|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Kommune/tilskuddsmottaker** |
|  |  | Skriv navnet på kommunen her |
| **1** | **A**  | **Skriv kort om hvordan kommunen vurderer kompetansesituasjonen i helse- og omsorgstjenesten nå** (kompetanseutfordringer, rekrutteringsbehov mv.) |
|  |  | Skriv svaret her |
|  | B  | Ble målene for kompetanseheving og kompetanseutvikling i 2018 nådd? |
|  |  | Skriv svaret her |
|  | C  | Ad. Punkt 2.2 g i Vedlegg 1 xx fylke (excel-ark): Andre kompetansehevende tiltak. Gi evt. utfyllende opplysninger om andre kompetansehevende tiltak |
|  |  | Skriv svaret her |
|  | D | Utfyllende forklaring for eventuelt ubenyttet beløp fra kompetansedelen av tilskuddet i 2018 |
|  |  | Beløp (søkt overført til 2019) |
|  |  | Skriv forklaring her |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | **A** | **Skriv kort om hvordan kommunen vurderer bruken av opplæringstilskudd til BPA** (type opplæring og nytteverdi) |
|  |  | Skriv svaret her |
|  | B | Er opplæringsmålene for 2018 nådd? |
|  |  | Skriv svaret her |
|  | C | Antall personer (arbeidsledere, saksbehandlere og assistenter) som har gjennomført opplæringstiltak knyttet til BPA i 2018 |
|  |  | Skriv svaret her |
|  | D | Utfyllende forklaring for eventuelt ubenyttet beløp til BPA i 2018 |
|  |  | Beløp (søkt overført til 2019) |
|  |  | Skriv forklaring her |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** |  | **Måloppnåelse for innovasjonsprosjekter** |
|  |  | Tittel på prosjektet (gjentas, flere prosjekter pr. kommune) |
|  |  | Tittel skrives her |
|  | A | Beskriv (kort) pasient eller bruker sin erfaring og opplevd nytte av innovasjonsprosjektet |
|  |  | Skriv svaret her |
|  | B | Beskriv hvordan tiltaket har redusert behov for kompenserende tjenester |
|  |  | Skriv svaret her |
|  | C | Beskriv hvordan tiltaket eventuelt har gitt kvalitative og økonomiske gevinster for brukerne og kommunen |
|  |  | Skriv svaret her |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Tittel på prosjektet (gjentas, flere prosjekter pr. kommune) |
|  |  | Tittel skrives her |
|  | A | Beskriv pasient eller bruker sin erfaring og opplevd nytte av innovasjonsprosjektet |
|  |  | Skriv svaret her |
|  | B | Beskriv hvordan tiltaket har redusert behov for kompenserende tjenester |
|  |  | Skriv svaret her |
|  | C | Beskriv hvordan tiltaket eventuelt har gitt kvalitative og økonomiske gevinster for brukerne og kommunen |
|  |  | Skriv svaret her |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Tittel på prosjektet (gjentas, flere prosjekter pr. kommune) |
|  |  | Tittel skrives her |
|  | A | Beskriv pasient eller bruker sin erfaring og opplevd nytte av innovasjonsprosjektet |
|  |  | Skriv svaret her |
|  | B | Beskriv hvordan tiltaket har redusert behov for kompenserende tjenester |
|  |  | Skriv svaret her |
|  | C | Beskriv hvordan tiltaket eventuelt har gitt kvalitative og økonomiske gevinster for brukerne og kommunen |
|  |  | Skriv svaret her |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Tittel på prosjektet (gjentas, flere prosjekter pr. kommune) |
|  |  | Tittel skrives her |
|  | A | Beskriv pasient eller bruker sin erfaring og opplevd nytte av innovasjonsprosjektet |
|  |  | Skriv svaret her |
|  | B | Beskriv hvordan tiltaket har redusert behov for kompenserende tjenester |
|  |  | Skriv svaret her |
|  | C | Beskriv hvordan tiltaket eventuelt har gitt kvalitative og økonomiske gevinster for brukerne og kommunen |
|  |  | Skriv svaret her |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Tittel på prosjektet (gjentas, flere prosjekter pr. kommune) |
|  |  | Tittel skrives her |
|  | A | Beskriv pasient eller bruker sin erfaring og opplevd nytte av innovasjonsprosjektet |
|  |  | Skriv svaret her |
|  | B | Beskriv hvordan tiltaket har redusert behov for kompenserende tjenester |
|  |  | Skriv svaret her |
|  | C | Beskriv hvordan tiltaket eventuelt har gitt kvalitative og økonomiske gevinster for brukerne og kommunen |
|  |  | Skriv svaret her |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** |  | **Utfyllende forklaring for eventuelt ubenyttet beløp til innovasjonsprosjekt i 2018** |
|  |  | Tittel skrives her |
|  |  | Beløp (søkt overført til 2019) |
|  |  | Skriv forklaring her |