



Møteinnkalling

Utvalg: OPPVEKST OG OMSORGSUTVALGET
Møtested: Marker Rådhus, Møterom 1
Møtedato: 14.06.2016
Tidspunkt: 18:30

Forfall meldes på tlf 69810500 eller epost til post@marker.kommune.no , som sørger for innkalling av varamenn. Varamenn møter kun ved spesiell innkalling.

Saksnr. **Arkivsaksnr.**
Innhold

| | |
|----------|--|
| PS 11/16 | 16/334 Godkjenning av protokoll |
| PS 12/16 | 16/334 Referater |
| PS 13/16 | 16/264 Rullering av vedtekter SFO, Marker skole |
| PS 14/16 | 13/80 Selskapsavtale for Indre Østfold Krisesenter IKS |
| PS 15/16 | 16/326 Dekningsstatistikk for barnevaksinasjonsprogrammet 2015 |
| PS 16/16 | 16/331 Barnevernets fellestjenester i Indre Østfold |
| PS 17/16 | 16/339 Oppsummering fallprosjekt i Marker kommune 2016 |

NAV vil orientere om virksomheten.

Benedikte E. L. Skaug
Leder

Bjørg Olsson
virksomhetsleder



Godkjenning av protokoll

| Saksnr.: | Utvalg | Møtedato |
|-----------------|-----------------------------|-----------------|
| 11/16 | Oppvekst og omsorgsutvalget | 14.06.2016 |

Rådmannens forslag til vedtak:

Protokoll fra møtet i Oppvekst- og omsorgsutvalget 12.04.16 godkjennes.



Referater

| | | |
|--------------------------|--|-------------------------------|
| Saksnr.: 12/16 | Utvalg Oppvekst og omsorgsutvalget | Møtedato 14.06.2016 |
|--------------------------|--|-------------------------------|

Rådmannens forslag til vedtak:
Referater på vedlagte liste tas til etterretning.

REFERERES FRA DOKUMENTJOURNAL

Dato: - Utvalg: OO Oppvekst og omsorgsutvalget

| Saksnr Løpenr | Regdato Navn Innhold | Avd/Sek/Sakb | Arkivkode |
|----------------------|--|-----------------|-----------|
| 15/280-13 1676/16 | 13.04.2016 Fylkesmannen i Østfold Avslutning av tilsyn med opplysningsplikten til barnevernstjenesten og kommunens forsvarlige system | RÅD/STAB/RAGOLS | F47 |
| 16/246-1 2079/16 | 02.05.2016 Fylkesmannen i Østfold Informasjon om statlige kompetansemidler til kommuner og barnehager i 2016 | RÅD/STAB/RAGOLS | 430 |
| 13/85-22 2128/16 | 04.05.2016 Securitas AS Rapport etter utført skjenkekontroll april og mai 2016 | RÅD/RÅD/VIDØST | U63 |
| 13/196-33 2687/16 | 06.06.2016 Marker bo- og servicesenter Liggedøgnstatistikk for april og mai 2016 | RÅD/STAB/KJEFOS | H31 &31 |
| 15/51-9 2724/16 | 08.06.2016 Helsehuset - IØ Medisinske Kompetansesenter IKS Statistikk Helsehuset mai 2016 | RÅD/FH/BJOOLS | 026 |



Rullering av vedtekter SFO, Marker skole

| | | |
|-----------------|-----------------------------|-----------------|
| Saksnr.: | Utvalg | Møtedato |
| 13/16 | Oppvekst og omsorgsutvalget | 14.06.2016 |

Rådmannens forslag til vedtak:

Vedtektene for SFO Marker skole tas til etterretning, og gjøres gjeldende fra 01.08.16 med de endringer som beskrives i saken.

Bakgrunn:

Kommunens plikt til å gi tilbud om skolefritidsordning er beskrevet i opplæringslovens § 13-7. Marker kommune gir sitt SFO tilbud på Marker skole i skolens lokaler.

SFO skal legge til rette for lek, kultur- og fritidsaktiviteter med utgangspunkt i barnas alder, funksjonsnivå og interesser. Videre skal SFO gi barna omsorg og tilsyn. Ordningen bygger på frivillighet og er ikke en forlengelse av skoledagen.

Vedtektene beskriver følgende for driften:

1. Eierforhold
2. Formål
3. Opptaksmyndighet
4. Opptakskriterier
5. Opptaksperiode og oppsigelse
6. Betaling
7. Leke- og oppholdsarealet
8. Daglig oppholdstid og årlig åpningstid
9. Bemanning og ledelse
10. Forsikring
11. Iverksetting og endring av vedtektene.

Endringer fra kommunens vedtekter for SFO fra 2011 er:

5. Opptaksperiode og oppsigelse: Her er det satt inn en presisering at oppsigelser *og endringer* til nytt skoleår skal meldes innen 31. mai.

6. Betaling: Presisering av at det betales fra den 1. i måneden, uavhengig av når i måneden barnet slutter eller starter (betaler for full måned). Videre innføres det et gebyr ved for sen henting. Dersom personalet må jobbe utover åpningstid/arbeidstid kan det kreves et gebyr. Ved gjentatte tilfeller av henting etter stengtstid, kan SFO-tilbudet opphøre. Tilsvarende ordning praktiseres i kommunens barnehage.

7. Leke- og oppholdsarealet. Beskrivelsen ivaretar muligheten for å benytte mer av skolens areal til SFOs aktiviteter. Arealet inkluderer planlagt utvidelse med ett rom høsten 2016.

8. Daglig oppholdstid og årlig åpningstid er justert i tråd med nye skoletider for skoleåret 2016/2017. Videre presiseres retningslinjer for bytting av dager etter påmelding.

9. Bemanning og ledelse: Her foreslås det en bemanningsnorm på 17 barn pr. voksen. (tilsvarende praksis i nabokommuner). Det er videre tatt med at økende elevtall medfører behov for å ta i bruk egen garderobe til 1.trinn (i klasserommene).

11. Iverksetting og endring av vedtektene: Det ønskes en åpning for at endringer som følger av praktiske ordninger på skolen, kan justeres i vedtektene uten politisk behandling.

Vurdering:

Vedtektene for SFO ved Marker skole har vært uendret siden 2011. Med bakgrunn i sammendraget over, oppdateres vedtektene for bedre å beskrive driften med dagens rammer og elevtall. Vedtektene for SFO ved Marker skole har vært uendret siden høsten 2011.

Konklusjon:

Vedtektene for SFO ved Marker skole vedtas, og gjøres gjeldene fra 01.08.16.

Vedlegg: Nye vedtekter.



Selskapsavtale for Indre Østfold Kriesesenter IKS

| | | |
|-----------------|-----------------------------|-----------------|
| Saksnr.: | Utvalg | Møtedato |
| 14/16 | Oppvekst og omsorgsutvalget | 14.06.2016 |

Rådmannens forslag til vedtak:

Årsmelding og årsregnskap 2015 for Indre Østfold kriesesenter IKS tas til orientering

Sammendrag:

Årsberetning og regnskap for Indre Østfold kriesesenter IKS gir eier en tilbakemelding og orientering om årets drift.

Konklusjon:

Årsmelding 2015 for Indre Østfold kriesesenter IKS tas til orientering

Vedlegg:

Årsmelding 2015 for Indre Østfold kriesesenter IKS.



Dekningsstatistikk for barnevaksinasjonsprogrammet 2015

| Saksnr.: | Utvalg | Møtedato |
|----------|-----------------------------|------------|
| 15/16 | Oppvekst og omsorgsutvalget | 14.06.2016 |

Rådmannens forslag til vedtak:

Dekningsstatistikk for barnevaksinasjonsprogrammet 2015 tas til orientering.

Bakgrunn:

Det nasjonale vaksinasjonsregisteret SYSVAK publiserer årlig dekningsstatistikk for 2-,9- og 16-åringer i hver kommune, av vaksiner tatt av helsestasjonen.

Vurdering:

Folkehelseinstituttet ønsker å vise og påpeke statistikken overfor den enkelte kommune for å vise kommunens videre behov for oppfølging. Marker kommunes dekningsgrad er god.

Dekningsgrad for 2-åringer er på 95 % som er tilsvarende hele landet og Østfold. Unntatt er 90% på pneumokokksykdom. Det utgjør på årstrinnet 2 barn. Mulig årsak kan være at de har fått vaksinen noe senere.

For 9-åringer er dekningsgraden 100%.

For 16-åringer er dekningsgraden over 90%, som er høyere enn landsgjennomsnittet. Antallet som ikke er ført som vaksinert er 3 personer, også disse kan ha fått vaksinen senere. Marker kommune har en god dekningsgrad på alle vaksiner og må sørge for å følge opp det videre. Det er viktig med god nok dekning av helsesøstre, slik at de også får gjennomført andre forebyggende og helsefremmende oppgaver.

Konklusjon:

Dekningsstatistikk for barnevaksinasjonsprogrammet 2015 tas til orientering.

Vedlegg:

Statistikk over vaksinasjonsdekning.



Barnevernets fellestjenester i Indre Østfold

| Saksnr.: | Utvalg | Møtedato |
|----------|-----------------------------|------------|
| 16/16 | Oppvekst og omsorgsutvalget | 14.06.2016 |
| / | Formannskapet | |
| / | Kommunestyret | |

Rådmannens forslag til innstilling:

- Marker kommune vedtar samarbeidsavtalen Barnevernets fellestjenester Indre Østfold, av 20.05.16, med oppstart 01.01.17
- Marker kommune delegerer tilsynsmyndighet til Askim kommune etter barnevernloven § 4-22, 5 og 6. ledd med tilhørende forskrift, jf. pkt. 1.5. i avtalen.
- Marker kommune skyter inn et beløp pålydende kr 68.598,- som en startkapital for samarbeidet, jf. Pkt. 2.2 i avtalen. Kostnaden belastes ansvar 3600 Barnevern, art 13500.

Sammendrag:

Det er utarbeidet forslag til avtale om fellestjenester for barnevernet i kommunene Aremark, Askim, Eidsberg, Hobøl, Marker, Rømskog, Trøgstad, Skiptvet og Spydeberg.

Samarbeidsavtalen omfatter felles tilsynsførerordning, felles vikarordning og felles tiltaksbank.

Saksopplysninger

På grunnlag av prosjektrapporten «Kvalitet og kostnad i barneverntjenesten i Indre Østfold, 2014», vedtok kommunene i Indre Østfold å igangsette detaljutredninger innenfor følgende tiltaksområder i barneverntjenesten:

- a) felles tilsynsførerfunksjon
- b) felles vikarpoolordning
- c) felles tiltaksbank

Rådmennene fikk i oppdrag å utrede og konkretisere en felles samarbeidsorganisering, økonomi og lokalisering. Fra september har 2015 barnevernlederne arbeidet med å ferdigstille utredningen med tilhørende rammer.

Samarbeidsavtalen for Barnevernets Fellestjenester Indre Østfold (heretter BVFT) omfatter kommunene Aremark, Askim, Eidsberg, Hobøl, Marker, Rømskog, Skiptvet, Spydeberg og Trøgstad. Askim er vertskommune i samarbeidet som er foreslått organisert som et administrativt vertskommunesamarbeid.

Hensikten med BVFT er å ivareta kommunens tilsynsansvar for barn plassert i fosterhjem i de 9 kommunene, iht. barnevernloven § 4-22. Tjenesten kan ifølge avtalen også bistå

kommunene med annet tilsyn. Det ansettes 3 tilsynsførere på heltid i ordningen, hvorav en halv stilling skal koordinere samarbeidet.

Med henvisning til kommunens lovpålagte oppgaver, skal samarbeidet skal også sikre kommunene tilgang til kompetanse og ulike tiltak, gjennom en tiltaksbank og en fast vikarpool. Det ansattes 3 vikarer i full stilling som etter avtale kan utføre tjenester for eierkommunene.

Tjenesten skal være selvfinansierende, og forutsetter derfor ingen fast overføring fra kommunene. Kommunene skyter inn til sammen 1 000 000,- som oppstartkapital. Halvparten av overført beløp skal betales tilbake innen utgangen av 2019 og resten senest innen 2022.

Deltakerkommunene plikter å kjøpe tilsynsførerbesøk fra BVFT.

Vurderinger

Foreliggende forslag til samarbeidsavtale bygger på et utredningsprosjekt med oppstart i 2013. Vedlagte oppsummering fra barnevernlederne, med budsjett, beskriver den ferdige løsningen som svar på kommunestyrets bestilling i 2015.

Forslaget går ut på å organisere et samarbeid med felles tilsynstjeneste og vikarpool, med en tilgjengelig tiltaksbank. Dette er områder hvor barnevernet ser store muligheter for å sikre tjenesten med hensyn til både kompetanse og kapasitet, slik at vi på en bedre måte kan ivareta de barna som har et særlig beskyttelsesbehov.

Regjeringen og stortinget har gjennom endringer i loven (lov om barneverntjenester § 1-4) vektlagt krav om forsvarlighet i tjenestetilbudet. Tilsynsordningen løses ulikt i kommunene i Indre Østfold i dag. En kritisk faktor for at tilsyn skal utføres med forsvarlighet, er at tilsynsførerne vet hva de skal se etter for å forstå og oppfatte barnets situasjon. Ved å etablere et fast team som går tilsyn, med heltidsansatte i ordningen, sikres profesjonalitet i utøvelsen.

Tilsynsførerordning skal også sikre ressurstilgang slik at tilsyn faktisk blir gjennomført. Barneverntjenesten i Indrekommunene har også tidvis store utfordringer knyttet til tilstrekkelig saksbehandlerkapasitet. Dette går ut over det tjenestetilbudet kommunen plikter å gi. En vikarpoolordning gir tilgang på ressurser ved sykdom eller andre behov som f.eks. svingninger i antall bekymringsmeldinger.

Kommunene har mange dyktige medarbeidere med kompetanse som ikke anvendes i tilstrekkelig bredde i dag. Med en ordnet tilgang til vikarer ser man for seg muligheten for å kunne frigjøre kyndige medarbeidere til å håndtere særskilte oppgaver. En lokalt forankret vikarpool vil bety at vikarene vil inneha den samme lokalkunnskapen som de som arbeider i kommunen i dag, og kan effektivt ta del i oppgaveløsningen.

I tillegg til å oppnå høyere stabilitet og bedre kvalitet tjenesten, vil man ved en felles organisering også kunne sikre rask iverksettelse av tiltak. Mulighet for hurtig og hensiktsmessig oppfølging, enten det gjelder tilsyn eller annen innsats, vil være av stor betydning for å kunne ivareta barna som bor under det offentliges omsorg.

Det er en uttalt barnevernproblematikken i Indre Østfold. Gjennom sine erfaringer vil BVFT

få et overblikk over situasjonen i regionen, og ved oppbyggingen av tiltaksbanken god kjennskap til aktuelle verktøy på detalj- og systemnivå. Dersom BVFT kan peke på mulige forebyggende grep, vil det være i eiernes interesse at BVFT kommer med tilbakemeldinger til administrativt og politisk nivå i kommunene.

Opprettelsen av vertskommunesamarbeid er i samsvar med de formelle lovkrav knyttet til hvem som kan ivareta kommunens ansvar. Administrativ vertskommuneløsning etter kommunelovens § 28 er den eneste samarbeidsformen som hjemler myndighetsutøvelse. Tilsynsførerordningen er strengt lovregulert. Vikartjenesten benyttes av den enkelte barneverntjeneste for å gjennomføre sine lovpålagte oppgaver.

Eierne har innflytelse over ordningen gjennom samarbeidsutvalget, jf. avtalens pkt. 3.2: «Det etableres et samarbeidsutvalg bestående av rådmann og barnevernleder i vertskommunen og fire rådmenn fra samarbeidskommunene. Samarbeidsutvalget møtes min. en gang i året, og går igjennom samarbeidets aktivitet, dimensjonering og økonomi.»

Det legges til grunn at tjenesten skal være selvfinansierende. Valgt dimensjonering er noe i underkant av behovet som kommunene har i dag, ut ifra historiske tall og utviklingen i Indre Østfold. Med økt etterspørsel kan bemanningen utvides. Satser for timepris og tilsyn vil bestemmes av samarbeidsutvalget. Økonomisk vil felles vikarordning være langt billigere for kommunen enn eksternt kjøp av tjenester.

Deltakerkommunene plikter å kjøpe tilsynsførerbesøk fra BVFT. Plikten sees på som en opplagt del av eierinteressen i selskapet. Denne plikten dreier seg ikke bare om en økonomisk sikkerhet for samarbeidet, det er også et hensyn til at fellesløsningen sikrer en faglig forsvarlig, effektiv og profesjonell håndtering av tilsynsførerordningen.

Innbetalingsordninger for henholdsvis tilsynsfører- og vikarordningen er innrettet etter praktiske forhold. Fakturering skjer etter utført oppdrag, evt. underveis ved lengre avtaler om kjøp av vikarer. For å unngå at vertskommunen belastes med store utlegg i oppstarten, skyter kommunene inn til sammen 1 000 000,-. Beløpet skal hentes inn gjennom betalingsordningen, hvor halvparten tilbakebetales i løpet av de tre første årene, og resterende etter ytterligere tre år.

Konklusjon:

Rådmannen vurderer at samarbeidsavtalen for BVFT svarer opp bestillingen fra kommunestyrene på en god måte. Samlet sett vil Barnevernets fellestjenester Indre Østfold bidra til at vi kan oppfylle lovkravet om barneverntjenester, og sørge for at vi kan gi en faglig forsvarlig oppfølging av de mest sårbare som vi har ansvar for.

Vedlegg

1. Barnevernets fellestjenester Indre Østfold, Samarbeidsavtale, 20.05.16
2. Barnevernledernes oppsummeringer, 27.04.16
3. Budsjettrammer for barnevernets fellestjeneste, 27.04.16



Oppsummering fallprosjekt i Marker kommune 2016

| Saksnr.: | Utvalg | Møtedato |
|----------|-----------------------------|------------|
| 17/16 | Oppvekst og omsorgsutvalget | 14.06.2016 |

Rådmannens forslag til vedtak:

Oppsummering av fallprosjektet tas til orientering.

Sammendrag:

Hva er fallprosjektet?

Høsten 2015 satt en tverrfaglig gruppe bestående av hjemmesykepleien, ergoterapeut, fysioterapeut, ernæringsfysiolog og kommune lege i gang et prosjekt som satt fokus på hva som gjør at vi faller, og hva vi kan gjøre for å forebygge det. For å få til dette måtte et utvalg av eldre i Marker få tilbud om å være med i prosjektet. Aktuelle deltagere fikk et inforskriv med beskrivelse av prosjektet, og bestemte selv om de ønsket å delta. I prosjektperioden fikk de besøk av en ergoterapeut som så på hjemmesituasjon og hvordan en evt kunne tilrettelegge hjemmet for å unngå fall. Ernæringsfysiologen var også på hjemmebesøk og stilte spørsmål om hva de spiste for å komme med råd vedrørende mat, vitaminer og mineraler. Kommunelegen gikk gjennom medisinene for å se om det kunne være noen av medisinene som kunne være fallutløsende. Fysioterapeuten satte i gang en treningsgruppe som møttes 1 gang per uke med øvelser som styrket balansen. Hver deltager ble testet på balanse og gange. Prosjektet er tidsavgrenset, og har en varighet på ca 8 mnd.

Oppsummering ernæringsfysiolog

Alle aktuelle deltakere fikk besøk av ernæringsfysiolog før oppstart i prosjektet, i løpet av september 2015. De ble fulgt opp i mai. To deltakere kom til senere og ble besøkt første gang i januar. Tre av de som ble besøkt i september ble ikke besøkt i mai. En var ikke lenger med i prosjektet, har sykehjemsplass og den tredje har tett oppfølging i forhold til mat og måltider av hjemmetjenesten.

Ved første besøk ble det gjennomført et kostintervju; 24 timers recall (=hva spiste du i går) og en kartlegging av hva vedkommende vanligvis spiser. Det ble gjort en vurdering om totalt inntak av energi, protein, kalsium og vitamin D var tilstrekkelig i forhold til behov og anbefalinger. Ernæringsjournal ble fulgt ut og det ble gjort vurdering av om brukeren hadde risiko for å utvikle underernæring/var underernært.

Hver enkelt fikk skriftlige kostråd etter samtalen og hjemmesykepleien fikk eget notat som de kunne legge i brukerens mappe for videre oppfølging av de som er tilknyttet denne tjenesten. Anbefalinger som ble gitt ved hjemmebesøket:

- Alle fikk anbefaling om tilskudd av vitamin D, minimum 20 µg/dag
- De som hadde lavt kalsiuminntak, fikk råd for å øke inntaket av kalsium via kosten
- Det ble gitt råd om inntak av fisk/kjøtt/egg daglig. Spesielt vektlagt for dem som ikke spiste varm middag hver dag
- De som hadde lav vekt og der man så at matinntaket var lavt, fikk råd om hvordan de kunne spise mer, ved hjelp av mellommåltider og sammensetning av måltidet

I oppfølgingsrunden i mai ble det igjen gjort en 24 h recall og undersøkt i hvilken grad kostrådene fra forrige samtale var fulgt opp. Vekt ble også etterspurt og sammenlignet med data fra forrige besøk. Seks av 8 deltakere ble besøkt og vurdert, se over.

Funn ved oppfølgingsbesøket:

To som hadde behov for vektøkning, var gått opp i vekt, de andre fire var stabile. Kostråd var fulgt opp av de tre som hadde fått spesifikke råd. Alle var fornøyd med at de hadde fått besøk av «noen som spurte dem om maten og som kunne minne dem om matvarer som var viktig for dem, eller matvarer som har en spesiell funksjon for dem».

Konklusjon - ernæring

Eget besøk som omhandler ernæring, har bidratt til økt fokus på matens betydning i eldre år og betydningen av å opprettholde vekten for å forebygge underernæring. I samtalene med beboerne har man hatt mulighet til å gi spesifikke råd ut fra den enkeltes matpreferanser og ernæringsbehov. Bruk av ernæringsjournal som et verktøy har avdekket andre ernæringsrelaterte problemer.

Oppsummering lege

I pilotprosjektet har kommuneoverlege besøkt og undersøkt de fleste av deltagerne. Dette har vært gjennomgang av medisiner, sykehistorie og enkel undersøkelse av hjertet, lunger, blodtrykk osv. I et tilfelle vært med til fastlege.

Konklusjon:

Dette ble tidkrevende, og ikke optimalt pga ikke tilgang på journal og det var ikke aktuelt å endre på medisiner, kun gi råd. Hvis det blir mulighet til videreføring av ”fall-fokus forebygging” – bør den enkeltes fastlege involveres mer i prosjektet.

Oppsummering fysioterapeut

Alle deltagerne i prosjektet ble testet med en balanse og gangtest, SPPB før og etter treningsperioden. Treningen var en gang per uke i 10 uker, og inneholdt øvelser for å bedre balanse og gange. Deltagerne i gruppen hadde svært ulikt utgangspunkt, men 6 av 8 har vist fremgang på både balanse og gange, eller en av funksjonene. En av deltagerne har gjennom perioden fått svært svekket allmenntilstand, og har hatt utfordringer med å delta. Utsagn fra deltagerne er at de synes det er godt for kroppen, de har blitt tryggere på egen balanse, fått bedre balanse og styrke, trener mer hjemme selv og kjenner de kan utfordre seg mer i treningen.

Konklusjon:

Resultatene viser at en slik treningsgruppe med spesifikt fokus på fallforebygging, samtidig som de øvrige faggruppene følger opp ernæring, medisiner og tilrettelegging i hjemmet har god effekt på deltagerne.

Oppsummering ergoterapeut

Alle deltagerne fikk hjemmebesøk hvor ergoterapeuten gikk gjennom en sjekklister med tanke på fallfarer i hjemmet. Sjekklisten inneholder spørsmål om tepper, ledninger, trapper, plassering av møbler, sikkerhet bad, terskler, belysning og fottøy. Alle fikk råd om å fjerne løse tepper. Noen fikk råd om å kjøpe antisklimatter på badet, og sette opp håndtak/evt søke om dusjkrakk via nav hjelpemiddelsentral. De fleste fikk også råd om å bruke gode innesko, og noen fikk råd om mer belysning i hverdagsrommet.

Konklusjon:

Deltagerne synes det var nyttig å bli bevisst fallfarer i hjemmet. Det viser seg at det likevel er en prosess å skulle endre noe i hjemmet. Særlig det med å ta bort løse tepper. Tilrettelegging på baderommet er enklere å få gjennomført enn i stuen. Ved videreføring av prosjektet er det viktig med ytterligere oppfølging av ønsket tiltak mot fall i hjemmet. Dette kan gjøres ved for eksempel med et nytt hjemmebesøk når treningsperioden avsluttes.

Alle som har vært med i prosjektet mener at dette er et tilbud som bør implementeres. Det er tverrfaglig arbeid som gir gode forebyggende resultater.

01.06.2016

Irene Teigen Paulsen
Ernæringsfysiolog

Barbro Kvaal
Kommunelege

Åshild Hamborg
Avd.leder hjemmesykepleien

Silje Høgås / Yvonne Stenberg
Fysioterapeut

Carina Vrangén / Carina Kolnes
Ergoterapeut