

Årsmelding 2013 for Østre Agder

(Godkjent i styret for Østre Agder 13.februar 2014 i sak 13/14)

Deltakere i samarbeidet i 2013 har vært: Arendal, Froland, Gjerstad, Grimstad (fra 1/10-2013), Risør, Tvedestrand, Vegårshei og Åmli.

Organisering:

Styret har hatt følgende sammensetning:

Leder Jan Dukene – ordfører Tvedestrand kommune

Nestleder Per Kristian Lunden – ordfører Risør kommune

Styremedlem Einar Halvorsen – ordfører Arendal kommune

Styremedlem Robert C. Nordli – opposisjonsleder i Arendal bystyre kommune

Styremedlem Kjell Trygve Grunns vold – ordfører Gjerstad kommune

Styremedlem Kjetil Torp – ordfører Vegårshei kommune

Styremedlem Reidar Saga – ordfører Åmli kommune

Styremedlem Sigmund Pedersen – ordfører Froland kommune

Fra 1/10-2013 styremedlem Hans Antonsen – ordfører Grimstad kommune

Fylkesordfører Bjørgulv Sverdrup Lund har hatt møte og forslagsrett i styret med fylkesvaraordfører Jon-Olav Strand som vararepresentant. Kommunenes varaordførere er vararepresentanter til styret.

Rådmennene deltar i alle møtene.

Østre Agder har frikjøpt Ole Jørgen Etholm som sekretariatsleder i 50 % stilling fra Arendal kommune.

Møtevirksomhet:

Styret har avholdt 9 møter i 2013. 76 saker er behandlet.

Felles politirådsmøte ble avholdt 26.april mellom medlemskommunene inkludert Grimstad og den lokale og sentrale ledelsen ved Agder politidistrikt.

Det ble avholdt politisk dagskonferanse for kommunene i Østre Agder og Sørlandet Sykehus Helseforetak 27.november 2013 på Tyholmen hotell med to hovedtema – nye utviklingsprosjekt i kommunen med særlig vekt på mulighetene innenfor e-helse og velferdsteknologi, samt omstilling til akutt døgnbehandling av pasienter i kommunene. Det andre hovedtemaet på konferansen var samhandlingen mellom sykehus og kommuner. Herunder arbeidet med utviklingsplan 2030 for Sørlandet sykehus HF. Det var bred

deltakelse fra kommunene, men deltakelsen fra sykehuset var begrenset til administrasjonen. Styret deltok ikke.

Viktige saker i 2013:

Opptakelse av Grimstad kommune som medlem i Østre Agder

Til møtet i Østre Agder 1.mars forelå to initiativ fra Grimstad kommune. Det første gjaldt formalisering av det tette samarbeidet Østre Agder og kommunen har hatt gjennom hele perioden vi har arbeidet for iverksetting av Samhandlingsreformen. Konklusjonen på dette arbeidet var at Grimstad kommune bidro i prosjektet på lik linje med Østre Agder kommunene i 2013.

Videre forelå det til samme møte en henvendelse om at Østre Agder skulle klargjøre kriteriene for at Grimstad skulle kunne tiltre samarbeidet. Styret ga en tilbakemelding til Grimstad kommune om at en mente at samarbeidet åpenbart ville bli styrket gjennom en utvidelse. Videre at Grimstad kommune kunne tiltre samarbeidet på like økonomiske vilkår som de andre deltakende kommuner. Videre at styret ville bli utvidet slik at Grimstad fikk et medlem med varamedlem. Styret tok forbehold om at vedtektsendringen måtte godkjennes i kommunestyre/bystyre i de deltakende kommuner.

På dette grunnlag fattet Grimstad kommune vedtak om å anmode om medlemskap. Alle kommunene sluttet seg til endringsforslaget til vedtekten og ønsket om å oppta Grimstad kommune som medlem. Fra 1.oktober er Grimstad kommune medlem i Østre Agder.

Ny E18 fra Tvedestrand til Arendal

Statens vegvesen og Aust-Agder fylkeskommune har sørget for god framdrift i arbeidet med planer for E18 på denne strekningen. Arendal kommune og Tvedestrand kommune har fulgt opp planarbeidet innenfor sine grenser og overfor planleggerne ved Statens vegvesen Region sør. Dessverre ga statsbudsjettet lite grunnlag for å forvente en raskere iverksetting enn det NTP ga signaler om. Østre Agder er bekymret for framdriften i plan- og prosjekteringsarbeidet og stor felles innsats fra regionen er derfor nødvendig for å presse på overfor sentrale beslutningstagere for iverksetting av prosjektet.

Arbeid med framtidig 110-sentral

Ved årets start forelå det forslag fra Direktoratet for sivil beredskap (DSB) om slå sammen 110-sentralene i Rogaland, Agder og Telemark med lokalisering til Rogaland. Sterke reaksjoner medførte at dette forslaget ble revurdert. Ny innstillingen fra DSB til Justis- og beredskapsdepartementet foreligger med anbefaling av sammenslåing av 110-sentralene i Agder og Telemark med lokalisering til Arendal. Departementet har enda ikke fattet sin avgjørelse i denne saken.

Lokalisering av nytt fengsel som blant annet skal erstatte Arendal fengsel

Gjennom en intern prosess i Østre Agder der fire alternative lokaliseringer ble vurdert samlet styret og regionen seg om Blakstadheia som lokaliseringalternativ i vår region. Med dette som grunnlag ble det våren 2013 avholdt et møte med politisk ledelse i Justis- og beredskapsdepartementet. Det ble videre holdt kontakt med Justis- og beredskapsminister Grete Faremo for å holde trykk på saken. Etter valget er saken fulgt opp videre overfor ny politisk ledelse i regi av Froland kommune og politisk ledelse i Østre Agder. Det er

betydelig usikkerhet knyttet til når saken vil komme til avgjørelse, men saken er meget viktig for regionen og skal følges opp.

Strategisk næringsplan for Østre Agder

Risør kommune tok initiativ overfor Østre Agder for å få vurdert behovet for og ambisjoner i forhold til hva en kunne oppnå gjennom en strategisk næringsplan for regionen. Aust-Agder fylkeskommune ga sterk støtte til initiativet. Det ble laget en ramme for innholdet i planarbeidet samt utarbeidet en finansieringsplan som ble godkjent i styremøtet i juni. Fylkeskommunene bidrar med kr.100.000, Østre Agder med kr.100.000 og hvert av de to næringsfondene med kr.50.000. Samlet kr.300.000. 7 av de 8 kommuner (alle unntatt Froland) ønsket å delta under utarbeidelsen av planen.

Det ble innhentet tilbud fra tre fagmiljøer om bistand til planleggingsarbeidet. Telemarksforskning ble valgt ut fra en samlet vurdering av tilbudt fagkompetanse og pris. I løpet av 1.halvår 2014 forventes forslag til Strategisk næringsplan for Østre Agder å foreligge.

Felles barneverntjeneste

Barnevernsarbeiderne Sølvi Røksland fra Risør kommune og Kari Witnes fra Tvedestrand kommune ble frikjøpt 50% fra sine stillinger for å være prosjektmedarbeidere fra 1.august 2013. I tillegg ble Hilde Kathenes frikjøpt 20 % for å ivareta planleggingen av merkantile tjenester. Dette bidro sterkt til å økt trykk i planleggingen av den felles tjenesten. Sammen med sekretariatsleder og rådmennene har det bidratt til at

- utkast til samarbeidsavtale foreligger
- det er avklart hvilke medarbeidere som vil følge med over til en ny interkommunal tjeneste
- det ved årsskiftet innhentes tilbud på lokaler til tjeneste nær E18 på strekningen Tvedestrand til Brokelandsheia. Lokalisering av tjenesten vil avgjøre hvilken kommune som påtar seg vertskommuneansvaret for tjenesten.

Medarbeiderne i barneverntjenesten i kommunene har aktivt blitt trukket inn i planleggingen av ny felles tjeneste. Medarbeiderne har betydelige forventninger til en samlet og faglig sterkt barneverntjeneste. Midler til finansiering av prosjektstillingene har i 2013 blitt hentet fra Fylkesmannens styrkingsmidler for barnevernet.

Om det skal etableres felles barneverntjeneste vil endelig bli avklart gjennom behandling i kommunestyret og bystyret i de fem kommunene Gjerstad, Risør, Tvedestrand, Vegårshei og Åmli våren 2014.

Felles ingeniør med ansvar for veilysanlegg

Arendal kommune har påtatt seg et vertskommuneansvar for den felles medarbeideren. Første utlysning av stillingen ga ikke grunnlag for tilsetting. Ny utlysning skjedde etter sommeren. Den ga grunnlag for tilsetting av Torbjørn Falch. Han tar til i stillingen fra nyttår 2014.

Felles ansvar for videreføringen av behandlingstilbudet Alternativ til vold (ATV).

Arendal kommune hadde anmodet medlemskommunene om å inngå et samarbeid der ansvaret for driften av behandlingstilbudet for personer som utøver vold eller truer med bruk av vold i nære relasjoner skulle regionaliseres. Anmodningen innebar at Arendal fortsatt skulle påta seg et utvidet ansvar, men 25 % av driftskostnadene knyttet til tilbudet skulle

fordeles på alle medlemskommunene i Østre Agder etter folketall. Ved årsskiftet foreligger det ikke endelige vedtak i alle medlemskommunene om regionalisering av driften av ATV.

Politireformen NOU 2013:9 Ett politi – rustet til å møte framtidens utfordringer

Sekretariatet utarbeidet et grunnlag for uttalelse til reformen som ble benyttet som grunnlag for uttalelse fra kommunestyre og bystyre til denne viktige reformen med vidtrekkende konsekvenser for medlemskommunene. Endelige konklusjoner i forhold til strukturforslagene forventes i 2014.

Oppfølging av Regionplan Agder 2020

Østre Agder har vært representert i politisk styringsgruppe ved ordfører Jan Dukene og i rådmannsgruppen ved rådmann Lars Lauvhjell. I tillegg innkalles sekretariatsleder til rådmannsmøtene. Det tette samarbeidet mellom fylkene Aust-Agder og Vest-Agder videreføres. Kristiansand og Arendal er tett forankret i arbeidet. Det er bred enighet bak intensjonene i planen. Evnen til å stille ressurser til rådighet for iverksetting av planen varierer, men utbygging av videregående skoletilbud for å legge enda bedre grunnlag for kunnskapssamfunnet har vært omfattende. Landsdelen sliter for å få gjennomslag for helt nødvendige utbygginger av stamveinettet, jfr egen omtale av E18.

Utviklingsplan 2030 for Sørlandet sykehus HF

Orientering om arbeidet med planen ble gitt av prosjektleder for Utviklingsplan 2030 Per W. Torgersen og sykehusdirektør Jan Roger Olsen 24.mai. I oktober ble saken på nytt behandlet i styret med bakgrunn i at en erfarte at kommunenes deltakelse i planprosessen ble mangelfull i styringsgrupper og arbeidsgrupper. Dette til tross for at planarbeidet kan innebære omfattende oppgaveoverføring fra spesialisthelsetjenesten til kommunehelsetjenesten. Styret i Østre Agder uttrykte bekymring for at viktige konklusjoner i sykehusets planarbeid ville innebære nye og store utfordringer/oppgaver for kommunenes helsetilbud. Derfor stilte en seg bak et initiativ fra Kristiansand kommune på vegne av kommunene i Knutepunktet for å se nærmere på konsekvensene av planforslaget for kommunal sektor. Østre Agder deltar i en referansegruppe for dette arbeidet sammen med de øvrige kommuneregionene på Agder.

Samhandlingsreformen

Samhandlingskoordinator Harry Svendsen har ivaretatt sekretariatsansvaret for oppfølgingen av reformen. Han har formelt hatt 80 % stilling i Østre Agder og 20 % i Arendal kommune, men i praksis har stillingen blitt mer enn fylt opp gjennom oppgaver pålagt av styret og KommunalsjefsForum som består av alle helse- og omsorgslederne i Østre Agder. Samhandlingskoordinatoren blir både lokalt, ved sykehuset og nasjonalt oppfattet som en viktig drivkraft for iverksetting av Samhandlingsreformen. Det bidrar til at Østre Agder har tillit når vi fremmer søknader og gir innspill til den videre utvikling av reformen. Mye strukturert og hardt arbeid ligger til grunn for det store gjennomslag Østre Agder har oppnådd på helsesektoren i 2013. Samhandlingskoordinatoren sammen med gode medspillere i alle de deltakende kommuner har bidratt til dette gode resultat.

Året ble innledet med en krevende tvist mellom kommunene og sykehuset vedrørende avtalen om utskrivningsklare pasienter. Uenigheten omfattet både kriterier for informasjon om pasientens helsetilstand som skulle følge ved utskrivning fra sykehus, og når og med hvilken varslingsfrist sykehuset kunne skrive ut pasienter. Etter forhandlinger ble enighet

oppnådd. Avtalen det ble oppnådd enighet om etterleves av begge parter, og den fungerer tilfredsstillende.

Intensiv innsats gjennom første halvår la grunnlag for etablering av Kommunal øyeblikkelig hjelp døgntilbud ved Myratunet fra 6. mai med to sengeplasser som fra 1.oktober økte til fem plasser. Finansiering skjer med basis i tilskudd fra Helsedirektoratet og Sørlandets sykehus HF. For å iverksette tilbudet fikk Østre Agder tildelt 19.480.000.- til utredning, etablering og drift for 2013. Over 100 pasienter har benyttet tilbudet i oppstartsperioden. Liggetiden er tilsvarende varighet som lignende forsøk andre steder i landet (3,5 døgn). Det har vært meget utfordrende å få på plass nødvendig legetilsyn. For at dette skulle kunne la seg løse har samfunnsmedisiner Oddmund Suhre påtatt seg et stort ansvar som ansvarlig KØH – lege, og dette må videreføres i 2014. Etableringen av pleietilbudet omkring KØH kom raskt og profesjonelt på plass gjennom avdelingsleder Janice Marcussen og hennes medarbeidere ved Myratunet. Foreløpig er tilbudet lite brukt av de andre medlemskommunene, men en forventer at dette skal bedre seg gjennom at tilbudet blir bedre kjent hos fastlegene, ved legevakten og ved sykehuset. Det er allerede skjedd en merkbar reduksjon i innleggelsesraten til sykehus for innbyggere i Arendal kommune. Fra 3.tertial 2012 til 3. tertial 2013 har det skjedd en reduksjon fra 779 innleggelser til 561 innleggelser i aldersgruppen 70 år og eldre.



Inngang til KØH ved Myratunet.

Som et ledd i etableringen av KØH bidro Sørlandet sykehus HF ved avdeling Arendal til gjennomføring av en hospiteringsordning ved akuttmottaket for kommunale sykepleiere. Intensjonen var tosidig. Man skulle heve kompetansen blant sykepleiere i kommunens pleie – og omsorgstjeneste, både ved institusjonene og i hjemmesykepleien. Samtidig skulle hospitantene foreta en registrering av alle innleggelser i akuttmottaket i en definert fire ukers periode. 24 sykepleiere har gjennomført hospiteringsordningen på 6 uker. Kommunene fikk dekket utgifter til vikarer, og sykehuset fikk refundert sine ekstrautgifter. Erfaringen med tilbudet har vært meget god. Deltakende sykepleiere har entydig gitt tilbakemelding om at oppholdet har vært faglig meget godt. Sykehuset har gitt deltakerne utmerket oppfølging og

gir uttrykk for at de har hatt nytte av kompetansen fra medarbeiderne fra kommunene. Erfaringene er vurdert som så positive at hospiteringsordningen videreføres i 2014.

I juni ble sluttrapporten for et kompetanseprosjektet initiert av KS med tema styringsdata og analysearbeid i helsetjenesten behandlet. Alle medlemskommuner deltok på tre samlinger, og med tilhørende arbeid i hver enkelt kommune i periodene mellom samlingene. Det ble lagt ned et betydelig arbeid fra medlemskommunene i forhold til å analysere egne utfordringer i helsesektoren gjennom prosjektet.

Til styremøtet i august forelå det forslag om at Østre Agder skulle forsøke å oppnå tilskudd fra de nasjonale satsningsmidlene til e-Helse og velferdsteknologi. Forutsetningen for å kunne komme i betraktning for tilskudd var at det lå til rette for implementering av konkrete forsøksprosjekt. Østre Agder bygde sin søknad på et allerede etablert prosjekt i Risør kommune. I november forelå det en gledelig tilbakemelding om at Østre Agder var tildelt 1,9 mill. kr. for å implementere forsøksprosjekt med digitalt nattilsyn i kommunene Risør, Arendal og Grimstad. Intensjonen er i neste fase å utvide forsøket til alle kommuner i samarbeidet.

I 2013 fattet styret for Østre Agder vedtak om at en med grunnlag i de fondsmidler som er opparbeidet til oppfølging av samhandlingsreformen skulle satse sterkt på E-helse og velferdsteknologi. Derfor igangsettes et prosjekt som skal gi kommunene en felles E-helsekoordinator for en prosjektperiode på to år med muligheter for forlengelse til tre år. En legger til grunn at deler av finansieringen skal skje gjennom bidrag fra skjønnsmidlene. Alle kommuner har vedtatt å ta del i satsingen på e-Helse og velferdsteknologi.

Østre Agder overformynderi

Fram til 1/7-2013 ble driften av Østre Agder overformynderi videreført. Deretter ble tjenesten i samsvar med Stortingets vedtak overført til Fylkesmannen i Aust-Agder. To medarbeidere i tjenesten, herunder leder Angela Fjogstad fulgte tjenesten over til statlige myndigheter. Østre Agder takker for et nyttig samarbeid om utøvelsen av denne tjenesten.

Østre Agder krisesenter.

Østre Agder Krisesenter er et samarbeid mellom 8 kommuner, der Arendal er vertskommune for omkringliggende kommuner: Grimstad, Froland, Åmli, Vegårshei, Gjerstad, Tvedestrand og Risør kommune.

Krisesenteret gir et døgnåpent tilbud til kvinner, menn og barn som er utsatt for vold og mishandling i nære relasjoner. Enheten har 9,41 årsverk, og består av om lag 15 personer fordelt på døgnkontinuerlig drift. Om kvelden, natta og i helger/høytider er det en person på vakt. Tove Jansen har overtatt som enhetsleder av tjenesten, etter at forrige leder har gått av med alderspensjon.

Tjenesteproduksjon: Det er stor pågang til krisesenteret. Antall beboere har økt fra 98 beboere i 2012 til 125 beboere i 2013. Dette innebærer en økning av antall beboere på 27,6 %. Økningen gjelder både for kvinner, menn og barn. Det har bodd 68 kvinner, 4 menn og 51 barn ved krisesenteret i løpet av året. 53,5 % av beboerne kommer fra vertskommunen Arendal, 43,7 % fra andre kommuner og 2,8 % har ikke tilhørighet til en kommune.

Antall overnattingsdøgn for 2013 er 2130. I 55,6 prosent av tilfellene er en av partene av utenlandsk opprinnelse.

Antall dagbrukere har økt fra 106 brukere i 2012 til 436 dagbrukere i 2013. Her gis det bistand som ved samtaler og veiledning. De fleste dagbrukere er av norsk opprinnelse. Noen brukere kommer til krisesenteret en – to ganger, mens andre igjen kan ha kontakt med krisesenteret over flere år. Dette gjelder både for kvinner, barn og menn.

Samarbeid: Det arbeides med å styrke og etablere felles møtearenaer med naturlige samarbeidspartnere - for felles forståelse av hvem som gjør hva og med tanke på samordning og videreutvikling av tiltak. Vi har blant annet satset på å styrke samarbeidet med Politiet, Barnevernstjenesten, Nav, Akutt Ambulant Team (spesialisthelsetjenesten) og Familiekontoret i Aust Agder. Vi har også videreutviklet et godt samarbeid med en barnehage i forhold til barn som av sikkerhetsmessige eller praktiske årsaker ikke kan gå i sin ”vanlige” barnehage. Ellers samarbeides det med barnehagen eller skolen som barna sokner til. Krisesenteret har ved flere anledninger tatt initiativ til samarbeidsmøter omkring voldsutsatte som trenger hjelp fra flere instanser.

Det er etablert et nært samarbeid med private aktører/ organisasjoner i året som har gått.

Kompetanse: Vi har hatt økt fokus på kommunikasjon og samhandlingskompetanse, noe som videreføres i 2014. Miljøterapeutene har fått tilbud om opplæring i motiverende intervju, hvor samtalen som verktøy er blitt vektlagt. En medarbeider har fått utvidet kompetanse innenfor kunstterapi i grupper. Billedlige framstillinger brukes som verktøy i sammenhenger der ord ikke strekker til. En annen ansatt har fått tilbud om kompetanseheving i samtaleterapi.

Krisesenteret har etablert et samarbeid med Agdernettverket mot tvangsekteskap, kjønnslemlestelse og alvorlige begrensninger av unges frihet. Dette samarbeidet blir videre ført i 2014.

Samtlige ansatte har fått tilbud om kompetanseheving i temaer som omhandler vold i nære relasjoner.

Krisetelefon:

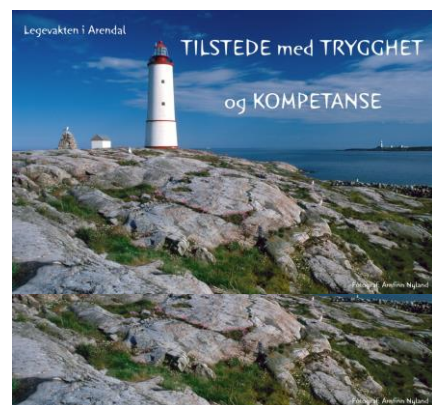
Krisesenteret tar imot telefoner hele døgnet. Mange ringer og spør om ulike problemer, hvor det ofte fører til at brukeren får tilbud om en samtale eller opphold på senteret.

Nytt krisesenter ferdigstilles etter planen 1. juni 2014. Høyt sikkerhetsnivå for beboere og ansatte er ivaretatt i planlegging av nytt bygg.

Det vil, som tidligere varslet, komme økte utgifter til husleie og en engangskostnad ved flytting til det nye krisesenteret.

Legevakten i Arendal

Legevakten i Arendal er et interkommunalt legevaktsamarbeid mellom 10 kommuner; Arendal, Froland, Fyresdal, Gjerstad, Grimstad, Nissedal, Tvedestrand, Vegårshei, Risør og Åmli. Kommunene Tvedestrand og Risør deltar ikke i legevaktsamarbeidet på dagtid hverdager, unntatt på sommeren og i høytider.



Legevakten har telefonformidling for Valle og Bykle. Legevakten driver overgrepsmottak for alle deltakende kommuner.

Legevakten er egen enhet i Arendal kommune. Arendal kommune er ansvarlig for organisering og drift av legevakten. I dette ligger budsjett- og arbeidsgiveransvar, samt ansvar for daglig ledelse.

Totalt antall telefoner/konsultasjoner/sykebesøk i 2013 var 90 076 (88022 i 2011). Antall klager utgjorde 0,02 %. Økende innbyggertall og økt antall henvendelser over flere år, fortsatte også i 2013. Dette er meget utfordrende da grunnbemanningen er lav, og den har ikke økt i takt med behovet.

Legevaktens hovedfokus er å ivareta pasientene på en forsvarlig måte ved akutt sykdom, skade og forverring av sykdom, som ut fra en faglig vurdering ikke kan vente til neste ordinære arbeidsdag. Vi tilstreber å møte pasientene med høflighet, respekt og forståelse. Vi har fokus på å ha et arbeidsmiljø med høy trivsel, trygghet og høy faglig kompetanse. Dette mener vi gjenspeiler seg i et høyt nærværstall.

I tillegg har utfordringene i 2013 knyttet seg til tema som samhandlingsreformen, ”Vold i nære relasjoner”, Miljøfyrtårn, elektroniske resepter og lokalt prosjektoppstart for innføring av digitalt nødnett.

Legevakten fikk inn ca. kr. 450.000 for lite i refusjon fra deltakerkommunene pga en feilutregning fra økonomiavdelingen. Det ble ikke sendt ut en ekstrarafaktura på dette, da vi avventet at Legevakten skulle få tilført momskompensasjonen. Momskompensasjonen utgjorde 530.000 totalt, deltakerkommunenes andel blir ca. 275.000 (ca. 52 %) og trekkes fra refusjonsbeløpet. Da gjenstår kr. 175.000. Sluttresultatet for regnskapet er kr. 108.000 i pluss, og da blir refusjonskravet redusert til 125.000 som blir fordelt kommunene etter innbyggertall ved utsendelse av refusjonskrav for 2014.

Østre Agder Brannvesen.

2013 ble et år med positive resultater for ØABV. Det har vært brukt betydelige ressurser på arbeidet med ny brannstasjon på Stoa, som nå er slutført med et meget godt resultat. Personell fra Arendal stasjon har prioritert arbeid med ny brannstasjon i form av prosjektstøtte, og det har blitt lagt ned et vesentlig arbeid i å innrede og klargjøre stasjonen. Ledelsen i 110 sentralen har vært opptatt av å definere krav og følge opp planer til ny sentral.

Forebyggende seksjon og beredskapsavdelingen leverer for første gang på flere år et positivt resultat, og hele ØABV samarbeidet har gått med et lite overskudd i 2013. De viktigste faktorene for dette er:

- Kutt i overtid for hel- og deltid
- Bruk av faste deltidsvikarer
- Kutt / omprioritering i aktiviteten deltid
- Vesentlig reduksjon i kursaktiviteten
- To vakante stillinger (en i forebyggende)

Ansvarerne IUA, 110 sentral og feierne leverer også positive resultat for 2013.



Ny brannstasjon og 110-sentral på Stoa.

ØABV er et moderne brannvesen hvor det er mye godt og nytt materiell/utstyr. Heltidsansatte har god og oppdatert kompetanse innen sine fagfelt, men deltidsmannskapene henger etter når det gjelder formell kursing. Dette skyldes dårlig kapasitet ved Norges Brannskole. Det er anslagsvis 50 mannskaper som ikke har gjennomgått grunnkurs for deltidsmannskaper. Øvrige avdelinger i ØABV har profesjonelt personell med stor kompetanse innen sine fagfelt, ØABV er som organisasjon godt utrustet til å takle fremtiden på en god måte.

Saker som har vært drøftet eller presentert i styret:

- Arendalskonferansen og Arendalsuka
- Lokale energiutredninger
- Regionale Utviklingsprogram (RUP)
- Agderportalen
- Strukturplan for videregående opplæring i østlige deler av Aust-Agder
- Utviklingen i skogsindustrien
- Agder kollektivtrafikk (AKT)
- Virksomheten i Visitorslandet
- utvikling av aldersvennlige bomiljøer for eldre og uføre
- Foreløpige signaler knyttet til regjeringens ønsker i forhold til ny kommunestruktur

Informasjonsarbeid:

Intensjonen er at nettsidene aktivt skal bidra til å informere om aktiviteten i Østre Agder gjennom nyhetsoppslag og ved at styrereferater fortløpende legges ut. Periodevis har en ikke klart å overholde denne intensjonen. Østre Agder ønsker å formidle presentasjoner og informasjon som er framkommet på møtene, seminarer og konferanser. Oppfølgingen av

dette har ikke vært så systematisk som det bør være om vi skal kunne nå et stort publikum av politikere og innbyggere. Under arbeidet med nettsiden har sekretariatsleder hatt verdifull bistand fra IKT Agder. Hjemmesiden har adresse www.ostreagder.no .

Økonomi:

Regnskapet for 2013 viser at Østre Agder har en forsvarlig økonomi med et overskudd på driften av sekretariatet som tilføres fondet.

Kommunene har bidratt med betydelige midler til arbeidet med iverksetting av Samhandlingsreformen. Med bakgrunn i store bidrag fra statlige tilskuddsordninger var det i løpet av året mulig å redusere kommunens bidrag i forhold til budsjett. Dette reduserte nivået videreføres i 2014 med bakgrunn i at alle kommunene er i en krevende driftssituasjon. Frigjorte midler ved at deler av utgiftene i 2013 kunne dekkes av tilskudd til KØH-midler gjør det mulig å tilføre det felles arbeidet knyttet til e-Helse og velferdsteknologi egne midler i tillegg til midlene vi har fått til rådighet fra Helsedirektoratet.

Det henvises til regnskap og oversikt over fondsavsetninger knyttet til Østre Agder som egen sak.

Arendal 5.februar 2014

Ole Jørgen Etholm
Sekretariatsleder