



Til:

Medlemmer i Østre Agder kommunedirektørutvalg

Referat fra møte i Østre Agder kommunedirektørutvalg fredag 27. februar 2026

Sted Tid

Brannstasjonen på Stoa, møterom 3

Fredag 27.02.2026
kl.08.30-13.00

Til stede: Magnus Mathisen – Grimstad, Per Gunnar Johnsen – Gjerstad, Inge-Egil Hauge – Åmli, Ole Petter Skjævestad – Vegårshei, Børge Toft – Arendal, Bo André Longum – Froland, Børge Toft – Arendal og Carl Jacob Hansen – Risør.

Forfall: Jan Magne Kåsa Stensrud – Tvedestrand og Inger Ann Fidjestøl, Agder fylkeskommune.

Under sak 10/26 og 11/26 var Helselederforum til stede.

Saksliste:

09/26 **Godkjenning av [referatet](#) fra møtet i Østre Agder kommunedirektørutvalg 9. januar 2026.**

Vedtak:

Referatet godkjennes.

10/26 **Interkommunalt samarbeid innen helseområdet på Agder**

Harry Svendsen var i møtet sammen med HLF og informerte om sak til Helsereformutvalget basert på vedtak i HLF etter presentasjon der 6. februar - det ble vist til 3 modeller. Han snakket om formålet med samhandlingsreformen fra 2012, og hva som har fungert dårlig med denne reformen. Presentasjon ligger vedlagt sammen med referatet.

Refleksjon og debatt: Flere støtter å se til andre land, det er flere ting som kan bli mye bedre – lange sykehuskøer, digitalisering, komme forbi utredninger og få bestemt en retning. Danskene har gjort noen endringer i kommunestruktur som har vært spennende, og de har vært råere enn oss i Norge på det å våge store endringer i etablerte løsninger. Nå er det en mulighet for å få til endringer som kan gi de mulighetene som trengs for å få til en god rigg for helse-Norge.

Noen har litt tvil til at én stor reform kan fikse alle utfordringene vi har mellom spesialisttjenesten og den kommunale helsetjenesten. Det er mye å ta tak i - flere er imot å ikke gjøre noe, derfor er det viktig å støtte at flere ting må endres.

Mye fungerer i Norge sin helsetjeneste i dag, og man må også være forsiktige med ufordelmessige løsninger som kan forverre det som er bra i dag. Det blir viktig med felles beslutninger sentralt, unngå uklarheter som flere innbyggere i dag lider under. Det er håp om at reformen kan få litt vind i seilene, som fullfinansiert habiliteringstjeneste – ledelse av leger finansiert statlig og flytting av alvorlig psykisk syke til statlig helsetjeneste. Dette vil kunne ta Norge et godt stykke på vei til en forbedret helsetjeneste.

Det ble løftet at det er rart at sykehusstruktur ikke kommer opp som en del av denne reformen. Ble svart ut med at endring og nedleggelse av lokale sykehus vil knele transportsystem, operasjonsstuer, generell kapasitet og behandlingstilbud på ett sykehus sånn som de er bygd per i dag. Kostnaden for å oppdatere ett sykehus mellom Risør og Lillesand vil være enormt høy, og dermed ikke mulig. Sykehusstruktur er et nasjonalt oppdrag, det må følge med midler dersom det bestemmes å gjøre noe med den lokale strukturen.

Vedtak:

Østre Agder kommunedirektørutvalg tar gjennomgangen og debatten til orientering.

11/26 Felles anskaffelse av nytt Elektronisk Pasient Journal system (EPJ)

IKT agder sin prosjektleder Heidi E. Hvesser informerte om status/prosess rundt den felles anskaffelsen av Elektronisk Pasient Journal på Agder. Det er mange andre regioner i Norge som skal igjennom den samme anbudsrunder på nytt system. Styringsgruppe med følgende medlemmer fra Østre Agder: Børge Toft, Aase Hobbesland og Rune Johansen. Presentasjon legges ved sammen med referatet.

Det er tre store tilbydere; Aidn, Tietoevry og Visma. Forhandlinger og implementering er tenkt å vare til Q1 2028, da vil det etter planen gå over til driftsfase. Av flere grunner har hele Norge bestemt seg for å gå ut og hente nytt EPJ system samtidig, og dette skaper kø i forhold til leverandørene.

Det er kommet midler fra HelseTeknologiOrdningen (HTO) som kan gå til frikjøp for de ulike oppgavene som gjøres i løpet av 2026 for å forberede implementering. Det jobbes med kommunikasjonsstrategi for å nå ut til de ansatte som vil påvirkes av denne prosessen så de kan holde seg oppdatert.

Vedtak:

Østre Agder kommunedirektørutvalg tar gjennomgangen til orientering.

12/26 Tildelingskriterier felles i Østre Agder

Thorben Frøitland informerte om arbeid med tildelingskriterier i Østre Agder, og mulig arbeid videre. I prosjekt BOHO (Bærekraftig oppvekst, helse- og omsorgstjenester) har noen av oppgavene vært utvikling av ressurskalkulator for mer bærekraftige tjenester, og å arbeide mer likt i forhold til hvordan tjenester tildeles. Forventningsavklaringer har vært jobbet med gjennom innsatstrapp, for å få ned forventningsgapet mellom innbyggere og

kommunene. Det må vurderes om det lages et eget superbrukerforum eller en gruppe for ressurskalkulator som også kan samhandle om felles tjenestetildelingskriterier.

Debatt og refleksjoner: Det kan ikke sees noen negative konsekvenser med dette, må være bra å kunne ha like tildelingskriterier for å slippe sammenligninger mellom kommuner, det vil gjøre det lettere å sammenligne og enklere å holde oppdatert og vedlikeholde.

Hva er dynamikken: “Race to the bottom”, eller “..to the top”. Det må sikres at forsvarlighet er målestokken. Man må ha en felles tolkning av regelverket, og en ryddig saksbehandling (tiden som brukes på saksbehandling på være effektiv, må være nok kapasitet og den må være riktig). Man bør kanskje også ha noen runder på skjønnsvurderinger. Få dette samlet, strukturert og likt mellom de åtte kommunene. Dette kan også bidra til å unngå såkalte «helseflyktninger».

Hver kommune må tilpasse for egen drift, men det må være en runde på disse tilpasningene. Statsforvalter må kobles på, og kanskje utfordres på dette med saksbehandlingsfeil. Inntrykket er at Statsforvalter er positive til at regionen har gjennomsluttelige kriterier som er synlige for innbyggerne, der dette kan være med å gi god innbyggerdialog. Gjennomgang av tildelingskriterier vil ha gode effekter for kommunen, spesielt med tanke på forventningsavklaringer med innbyggerne.

Videre prosess: Det lages et forslag til mandat for arbeid med felles tildelingskriterier som løftes til Helselederforum, som kan tas videre til kommunedirektørutvalget for endelig vedtak. Arbeidsgruppe/ styringsgruppe – med en runde i representantskapet (i forkant av politisk behandling i egen kommune) – kan være forslag på punkter til prosess.

Vedtak:

Østre Agder kommunedirektørutvalg tar informasjonen til orientering, og ber om at Helselederforum legger frem et forslag på felles tildelingskriterier før sommeren 2026.

13/26 **Kommuneøkonomi 2025**

Runde på hvordan det har gått med økonomien for 2025 i de ulike kommunene.

Risør: negativt driftsresultat siste 3 rår, endte i 2025 med positivt driftsresultat til avsetning.

Froland: Trodde de skulle gå i minus, går noe i pluss og er fornøyd med det. Har ikke fond, så det er utfordrende.

Åmli: Har fondsbeholdning, endte med positivt resultat. Går en del midler ut pga investeringer som ikke gir god nok avkastning.

Vegårshei: Positivt driftsresultat og har styrket disposisjonsfondet. Gjorde store omstillinger en stund før de havnet på Robek, men det tok tid. Ser gode effekter av det nå. Har gjort et stort arbeid i helse- og omsorg med stabil ledelse som har klart å redusere sykefraværet.

Gjerstad: Har betalt ned mer av lånet enn minimumsbidrag både i 2024 og 2025 på grunn av høy gjeld. På grunn av dette valgt å lande med litt negativt driftsresultat. Sykefraværet er på vei ned, mye av det har å gjøre med TØRN. Helse og omsorg leverte et historisk lavt overforbruk for første gang på mange år i 2025, og for 2026 ser sektoren ut til å gå med underforbruk. I 2025 ble det satt av midler på disposisjonsfond. Stor gjeldsgrad: 130.

Arendal: Fikk håndtert overforbruket fra 2024. Ender med et lite positivt driftsresultat, etter å ha fått satt av midler på disposisjonsfond. Har utsatt trusselen om Robek med to år, så har troen på at man skal komme seg ovenpå. Gjeldsgrad 104.

Grimstad: Endte opp med større positivt avvik enn forventet, ca 2 %. Har kjørt dobbel effekt på budsjettkutt gjennom året, kjørt beinhardt på drift. Helse og omsorg greide også å komme i pluss for første gang på flere år. Gjeldsgrad under 100, men store investeringer fremover vil øke den. Har disposisjonsfond.

Vedtak:

Østre Agder kommunedirektørutvalg tar gjennomgangen til orientering.

14/26 **Ekstern ROS felles brannvesen Østre Agder**

Statsforvalter i Agder har tildelt prosjektskjønnsmidler til en sum av kr 300.000. Tildelingen gjelder ekstern ROS-analyse og vurdering av organisering mellom ØABV og GBR (som et forprosjekt trinn 1). Samtidig er det signalisert ønske om å utrede ett felles Agder brannvesen.

KDU var bedt om å avklare om prosjektet skal gjennomføres som omsøkt, eller sees i sammenheng med en bredere regional prosess.

Vedtak:

Østre Agder kommunedirektørutvalg vedtar å la saken ligge til prosessen i KDU agder har kommet lenger angående felles samarbeid om brannvesen i Agder.

15/26 **Fagutvalg voksenopplæringen**

Med bakgrunn i at voksenopplæringene har et godt fungerende nettverk i Agder, mener Fagutvalget for voksenopplæring at det er hensiktsmessig å oppløse dette Fagutvalg for voksenopplæring.

Fagutvalget har sitt eget mandat fra 2. juni 2021. I dette mandatet, paragraf §9 står: «Fagutvalg for voksenopplæring kan anbefale Østre Agder rådmannsutvalg å legge ned fagutvalget. Beslutning om nedleggelse skjer i rådmannsutvalget» (nå kalt KDU).

Fra Østre Agder voksenopplæring er anbefalingen at utvalget oppløses.

Vedtak:

Østre Agder kommunedirektørutvalg vedtar å oppløse Østre Agder voksenopplæring.

16/26 **Orientering Stortingstur**

Agenda for turen ble gjennomgått, hvilke departementer som skal besøkes, rekkefølge og saker som skal løftes. Eventuelle forberedelser som mangler eller gjenstår i forhold til møtene med departementene.

Vedtak:

Østre Agder kommunedirektørutvalg tar gjennomgangen til orientering.

17/26 Samarbeid med UiA

Gammelt vedtak i KDU fra 2023:

48/23 Samarbeidsavtale mellom UiA fakultet for teknologi og realfag og kommunene i Østre Agder-samarbeidet.

Vedtak:

Kommunedirektørutvalget ønsker å legge ett av sine møter til UiA i Grimstad for å møte ulike fagmiljøer ved UiA som vi samarbeider med gjennom Østre Agder-samarbeidet IPR (Interkommunalt Politisk Råd).

Kommunedirektørutvalget godkjenner samarbeidsavtalen med fakultet for teknologi og realfag med et tillegg om at det årlig skal avholdes et møte mellom fakultet og samarbeidskommunene for å evaluere effekter av samarbeidsavtalen.

Er det fremdeles ønskelig?

Vedtak:

Østre Agder kommunedirektørutvalg utsetter saken til neste møte grunnet mangel på tid.

18/26 Saker fra KDU Agder

Siste KDU agder møte var 5. februar: saker derfra. Noen av sakene:

Om helsereform | Innspill fra KS til politiroллеutvalget | Kartlegging og tilpasning av forslag om hvordan statens detaljstyring reduseres og drøfting av FoU-opppdrag
KDU høringssvar - forslag til ny postlov | Konsultasjonsmøtene mellom regjeringen og KS våren 2026 | Program Kommunaldirektørens toppmøte 2026

Vedtak:

Østre Agder kommunedirektørutvalg utsetter saken til neste møte grunnet mangel på tid.

19/26 Interkommunalt plankontor

Kommunalsjef i Risør har sendt en forespørsel angående oppmåling og matrikkel og en avklaring eller mandat på hvordan det skal jobbes videre med et eventuelt interkommunalt samarbeid.

Saken er ønsket løftet i KDU: For å prøve å avklare om, og i tilfelle hvem som vil være med og se på muligheter for et samarbeid på dette området.

Vedtak:

Østre Agder kommunedirektørutvalg utsetter saken til neste møte grunnet mangel på tid.

20/26 **Betalingsmodell**

Betalingsmodell - gjennomgang av modeller som anbefales til representantskapet. Petter Vinje Svendsen og Jon Vidar Skogeng var til stede i starten av saken for å presentere noen kostnader i Østre Agder brannvesen der det ble vist til at Arendal kommune har hatt flere utgifter enn det som er fakturert i betalingsmodellen. I ØABV kommer disse tallene enkelt frem fordi kostnadene for hver kommune er ført på prosjekt, med utregning av lønnskostnader på ØABV fordelt per kommune. Beregningsgrunnlaget kan sendes til de som ønsker.

Diskusjon: i forhold til hvilken retning man skal i fremover, og hvis det blir faktiske kostnader må det sørges for at statistikken betalingen baseres på er helt korrekt.

Flere kommunedirektører ønsker å fortsette samarbeidet i Østre Agder, mange synes dagens modell er god, der det er opplagt at alle sammen tjener på å samarbeide. Det kan være utfordrende å få med seg det politiske miljøet på ny modell.

Man må vise dagens modell og de to foreslåtte 25/75 og 25/50/25 og legge dem frem for representantskapet. Ikke alle var enig i det, må ha med de modellene som er nærmest hverandre i forhold til hva som er håndterbart fra alle kommunene. Hva er det ikke mulig å lage en bru over, hvor stort er gapet?

Arendal har kommet deltakerkommunene i møte, med å legge til bruk på legevakten som en faktor. Hvis det ikke går å finne en felles modell, må vi anbefale to modeller: så langt Arendal kan gå og så langt deltakerkommunene kan gå. Altså 25/75 og 25/25/50 eller eventuelt 20/80.

Vedtak:

Østre Agder kommunedirektørutvalg legger frem tre forslag til modeller:

- 1) Opprinnelig forslag Arendal: 25/75 fastdel/innbyggerandel.
- 2) Forslag i bearbeidet grunnlag: 25/50/25 fastdel/innbyggerandel/bruk (alternativt 25/25/50)
- 3) Deltakerkommuner sitt forslag: 20/80 fastdel/innbyggerandel

Kommunedirektørutvalget arbeider noe videre med disse modellene og lager en felles sak som kan legges frem for Østre Agder Representantskap til videre diskusjon.

21/26 **Eventuelt**

Ingen saker

For leder av Østre Agder kommunedirektørutvalg Magnus Mathisen

Siri Sølvberg Andersen Sekretariatsleder Østre Agder-samarbeidet, Interkommunalt Politisk Råd