

## OVERSIKT OVER TILTAK / NÅR DE SKAL IVERKSETTES / ØKONOMISKE KONSEKVENSER

| 1. Område: <b>Helsefremmende og forebyggende arbeid</b> |  | Stipulert kostnad i 2011 kr | År for igangsetting av tiltak |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|   |  |                             | 12                            | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| Beskrivelse av tiltak                                   |  |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 1   | 1/1 stilling for folkehelsekoordinator/-inspirator (jfr. Samhandlingsreformen) for hele kommunens befolkning.<br>Ansvarsområder:<br>A) Ansvar for tverrsektoriell jobbing i forhold til helsefremmede og forebyggende arbeid, jfr. Samhandlingsreformen.<br>B) Ansvar for koordinering av tverrfaglig rehabiliteringsgruppe.             | 500 000                     |                               |    |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2   | Styrking av systematisk informasjonsarbeid om forebyggende helsearbeid til elever og lærere i alle skoler og barnehager.   |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3   | Helse- og omsorgstjenestene har et spesielt ansvar for aktivt å sørge for systematisk informasjon om forebyggende helsearbeid i alle kommunens planprosesser.  |                             |                               | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4   | Opprette en stilling som har spesielt ansvar for innovasjon og velferdsteknologi i pleie- og omsorgstjenesten i kommunen, eventuelt fellestiltak i Hamarregionen.  | 500 000                     |                               |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5   | Etablering av et Allbrukshus i samarbeid med Frivilligsentralen. Huset er åpent for alle. Brukermedvirkning er det bærende prinsippet. Se også under området dagtilbud.<br>Driften er basert på frivillighet og har en ansatt daglig leder.<br>Årlige driftsutgifter av Allbrukshus<br>Helsesøstertjenestene har tilbud i Allbrukshuset. | 500 000<br>250 000          |                               |    |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5a  | Helsesøstertjeneste for barn, unge og eldre slås sammen og har tilbud på Allbrukshuset.  |                             |                               |    |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 6   | Alle innbyggere over 75 år får tilbud om hjemmebesøk av helsesøster for eldre. Hensikten er å gi informasjon og ev. bistand til tilrettelegging av bolig. Informasjon på kommunens hjemmeside.   |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

## OVERSIKT OVER TILTAK / NÅR DE SKAL IVERKSETTES / ØKONOMISKE KONSEKVENSER

| 2. Område: Rehabilitering og habilitering |   | Stipulert kostnad i 2011 kr | År for igangsetting av tiltak |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---|---|-----------------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Beskrivelse av tiltak                     |   |                             | 12                            | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 1   | Det skal etableres en tverrfaglig gruppe med ansvar for habilitering/rehabilitering og helsefremmende og forebyggende arbeid. Gruppen har ansvar for oppfølging av de overordnede strategiene (sammenhold med pkt.1 i helsefremmende arbeid). |                             |                               |    | X  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2   | Organisasjonsformen evalueres i planperioden med den hensikt å ivareta hensynet til brukerne, ansatte og alle samarbeidsrelasjoner rundt den enkelte brukeren.  |                             |                               | X  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3   | Det opprettes faggrupper der dette er ønskelig og nødvendig for at brukeren skal få koordinerte tjenester, jfr. Samhandlingsreformen.   |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | →  |
| 4   | Det skal utarbeides rutiner for systematisk samarbeid med spesialisthelsetjenesten og andre kommuner når det er nødvendig.  |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | →  |
| 5   | Antall stillinger for personell med kompetanse innen rehabilitering, helsefremmende og forebyggende arbeid skal styrkes i planperioden.   | 1 500 000                   | X                             |    |    |    | X  |    |    |    | X  |    |    |    |    | X  |
| 6   | I forbindelse med Samhandlingsreformen er det på sikt ønskelig med et interkommunalt samarbeid om logopedtjenesten.   |                             |                               | X  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

| OVERSIKT OVER TILTAK / NÅR DE SKAL IVERKSETTE / ØKONOMISKE KONSEKVENSER |  |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 3. Område: <b>Ernæring/kosthold</b>                                     |  | Stipulert kostnad i 2011 kr | År for igangsetting av tiltak |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Beskrivelse av tiltak   |  |                             | 12                            | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 1   | Systematisk og oppdatert informasjon til småbarnsforeldre via helsestasjon.  |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | →  |
| 2   | Løten kommune gir tilbud om foreldrebetalt skolemat.   |                             |                               |    |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3   | Utarbeiding av opplegg for brukere av helse- og omsorgstjenestene som innebærer økt fokus på ernæring og spisesituasjonen. |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4   | Fortsatt samarbeid med Frivilligsentralen om levering av mat til hjemmeboende.   |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5   | Løten kommune, eventuelt i et interkommunalt samarbeid, skal gjennom ernæringsfysiolog kunne tilby kostholdsveiledning.    |                             |                               |    |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

| OVERSIKT OVER TILTAK / NÅR DE SKAL IVERKSETTES / ØKONOMISKE KONSEKVENSER |  |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--|--|-----------------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 4. Område: <b>Kultur og sosiale aktiviteter</b>                          |  | Stipulert kostnad i 2011 kr | År for igangsetting av tiltak |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Beskrivelse av tiltak  |  |                             | 12                            | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 1  | Pleie- og omsorgstjenestene viderefører samarbeidet med frivillige lag og organisasjoner.  |                             | →                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2  | Løten kommune samarbeider med fylkeskommunen og andre kommuner om felles kultur- og aktivitetstiltak.  |                             | →                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3  | Løten kommune skal fortsatt utarbeide en årlig kulturkalender for alle aktiviteter i samarbeid med aktuelle tjeneste som KIS og organisasjoner i kommunen. Kulturkalenderen må også favne de som faller utenfor ordinære tilbud.<br><br>½ stilling knyttet til «inkluderingsarbeidet». | 250 000                     |                               |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4  | Ansatte legger til rette for ulike kulturtilbud som er innrettet mot pleie- og omsorgstjenestens brukere/innbyggere uavhengig av bosted i kommunen.  |                             | →                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

| OVERSIKT OVER TILTAK / NÅR DE SKAL IVERKSETTES / ØKONOMISKE KONSEKVENSER |   |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--|---|-----------------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 5. Område: <b>Dagtilbud</b>  |   | Stipulert kostnad i 2011 kr | År for igangsetting av tiltak |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Beskrivelse av tiltak  |   |                             | 12                            | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 1  | Allbrukshus skal etableres i sentrum. Alle grupperinger skal få tilbud der. Starte planlegging i 2012. Ansattes oppgave er å støtte opp om brukerens styring av senteret. Samarbeid med frivillige.   |                             |                               |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2  | Tilbudet til demente utvides til 3 dager i uken på Lillehov/Grønn omsorg.<br>Dagtilbud utvides til 5 dager pr. uke.<br>Aktivisering i hjemmet etableres og styres fra Frivilligsentralen.   | 350 000<br>250 000          |                               | x  |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3  | Det skal etableres et dagtilbud for eldre som er tilpasset gruppen som opplever Allbrukshuset for «aktivt».<br>Forebyggende for sykehjemsplass. Styres av Frivilligsentralen.   |                             |                               |    |    |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4  | Det skal utredes om en eventuell samlokalisering av dagtilbudene i Allbrukshuset eller om de skal etableres hver for seg.   |                             |                               |    |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5  | Etablere en god transportordning, eventuelt i samarbeid med frivillige. Se punkt under Løten Helsetun.  |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 6  | Samarbeid med frivillige om driften av dagtilbudene videreføres og utvides.   |                             | —————→                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 7  | Dagens ulike tilbud innen Kvalifisering (VTA-plasser, arbeidstrening, sysselsetting) skal videreutvikles. Disse tilbudene skal utvides til å omfatte flere brukergrupper i samarbeid med NAV. For eksempel dagtilbud for personer med demenssykdom, personer med utviklingshemming, psykiatri og for innvandrere. |                             |                               | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

| OVERSIKT OVER TILTAK / NÅR DE SKAL IVERKSETTES / ØKONOMISKE KONSEKVENSER |  |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--|--|-----------------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 6. Område: <b>Hjemmetjenesten</b>  |  | Stipulert kostnad i 2011 kr | År for igangsetting av tiltak |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Beskrivelse av tiltak  |  |                             | 12                            | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 1  | Den ambulerende natt-tjenesten skal samarbeide med den øvrige natt-tjenesten i kommunen.<br>1/1 stilling nattvakt, Løten Helsetun/<br>Boenheten/Ambulerende natthjemmesykepleie. Utvides.  | 1 300 000                   |                               |    |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2  | Når det blir nødvendig skal det etableres døgnbemanning i omsorgsboligene som et reelt alternativ til Helsetunet.<br>Fleksibelt oppstartstidspunkt, jfr. Samhandlingsreformen  | 1 300 000                   | —————→                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3  | Ansattes kompetanse skal brukes fleksibelt med utgangspunkt i brukerbehov og på tvers av tjenestene.   |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4  | Kommunen skal ha en hjemmetjeneste hvor hjemmesykepleie og hjemmehjelp ytes som et helhetlig tilbud der dette er nødvendig i nært samarbeid med andre yrkesgrupper og tjenester (Utløser ikke kostnader).  |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4a   | Øke stillingsressurser gradvis i forhold til Samhandlingsreformen og demografisk utvikling, inkl. base i omsorgsbolig. Spesielt hjemmebasert omsorg må utvides.  | 4 500 000                   |                               | x  | x  | x  |    |    | x  | x  | x  |    |    | x  | x  | x  |
| 5  | Som en konsekvens av Samhandlingsreformen vil det komme nye forskrifter for fastlegetjenesten som gir kommunen anledning til å utvikle et tettere samarbeid med legene. Blant annet må rutiner og samhandling med legevakten tilpasses kommunens utvidete oppgaveansvar. |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

## OVERSIKT OVER TILTAK / NÅR DE SKAL IVERKSETTES / ØKONOMISKE KONSEKVENSER

| 6a. Område: <b>Hjemmetjenesten</b> forts. |  | Stipulert kostnad i 2011 kr | År for igangsetting av tiltak |        |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|--------|--------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Beskrivelse av tiltak                     |  |                             | 12                            | 13     | 14     | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 6   | Ved spesielle behov inngås avtale med fysioterapi-tjenesten om behandling utenom ordinær arbeidstid.   | 500 000                     |                               |        |        |    |    |    |    | x  |    |    |    |    |    |
| 7   | Kommunen skal utrede bruk av fleksible arbeidstidsordninger der det er hensiktsmessig ut fra brukernes behov.<br>Fleksible arbeidstidsordninger, viser til prosjekt «Bedre kommune». |                             | x                             |        |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 8   | Individuelle planer utarbeides og brukes aktivt der dette er nødvendig og ønskelig, jfr. Lov om helse- og omsorgstjenester.<br>1/1 stilling for koordinator.                         | 500 000                     |                               | x      | —————→ |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 9   | Tjenestene skal ha et kontinuerlig fokus på samarbeidsforholdene med andre faggrupper og spesialisthelsetjenestene. Innføring av PDA.  | 200 000                     | x                             | —————→ |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 10  | Tjenestene skal minst en gang pr. år vurdere behovet for revisjon av serviceerklæringer og ha rutiner for oppfølging av EQS (Extend Quality System).                                 |                             |                               | —————→ |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|   | Jfr. kommunens delplan for demenssykdom:<br>Det skal opprettes en 60 % stilling for koordinator for demenssykdom.  | 400 000                     |                               | x      |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

| OVERSIKT OVER TILTAK / NÅR DE SKAL IVERKSETTES / ØKONOMISKE KONSEKVENSER |   |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--|---|-----------------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 7. Område: <b>Omsorgsboliger</b>   |   | Stipulert kostnad i 2011 kr | År for igangsetting av tiltak |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Beskrivelse av tiltak  |   |                             | 12                            | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 1  | Helse- og omsorgstjenestene skal samarbeide med beboerne, eventuelt deres pårørende, for å legge til rette for et aktivt bomiljø, for eksempel ved å bistå til å opprette beboerutvalg etc. |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2  | Personer med lave boferdigheter – motta boveiledning i «behandlingsboliger/treningsbolig». Tidsbegrensede kontrakter, mennesker som kan nytte seg tilbudet.                                 |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3  | Ansatte samarbeider med beboerne for å bidra til at de som bor i omsorgsboligene kan ta del i ulike sosiale aktiviteter gjennom Frivilligsentralen.   |                             |                               | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4  | Mulighetene som ligger i ulike former for velferdsteknologi for eks. Giraff og GPS, skal benyttes ut fra den enkelte leietakerens ønsker, muligheter og behov.                              | GPS:<br>1 000<br>Pr. stk.   |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | →  |
| 5  | Velferdsteknologi skal utprøves. Nye boliger og boliger som rehabiliteres skal tilrettelegges med universal utforming og smarthusteknologi. Husbanken gir tilskudd.                         |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | →  |



| OVERSIKT OVER TILTAK / NÅR DE SKAL IVERKSETTES / ØKONOMISKE KONSEKVENSER |  |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--|--|-----------------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 7a. Område: <b>Omsorgsboliger forts.</b>                                 |  | Stipulert kostnad i 2011 kr | År for igangsetting av tiltak |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Beskrivelse av tiltak  |  |                             | 12                            | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 6  | Løten kommune skal bygge et nødvendig antall nye omsorgsboliger (gjelder alle aldersgrupper og brukergrupper) som er tilrettelagt for smarthusteknologi og andre former for velferdsteknologi. |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 6a   | Omsorgsboliger for ulike brukergrupper, maks. 5 beboere pr enhet:  |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|  | • Drift. Boliger for sosialt vanskeligstilte 4 enheter, jfr. Ruspolitisk handlingsplan og økonomiplan 2011 - 2014.   | 750 000                     | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|  | • Investering. Bolig for personer med demenssykdom. 2 enheter à 5 beboere.   | 10 000 000                  |                               |    |    |    |    |    |    |    | x  |    |    |    |    |
|  | • Drift. Bemanning av boliger for personer med demenssykdom.   | 5 000 000                   |                               |    |    |    |    |    |    |    |    | x  |    |    |    |
|  | • Investering. Et bokollektiv for personer med funksjonshemninger. 5 enheter.  | 5 000 000                   |                               |    |    |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |
| • Drift. Bemanning av bokollektiv for personer med funksjonshemninger.   | 5 000 000  |                             |                               |    |    |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |

| OVERSIKT OVER TILTAK / NÅR DE SKAL IVERKSETTES / ØKONOMISKE KONSEKVENSER           |   |                                      |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--|---|--------------------------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 8. Område: <b>Løten Helsetun</b>   |   | Stipulert kostnad i 2011 kr          | År for igangsetting av tiltak |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Beskrivelse av tiltak. Utrede i kommunal prosjektgruppe, jfr. Samhandlingsreformen |   |                                      | 12                            | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 1  | Antall langtidsplasser reduseres og tilpasses i forhold til antall innbyggere i de eldste aldersgruppene gjennom planperioden. Pga. bygningsmessige forandringer vil det totale antall sykehjemsplasser reduseres fra 85 til 83.  |                                      |                               |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 1a   | Fordeling av plasser: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 60 langtidsplasser</li> <li>• 23 korttidsplasser. <u>Gradvis økning</u> og fordeles på:</li> <li>• 6 plasser til utredning/behandling, avlastning for personer med demenssykdom.</li> <li>• 2 palliative, 1 akutt, 5 rehabilitering, 1 trygghetsplass, resterende til utredning, behandling, observasjon. Forbehold om resultat av Samhandlingsutredningen.</li> </ul> |                                      |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2  | Vi skal ha ulike målrettede korttidstilbud innen rammen av 23 plasser med god tilgjengelighet. Kostnader: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Økt grunnbemanning pga. flere aktive korttidsplasser, 10 stillinger. (Gradvis tilsetting).</li> <li>• Tapt inntekt pga. mindre langtidsvederlag over 5 år.</li> <li>• Kostnader i forhold til ombygging.</li> </ul>  | 5 000 000<br>-1 000 000<br>1 000 000 | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3  | Ansatte samhandler godt med legetjenesten og spesialisthelsetjenestene vedrørende veiledning og faglig oppfølging med mer. Økt legedekning.   | 500 000                              |                               |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

| OVERSIKT OVER TILTAK / NÅR DE SKAL IVERKSETTES / ØKONOMISKE KONSEKVENSER            |  |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 8a. Område: <b>Løten Helsetun forts.</b>  |  | Stipulert kostnad i 2011 kr | År for igangsetting av tiltak |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Beskrivelse av tiltak. Utrekes i kommunal prosjektgruppe, jfr. Samhandlingsreformen |  |                             | 12                            | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 4   | Det skal utarbeides nye samarbeidsformer med andre faggrupper, jfr. rehabilitering.                                  |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5   | Samarbeidet med pårørende, frivillige organisasjoner og lag skal videreutvikles, jfr. Samhandlingsreformen           |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 6   | Kjøp/leasing av minibuss til bruk for transport av brukere til ulike kulturtilbud og dagsentra (Bruk av gavemidler). |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 7   | Jfr. kommunens delplan for demenssykdom: Skjermet enhet skal styrkes for å kunne benyttes som forsterket enhet.      | 1 000 000 fordelt på 2 år   |                               | x  | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

| OVERSIKT OVER TILTAK / NÅR DE SKAL IVERKSETTES / ØKONOMISKE KONSEKVENSER |  |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--|--|-----------------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 9. Område: Samarbeid med familie og frivillige                           |  | Stipulert kostnad i 2011 kr | År for igangsetting av tiltak |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Beskrivelse av tiltak  |  |                             | 12                            | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 1  | Det skal inngås avtaler med familien når bruker og familien er enige om dette.   |                             | →                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2  | Partnerskapsavtaler med lag og organisasjoner skal videreutvikles.   |                             | →                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3  | Tilbud om pårørendeskole, for eksempel for pårørende til personer med demenssykdom, rusproblemer, psykiske problemer med flere skal styrkes. |                             | →                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

| OVERSIKT OVER TILTAK / NÅR DE SKAL IVERKSETTES / ØKONOMISKE KONSEKVENSER               |   |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--|---|-----------------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 10. Område: Samarbeid med spesialisthelsetjenestene, kommuner i Hamarregionen og andre |   | Stipulert kostnad i 2011 kr | År for igangsetting av tiltak |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Beskrivelse av tiltak  |   |                             | 12                            | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 1  | Det skal etableres faste møter med spesialisthelsetjenestene i henhold til inngåtte avtaler for å finne fram til felles løsninger både på bruker- og systemnivå. Jfr. Krav i Samhandlingsreformen.  |                             | →                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2  | Fastlegenes og kommunelegens rolle skal drøftes og tydeliggjøres med bakgrunn i denne planen og føringer vedtatt i forbindelse med Samhandlingsreformen og nytt lovverk.  |                             | →                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3  | Det skal inngås samarbeidsavtaler med andre kommuner der dette er nødvendig for å sikre gode helse- og omsorgstjenester for eksempel om intermedisær enhet i Hamarregionen. Kostnadsberegning gjøres av prosjektgruppen som utreder aktuelle samarbeidstiltak, jfr. Samhandlingsreformen. |                             | →                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4  | Løten kommune skal utrede muligheten til etablering av frisklivssenter enten alene eller i samarbeid med kommuner i Hamarregionen. Senteret finansieres gjennom kommunal støtte og egenbetaling.  |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5  | Løten kommune skal videreføre samarbeidet og avtalene med Den offentlige tannhelsetjenesten i Hedmark fylkeskommune.  |                             | →                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

| OVERSIKT OVER TILTAK / NÅR DE SKAL IVERKSETTES / ØKONOMISKE KONSEKVENSER |  |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--|--|-----------------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 11. Område: <b>Dokumentasjon</b>   |  | Stipulert kostnad i 2011 kr | År for igangsetting av tiltak |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Beskrivelse av tiltak  |  |                             | 12                            | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 1  | Alle som mottar tjenester skal vite hva de får og hva som ikke inngår i tjenestetilbudet.  |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2  | Alle ansatte er kjent med våre dokumentasjonssystem og bruker disse.   |                             | x                             | →  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3  | Alle som mottar tjenester har vedtak, med mindre annet er bestemt.   |                             | x                             | →  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4  | Det skal gjennomføres en kontinuerlig gjennomgang av de systemene vi benytter med tanke på forbedringer.   |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5  | Alle skal ha den nødvendige opplæringen i bruk av de data-baserte systemene.   |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 6  | IPLOS, pleie- og omsorgstjenestenes nasjonale register skal brukes slik det er tiltenkt. Dvs. rapporterer i henhold til SSBs veileder. (IPLOS er ikke ment å skulle brukes på individnivå). Bedre bruk av IPLOS. |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 7  | Kommunen har et felles funksjonsvurderingssystem som fungerer i praksis. Gericca på individnivå. Det nedsettes en tverrfaglig prosjektgruppe for utvikling av tiltak.  |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 7a   | Tilgangsstyring i fagsystemet Gericca. Anskaffelse.  | 75 000                      | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 7b   | Helsenett, årlig utgift, for å bedre samarbeidet med spesialisthelsetjenesten, fastlegene, psykiatri.  | 250 000                     | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 8  | Internkontrollsystem skal brukes aktivt. Det skal utarbeides halvårslige avviksrapporter som skal danne grunnlag for forbedringer, jfr. innføring av EQS.  |                             |                               | →  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

| OVERSIKT OVER TILTAK / NÅR DE SKAL IVERKSETTES / ØKONOMISKE KONSEKVENSER |  |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--|--|-----------------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 12. Område: <b>Organisering/drift og kompetanse</b>                      |  | Stipulert kostnad i 2011 kr | År for igangsetting av tiltak |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Beskrivelse av tiltak  |  |                             | 12                            | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 1  | Det skal utarbeides en egen plan for kompetanseheving som omhandler hele organisasjonen på overordnet nivå. Hver tjeneste utarbeider egne planer som så skal være et aktivt styringsredskap for lederne. Årlig revisjon. |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2  | Det skal i første del av planperioden etableres en egen tildelingstjeneste som har god kunnskap om lovverk og forvaltning.   |                             |                               | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3  | Tildelingstjenesten og de utøvende avdelinger skal kontinuerlig utvikle gode samarbeidsrelasjoner og vurdere tjenestekvaliteten.   |                             |                               | x  | →  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4  | Ansatte i pleie- og omsorgstjenestene skal ha nødvendig kompetanse og oppfordres til videreutdanning innen fagområder som prioriteres i kompetanseplanen. Årlig beløp.   | 400 000                     | x                             | →  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5  | I planperioden skal organiseringen av kommunens administrative tjenester til Helse- og omsorgstjenestene evalueres med sikte på å bedre ledernes tid til ledelse.  |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 6  | Stilling som fagutvikler innen helse- og omsorgstjenestene skal innbefatte tverrfaglige utviklingsoppgaver og kompetanseutvikling. Økning av stilling fra 60 % til 75 %.   | 140 000                     |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 7  | Det er tydeliggjort hvilke oppgaver kommunen har ansvar for. Utarbeiding av sak til kommunestyret.   |                             |                               |    | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 8  | Lederavtalene skal brukes for å synliggjøre hvilket ansvar som er tillagt de ulike lederfunksjonene og som arbeidsredskap i prioriteringene i den daglige driften.   |                             | x                             | →  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

| OVERSIKT OVER TILTAK / NÅR DE SKAL IVERKSETTES / ØKONOMISKE KONSEKVENSER |  |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--|--|-----------------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 12a. Område: <b>Organisering/drift og kompetanse forts.</b>              |  | Stipulert kostnad i 2011 kr | År for igangsetting av tiltak |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Beskrivelse av tiltak  |  |                             | 12                            | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 9  | Omdømmebygging. Ansatte skal med rette kunne skryte av arbeidsplassen sin og kunne formidle kunnskap om helse- og omsorgstjenestene.   |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 10   | Der det er til fordel for brukerne skal det prøves ut alternative arbeidstidsordninger. Igangsatt prosjekt.  |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 11   | Det skal utredes hvordan pleie- og omsorgstjenestene skal kunne øke opp antallet 100 % stillinger, jfr. pkt. 13.   |                             |                               | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 12   | Det skal tilrettelegges for reell brukermedvirkning i det daglige arbeidet. I tillegg skal det fortsatt gjennomføres brukerundersøkelser annethvert år.  |                             | x                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 13   | Omsorgstjenester til innbyggere med etnisk minoritetsbakgrunn må settes på dagsorden som et satsningsområde. Blant annet med kompetanseheving for ansatte innen helse- og omsorg.  |                             |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 14   | Det søkes om statlig midler til prosjektet ” <b>Kampen om den kompetente arbeidstaker</b> ” hvor følgende temaer inngår:<br>1. Nyrekruttering. Tiltak som fører til god tilgang på søkere ved nyrekruttering skal prioriteres utover i planperioden.<br>2. Seniortiltak. Det skal arbeides aktivt for at ansatte blir værende i sine jobber lengst mulig.<br>3. Lønn og kompetanseutvikling.<br>4. Lederutvikling. Ledere skal framstå som kompetente, tydelige og involverende. |                             |                               | x  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |