



Utvalg: Vertskommunenemnd SIO
Møtested: Kommunestyresalen, Orkdal Rådhus
Dato: 17.06.2016
Tid: 10:00

Gyldig forfall meldes snarest til Servicekontoret tlf. 72 48 30 00 eller på e-post til postmottak@orkdal.kommune.no

Orkanger, 10.06.2016

Are Hilstad
Leder

Toril Mesteig
sekretær

Vi henstiller alle om ikke å bruke produkter med parfyme i forkant av -og i møtene. Takk for at du tar hensyn.

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen signatur.

SAKSLISTE

Saksnr	Innhold	Lukket behandling	Arkivsak
PS 2/16	Status driftsoppgaver første kvartal 2016		2016/5562
	Orientering		
OR 3/16	Orientering om forslag til framtidig organisasjonsstruktur for SiO		



Saksgang		
Saknummer	Utvalg	Møtedato
2/16	Vertskommunenemnd SIO	17.06.2016

SiO Status per første kvartal 2016

Vedlegg

1 Kvartalsrapport første kvartal 2016

Rådmannens innstilling

Vertskommunenemnda tar statusrapport etter 1. kvartal 2016 til orientering

Bakgrunn for saken

I samsvar med vertskommuneavtalens pkt. 3.2 b står vertskommunenemnda ansvarlig for drifta av SiO samhandlingsenhet. Gjennom kvartalsvis rapportering fra vertskommunen, skal nemnda i samsvar med vertskommuneavtalens pkt. 3.2g i tillegg føre tilsyn med drifta.

Statusrapport etter 1. kvartal legges derfor fram for nemnda.

Vurdering

I løpet av første kvartal 2016 har det vært stabilitet og kontinuerlig drift med uendret ledelse og få utskiftninger i bemanning. Medisinsk faglig ansvarlig lege og avdelingsleder ved sengepost sa opp sine stillinger ved årsskiftet. Stillingene er besatt av kompetente etterfølgere.

Avvikling av påske ble gjennomført på forsvarlig måte for pasienter og ansatte, trass i noe ekstra venting ved legevakt.

Vedtatte utviklingsoppgaver er iverksatt i samsvar med vedlagt oversikt over utviklingsoppgaver.

Regnskap viser samsvar mellom budsjetterte kostnader regnskap. I løpet av året er det kommet opp tre kostnadselement som var ukjent da budsjettet ble lagt, Ansvarlig lege for legevakten har til nå vært belastet Orkdal kommune i sin helhet. Dette vil heretter bli belastet legevaktsamarbeidet. Kostnaden vil være om lag 250 000 for 2016. Det nye nødnettet påfører kommunene nye kostnader, som ikke var forutsatt. For SIO er det gjort et anslag på 200 000 kr.

I samsvar med merknad til årsregnskap fordeles finanskostnader ved investeringer til tidligere ombygging av lokaler mellom SiO-kommunene.

Tilrådingens økonomiske konsekvenser

Erkjente ekstrakostnader for 2016 påvirker prognosen for regnskapsåret 2016, jf. tabell i vedlegget. Merkostnaden fordeles i samsvar med Agdenesmodellen.

Konsekvenser for vedtatte målsettinger

Så langt ingen.

Arbeidsområder

Legevakt, kommunal akutt sengepost og administrasjon, samarbeid og utvikling

Resultatoppnåelse drift

Legevakt og sengepost har vært bemannet i samsvar med inngåtte vertskommuneavtaler og de lovpålagte tjenestene er levert uten avbrudd. Avviklingen av påske forløp uten at krav til forsvarlighet ble utfordret. Det kan ha sammenheng med at erfarne leger ivaretok legevakttilbudet. Ventetidene ble forlenget i de mest travle periodene, men innenfor et akseptabelt servicenivå og uten unødig helsetap.

Miljø

Hensynet til miljøet er ivaretatt uten avvik i første kvartal.

Økonomi

For årets budsjett er det lagt til grunn uendret aktivitetsomfang fra 2015. Aktiviteten ved sengeposten er imidlertid økt i første kvartal, og det ser ut til å gi økte kostnader ved rengjøring, mat og forbruk av legemidler.

Iverksettelse av nytt nødnett ved legevakt og legevaktsentral gir uforutsette ekstrakostnader. Fra 2. kvartal vil Orkdal fordele kostnader til avlønning av medisinsk faglig ansvarlig lege gjennom SiO-samarbeidet. Denne kostnaden har ikke vært lagt inn i budsjettet. Videre vises det til merknad i årsregnskapet for 2015 at det vil bli foretatt en fordeling av finanskostnader ved ombygginger for SiO ved Orkdal sjukehus til de samarbeidende kommunene.

I det øvrige viser gjennomgangen av økonomioversikten for første kvartal at driftsbudsjettet for 2016 framstår i samsvar med kostnadsnivået, slik periodiseringen av utgifter er foretatt for første kvartal. Kvartalsregnskapet for SiO viser at kostnadene ved legevakt, legevaktsentral, sengepost og administrasjon er i samsvar med periodisert budsjettet for første kvartal 2016.

En gjennomgang av kjøp av varer og tjenester fra St Olavs peker på mulighet for en utgiftsreduksjon knyttet til dagens tilbud om blodtransfusjoner ved sengeposten.

SiO har fortsatt høye kostnader knyttet til transport av pasienter, og en varslet revisjon av transportforskriften har latt vente på seg.

Det vises ellers til egen regnskapsoversikt på slutten av dokumentet.

Ansatte

Både legevakt og sengepost er små driftsenheter med mange deltidsstillinger. Denne løsningen er nødvendig for å opprettholde 24-timers drift ved sengepost, og åpningstider ved legevakt innenfor akseptable kostnader. Imidlertid fører små stillingsandeler til en del gjennomtrekk i stillingene, både blant leger og pleie/hjelpespersonell. Denne situasjonen legger beslag på en høy andel av ledelseskapasiteten til å sørge for en forsvarlig bemanning til en hver tid. Søkermassen til de minste stillingene er ikke så stor som ønskelig. Med den økende aktiviteten som nå finner sted ved sengeposten vil det snart være behov for å revurdere bemanningsplanen.

Legevakta har fast ansatte leger på natt. Myndighetene har varslet strengere kompetansekrav for framtidig drift av legevakt i landet, og det vil bli stilt økte krav til beredskap. Det vil bety en kostnadsøkning fra 2018.

Forberedelser bør starte så snart kommunene kan enes om en slik styrking, da det er framkommet en uønsket sårbarhet ved dagens bemanningsplan ved legevakt.

Etterlevelse av de nye kravene vil ikke kunne skje uten større tilpasninger, og løsninger må utvikles i dialog med deltakerkommunene i legevaktsamarbeidet.

Avdelingsleder ved sengepost og medisinsk faglig ansvarlig lege ved legevakt sa opp sine stillinger av private grunner ved årsskiftet. Stillingene er besatt av kompetente erstattere med tiltredelse i 2. kvartal 2016. Per i dag er det fortsatt en stabil kjerne av dyktige medarbeidere som bidrar til kontinuitet, et godt faglig nivå og et godt arbeidsmiljø.

En lege og to sykepleiere er i gang med større etterutdanningsløp, og en lege er i svangerskaps-permisjon.

Avdelingsledere ved SiO deltar i kommunens lederutviklingsprogram. Det er videre grunn til å trekke fram et pågående arbeid i regi av kommunalsjef for kompetanseutvikling.

Sykefraværet i første kvartal var 9,6 prosent ved sengeposten. Det ble ikke rapportert arbeidsrelatert fravær. Ved legevakta var sykefraværet 2,6 prosent. Innenfor administrasjon var det ikke sykefravær.

Det er ikke gjennomført medarbeidersamtaler i første kvartal.

HMS

Det har ikke forekommet planlagte brudd på arbeidstidsbestemmelsene. Brudd på disse bestemmelsene som følge av plutselig oppstått sykdom/fravær er meget begrenset. Omfanget av avvik fra arbeidstidsbestemmelsene i tredje kvartal var begrenset til et fåtall, og avvikene skyldes akutt fravær og krav om opprettholdelse av drift.

Det er ikke meldt fraværsskader i perioden.

Det er ikke kjent overføring av antibiotikaresistente bakterier mellom pasienter og ansatte i perioden.

Med bistand fra bedriftshelsetjenesten er det gjennomført vaksinerings mot hepatitt hos ansatte. Arbeidstakere ved legevakt og sengepost har nattarbeid. Ved sengepost er det dessuten alenearbeid. Som oppfølging av HMS-tiltaksplan for 2015 er det gjennomført helsesamtaler og helseundersøkelse for arbeidstakerne i første kvartal.

Rapport fra bedriftshelsetjenesten foreligger ikke.

Plan for vernerunde med bedriftshelsetjenesten for 2016 er utarbeidet, og vil bli gjennomført i 2. kvartal. SiO har lavt sykefravær.

Det er ledelsens oppfatning at det psykososiale arbeidsmiljøet er tilfredsstillende.

Årsbudsjettmål og utviklingsmål

Som nevnt over er det lagt til grunn et uendret aktivitetsnivå ved legevakt og sengepost i 2016. Etter første kvartal var aktiviteten ved legevakta er litt økt, sammenlignet med 2015, men tidlig påske kan ha gitt noe forskyvning i aktivitetstallene ved legevakta. Aktiviteten ved sengeposten har derimot økt. Det gir i hovedsak økt ressursutnyttelse, og det er en ønsket utvikling, men variable kostnader har økt.

Det er vedtatt en handlingsplan med budsjett for SiO med ambisjoner innen utvikling for hvert av årene i planperioden. Det er iverksatt utredninger i samsvar med denne planen.

Ved utgangen av første kvartal er det ellers lite som tyder på at de utviklingsmål som er satt for SIO ikke skal nås.

Aktivitetsstatistikk legevakt første kvartal 2016:

	Januar	Februar	Mars	Totalt	2015
Alle konsultasjoner	973	830	1104	2907	10979
Telefoner	96	106	117	319	1469
Korrespondanse	186	228	228	642	2238
	1255	1164	1449	3868	14686

Oversikt over leger på vakt fra kommunene. 1. kvartal 2016

Kommune	Januar(2015)	Februar(2015)	Mars(2015)	Sum(2015)
Agdenes	0 (1)	0 (1)	2 (1)	2 (3)
Hemne	3 (1)	1 (2)	4 (0)	8 (3)
Skaun	7 (5)	3 (3)	5 (8)	15 (15)
Hitra	1 (3)	0 (2)	3 (2)	4 (7)
Frøya	2 (1)	0 (0)	2 (3)	4 (4)
Snillfjord	0 (0)	0 (1)	2 (0)	2 (1)
Meldal	3 (0)	2 (2)	2 (1)	7 (3)
Rennebu	0 (0)	0 (0)	3 (2)	3 (2)
Rindal	0 (0)	0 (0)	0 (1)	0 (1)
Surnadal	0 (0)	1 (0)	1 (2)	2 (2)
Orkdal	4 (4)	3 (2)	5 (2)	12 (8)
Turnuslege	16 (18)	8 (11)	2 (8)	26 (37)
Vikar	12 (7)	15 (11)	11 (10)	38 (28)

Vikarer tilknyttet SiO Legevakt er alltid ferdig utdannede leger.

Leger ansatt på SiO Sengepost er fritatt for legevakter, (Rindal, Hemne, Orkdal)

Aktivitetsstatistikk sengepost første kvartal 2016

Beleggsprosent: 71 prosent.

Kommune	Pasienten kommer fra:				Totalt
	Hjemmet	Kommunal institusjon eller bolig med heldøgns omsorgstjenester	Spesialisthelsetjenesten	Annet	
<i>Orkdal</i>	56	1	0	0	57
<i>Frøya</i>	24	1	0	0	25
<i>Hitra</i>	12	0	0	0	12
<i>Snillfjord</i>	2	0	0	0	2
<i>Hemne</i>	15	0	0	0	15
<i>Agdenes</i>	6	0	0	0	6
<i>Skaun</i>	19	0	0	0	19
<i>Meldal</i>	17	0	0	0	17
<i>Rennebu</i>	11	1	0	0	12
<i>Rindal</i>	11	0	0	0	11
<i>Surnadal</i>	21	0	0	0	21
<i>Halsa</i>	0	0	0	0	0
<i>SUM</i>	194	3	0	0	197

Tid på døgnet ved innleggelse sengepost 1. kvartal 2016

Tid på døgnet	Antall innleggelse
Dagtid hverdager (08.00-15.30)	43
Kveld hverdager (15.31-23.00)	57
Natt hverdager (23.01-07.59)	37
Helg og høytidsdager	60
Totalt	197

Hendelser og avvik

Oppfølging av ROS-analyse ved legevakt fra slutten av 2015 kom i gang i løpet av 1. kvartal og fortsetter i 2. kvartal, etter at ny medisinsk faglig ansvarlig lege tilsatt fra 1. april 2016.

Avvik og hendelser som går igjen ved SiO er brudd på samarbeidsavtaler (14), legemiddelhåndtering (4), feil ved sending og mottak av e-meldinger (4), brudd på interne prosedyrer/rutiner (5). Det trekkes fram at kommunen har anskaffet et e-læringssystem for å styrke kompetansen på legemiddelhåndtering. Brudd på samarbeidsavtaler med St Olavs løses i regulære møter (Samhandlingsmøter) mellom partene. Det har forekommet oppmøte ved legevakt der nyankomne flyktninger har hatt problem med å gjøre rede for seg på grunn av språkbarriere. I det øvrige har omfanget av flyktninger ikke medført vesentlig utfordring ved legevakt eller sengepost i perioden.

Årsprognose for SIO

Budsjettet for SIO skulle totalt sett gått i null, kostnadene skal i sin helhet dekkes av deltakerkommunene. Det er imidlertid et avvik på 326 000 kr. Dette kan komme av at det må sendes ut melding om refusjon til deltakerkommunene før budsjettet for Orkdal er ferdigstilt. Utgiftene kan da endre seg uten at inntektene blir endret.

Prognosen for 2016 viser et merforbruk på 211 000 kr.

Følgende er lagt inn i prognosen:

- En forutsetning om at 20 % av stillingsressursen til kreftkoordinator blir dekt av Skaun kommune.
- Motpost avskrivninger for investeringer i lokalene til sengeposten skal dekke Orkdal kommunes kapitalkostnad for investeringen. Dette utgjør inntekter på 208 000 kr, som skal ut av regnskapet til SIO.

I løpet av året er det kommet opp to kostnadselement som var ukjent da budsjettet ble lagt, og som ikke er lagt inn i prognosen enda:

- Ansvarlig lege for legevakten har til nå vært belastet Orkdal kommune i sin helhet. Dette må belastes legevaktssamarbeidet. Kostnaden er ikke helt klar, men er i størrelsesorden 250 000 kr.
- Det nye nødnettet påfører kommunene nye kostnader, som ikke var forutsatt. For SIO er det gjort et anslag på 200 000 kr.

Årsprognose SIO per 01.06.2016

Konto	Kontotekst	Rev.buds	Prognose	Avvik
	Administrasjon SIO			
10	Lønn og sosiale kostnader	1 161 000	1 173 000	12 000
11	Kjøp av varer/tjenester, komm. tj.prod	63 000	57 000	-6 000
12	Kjøp av varer/tjenester, komm. tj.prod	6 000	4 000	-3 000
13	Kjøp av tjenester, erstatter komm. pr.	521 000	776 000	255 000
14	Overføringer	5 000	53 000	48 000
15	Salgsinntekter	208 000	208 000	0

17	Refusjoner	-577 000	-876 000	-299 000
19	Finansinntekter	-208 000	0	208 000
	Sum administrasjon	1 179 000	1 395 000	215 000

Kreftprosjektet

10	Lønn og sosiale kostnader	824 000	830 000	6 000
11	Kjøp av varer/tjenester, komm. tj.prod	29 000	41 000	12 000
14	Overføringer	0	0	0
17	Refusjoner	-485 000	-610 000	-125 000
	Sum kreftprosjektet	368 000	261 000	-107 000

Legevaktsamarbeidet

10	Lønn og sosiale kostnader	7 774 000	7 460 000	-314 000
11	Kjøp av varer/tjenester, komm. tj.prod	710 000	629 000	-81 000
12	Kjøp av varer/tjenester, komm. tj.prod	595 000	592 000	-3 000
13	Kjøp av tjenester, erstatter komm. pr.	1 644 000	1 901 000	257 000
14	Overføringer	120 000	133 000	13 000
16	Salgsinntekter	-349 000	-313 000	36 000
17	Refusjoner	-10 424 000	-10 487 000	-63 000
	Sum legevaktsamarbeidet	70 000	-85 000	-155 000

	Legevaktsentralen			
13	Kjøp av tjenester, erstatter komm. pr.	4 503 000	4 631 000	128 000
17	Refusjoner	-4 503 000	-4 517 000	-14 000
	Sum legevaktsentralen	0	114 000	114 000

Sengeposten

10	Lønn og sosiale kostnader	10 614 000	10 734 000	120 000
11	Kjøp av varer/tjenester, komm. tj.prod	896 000	901 000	5 000
12	Kjøp av varer/tjenester, komm. tj.prod	231 000	216 000	-15 000
13	Kjøp av tjenester, erstatter komm. pr.	2 185 000	2 221 000	36 000
14	Overføringer	168 000	194 000	26 000
17	Salgsinntekter	-15 385 000	-15 740 000	-355 000
	Sum sengeposten	-1 291 000	-1 474 000	-183 000

Totalsum	326 000	211 000	-116 000
----------	---------	---------	----------

1. kvartal 2016

Ktogr	Ktogr(T)	Regnskap	Revidert budsjett	Avvik	Forbruk i %
	Administrasjon SIO				
10	Lønn og sosiale kostnader	285 821	288 159	2 338	99,19

11	Kjøp av varer/tjenester, komm. tj.prod	6 796	15 750	8 954	43,15
12	Kjøp av varer/tjenester, komm. tj.prod	0	1 500	1 500	0,00
13	Kjøp av tjenester, erstatter komm. pr.	199 548	130 250	-69 297	153,20
14	Overføringer	49 627	1 250	-48 377	3 970,16
17	Refusjoner	-299 627	-500	299 127	59 925,40
	Sum administrasjon	242 165	436 409	194 245	55,49
	Kreftprosjekt				
10	Lønn og sosiale kostnader	226 034	212 109	-13 926	106,57
11	Kjøp av varer/tjenester, komm. tj.prod	10 405	7 250	-3 155	143,52
17	Refusjoner	-223 851	-121 250	102 601	184,62
	Sum kreftprosjekt	12 588	98 109	85 520	12,83
	Legevaktsamarbeid				
10	Lønn og sosiale kostnader	1 878 626	1 967 993	89 367	95,46
11	Kjøp av varer/tjenester, komm. tj.prod	144 495	177 500	33 005	81,41
12	Kjøp av varer/tjenester, komm. tj.prod	4 132	5 000	868	82,64
13	Kjøp av tjenester, erstatter komm. pr.	205 525	411 000	205 475	50,01
14	Overføringer	47 728	30 000	-17 728	159,09
16	Salgsinntekter	-171 089	-87 250	83 839	196,09
17	Refusjoner	-3 497 048	-3 400 800	96 248	102,83
	Sum legevaktsamarbeid	-1 387 631	-896 557	491 074	154,77
	Legevaktsentralen				
13	Kjøp av tjenester, erstatter komm. pr.	2 272 520	2 251 500	-21 020	100,93
17	Refusjoner	-1 500 000	-1 485 990	14 010	100,94
	Sum legevaktsentralen	772 520	765 510	-7 010	100,92
	Sengeposten				
10	Lønn og sosiale kostnader	2 563 754	2 636 532	72 779	97,24
11	Kjøp av varer/tjenester, komm. tj.prod	313 301	224 000	-89 301	139,87
12	Kjøp av varer/tjenester, komm. tj.prod	67 657	57 750	-9 907	117,15
13	Kjøp av tjenester, erstatter komm. pr.	660 193	546 250	-113 943	120,86
14	Overføringer	76 938	42 000	-34 938	183,19
17	Refusjoner	-5 248 702	-5 058 650	190 052	103,76
	Sum sengeposten	-1 566 859	-1 552 118	14 742	100,95
	Totalsum	-1 927 217	-1 148 647	778 571	167,78

På administrasjon er det mottatt 250 000 kr i tilskudd fra regionalt forskningsråd til et fullfinansiert forskningsprosjekt, der det i 1. kv. er kommet regninger på 199.548 kr på konto 13 Kjøp av tjenester.

Revidert budsjett 2016 for SIO

	SIO uten legevakt	Legevakt- samarbeid	Legevakt- sentralen	Sum
1566 Surnadal	1 771 000	1 269 000	530 000	3 570 000
1567 Rindal	689 000	494 000	206 000	1 389 000
1612 Hemne	1 245 000	892 000	372 000	2 509 000
1613 Snillfjord	398 000	285 000	119 000	802 000
1617 Hitra	1 364 000	828 000	408 000	2 600 000
1620 Frøya	1 464 000	899 000	438 000	2 801 000
1622 Agdenes	660 000	473 000	197 000	1 330 000
1635 Rennebu	841 000	603 000	252 000	1 696 000
1636 Meldal	1 182 000	847 000	353 000	2 382 000
1638 Orkdal	3 255 000	2 333 000	973 000	6 561 000
1657 Skaun	2 190 000	1 570 000	655 000	4 415 000
1571 Halså	582 000			582 000
Sum	15 641 000	10 493 000	4 503 000	30 637 000

Prognose per 1.juni 2016

	SIO uten legevakt	Legevakt- samarbeid	Legevakt- sentralen	Sum
1566 Surnadal	1 803 000	1 258 000	531 000	3 592 000
1567 Rindal	701 000	490 000	207 000	1 398 000
1612 Hemne	1 267 000	885 000	373 000	2 525 000
1613 Snillfjord	405 000	283 000	119 000	807 000
1617 Hitra	1 389 000	820 000	409 000	2 618 000
1620 Frøya	1 490 000	890 000	439 000	2 819 000
1622 Agdenes	672 000	469 000	198 000	1 339 000
1635 Rennebu	856 000	598 000	252 000	1 706 000
1636 Meldal	1 203 000	840 000	354 000	2 397 000
1638 Orkdal	3 314 000	2 313 000	976 000	6 603 000
1657 Skaun	2 229 000	1 556 000	657 000	4 442 000
1571 Halså	593 000			593 000
Sum	15 922 000	10 402 000	4 515 000	30 839 000

Det vises til vedtatt Handlingsplan/Økonomiplan SiO 2016-2019

Tiltak	Status etter første kvartal 2016
SiO	
Utvikle SiO for deltakerkommunene	Ny vertskommuneavtale utredes.
Desentralisert sykepleierutdanning	Arbeidsgruppe har avklart at tilbud kan tidligst komme i gang høsten 2017.
Felles samfunns medisinske tjenester og prosjektledelse	Erfaringer fra andre tilsvarende løsninger er innhentet
Behov for spesialisering (bachelornivå)	En arbeidsgruppe har utredet behovene og leverer rapport til september 2016
Psykolog, tannlege, jordmor og helsesøster	Ingen aktivitet
Etablering av fagnettverk i kunnskapsbasert praksis	Under utredning
SiO-kommunene som forskningsarena	Ulike kontakter med NTNU er initiert, men ingen forpliktende avtale inngått. Erfaringsoverføring fra eksisterende prosjekt ivaretas.
Utprøving og innføring av helse- og velferdsteknologi	Seminar for helselederne i SiO avholdt sammen med SINTEF/Innomed
Utvikling av plan- og styringsdata om folkehelse	Erfaringsoverføring fra Sør-Trøndelag fylke og en presentasjon av ekstern leverandør av slike data er gjennomført
Utrede framtidige kommunale tilbud om rusomsorg og psykisk helsehjelp	En avventer formuleringer om kommunenes framtidige sørge-for krav fra staten
Utrede framtidige tjenestetilbud til utsatte barn og unge	Det er utarbeidet en søknad om samarbeid med bl a NTNU med støtte fra BUFETAT
Regional kreftkoordinator	Flerårig tiltak med støtte fra Kreftforeningen. Kommunekoordinatorene støtter videreføring 2016-2017 der støtten til lønn fra Kreftforeningen justeres ned til 40 %
e-helse	Eksisterende løsninger kartlegges og sammenstilles. Ikke iverksatt
Styrke legevakt	Etterlevelse av framtidig beredskapskrav og eliminering av påvist sårbarhet i beredskap Tiltak fra ROS-analyse legevakt er under avklaring.
Styrke sengepost, etterbehandling	Arbeidsgruppe nedsatt. Avventer avklaring etter initiativ fra St Olavs om mulig felles akuttmottak, observasjonspost, KAD:sengepost og legevakt.
Styrke administrasjon og ledelse	Førstelinjledere deltar i lederutviklingsprogram i regi av Fagakademiet for Helse og omsorgsledere i vertskommunene.
Kompetanseutvikling/personalutvikling	Kompetansestrategi og kompetanseplan under ferdigstillelse for SiO sengepost og legevakt. Realiseres sammen med gjennomføring av medarbeidersamtaler
Styrket kommunekoordinatornettverk	To-dagers seminar avholdt
Evalueringsresultatoppgåelse SiO	Ikke iverksatt.

Orientering

Muntlig orientering v/Are Hilstad om forslag til framtidig organisasjonsstruktur for SiO