

Utviklingssentre for sykehjem og hjemmetjenester i
Norge

Handlingsplan 2025

Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester Østfold



Utviklingssenter for
sykehjem og hjemmetjenester

Østfold



INDRE ØSTFOLD
KOMMUNE
- på kornet

Innhold

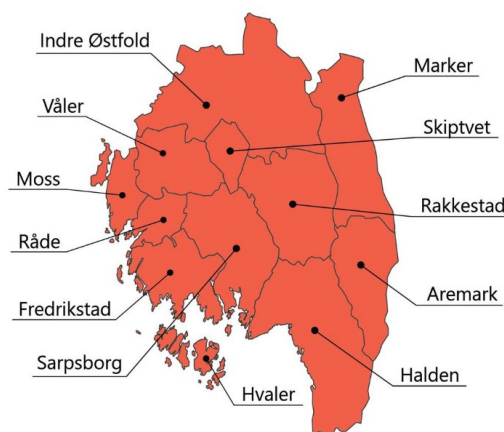
Innledning.....	3
Overordnet samfunnsoppdrag og innsatsområder for 2025	4
Kunnskapsbasert praksis og metoder og verktøy for råd og veiledning i fagutviklings-, forbedrings og implementeringsarbeid	5
Aktiviteter.....	6
Nasjonal helse- og samhandlingsplan	6
Rammeverket for kvalitet og pasientsikkerhet	6
Prioriteringsveilederen	6
Felleskap og mestring – bo trygt hjemme	6
Demensplan 2025.....	7
Pårørendestrategien	7
Kvalitet i tjenester til personer med utviklingshemming	7
Lindrende behandling og omsorg og etisk kompetanseheving	8
Opptappingsplan for psykisk helse	8
Samarbeid, kunnskaps- og erfaringsdeling.....	8
Aktiviteter finansiert fra andre tilskuddsordninger	9
Organisering og forankring	9
Lokal forankring.....	9
Regional forankring	9
Sentrale samarbeidsparter	10
Ansatte og kompetanse.....	10
Økonomi	11
Kontrolltiltak.....	11
Risikofaktorer	11
Internkontroll	11

Innledning

Handlingsplan 2025 beskriver Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester i Østfold sitt samfunnsoppdrag med planlagte innsatsområder, aktiviteter og prosjekter. Handlingsplanen gir også oversikt over organisering, forankring, samarbeid, kompetanse og ansatte. I tillegg til planlagt aktivitet kommer nye forespørsler og oppgaver gjennom hele året.

Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester får sitt samfunnsoppdrag, i tillegg årlige innsatsområder, fra Helsedirektoratet og er et tiltak i Kompetanseløft 2025. Utviklingssenteret skal bidra til å styrke kvaliteten i helse- og omsorgstjenestene gjennom fag- og kompetanseutvikling og spredning av ny kunnskap, nye løsninger og nasjonale føringer. Sentrene skal være en ressurs i fylket og fremme samarbeid med alle kommunene i fylket og deltakelse i ulike aktiviteter.

Samfunnsoppdrag retter seg først og fremst mot ansatte og ledere i helse- og omsorgstjenestene i kommunene i Østfold. Disse kommunene er Aremark, Fredrikstad, Halden, Hvaler, Indre Østfold, Marker, Moss, Rakkestad, Råde, Sarpsborg, Skiptvet og Våler kommune. I tillegg samarbeider vi med seks Follo-kommuner om ABCer.



Østfold har et areal på 4 181 km² med 309 161 innbyggere i 12 kommuner av ulik størrelse. Fredrikstad er den største kommunen med 84 444 innbyggere og Aremark som den minste med 1 329 innbyggere.

Utviklingssenteret har gjennom flere år etablert et godt samarbeid med Høgskolen i Østfold, Fagskolen Viken, Sykehuset Østfold og et nettverk av dedikerte ansatte og ledere i kommunene. God samhandling og tett dialog med våre samarbeidsparter er en forutsetning for at vi har lyktes med vårt samfunnsoppdrag.

Annette Bjerkenes
Konstituert leder, USHT Østfold

Overordnet samfunnsoppdrag og innsatsområder for 2025

Utviklingssentre for sykehjem og hjemmetjenester er en nasjonal satsing og er et tiltak i Kompetanseløft 2025.

Satsingen må ses i sammenheng med Folkehelsemeldingen Meld. St. 15 (2022-2023), Nasjonal helse- og samhandlingsplan Meld. St. 9 (2024-2027), Helseberedskapsmeldingen Meld. St. 5 (2023-2024), Fellesskap og mestring Bo trygt hjemme Meld. St. 24 (2022-23) og Opptappingsplan for psykisk helse (2023-2033).

Utviklingssenteret skal bidra til at tjenestene fornyer og forbedrer seg innenfor satsningsområdene:

Utvikling i samarbeid med pasienter, brukere og pårørende

Tjenestetilbudet skal utvikles sammen med pasienter, brukere og pårørende. Kommunene må aktivt innhente pasientens/brukerens og pårørendes synspunkter når tilbudet til den enkelte utformes. Pasienter, brukere og pårørende må involveres i forbedringsarbeid på tjeneste- og systemnivå.

Faglig omstilling i tjenestene

Tjenestene skal utvikles gjennom faglig omstilling, kompetanseutvikling og nye arbeidsmetoder og organisasjonsformer. Kommunene må blant annet vektlegge forebygging, mestring, tidlig innsats, helsefaglig oppfølging og pasientsikkerhet, aktivisering, nettverks- og miljøarbeid, støtte til pårørende, samarbeid med frivillige og innføring av velferdsteknologi.

Den nye hjemmebaserte tjenesten

Nye brukergrupper med komplekse helsefaglige utfordringer og omfattende psykososiale behov krever utvikling av de hjemmebaserte tjenestene. Tjenestene må komme tidlig inn og understøtte og forsterke trygghet, sikkerhet, selvhjelpenhet og livskvalitet hos pasienter, brukere og pårørende. Det kreves at mer omfattende og mer avanserte tjenester gis i hjemmet.

Fornyelse og innovasjon

Gode tjenester i fremtiden vil kreve at kommunen tar i bruk ny kunnskap og nye løsninger. Lokalt innovasjonsarbeid kan foregå i samarbeid mellom kommuner, helseforetak, fagfolk, tjenestemottakere, kunnskaps- og forskningsmiljøer, organisasjoner og/eller næringslivet.

Innsatsområdene for 2025 er:

- Bo trygt hjemme-reformen
- Demensplanen 2025
- Pårørendestrategien
- Kvalitet i tjenester til personer med utviklingshemming
- Lindrende behandling og omsorg
- Opptappingsplan psykisk helse
- Prioriteringsveilederen
- Rammeverket for kvalitet og pasientsikkerhet
- Nasjonal helse- og samhandlingsplan

Helseteknologiordningen skal ses i sammenheng med alle satsingsområdene. I tillegg får Utviklingssentrene et ekstra driftstilskudd for å jobbe med forebygging og avverging av vold og overgrep (TryggEst).

Helsedirektoratet oppfordrer Utviklingssentrene til å være leverandør for nasjonale satsninger i **ABC-opplæringene**. I tillegg søker vi samarbeid og bistår samarbeidspartnere i løpet av året, som gir nye aktiviteter utover handlingsplanen.

Kunnskapsbasert praksis og metoder og verktøy for råd og veiledning i fagutviklings-, forbedrings og implementeringsarbeid

Utviklingssenteret skal være en ressurs for kommunene i fylket og bidra til fag- og tjenesteutvikling innenfor satsingsområdene. Utviklingssenteret skal fremme samarbeid med alle kommunene og tilby deltakelse i ulike aktiviteter. For å oppfylle samfunnsoppdraget skal utviklingssentrene:

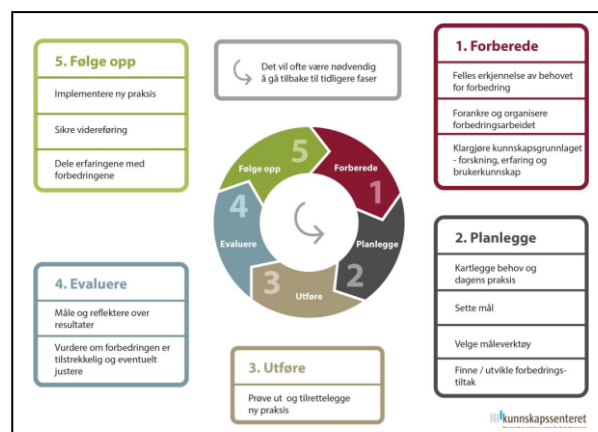
- legge til rette for samarbeid og kunnskaps- og erfaringsdeling mellom kommunene i fylket gjennom blant annet ulike nettverk og arenaer for ledere og andre ansatte
- bidra til utvikling av kunnskapsbasert praksis gjennom spredning av kunnskap, herunder nasjonale veiledere og retningslinjer
- bidra til innovasjon og nye løsninger og til spredning av disse
- tilby råd og veiledning i metoder og verktøy i fagutviklings-, forbedrings- og implementeringsarbeid
- medvirke til og tilrettelegge for forskning som er praksisnært og relevant for kommunale helse- og omsorgstjenester

Utviklingssentrene skal videre samarbeide med:

- Statsforvalterne
- Senter for omsorgsforskning
- Øvrige utviklingssentre for sykehjem og hjemmetjenester i landet
- Andre aktuelle samarbeidspartnere

Utviklingssenteret skal ta utgangspunkt i kommunenes faktiske behov og spre nye nasjonale, regionale og lokale satsingsområder.
(Helsedirektoratet.no)

Utviklingssenteret jobber prosessuelt og gir prosessveiledning med utgangspunkt i kunnskapsbasert praksis [Kunnskapsbasertpraksis.no](https://www.kunnskapsbasertpraksis.no), Forskriften for [Ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten](https://www.helsebiblioteket.no/ledelse-og-kvalitetsforbedring-i-helse-og-omsorgstjenesten) og modell for kvalitetsforbedring <https://www.helsebiblioteket.no/kvalitetsforbedring>.



Aktiviteter

I tabellene nedenfor beskrives påbegynt og planlagt aktiviteter. Utviklingssenteret er i løpende dialog med kommuner og andre samarbeidspartnere hvor prosjekter og aktiviteter vil tilkomme.

Nasjonal helse- og samhandlingsplan Rammeverket for kvalitet og pasientsikkerhet Prioriteringsveilederen	
	Mål Bidra til at ledere og andre relevante fagpersoner i helse- og omsorgstjenestene har fokus på og arbeider systematisk med utvikling og implementering av pasientsikkerhetskultur Bidra til at innholdet i Meld. St. 9 Nasjonal helse- og samhandlingsplan er kjent Bidra til arbeid med hovedtemaene; • Rekruttere og beholde personell med riktig kompetanse • Prøve ut og innføre nye organisasjonsformer • Ny strategi for digitalisering av helse og omsorgstjenestene • En attraktiv og fremtidsrettet allmennlegetjeneste med kapasitet, kvalitet og bedre oppfølging av pasienter med sammensatte behov Bidra til at prioriteringsveilederen i kommunal helse- og omsorgstjeneste er kjent
	Tiltak • Tilby veiledning i metoder og verktøy for fagutviklings-, forbedrings- og implementeringsarbeid, • Ha fokus på forbedringsmodellen/I trygge hender 24/7, modell for kvalitetsforbedring, forbedringsguiden og veilederen for ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten. • Delta på nasjonale konferanser og videreformidle ny kunnskap i aktuelle kanaler. • Spre og veilede i implementering av KlinObsKommune. • Utdanne HHLR-instruktører. • Utdanne ProACT-instruktører. • Utdanne fasilitatorer -train-the-trainer • Utdanne etikkveiledere

Fellesskap og mestring – bo trygt hjemme	
	Mål Bidra til at innholdet i Meld. St. Fellesskap og mestring – bo trygt hjemme er kjent Bidra til at det er et tversektorielt fokus i arbeidet med reformen. Bidra til arbeid med hovedtemaene: • Levende lokalsamfunn • Bolig-tilpasning og -planlegging • Kompetente og myndiggjorte ansatte • Trygghet hos brukere og støtte til pårørende
	Tiltak • Spre innholdet i Meld. St. Fellesskap og mestring – Bo trygt hjemme. • Invitere inn til tversektorielle møteplasser. • Møter med KS og Statsforvalter.

Demensplan 2025

Mål
Bidra til at kommunene etablerer forløp som bidrar til at personer med mistanke om demens fanges opp og utredes/diagnostiseres. Bidra til at kommunene gir oppfølging etter diagnose, samt gode og sammenhengende tjenester gjennom hele sykdomsforløpet. Bidra i kompetanseheving om demens.
Tiltak
• Spre og veilede i implementeringen av Nasjonal faglig retningslinje og Veiviser demens. • Gjennomføre to samlinger for hukommelsesteam/koordinatorer/ressurspersoner i kommunene. • Tilby kommunene Demensomsorgens, Eldreomsorgens og Musikkbasert miljøbehandling ABC (fra Aldring og helse). • Lede pårørendenettverk i samarbeid med sykehus og kommunene. • Delta som arrangør for nasjonal webinarrekke i samarbeid med Aldring og helse.

Pårørendestrategien

Mål
Bidra til at Nasjonal pårørendestrategi og pårørendeveileder er kjent. Bidra til arbeid med innsatsområdene i strategien: • Tidlig identifisering og ivaretagelse av pårørende • Bedre informasjon, opplæring og veiledning • Forutsigbare og koordinerte tjenester • Tilstrekkelig støtte og avlastning for pårørende • Familieorienterte tjenester • Pårørendemedvirkning Bidra til at kommuner arbeider systematisk med pårørendeinvolvering.
Tiltak
• Spre og veilede i implementeringen av Nasjonal pårørendestrategi • Spre og veilede i implementeringen av Pårørendeavtale – et verktøy for samarbeid • Organisere og lede pårørendenettverk i samarbeid med sykehuset

Kvalitet i tjenester til personer med utviklingshemming

Mål
Bidra til at personer med utviklingshemming og deres familier får leve gode liv i tråd med egne forutsetninger, ønsker og behov. Bidra til kunnskapsbasert praksis, riktige prioriteringer, god samhandling og redusert uønsket variasjon i kommunene.
Tiltak
• Spre og veilede i implementeringen av nasjonal veileder «Gode helse og omsorgstjenester til personer med utviklingshemming». • Organisere fagnettverk for ansatte i tjenester til personer med utviklingshemming – CRPD nettverk. • Tilby veiledning i metoder og verktøy for fagutviklings-, forbedrings- og implementeringsarbeid til deltagere i fagnettverk mellom samlingene. • Tilby Mitt livs ABC fra Aldring og helse. • Spre informasjon om, og dele lettlest informasjon.

Lindrende behandling og omsorg og etisk kompetanseheving

	Mål
	Bidra til at helsepersonell har tilstrekkelig kompetanse og er trygge i møte med alvorlig syke og døende pasienter. Bidra til at kap. 4: «Åpenhet om døden» i Meld. St. 24 (2019-2020) Lindrende behandling og omsorg blir tatt inn i helse- og omsorgstjenesten og i samfunnet. Bidra til åpenhet om døden i samfunnet. Bidra til at prioriteringer, beslutninger og tiltak i helsetjenester er etisk forsvarlige og har preg av personsentrert praksis i tråd med hovedmålene i den nasjonale satsningen «Samarbeid om etisk kompetanseheving» og i tråd med krav om/ rett til brukermedvirkning i Helsepersonelloven og Lov om pasient- og brukermedvirkning. Bidra til at helsepersonell har utviklet felles språk og er bevisst vesentlige verdier og mål i arbeidet.
	Tiltak

- Spre og veilede i implementering av «Nasjonale faglige råd om forhåndssamtaler og planlegging ved begrenset forventet levetid» og «Nasjonal veileder om begrensnings av livsforlengende behandling».
- Benytte kurs, konferanser og nettverk til å sette etikk og personsentrert praksis i fokus.

Opptrappingsplan for psykisk helse

	Mål
	Bidra til at innholdet i Meld. St. 23 Opptrappingsplan for psykisk helse er kjent. Bidra til arbeid med innsatsområdene: - Helsefremmende og forebyggende psykisk helsearbeid - Gode tjenester der folk bor - Tilbud til personer med langvarige og sammensatte behov
	Tiltak

- Spre Opptrappingsplan for psykisk helse.
- Kartlegge, bistå og spre konseptet TryggEst.
- Arrangere webinarrekke om eldre og rus i samarbeid med USHT Øst og KORUS Øst.
- Spre ABC psykisk helse.
- Tilby kommunene Demensomsorgens, Mitt livs, Eldreomsorgens og Musikkbasert miljøbehandling ABC (fra Aldring og helse).

Samarbeid, kunnskaps- og erfaringsdeling

	Mål
	Skape møteplasser for utvikling, endring og innsikt.
	Tiltak

- Invitere til Fag- og samarbeidsråd for råd og innspill til våre aktiviteter.
- Arrangere Fag- og tjenesteutviklingskonferanse høsten 2025.
- Arrangere Østfoldkonferansen for palliasjon og kreftomsorg.
- Delta i samarbeidsmøter og lokal redaksjon hos Kompetansebroen.
- Bidra inn i styringsgrupper for ulike prosjekter i kommunene i Østfold.
- Videreføre nettverkene:
 - KlinObsKommune
 - CRPD
 - Fag- og kvalitetsrådgivere
 - Palliasjon og kreft
 - Ernæring
 - Pårørende
 - Refleksjonsveiledere
 - Forhåndssamtale
 - Demens
- Bidrar i nettverkene:
 - Friskliv og mestring
 - Mentor
 - KS – velferdsteknologi

Aktiviteter finansiert fra andre tilskuddsordninger	
	Samhandling på observasjons- og vurderingskompetanse i Østfold, tilskudd fra Helsefellesskapet
	Prosjektet skal utdanne seniorfasilitatorer ved Utviklingssenteret og Fagskolen Viken. Disse skal samarbeide med eksisterende seniorfasilitatorer ved Høgskolen i Østfold og Sykehuset Østfold og være med å utdanne fasilitatorer i kommunene i Østfold.
	Samarbeid med Høgskolen i Østfold, Fagskolen Viken og Fredrikstad Kommune.
	Vurdering av legemiddelhåndteringskurs, oppdrag fra Helsefellesskapet
	Prosjekt vil kartlegge de ulike tilbudene som finnes av legemiddelhåndteringskurs og vurdere om det kan være hensiktsmessig å samkjøre og standardisere opplæringen i legemiddelhåndtering i Østfold – både hva gjelder kvalitet/kompetanse og økonomi. Legemiddelhåndtering er et av områdene der det registreres flest avvik, og det kan av den grunn være behov for å utarbeide noe felles, som sikrer faglig god og kvalitets-sikret opplæring. Samarbeid med Kompetansebroen, medlemmer fra Moss og Sarpsborg kommuner, Fagskolen Viken og Høgskolen Østfold.
	Veiledning av studenter og nyansatte, tilskudd fra Helsedirektoratet
	Prosjekt skal kartlegge og teste ut ulike modeller for veiledning og utarbeide en felles bærekraftig veiledningsmodell for veiledere av nyansatte og studenter i praksis. Prosjektet vil blant annet se nærmere på mentorordningen og nyopprettede kombinerte praksisstillinger på tvers av kommune og utdanning. Samarbeid med kommunene Sarpsborg, Indre Østfold og Halden.
	ABC mentor, søknad om prosjektskjønnsmidler hos Statsforvalter
	Utvikling av kompetanseløp og organisering av kompetanse, søknad hos Statsforvalter
	Tiltakspakke demens, søknad hos Statsforvalter
	Tjenester til personer med utviklingshemming, søknad hos BUFdir.
	Helhetlig støtte til pårørende med særlig krevende omsorgsoppgaver, søknad hos Helsedirektoratet
	CRPD/KlinObsKommune, søknad hos BUFdir.
	Enhetlig praksis og dokumentasjon av forhåndssamtalen, søknad hos Helsefellesskapet Østfold
	Etisk refleksjon - studenter og praksisveiledere, søknadsprosess hos Høgskolen i Østfold

Organisering og forankring

Lokal forankring

Indre Østfold kommune er vertskommune for Utviklingssenteret i Østfold og våre kontorer er på Edwin Ruuds Omsorgssenter. Vi er egen enhet i kommunalområde Helse og mestring. Rollen som vertskommune er politisk og administrativt forankret i Indre Østfold kommune ved kommunaldirektør Alice Reigstad.

For å sikre måloppnåelse i samsvar med samfunnsoppdraget, orienterer og rapporterer Utviklingssenteret om handlingsplan, årsrapport, prosjekter, aktiviteter, økonomi, regnskap og revisjon til kommunaldirektør for Helse og mestring.

Regional forankring

For å sikre regional forankring drøftes handlingsplan, årsrapport, aktiviteter og prosjekter i det rådgivende organet fag- og samarbeidsråd. Etter avtale gjennomføres to årlige møter. Vi inviterer:

Statsforvalter i Oslo og Viken, Anne Helen Førreisdahl Bråthe

Senter for omsorgsforskning, Øst, Nina Beate Andfossen

Sykehuset Østfold, fag- og kompetanseavdelingen, Mette Bøhn Meisingset

Høgskolen i Østfold, avd. for helse og velferd, Laila Garberg Hagen

Fagskolen Viken, Fredrik Hæren

Norsk Sykepleierforbund Viken, Dag Werner Larsen

Fagforbundet seksjonsleder, Lloyd Forbes

KS Viken, Anna Lena Gaup

Indre Østfold kommunaldirektør Helse og velferd, Alice Reigstad

Sentrale samarbeidsparter

Utviklingssenteret samarbeider tett med Helsedirektoratet, Statsforvalteren i Østfold, Buskerud, Oslo og Akershus, Senter for omsorgsforskning, øst og de øvrige utviklingssentrene i Norge. Både Helsedirektoratet og Statsforvalteren har møter og samlinger knyttet til nasjonale innsatsområder og Utviklingssenterets samfunnsoppdrag.

Årlig samarbeidsmøte med Statsforvalter i Østfold, Buskerud, Oslo og Akershus. Leder ved Utviklingssenteret inviteres til årlig samarbeidsmøte om samfunnsoppdrag og aktiviteter for inneværende periode, samt jevnlig dialog gjennom hele året via e-post, telefon og diverse ulike møter.

Senter for omsorgsforskning, øst arrangerer årlig samlinger for ansatte ved Utviklingssentrene i region Øst med erfaringsdeling, faglig påfyll og veiledning. I tillegg arrangeres månedlige lunsjseminarer. Senter for omsorgsforskning, øst bistår også med veiledning om kunnskapsbaserte metoder og mulige satsninger tilpasset målgruppens behov.

Ledernetverk regionalt og nasjonalt. Ledere for Utviklingssentrene i region Øst (Østfold, Akershus, Buskerud, Oslo og Innlandet) møtes omtrent 6 ganger årlig. Nasjonalt møtes ledere digitalt annenhver uke i 10 av 12 kalender-måneder. Samarbeidet med øvrige Utviklingssentre og region Øst gjennomføres etter avtaler med både fysiske og digitale møteplasser. Samarbeidet tar sikte på samhandling om forskjellige nasjonale/regionale/lokale satsninger, forskning- og utviklingsarbeid.

Ansatte og kompetanse

- Annette Bjerkenes, konstituert leder (intensivsykepleier, fasilitator og pedagogikk).
- Eivind Bjørnstad, fagkonsulent (sykepleier med etter- og videreutdanning i kunnskapsbasert praksis, prosjektledelse og brukermedvirkning, innovasjon og velferdsteknologi)
- Jon Kristian Kolstad, fagkonsulent (vernepleier med videreutdanning i helseledelse og veiledning)
- Håkon Johansen, rådgiver (geriatrisk sykepleier, mastergrad i helsetjenester til eldre, førstelektor i sykepleie, profesjonsstudier, videreutdanning i konflikthåndtering/ meklings og veiledning)
- Rebecca Krogh, rådgiver (spesialist i Avansert Klinisk Allmennsykepleie)



Jon Kristian Kolstad, Håkon Johansen, Annette Bjerkenes
Rebecca Krogh og Eivind Bjørnstad

Fra vertskommunen bidrar Irene Teigen Paulsen, fagrådgiver (klinisk ernæringsfysiolog).

Økonomi

Helsedirektoratet utlyser årlig basistilskudd for alle utviklingssentrene. Basistilskuddet er en viktig del av driften for Utviklingssenteret. Indre Østfold kommune bidrar med egenfinansiering i form av kontortjenester (inkludert bistand til økonomi, revisjon, arbeidsgiveransvar) og lokaler for ansatte, i tillegg til datasystemer, internkontroll, HMS og andre kurs og samlinger knyttet til ansettelsesforhold. Vertskommunen bistår også med finansiering ved at utviklingssenteret benytter kompetansen til og samarbeider med fagpersoner. For å kunne gjennomføre samfunnsoppdraget på en god måte, er det en forutsetning at USHT Østfold også søker annen ekstern finansiering. I hovedsak søkes det finansiering og tilskudd fra Helsedirektoratet, Statsforvalteren i Østfold, Buskerud, Oslo og Akershus, Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet, Aldring og helse og Høgskolen i Østfold.

Kontrolltiltak

Risikofaktorer

For å nå målene i Handlingsplan 2025 er følgende kritiske punkter sentralt:

- tilstrekkelig forankring lokalt, regionalt og nasjonalt
- tilstrekkelig økonomisk støtte og forutsigbarhet i finansiering av drift
- tilstrekkelig ressurstilgang og kompetanse
- tilstrekkelig dialog og samarbeid med våre aktører om felles måloppnåelse (vertskommunen, Statsforvalteren i Østfold, Buskerud, Akershus og Oslo, Høgskolen i Østfold, Fagskolen Viken, Sykehuset Østfold, Senter for Omsorgsforskning, Helsedirektoratet, KS og andre sentrale aktører)
- at kommunene forplikter seg, følger opp og deltar på planlagte aktiviteter
- at vi har gode metoder for å evaluere og korrigere iverksatte tiltak og satsninger for å realisere oppsatt måloppnåelse.

Internkontroll

Kontrolltiltakene tar utgangspunkt i risikofaktorene som nevnt over. Sentrale virkemidler vil være løpende dialog og samhandling med våre samarbeidspartnere lokalt, regionalt og nasjonalt. I egen vertskommune omfatter dette særskilt fagpersoner, ledere, fagmiljøer, regnskap, revisor, IKT og HR0. Til sammen vil dette sikre forankring og forutsigbarhet for å planlegge, gjennomføre, følge opp og evaluere utviklingsarbeidet i Utviklingssenteret.

Utviklingssenteret utarbeider egen handlingsplan og årsrapport. Årsrapporten vurderer gjennomførte tiltak og hvordan/ i hvilken grad målene for tilskuddet er nådd. For alle prosjekter utarbeides en prosjektplan og prosjektrapport med måloppnåelse for hvert prosjekt i henhold til rapporteringskravene for det enkelte tilskudd. For noen av prosjektene benyttes Senter for omsorgsforskning, Øst og andre relevante fagmiljøer og samarbeidsparter for veiledning og gjennomføring av evalueringene. For noen større prosjekter opprettes også styringsgruppe sammensatt av relevante medlemmer.

For større kurs og arrangementer opprettes en tverrfaglig programkomite med relevante medlemmer. For mange av disse kursene og arrangementene utarbeides evalueringsskjemaer som tas med i planleggingen av nye kurs og arrangementer.

Ved utarbeiding av handlingsplan og prosjektsøknader, vurderer vi hvordan tiltakene har bidratt til målene innenfor nasjonale innsatsområder og prosjektsøknader.

Kontaktinformasjon:

Besøksadresse

Edwin Ruuds Omsorgssenter, Edwin Ruuds vei 4, 1850 Mysen

Hjemmeside: www.io.kommune/usht

Nasjonal nettside: www.utviklingssenter.no

Facebook: <https://www.facebook.com/USHTOstfold>



**Utviklingssenter for
sykehjem og hjemmetjenester**

Østfold

Utvikling gjennom kunnskap