



Årsmelding 2012 – Institusjonstenestar (Kultur og levekår)

Visjon Gol kommune 2008 - 2020: Samarbeid formar framtida

OVERORDNA MÅL

- ☺ Gol kommune skal vera styrt i pakt med natur og menneske i eit langsiktig perspektiv.
- ☺ Utvikling av Gol kommune som samfunn skal ta vare på behova til komande generasjonar.
- ☺ Gol kommune skal vera ein kommune som folk trivst i, flyttar til og blir integrerte i.
- ☺ Gol kommune har bruk for aktive, kreative, deltakande og skapande innbyggjarar.

Bu- og levekår

Gol kommune skal vera ein kommune det er godt å veksa opp i, bu i og bli gammal i.

Alle skal oppleva å bli møtt med respekt og tillit.
Ulike behov skal møtast med individuell tilrettelegging.

Helse i plan

Det skal takast omsyn til helse i all planlegging.
Bygningar og tilrettelagt uteareal skal vera tilgjengelege for alle (universell utforming).

Førebygging

Gol kommune skal arbeide for å fremje god helse i heile befolkninga i arbeid og fritid.
Livsstilssjukdommar skal førebyggjast gjennom fokus på kosthald, rus, tobakk, psykisk helse, kultur og

Behandling og rehabilitering

Kommunen skal tilby nødvendig helsehjelp som dekkjer behov for pleie, omsorg, behandling og rehabilitering. Det skal arbeidast tverrfagleg for å samordne tilbod til menneske med psykiske vanskar, med særleg vekt på barn og unge.

Mål 2012 – 2015 Omsorgstenestar

Avdelinga sine overordna mål for 2012-2015

Det skal satsast på leiar - og kvalitetsutvikling med fokus på verdiane.

Dette kan vi oppnå gjennom:

- Brukardialog og kommunikasjon med brukarar
- Myndiggjorde medarbeidarar
- Tilretteleggjande leiing
- Heilskapeleg og tverrfagleg tenking

Kommunen skal gje tenestetilbod som brukaren i størst mogleg grad kjenner til, som skaper tryggleik, og der brukaren er aktivt medverkande.

Visjon

Omsorgstenestar – for mestring av eiga livssituasjon.

SAMHANDLINGSREFORMA VERKNAD FRÅ 01.01.2012

Samhandlingsreforma – vart i kraftreden 01.01.2012, ei reform som kravde meir ressursar enn det vi var førebudde på. Vi fekk akutt behov for institusjonsplasser både i forhold til sjukehusa som melde om utskrivingsklare pasientar, samt heimetenesta sitt melde behov om fleire plassar til personer som det var uforsvarlig å ha heime. Det vart i så måte sett inn maks tenester for å ta inn dei pasientane som hadde alvorlig kognitiv og somatisk svikt.

Som ny tilsett avdelingsleiar for institusjonstenester januar 2012, var det eit nytt og stort fagområde å sette seg inn, både fagleg og administrativt. Takka vere ei svært dyktig, kompetant og innsatsvillig personalgruppe klarte vi å løyse desse utfordringane på ein god måte for brukarane.

For å møte behovet for institusjonsplassar vart den gamle avdeling Oda midlertidig renovert som korttidsavdeling. Totalt hadde vi 10 pasientar på overlegg. Sett i forhold til tal brukarar vart det behov for meir fagpersonell som vart leigd inn frå ulike vikarbyrå, med den kvens at vi fekk ein stor budsjettsprekk.

Vi har gjennom dei krav og forventningar som samhandlingsreforma har utløynt, opplevd eit større behov for samhandling med heimetenesta, fysio- og ergoterapeutar sett i høve til rehabilitering. Krava til utskrivingsklare pasientar er blitt meir konkretisert, med den konsekvens at vi kan stille tydlegare krav, samt at vi opplever ein betre samhandling med sjukehuset i høve til den enkelte pasient.

TAL BRUKARAR OG DØGNOPPHALD I INSTITUSJON/DAGSENER

TAL BRUKARAR OG DØGNOPPHALD															
OPPHALD	JAN.	FEBR.	MARS	APRIL	MAI	JUNI	JULI	AUGUST	SEPT	OKT.	NOV.	DESEM	Sum	DØGN PRIS	St
Langtidsopphald	930	870	937	900	961	930	954	952	860	1006	1033	1097	11430	etter inntekt	
Tal brukarar	30	31	31	30	31	31	30	32	34	34	29	30	343	Bet. etter	
Korttidsopphald	129	171	165	114	128	153	216	109	130	127	163	167	1772	2000	
Tal brukarar	8	9	9	8	8	8	10	8	7	5	10	6	1185	133	
													1185	4000	
Avlastning/ tal dagar	7	7	14	13	13	12	11	14	11	14	16	14	146	0	
Tal brukarar	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	12		
Dagopphold/ Aktivitetsenter-dagsverk	186	160	177	138	155	152	134	142	110	132	152	103	1741	70	
tal brukarar	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	47	46			
Totalt tal brukarar	39	41	39	40	40	40	41	41	42	40	41	37			

Korttidsplassar

Vi har etablert 5 nye korttidsplassar ved avdeling Skogly. Det er så måte – 27 plassar som er avsett til langtids plassar – totalt 32 plassar.

OVERSIKT KOSTNADER – OVERLIGGARAR/LEIGD Plass I KOMMUNANE 2012

2012	Vestre Viken/overliggere		Ål - leige av plass		Hemsedal leige av plass		Nes - leige av plass	
	Døgn	Pris/4000,-	Døgn	Pris/2000	Døgn	Pris/2000	Døgn	Pris/2000
Januar	1	4000						
Februar	5	20000					6	12000
Mars	2	8000			14	28000		
April								
Mai								
Juni	3	12000						
Juli	2	8000			14	28000		
August	1	4000						
September	1	4000						
Oktober	7	28000	1	2000				
November	6	24000			11	22000		
Desember	4	16000						
Sum	32	128000	1	2000	39	78000	6	12000
Tal Døgn	32		1		39		6	

HALLINGDAL MEDISINSKE SENTER (HLS) – 01.09.2012

Visjon:

Visjonen er å utvikle heilskaplege helsetenester for befolkninga i Hallingdal, der pasientane kan få samordna tenester av god kvalitet uavhengig av kva for nivå som har ansvaret for å yte tenestane.

Overordna mål:

Målet er å finne overordna løysingar for å kunne vidareutvikle Hallingdal sjukestugu som eit lokalmedisinsk senter, som base for

- desentralisert spesialisthelseteneste,
- samhandling mellom spesialisthelsetenesta og kommunehelsetenesta og
- interkommunalt samarbeid om kommunale tenester innan helse og omsorg.

Bruk av ø-hjelp plassar ved Hallingdal medisinske senter (HLS) som starta opp 01.09.2012 – totalt i Hallingdal:

Beleggsprosent:	26% (berekna ut frå 4 senger – men vi har tre senger, men i systemet står det oppført 4
Antall liggedager	126

Tal innlagte pasienter pr kommune i Hallingdal – totalt 66 – med slik fordeling:

ÅL:	29	Gol	10
Bærum:	1	Voss	1
Hol:	17	Oslo	5
Hemsedal:	1	Drammen	2

GOL HELSETUN'S KJØKKEN

Mål : Førebu og servere delikat, smakfull og ernæringsrik riktig kost.

Matombringning gjev heimebuande brukarane høve til å bu heime i sitt eige heim lengst muleg.

Tiltak gjennomført i 2012:

Levert ut middagsporsjoner i 2012	Tal porsjoner
Heimebuande	22588
Antall liggedøgn inne på huset	13014
Levert antall middagsporsjoner totalt i 2012	35602

Det vert satsa på eiga produksjon frå kjøkkenet så langt det lar seg gjere i forhold til bemanning. Vi har ikkje gjennomtrekk på personalet, noe som viser en stabilitet i gruppe ☺.

Inne på Gol Helsetun får bebruarane følgjande måltider:

Frukost, middag, kveldsmat, samt 3 mellommåltider (frukt, kake, grøt/suppe)

I tillegg har kjøkkenet daglig leveranse av varm mat (hovudrett m/suppe el. dessert) til heimebuande eldre som trenger matombringning av ulike årsaker. Frivillige personer ved

Frivillighetsentralen har ansvaret for å bringe maten ut til brukarane, og takk til dei som gjer ein kjempeflott innsats i så måte. Matombringning inkluderer også mat til brukarar ved Rundingen, Torstadvegen, Furuvegen og Frivilighetsentralen, Dagsenteret og Helsetunvegen.

Regnskapet for 2012 viser et reelt budsjett i forhold til forbruk for kjøkkenet. Dette viser at vi nå har fått til ei realistisk budsjett i forhold til drifta..

Opplæring/mobilisering 2012

1. Ernæringskurs på Torpomoen med eksterne forelesarar med fokus på ernæring (Kurset ble gjennomført i regi av ernæringsnettverket i Hallingdal) – nesten alle tilsette
2. «Veilederkurs « Den gode veileder « i regi av Fagopplæringskontoret i Buskerud Fylkeskommune for kokkene

DAGSENTERET

Mål: Dagsenteret skal skape eit trygt miljø der trivsel og sosialt fellesskap er viktig – aktiv omsorg

Dagsenteret si oppgåve og intensjon

- Observasjon f.eks. i høve til ernæring, hygiene
- Habilitering, fysisk og mentalt
- Avlaste pårørande
- Miljøskapande tiltak

Tiltak gjennomført i 2012

- Konserter med song, piano og fiolin 2 gangar i månaden
- Besøkstenesta ved Røde Kors har hatt sangkveldar med brukarane 1 gang i månaden, i tillegg har dei tradisjon for å legge til rette for fest – både St.Hans og 13.dag jul.
- Besøkstenesta bidrege også med frivillig hjelp ved Dagsenteret 2 gangar i veka.
- Diakon har sangstund med brukarane 1 gang i månaden – det åndelege behov vert i vareteken med andakt.
- Vår og haust lager personale til fest på institusjonen for brukarane
- 2 tilstellingar ved Helsetunet er finansiert av den kulturelle spaserstokken

Det var i 2012 gjeve 2012 dagtilbod/tenester ved dagsenteret, 78,6% av desse var heimebuande og 21,4% budde i institusjonen. I 2011 var talet 2067, av desse 83,4 % heimebuande og 16,6% ved institusjonen.

Dagleg leiar har ansvar for koordinering av lag og frivillige organisasjonar som bidrege med hjelp og støtte ved Gol Helsetun. Dagsenteret har vore på tur til Valdres.

FORVALTNING/SAKSBEHANDLING

Mål: Forvaltning/saksbehandling skal utøvast i samsvar til lov- og avtaleverk

- Tildeling av tenester skal gjerast ut frå ei fagleg vurdering og bygge på tverrfaglege og heilskaplege vurderingar og samarbeid.
- Tildeling av tenester skal skje ut frå gjeldande lover og forskrifter.
- Tildelingsteamet skal sjå dei ulike tenestene i samanheng, og tildeling skal så langt råd er gjerast etter LEON prinsippet. (Lågaste effektive omsorgsnivå)

Tal saker handsama 2011 - 2012

Teneste – Institusjon Gol helsetun	Tenesta – Heimebaserte tenester
Nye saker i 2011: Avlastning i institusjon – 12 saker Langtidsopphold – 26 saker Korttidsopphold – 11 saker Til sammen: 48 saker eller ca. 4 saker i gjennomsnitt pr. måned	Nye saker i 2011: Dagopphold - 8 saker Hjemmesykepleie – 93 saker Hjemmehjelp - 31 saker Trygghetsalarm – 19 saker Omsorgsbolig – 15 saker Matombringing- 22 saker Til sammen: 188 saker eller 15, 6 saker i gjennomsnitt pr. måned
Nye saker i 2012: Avlastning i institusjon – 3 saker Langtidsopphold – 20 saker Korttidsopphold – 30 saker Til sammen: 53 saker eller ca. 4,4 saker i gjennomsnitt pr. måned	Nye saker i 2012: Dagopphold – 17 saker Hjemmesykepleie – 61 saker Hjemmehjelp – 37 saker Trygghetsalarm – 16 saker Omsorgsbolig – 21 saker Matombringing- 29 saker Til sammen: 181 saker eller 15 saker i gjennomsnitt pr. måned

Statistikk fra Gerica for 2011 og 2012 som viser tal nye registrerte saker på kvart område. Statistikk for teneste som ytes i Helsetunvegen, og saker som høyer til konsulent for funksjonshemma er ikkje inkludert.

PERSONALE, BEMANNING OG REKRUTTERING

TAL STILLINGSHEIMLAR /TILSETTE

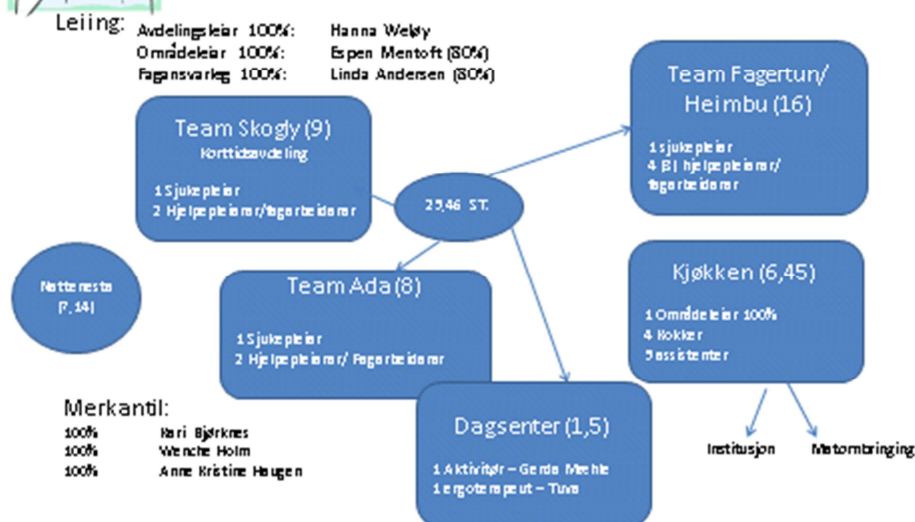
Ansvar	Område	Tal heimlar	Tal tilsette	Fråvær 2011	Fråvær 2012
3400	Avdelingsleiing	4 tom 31.07. 3 fom 01.08.	4 3 – frå 01.06.	20,2%	2,6%
3410	Kjøkken	6,45	10	5,6%	7,5
3412	Nattenesta	7,13	10	28%	7%
3420	Institusjonstenester	27,46	55	11,9%	10,6%

Vi har dyktige medarbeidarar som står på, og som bidrege til at vi får løyst dei oppgåvene vi har ansvar for på ein god og tilfredsstillande måte. Personalet har gjort ein kjempeinnsats for å gje den enkelte brukar ein betre kvardag.

Det har til tider vore tøffe kvardagar med mange utfordringar både internt og eksternt for personalet, men vi har stått saman og løyst dei etter kvart som dei dukka opp. Mye humor har i så måte vore ein god medisin mot de tyngste dagane.



BEMANNINGSPLAN FOR GOL HELSETUN – INSTITUSJON 2013



REKRUTTERING/BEHALDE MEDARBEIDARAR 2012

Mål

Vi skal møte behovene med forbetra kvalitet og effektivitet, og utvikle nye løysingar i samarbeid med brukarar, innbyggjare og partnare. Dette kan ein oppnå gjennom:

- Brukardialog og kommunikasjon med brukarar
- Myndiggjorde medarbeidarar
- Tilretteleggjande leing
- Heilskapeleg og tverrfagleg tenking.

Tiltak 2012

Vi har rekruttert fleire dyktige medarbeidarar i 2012, og har dermed fått tilsett personale i fleire vakante stillingar. Behovet for sjukepleiarar har vore stort sett i høve til nye oppgåver og utfordringar med utskrivingsklare pasientar. Rekrutteringa har bidrege til større stabilitet, vi er på rett veg. Ting Tar Tid.

Rekruttering 2012

1. Ergoterapeut 80% - Tuva Øyen stilling til dagsenteret
2. Sjukepleiar 100% - Laila Moen (deltatt i delsentralisert sjukepleiaropplæring)
3. Sjukepleiar 60% stilling natt – Anna Lundell

4. Sjukepleiar 90% stilling – Olga Persikova
 5. Hjelpepleier 75% stilling – Marit Steen - natt
 6. Hjelpepleier 100% - Milicha Rankovic
 7. Hjelpepleiar 75% - Sigurd Sato
- Manglar framleis ei 50% stilling som sjukepleiar - natt.

Tal personer slutta:

1. Reidun Stake – Spes. Hjelpepleier -
2. Kristine Nielsen – sjukepleiar
3. Lene Tolle Hansen – sekretær
4. Bråten, Doris Iren Omsorgsarbeidar
5. Hatten, Birgit - hjelpepleier

SJUKEFRÅVÆR – 2012

Mål: Eit godt og inkluderande arbeidsliv – med fokus på nærvær framfor fråvær – 93%

Det har vort arbeid systematisk med oppfølging av den enkelte sjukemelde, både i høve til tilrettelegging og dialog. Systematisk oppfølging av sjukemelde er ein kontinuerlig prosess, der nærværs faktoren bør ha en sentral plass på arbeidsplassen. Dette har vore eit høgt prioritert satsingsområde i 2012, og som gav positivt utslag i høve til redusert sjukefråvær.

Område	TID	MÅLOPPNÅING 2012	2012 8,4%= 91,6%	2011 14,3%= 85,7%
3400 Avdelingsleiing	1.kvart	JA Sjukefråværet er redusert med	4,6	25,3
	2.kvart		2,6	12,5
	3.kvart		1,2	31,7
	4.kvart		2,6	13,8
Sum fråvær			2,6	20,2%
3410 Kjøkken	1.kvart	Nei, delvis Sjukefråværet har auka med 0,9% Har vore systematisk oppfølging	12,3	0,6
	2.kvart		12,5	13,3
	3.kvart		13,5	2,2
	4.kvart		9,1	8,8
Sum fråvær			7,5	5,6
3412 Natteneste	1.kvart	JA Sjukefråværet er kraftig redusert	14,7	21,7
	2.kvart		7,1	36,9
	3.kvart		12,3	35,3
	4.kvart		12,3	25,7
Sum fråvær			7	28
3420 Institusjonstenester	1.kvart	JA, positiv utvikling	13,5	16,5
	2.kvart		8,1	14,3
	3.kvart		7,8	11,7
	4.kvart		10,6	11,9
Sum fråvær			9,9%	13,7
Sum nærvær				91,1%

GJENNOMFØRTE TILTAK I SAMSVAR MED TILTAKSPLAN FOR 2012

Gjennomførte tiltak 2012

Kompetanseløftet 2015, som er ein del av Omsorgsplan 2015, har som mål å sikre tilstrekkeleg og stabil tilgang på personell med nødvendig fagkompetanse til den kommunale helse- og omsorgstenesta.

Mål	Mål i ord	Nådd	Årsak til avvik
Utarbeide organisasjonskart for omsorgstenestene i kommunen	Organisasjonskart - oversikt	Gjennomført	JA
Serviceerklæring	Utarbeidd serviceerklæring for våre teneste: •Gol kommune sine mål for tenesta •Konkrete målsettinger for den enkelte teneste Få serviceerklæringen godkjent politisk og administrativt	Gjennomført	Utsett behandling i UKL
Utarbeide tiltaksplan for omsorgstenesta	Prioritere/fordele ansvar og oppgaver 2012	JA	
Utarbeide bemanningsplan for institusjonstenestene	Utarbeidd bemanningsplan for institusjonstenestene Behandlet i UKL	Ja	
Utarbeide Strategisk kompetanseplan	Avklare opplæringstiltak som er sett i gang/avklart jf økonomiplan Prioritere tiltak i samsvar med behovsanalysen/ økonomi	Ja	
Leiarutdanning	Helseleiing – gjennomført 2 moduler Jf kompetanseplan	Ja	
Samhandlingsreforma Regionalt samarbeid	10 møter Helseleiarnettverk i Hallingdal	ja	
Opplæring	Gjennomførte opplæringstiltak i samsvar med opplæringsplan ABC Rehabilitering ABC Demens Vidareutdanning Geriatri Sjukepleiarutdanning – ferdig 2012	JA	
God kvalitetssikring av våre tenester Faste møtearena for sjukepleiarar Nattevakter	1. Utarbeidd retningslinjer for introduksjon for nytilsette på jobb 2. Faste sjukepleiarmøte 3. Gjennomført faste temamøter for sjukepleiarar - Delir - Forflytningsteknikk - Akutte observasjoner - Rettleiing – trening i verge seg i høve til vold og trusler - Kvalitetssystemet - PPS - Inkontinens hos eldre	Delvis	Gjennomgang og justering
Mål	Mål i ord	Nådd	Årsak til avvik

Etablere faste møtearena – Møteplan 2012	<ul style="list-style-type: none"> - Leiarteam - Stabsmøter - Sjukepleiarforum - Personalsamling - Nattevakt - Møte med Tillitsvalgte/verneombud 	Ja	
BVA - regionsamlingar	Samhandlingskonferansar 4 samlingar	Ja	
Betre ressursstyring – bruk av VISMA	Gjennomført opplæring -Visma –ressursstyring Turnusplanlegging	Ja	
Rett saksbehandling	Saksbehandlingskurs for leiarar Opplæring 360 Vederlagsbergning	JA	
Rett tilgangsstyring i samsvar med lov og regelverk	Rydding på tilgangstyring/ Opplæring i bruk av Geric	Ja	
Styrka etisk kompetanse i pleie og omsorg	2 samlingar Prosjektgruppa etisk kompetanseheving	Ja	
Styringsdata	1 samling av 3 Gjennomført opplæring og oppfølging i bruk av statistikk	JA	
Godt arbeidsmiljø – godt samarbeid Oppfølging av sjukefråvær	Systematisk jobbing med haldningar, kultur og medansvar for utvikling av eit godt arbeidsmiljø 1 dags seminar med hovudfokus på verdien av + oppfølgingsdag <ul style="list-style-type: none"> - Samarbeid - IA-kurs – oppfølging sjukefråvær - Kommunikasjon - Haldningar og atferd 	JA	
Arbeidsplassen som læringsarena	Etablere faggrupper – sjukepleiar gruppa <ul style="list-style-type: none"> - Introduksjon og opplæringsdag for nye sommervikarar - Temaøte 	JA - delvis	Vi er i startfasen av å få tilrettelagt for gode læringsarena
Betre personalleiing /ressursstyring	Kurs aml/hovudtariffavtalen Kurs Arbeidstidsberekning Alle områdeleiarar	Ja	
HMS	Gjennomført vernerunder Gjennomført brannvernsrunder med alle tilsette	JA	
Gjennomføring av brukarmedverknad	Måling av opplevd kvalitet/tilfredshet	NEI	Tidsbruk
Gjennomføring av medarbeidarundersøking	Måling av trivsel/mestring og tilfredshet	Nei	Tidsbruk

Kommuneplanen er eit styringsverktøy for korleis kommunens naturressursar, økonomi og organisasjon samla skal nyttast for å løyse oppgåver for fellesskapet. Det må vera ein klar samanheng mellom måla i kommuneplanen, økonomiplan og årsbudsjett.

Det langsiktige målet er at omsorgsavdelinga til ei kvar tid innehar den kompetanse som best sikrar kvitetmessig gode tenester og forsvaleg forvaltning/saksbehandling.

Våre mål og tiltak skal vera i samsvar og samanheng med vedtekne mål og prioriteringar i kommuneplanen, økonomiplan og årsbudsjett.

Prioriterte oppgåver 2013 Viser til «Handlingsprogram og økonomiplan 2013 – 2016»

Prioritet	Budsjettkap.	Nye tiltak og endringar i kommende planperiode	2013	2014	2015	2016
1	3420	Rehabilitering-/Korttidsavdeling, 10 plassar - Bemanning 6 årsverk - Mat - Medisin - Medisinsk utstyr - Medisinske forbruksvarer - Auka utgifter til Gol Byggdrift KF	3 000 300 150 150 30 250	3 000 300 150 50 30 250	3 000 300 150 50 30 250	3 000 300 150 50 30 250
2	3400	Saksbehandler omsorgstjenester 50% st	300	300	300	300
3	3410	Bemanningsauke kjøkken, 0,9 årsverk	450	450	450	450
4	3400	Kompetansetiltak/opplæring	100	100	100	100

Utfordringar 2013:

- Økonomi sett i forhold til auka behov for institusjonsplassar
- Behalde/rekruttere nok fagpersonell
- Samhandlingsreforma
 - Behov for institusjonsplassar/korttidsplassar
 - Nok fagpersonell – sjukepleiarar med fagkompetanse innan psykiatri
 - Rehabiliteringsavdeling - opptrening
- Transport med hjelpar for henting av brukarar til dagsenter – avlaste behovet for korttidsplass
- Styrket forvaltning/saksbehandlingskompetanse – tildeling av tenester
- Heving av kompetanse innan bruk av elektronisk verktøy og andre hjelpemiddel

Effektiveringsaukande samarbeid – innspel:

- Felles tildelingsteam i kommunen med helseavdelinga – større fokus på tildelingsrolla
- Meir målretta og styrka samhandling mellom helse- og omsorgsavdelingane
- Styrke regionalt samarbeid i Hallingdal innan kompetaneheving/utdanning

Organisasjon

- Meir fokus på tverrfaglegg samhandling mellom avdelingsleiarane helse og omsorg
- Bette ressursstyring – turnusplan – ønske turnus skal vere sett i gang våren 2013
- Legge til rette for etablering av rehabiliteringsavdeling
- Styrket fokus på delegering av arbeidsoppgåver til avdelingane/medarbeidarar
- Auka tal korttids plassar til rehabilitering/avlasting

Personell

- Systematisk fokus på nærvær - nærvær > 93%
- Rekruttering av fagpersonell til vakante stillingar – utarbeide gapanalyse i høve til behov
- Gjennomføre medarbeidarundersøking våren 2013
- Turnusplan i samsvar med bemanning og økonomi -

Kompetanse

- Vidareføring av kompetanseløftet 2015 med fokus på
 - Fullføre studium helseleing - 2 modular
 - Vidareføre vidareutdanning for personalet med fokus på demens
 - Styrka saksbehandling innan behandling av søknader/klager
 - Styrke samhandlingskompetanse – meir tverrfagleg og heilskapleg tenking
 - Legge til rette for gode læringsarena – faggrupper/temadagar/kurs
 - Alle tilsette skal og må mestre Gerica systemet – kunne registrere inn i Gerica
 -

Teneste/aktivitet

- Avklare og styrke tildelingsteamet sin rolle – bestiller- og utførarrolla
- Ny helse- og omsorgsplan 2014-2025
- Etablering av rehabiliteringsavdeling
- Legge til rette for terminalrom – styrket pleie ved livet slutt
- Legge til rette for etablering av dementavdeling
- Brukarundersøking 2013
- Elektronisk meldingsutveksling mellom dei ulike aktørane som er involvert i helsetenestene er et krevjande felt.
- Ta i bruk velferdsteknologi i samsvar med log og regelverk