestasjon- og skolehelsetjeneste, fastleger eller andre aktører.

· Konsekvenser for bruker:

o Betydelig redusert tilgjengelighet, tjenestetilbud og kapasitet, særlig innen behandling og oppfølging av psykiske helseutfordringer hos barn og unge med lengre ventetid og høyere terskel for å få hjelp.

o Risiko for at utfordringer utvikler seg og blir mer alvorlige før hjelp gis, med mulig økt behov for mer omfattende kommunale tjenester eller spesialisthelsetjeneste senere.

o Mindre kapasitet til oppsøkende arbeid overfor barn og unge som i liten grad selv oppsøker ordinære tjenester. Dette kan særlig ramme ungdom med sammensatte utfordringer knyttet til psykisk helse, rus, utenforskap eller kriminalitet.

o Mindre tilgjengelighet til foreldreveiledning og familiearbeid

o Svakere helhet og koordinering rundt barn og familier når kapasiteten til samarbeid med skole, helsestasjon, PPT, barnevern, fastleger og andre tjenester reduseres.

o Mindre mulighet for individuelt tilpassede og fleksible forløp, både når det gjelder hyppighet, varighet og type oppfølging.

· Reduksjonen utfordrer målsettingen om én samlet lavterskeltjeneste med bred fagkompetanse og helhetlig oppfølging av barn, unge og familier. Samtidig reduseres kommunens handlingsrom til å møte endrede behov og nye utfordringer.

· Folkehelserapporten anslår at om lag 20 % av barn og unge har psykiske helseplager som krever helsehjelp. I Stjørdal tilsvarer dette rundt 1 000 barn og unge. Omtrent 7 % har behov for oppfølging i spesialisthelsetjenesten, tilsvarende rundt 350 barn og unge. Kommunen har ansvar for å tilby kartlegging, behandling og videre henvisning til denne gruppen. I dag ivaretas dette i hovedsak av Stjørdalshjelpa.

· Tidlig og målrettet innsats kan styrke funksjon, mestring og deltakelse, med positive effekter for den enkelte, familien, nettverket, skole og arbeidsliv. Gevinsten av oppfølgingen er derfor større enn antallet som mottar tjenesten direkte. Tidlig innsats kan også forebygge at utfordringer utvikler seg og krever mer omfattende og kostnadskrevende tiltak. Samfunnsøkonomisk er det derfor viktig å forebygge frafall fra skole, fritidsaktiviteter og arbeidsliv, og tilby tiltak som fremmer mestring, inkludering og funksjon innenfor kommunens ansvarsområde, slik Stjørdalshjelpa gjør i dag.

Konsekvenser for ansatte:

· Svekkede og mer sårbare fagmiljø med økt personavhengighet.

· Økt arbeidspress og emosjonellbelastning på ansatte når tilbud blir mindre tilgjengelige, sakene blir tyngre og fagmiljøene mindre med påfølgende økt risiko for sykefravær.

· Færre muligheter for kollegastøtte og faglige drøftinger i komplekse saker.

· Svekket tverrfaglig samarbeid og koordinering.

· Tap av erfaring, kompetanse og kontinuitet i tjenesten.

· Vanskeligere å rekruttere og beholde kvalifisert personell.

16. Kan kommunedirektøren redegjøre for om tiltakslistas forslag om reduksjon i koordinatortillegg innebærer at kommunestyret i realiteten overprøver lønnsvilkår framforhandlet mellom partene lokalt, og hvilke konsekvenser dette kan få for framtidige lokale lønnsforhandlinger og tilliten til forhandlingsinstituttet?

Svar: Etter Vi2030 har vi 4 ledernivå i Stjørdal kommune som har delegert personal-, budsjett- og økonomiansvar. Det ble i tillegg opprettet en funksjon som koordinator/fagansvarlig under enhetsledernivået. Hensikten med funksjonen er å bistå enhetsleder i den daglige driften, prioritere, fordele eller inneha et fagansvar. Tildeling av funksjonen skjer av enhetsleder uten formell ansettelsesprosess, siden det er tildeling av en arbeidsoppgave undergitt arbeidsgivers styringsrett. Funksjonen lønnes med et lønnstillegg på inntil kroner 30.000. Funksjonstillegget bortfaller ved opphør av funksjonen. Nivået på lønnstillegget er fremforhandlet med partene. Stjørdal kommune har sett at tildeling av funksjonstillegg har økt betydelig og at avtaler ikke er inngått i tråd med intensjonen. Det er disse som skal gjennomgås og avsluttes. Kommunestyret vil ikke overprøve ansattes faste lønnsvilkår, få konsekvenser for fremtidige lønnsforhandlinger eller påvirke tilliten til forhandlingsinstituttet.