



Møte i Helse – og omsorgslederforum (HLF)

Referent

Harry Svendsen

Sted

Brannstasjonen, Stoa

Tid

29.05.2026

Følgende var til stede:

Kommunene: Nina Smith, Arendal kommune, Tina Fabricius, Grimstad kommune, Geir Evensen, Froland kommune, Morten Langmyrbråten, Gjerstad kommune, Ingeborg H. Morka, Risør kommune, Arne Mowatt Haugland, Tvedestrand kommune, Thorben Frøitland, Vegårshei kommune.

Kommuneoverlegene: Vegard Vige

Østre Agder: Harry Svendsen

Forfall: Arne E. Hansen, Åmli kommune

	Fellesmøte mellom Kommunedirektørutvalget (KDU) og Helse – og omsorgslederforum (HLF)
Sak 1/2026	Norges forskningsråd (NFR) – motorkommune på forskningssamarbeid Det er mulig å søke NFR om et engangsbeløp på kr. 500.000.-. Bakgrunnen for og en mulig modell/organisering av en motorkommunefunksjon ble presentert. Presentasjon ligger vedlagt til referatet. Kommunedirektørene signaliserte tydelig at det er ønskelig at Østre Agder søker om å bli motorkommune. Saken fremmes på nytt med et eget saksframlegg i forbindelse med budsjettseminaret i august. KDU/HLF vedtok: • Østre Agder kommunedirektørutvalg tar gjennomgangen til orientering. • Østre Agder - samarbeidet beslutter å søke Norges forskningsråd om midler med mål om at en av kommunene i Østre Agder skal bli en av to motorkommuner på Agder. • Motorkommunen skal være en integrert del av den regionale KSF-strukturen både strategisk og faglig med Kristiansand kommune som både vertskapskommune og motorkommune. • Satsingen forutsetter økte ressurser til egeninnsats fra kommunene i Østre Agder – samarbeidet • Endelig beslutning tas i forbindelse med budsjettseminaret i august.
Sak 2/2026	Reforhandling av delavtale 5 om utskrivningsklare pasienter Det ble gitt en orientering om status i reforhandling av delavtale 5. Kommunene på Agder og SSHF har over flere år hatt uenighetspunkter på forståelsen og praktisering av denne avtalen. SSHF har meddelt at de nå velger å trekke seg fra nedsatte partssammensatte arbeidsgruppe som har søkt å finne omforent løsning. Den største uenigheten er knyttet til de såkalte TUD – pasientene (pasienter som er under tvang uten dogn), særskilt avklaring hvem som har ansvar for boliggingring av disse pasientene. Kjernen i uenigheten er begrepet «egnet bolig»: det har ikke kommunene forpliktelse til å framskaffe. Kommunene må beholde «nødbremsen» da vi ikke har tvangsmyndighet KDU/HLF var enige om å la nåværende delavtale virke som før og avvente videre initiativ fra SSHF KDU/HLF vedtok: Østre Agder kommunedirektørutvalg tar gjennomgangen til orientering.
	Møte i administrativt organ for Kommunal øyeblikkelig hjelp (KØH) og Legevakten
Sak 02/2026	KØH: Elisebet Taraldsen ny leder for KØH presenterte remmen for KØH herunder endret økonomiske forutsetninger • Konsekvens av at Nissedal kommune er gått ut av samarbeidet medfører en inntektsreduksjon på 602.829.- • Økte kostnader Østre Agder Helsebygg 379.000.- • Balanse er estimert forutsatt at ekstrakostnader blir kompensert Se for øvrig vedlagte presentasjon. Øvrig KØH: - redusere vakanser og få ned sykefravær



	- utvide driftsrapportering - se på pasientkategorier - høy kompetanse og gode folk (kompetansesenter) - flere pasienter bli avvist som følge av redusert budsjettamme for 2026 Legevakten: <u>Økonomi:</u> 138.000.- merutgift på husleie Salg av tjenester ca 1.000.000.- og fritak Evje: 700.000.- Estimerer balanse eller noe mindreforbruk. <u>Sykefravær:</u> etter å ha gått fra 5 % TIL 20 % på vei ned til 12 % <u>Turnusordninger</u> vurderes i tett samspill med tillitsvalgte representanter <u>Telefontid:</u> nedgang skyldes påske som er vanlig. ○ Nytt telefonsystem kan medføre forbedringer ○ Utsvar: sendes til kommunene (se Teams - mappe) <u>Fritak</u> Fortsatt en del fritak: prosedyrer følges. <u>Dødsfallsprosedyre:</u> IKT – utfordringer for å implementere opplæring Opplæring igangsettes til høsten <u>Tilbakebetalingsavtalen:</u> ○ Saken er til behandling i LFU – ikke kommet fram til en endelig løsning ○ Juridisk oppfølging som er på saken <u>EPJ på legevakta:</u> Felles kravspesifikasjon er under vurdering. Administrativt organ for KØH og LV vedtok: Informasjonen tas til orientering
	Møte i HLF
Sak 30/2026	Beredskap Østre Agder – regionen Beredskapssjef Terje Sandik Arendal kommune deltok. Konsekvensen av at traumemottak og gastromedisinsk avd. er nedstengt på SSHF. Utfordring at pasienter med alvorlig sykdom som er spesialisthelsetjenestens ansvar ligger på Legevakta i påvente av transport. Følgende er tatt opp med sykehus knyttet til beredskap av beredskapssjef i Arendal kommune, Terje Sandik: - SSA: «Alvorlige kriser/hendelser (pandemi/terror): avholdt møte med ambulansetjenesten før gastrostengning og traumemottak: - konsekvenser for Arendalsuka: mangler spisskompetanse – kan medføre en betydelig svekkelse av helseberedskapen i sommersesongen spesielt knyttet til og det er i den forbindelse sendt forespørsel til beredskapsavdelingen ved SSHF - Tiltak: 17. juni «table – top» undersøkelse, men det er uten politi og prehospitale tjenester. - Politiet er inkludert og deler bekymring - En g Legevakten har ikke deltatt i utforming av prosedyrer – ren enveiskommunikasjon - od og robust legevakt kan likevel ikke dekke opp for et fraværende traumemottak. - Behandlingsnivå på legevakta er tilpasset «vegg til vegg» - tilknytning legevakt/SSA - Mangel på transport – skaper utfordringer for legevakta - Legevakta kan ikke overta oppgaver fra SSHF, sykehusets ansvar er fortsatt sykehuset ansvar uavhengig av kapasitet HLF vedtok: • HLF tar dette opp med SSHF i påfølgende møte i Regionalt samarbeidsutvalg • Rutiner for jevnlig kommunikasjon mellom SSA og Legevakta må etableres umiddelbart Om nasjonalt om beredskapsarbeidet • 7.000 pasienter skal få behandling ved en utløst krigssituasjon. Flere tiltak: Retningslinjer for å mobilisere pensjonister nylig avgåtte og studenter skal utarbeides • Plangrunnlag for kommuneplanlegging legges ut



	• Statsforvalter skal ha samordningsfunksjon • Normalitetsprinsippet gjelder • Helsedir.: utarbeidelse av øvelsesscenarier • Kristiansand og Kjevik første havn og flyplass. Arendal/Froland må forberede seg på å ha backup – løsning (Arendal Havn og Gullknapp). • Innkjøp og rullering av matvarelagring – rulleres ut i butikk etter ett år. • Grimstad er i dialog med ASKO – forvente at grossistledet stiller opp. • Konkretisering er viktig. Vi trenger «tankehjelp» til scenarier. Vi må finne «inndata» før vi finner ut av «utdata» - hva er krig i Gjerstad? osv. • Det planlegges samarbeidsøvelser mellom to kommuner hvert år med en tredje kommune som er observatør – deretter rullering • 26.10; Stor nasjonal satsing: «Helse - Norge øver»: <u>settes opp som sak i fagutvalget for kommuneoverleger</u> • Ha en felles gjennomgang av planverket fra pandemien som erfaringsgrunnlag.
Sak 31/2026	Gjennomgang av saker til RS – møte etter lunsj Saksliste ble gjennomgått som forberedelse til dagens møte.
Sak 32/2026	Samstyringsutvalget HLF – repr i utvalget, Thorben Frøitland hadde en gjennomgang av prioriterte prosjekt og tiltak. Se vedlagte presentasjon. HLF vedtok: Saken tas til orientering