

Helse – og omsorgslederforum (HLF)

Referent

Harry Svendsen

Sted

Arendal kultur – og rådhus, bystyresalen

Tid

17 02 2023

Møtedeltakerne:

Fra kommuneledernivå:**Nina E. Smith**, Arendal, **Aase Hobbesland**, Grimstad, **Laila Nylund**, Åmli, **Helene Tveide**, Tvedestrand, **Marianne Røed**, Froland, **Per Chr. Andersen**, Risør, **Thorben Frøitland**, Vegårshei.Tillitsvalgte:**Tom Erik Olsen**, Delta, **Lene Haugen**, Fagforbundet, **Renate Johansen**, NSF.Fra kommuneoverlegene: **Vegard Vige og Espen Huldt – Nystrøm** (første halvdel av møtet).Observatør: **Lars Mosberg Midbøe**, Vegårshei.Fra Østre Agders sekretariat: **Harry Svendsen** og **Siri Sjølvberg Andersen**, Østre Agder.Forfall: **Christoph Munch**, Gjerstad, **Heidi D. Liane**, Statsforvalteren og **Christina B. Berntsen**, Østre AgderFølgende deltok på møte i styringsgruppa for Legevaksutredning og i administrativt organ for Legevakt og KØH:
Urd Berntsen, Janice Marcussen, Jan Ståle Nilsen og Vibeke Dehli, Froland kommune.

Møte i styringsgruppa for utredning av legetjenesten i Arendal Interkommunale legevakt og KØH

Sak
02/2023**Status i utredningsarbeidet for legetjenesten i Legevakten i Arendal**

Ansvarlig for utredningen, Espen Huldt – Nystrøm, orienterte. Se vedlagte foreløpige rapport **v1**. Prosjektet er i sluttfasen og ferdigstiller en rapport i begynnelsen av mars. Beslutningsgrunnlag sendes ut i forkant av neste møte i styringsgruppa 24.03 for å besluttet styringsgruppens anbefalinger som oversendes for endelig beslutning i Kommunedirektørutvalgets møte 21.04.

Innspill etter presentasjonen: Det ble etterlyst mer fokus på, og beskrivelse av mulighetsrommet knyttet til digitalisering. Utredning av dette punktet ligger utenfor mandatet, men det anbefales at digitalisering må bli en del av det videre utviklingsarbeidet. Rapporten peker på løsninger som forsterker mulighet for sambruk og samordning. Viktig å ha et samtidig blikk på flere nasjonale pågående utredninger: Ekspertutvalget for gjennomgang av allmennlegetjenesten, Helsepersonellkommisjonen, Sykehusutvalget og Folkehelsemelding.

Styringsgruppen vedtok:

Styringsgruppen tar orienteringen til etterretning.

Endelig anbefalinger med sluttrapport legges fram i møte i styringsgruppen 24.03.

Møte i administrativt organ for Legevakten og KØH

Sak
03/2023**Plan for innflytting i nytt bygg Legevakt, KØH og avklaringsavdeling**

Samhandling Arendal som vertskommune, samarbeidskommunene og SSA

Nina E. Smith innledet med å presentere hovedpunktene fra møte med SSA tidligere i februar med følgende hovedpunkter:

- Mulighetsrommet i samhandling med Spesialisthelsetjenesten (SSA)
- Det lovpålagte ansvaret som regulerer ansvarsforholdet mellom SSA og kommunene ligger fast.
- Nytt møte med SSA 16.03
- Invitasjon til samarbeidskommunene om å delta i planleggingsarbeidet

Innspill etter møte:

- Vi må ta ned forventninger til type synergier og effektivisering som forventes av SSA
- Øvrige kommuner i Østre Agder bør bli invitert inn og involvere seg i utviklingsarbeidet.
- Bygget blir nå IKS, driften blir det ikke. Dette bør diskuteres.

	<p>Administrativt organ for LAO og KØH vedtok:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Administrativt organ for LAO og KØH tar orienteringen til etterretning. • Arendal kommune som vertskommune inviterer øvrige kommuner inn i det videre planleggingsarbeidet • Forholdet mellom nåværende samarbeidsavtaler og IKS bør drøftes i neste møte
Sak 04/2023	<p>Ekspertutvalget for gjennomgang av allmennlegetjenesten</p> <p>Vegard Vige orienterte. Kommuneoverlegene på Agder hadde i forrige uke egen konferanse hvor leder av Ekspertutvalget, Kjetil Telle la fram status i arbeidsgruppens som skal overleveres HOD i april. Se vedlagte presentasjon - v2.</p>
	<p>Møte i styringsgruppa for prosjektet «Bærekraftige oppvekst, helse – og omsorgstjenester i Østre Agder» - (BOHO – prosjektet)</p>
Sak 02/2023	<p>Presentasjon til Kommunedirektørutvalget i Østre Agder</p> <p>Det ble gitt en kort orientering om at status i prosjektet som ble lagt fram for kommunedirektørutvalget 08.02.2023. Se vedlagte presentasjon - v3.</p>
Sak 03/2023	<p>Status i arbeidet med økonomi i «Innsatstrappa»</p> <p>Work shop 27.01, veien videre inkl. <u>Ressurskalkulator</u> og samarbeid med <u>IKT Agder</u></p> <p>Siri S. Andersen innledet: Tydeliggjøring av målet med WS som et «arbeidsmøte» for å sikre at vi fikk inn detaljene i Innsatstrappa kunne vært tydeligere avklart i forkant. Forventningene var derfor noe ulikt, men det ble mange gode diskusjoner. Vi ble bare ferdig med trinn 2. Det er viktig at vi klarer å kostnadssette oppvekst, og til nå har det vært vanskelig å vise til hva som brukes av ressurser på tidlig innsats. Gode diskusjoner var svært nyttig.</p> <p>Innspill i plenum:</p> <p>Selv om arbeidet med kostnadssettingen ikke er ment legge grunnlag for et «driftsverktøy»/ budsjettmodell, må tallgrunnlaget være likt for alle kommunene og tilstrekkelig detaljert da «Innsatstrappa» skal være en pedagogisk strategisk dreiningsmodell og være et faglig grunnlag for evaluering av/forskning på om kommunene evner å foreta dreining til tidlig innsats (primærforebygging) og sekundærforebygging.</p> <p><i>Hvordan har kommunene innarbeidet «Innsatstrappa» i egen økonomi -og handlingsplan?</i></p> <p>Mange skjønner ikke helt betydning med og hva som skal bli effekten.</p> <p>Det mangler fortsatt et tverrsektorielt eierskap både til prosjektet i sin helhet og arbeidet med «Innsatstrappa». Det er noe bekymringsfullt med tanke på at vi har arbeidet med dette i over to år nå. Vi har ikke landet denne talldelen, og det er fortsatt noen som spør hva vi skal bruke den til. Hvordan kvalitets sikre dette slik at vi kan vi få dette til? Det som kan bidra er at vi legger inn i trappa det som er av forebyggende karakter – ikke alt hvor vi balanser mellom detaljer og «overblikk». Bakgrunnen for og hensikten med KOSTRA – tallene henger sammen med Innsatstrappa; det er egentlig det vi skal gjøre her. Vi kan ikke få det 100 % riktig, men det kan vise oss trender og være bevisstgjørende («Det blir så godt det går an»). Det tydeliggjør hvor tjenestene er plassert. Dette er en stor sak å ta inn over seg så vi må ikke forhaste oss, gradvis øker forståelsen og «eierskapet».</p> <p>Tverrsektorielt seminar Tyholmen Hotell 26.04:</p> <p>Seminalet blir styringsgruppens dvs HLF siste initiativ for å medvirke til at alle sektorer tar et større eierskap til prosjektet. Agenda Kaupang utarbeider snarlig en «teaser» og tar ansvar for å utforme en «modenhetsanalyse» som skal svares ut før samlingen. Alle kommunene anbefales derfor å gjøre et forarbeid i kommunens egne tverrsektorielle arbeidsgrupper og under seminaret utforme noen få tiltakspunkter for hvordan arbeidet skal følges opp i etterkant. Agenda Kaupang forespør eksempler som kan være «fyrårn» knyttet til areal og boligplanlegging (Asker?), oppvekst og kultur (Ulstein kommune?).</p> <p>Prosjektledelsen ved Siri og Harry legger fram et forslag til kommunedirektørutvalget 10.05 hvor det tydeliggjøres at styringsgruppen avslutter ansvaret for å sikre at BOHO –prosjektet arbeider tverrsektorielt, og at hver av kommunene må eie framdrift og videre utvikling selv.</p> <p>Styringsgruppen (dvs HLF) fortsetter sitt arbeid med å utvikle tjenestedrift innenfor helse med bl.a følgende satstinger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utvikle «Innsatstrappa» herunder digitaliseringen av arbeidet • Samskapende saksbehandling med nye vedtakspraksis og bla innføring av ressurskalkulator



	<ul style="list-style-type: none">• Kommunikasjonsstrategi <p>Styringsgruppa for BOHO – prosjektet vedtok følgende:</p> <ul style="list-style-type: none">• Seminaret 26.04 gjennomføres i henhold til drøftinger i møtet• Alle kommunene slutter seg til det videre arbeidet med «Innsatstrapp», «Samskapende saksbehandling og «Kommunikasjonsstrategi»• Status forelegges styringsgruppen i møte 21.04.
	Møte i HLF
Sak 08/2023	<p>Virksomhetsplan og handlingsplan</p> <p>Resultatoppnåelse av handlingsplan 2022 ble gjennomgått og forslag til handlingsplan 2023 ble fremlagt. (Se vedlegg, v4 og v5).</p> <p>HLF vedtok:</p> <p>Evalueringsplan for HLP 2022 ble tatt til etterretning.</p> <p>HLP 2023 ble godkjent med følgende tilføyelser:</p> <p>Tiltakene forbedringsagent – kompetanseutviklingsprosjekt og arbeidet med digital avvikssløyfe tas inn som tiltakspunkter.</p> <p>Rekonstituering av fagutvalget for kommuneoverleger</p> <p>Vegard Vige orienterte om møte hvor utvalget ble rekonstituert etter pandemipause. Utvalget inngår i samarbeidsstrukturen i Østre Agders helsesamarbeid. Det lages en møteplan for 2023. Samhandlingskoordinator er sekretær for utvalget. Han oppfordret alle kommunene til sette av ressurser slik at de har tilstrekkelig med tid avsatt til å forvalte oppgavene som kommuneoverlege og at kommunene tenker gjennom plasseringen av kommuneoverlegefunktjonen i egen organisasjon.</p> <p>Det ble lagt fram en oversikt over kommuneoverlegens oppgaver (v6) og en oppstilling over ressurser som er avsatt i hver kommune på Agder (v7).</p> <p>HLF vedtok:</p> <p>HLF støtter rekonstituering av fagutvalget for kommuneoverlegene og tar med seg henstillingene om å vurdere kommuneoverlegens funksjon i egen kommune.</p>
Sak 09/2023	<p>Samhandling SSHF</p> <p>FACT - kartlegging av antall kommuner som vil delta i en utredning vertskommunemodell</p> <ul style="list-style-type: none">• Det er en utfordring at det er uenighet mellom ARA og psykisk helsevern innad i SSHF og at de presenterer ulike finansieringsmodeller for samarbeid. Helene Tveide opplyste om at DPS Østre Agder vil invitere til partnerskapsmøte hvor økonomi vil være hovedtema i løpet av kort tid.• Det er ingen tvil om at kommunene i Østre Agder støtter det grunnleggende i FACT om at fagpersoner på tvers av nivåene arbeidet koordinert og integrert for å gi de kommunale tjenestene og spesialisthelsetjenester fra samme teamet i samtidighet.• Alle kommunene er positivt innstilt til å utrede en vertskommunemodell med Arendal som vertskommune, men basert på prosessen i Lister hvor DPS Lister sa opp avtalen med alle kommunene synes det lite realistisk å finne fram til en økonomisk avtale som er bærekraftig for kommunene.<ul style="list-style-type: none">○ Kommunene i Lister som samlet utgjør 38.000 innbyggere gikk inn i forhandlinger med DPS Lister med til sammen 1.7 millioner i interkommunal egenandel. Det var uaktuelt for DPS Lister å inngå ny FACT – avtale med en slik økonomisk ramme fra kommunene og sa derfor opp alle FACT – avtalene med de fem kommunene.○ Til sammenligning utgjør kommunene i Østre Agder (når vi holder Arendal utenom) 49.000 innbyggere og bevilger i dag fra kommunene Grimstad, Tvedestrand, Risør, Vegårshei og Åmli til sammen 455.000.-. (Gjerstad og Froland har ikke avtale). Basert på finansieringsmodell vedtatt i

	<p>OSS 18.03 og premissene fra DPS Lister er det åpenbart at kommunene i Østre Agder må bevilge betydelig mere midler for at DPS Østre Agder er villig til å inngå en ny avtale.</p> <p>HLF vedtok: DPS Østre Agder vil snarlig invitere til felles partnerskapsmøte hvor budsjett og regnskap er hovedtema og kommunene i Østre Agder avventer å vurdere en samlet utredning av vertskommune til felles partnerskapsmøte er gjennomført.</p>
Sak 10/2023	<p>Samhandling SSHF Opprettelse av politisk referansegruppe knyttet til omstillingsarbeidet i helseforetaket Aase Hobbesland og Harry Svendsen informerte om initiativet fra adm. dir (se v8). HLF støtter kommunenes innspill som er kanalisert gjennom OSS - møte 03.02 og i det konstituerende møte i politisk referansegruppe i januar.</p> <p>HLF vedtok: HLF støtter at kommunedirektørene/helse - og mestingsdirektør (Kristiansand) fra «vertskommunene» for sykehusene representerer kommunene i den videre dialogen om samarbeid og strukturer for samhandlingen mellom SSHF og kommunene på Agder.</p>
Sak 11/2023	<p>Samhandling SSHF «Analyserapport skrøpelige eldre, kompleks multimorbiditet, storforbrukere kommune/sykehus for eldre skrøpelige» - høringsinnspill fra Østre Agder Fagutvalget for kommuneoverleger har utarbeidet et høringsinnspill som skal oversendes faggruppe for analyse for Helsefelleskapet. Høringsinnspillene følger i v9.</p> <p>HLF vedtok: HLF slutter seg til foreslåtte høringsinnspill til «Analyserapport skrøpelige eldre, kompleks multimorbiditet, storforbrukere kommune/sykehus for eldre skrøpelige».</p>
Sak 12/2023	<p>Rekrutteringsutfordringer av helsepersonell i Østre Agder Erfaringsdeling: Oppfølging fra HLF 13.01 med nærmere orientering om virkningsfulle tiltak: Svein Elgvin, enhetsleder Arendal kommune orienterte om et internt prosjekt som omhandler oppgavedeling.</p> <p>Saltrød BOS 32 pasienter/28 årsverk/ 9 st. normert for sykepleiere. Situasjonen var at det manglet leder og personell i normerte stillinger – og hva gjør vi ? Vi prøvde ut en styrt oppgavedeling - forskyvning inkludert turnusjusteringer som sikret en dekning som sikret gode løsninger. Helsefagarbeidere fikk utvidet ansvar når det bare var en sykepleier på vakt. Det skapte økt entusiasme i personalgruppen. Det var kostnadskrevende å løfte sykepleierne opp på toppen av bemanningen, og er ikke helt i tråd med TØRN – tenkningen som er å bruke eksisterende ressurser på en mer effektiv måte. En erfaring ble at vi fikk konstatert at vi har et faglige kompetent personell, men i arbeidet med turnusplaner for 2023 er vi ikke helt klare for å tenke oppgavedeling mer strukturert og få det integrert i planarbeidet. Det vil kreve mye innsats på prosessledelse. Liste over oppgavedeling som er utarbeidet (se v 10).</p> <p>TØRN – prosjektet på Myratunet Heidi Helene Hamre, leder av TØRN – prosjektet informerte: TØRN – prosjektet er et oppgavedelingsprosjekt. Det startet i august/september 2022. LEAN - metodikken ligger til grunn og er et premiss for å kunne gjennomføre dette. Prosjektet avsluttes i november 2023. Utgangspunktet er å ikke øke ressursene. Korttidsavdelingen/rehabilitering på Myratunet har god sykepleierdekning. Pasientgruppen fører til korte pasientforløp med mye utredninger med omfattende samhandling både med SSHF og internt i kommunen. Forankring og informasjon er svært viktig da det var en del motstand mot TØRN (endringsarbeidet).</p>



	<p>Prosjektgruppa har hatt flest sykepleiere, men har nå fått inn to fagarbeidere i prosjektet. Det er gjennomført en grundig oppgavekartlegging som utgangspunkt for ny oppgavedeling. I KS - prosjektet nasjonalt er det stor variasjon og spenn for hva som inngår i TØRN – prosjektet. Eksempler på oppgaveskyving er døgnrytmeplan, uttrekk av servicefunksjoner (mat, søppel, skyllerom osv.). Gjennomført kompetansekartlegging av alle medarbeidere er nå i sluttfasen. Det lages egne funksjonsbeskrivelser knyttet til hver plan. Sluttrapporten kan forhåpentligvis bli til inspirasjon for videre utviklingsarbeid. Det er ikke mulig å lage en mal som kan brukes alle steder, men til nytte som erfaring for endringsarbeid alle steder. Målet er at dette prosjektarbeidet blir til nytte for sikre at <u>ikke – medisinske</u> oppgaver flyttes fra helsepersonell til andre yrkesgrupper.</p> <p>HLF vedtok: HLF tar orienteringen til etterretning.</p>
Sak 13/2023	<p>Helsepersonellkomisjonens rapport Presentasjon av og drøfting av hovedpunktene Vegard Vige presenterte hovedpunktene i rapporten som består av en analysedel først, og deretter 6 kategorier av forslag til tiltak (se v11).</p> <p>Innspill etter presentasjonen</p> <ul style="list-style-type: none">- HLF deler Helsepersonellkomisjonens utfordringsbilde- Forslag om at vi utarbeider en felles høringsuttalelse <p>HLF vedtok:</p> <ul style="list-style-type: none">• HLF utarbeider en felles høringsuttalelse (høringsfrist 02.05).• Samhandlingskoordinator sender ut i egen mailforsendelse forespørsel om at alle kommunene melder inn en eller flere personer i en «skrivegruppe»• Samhandlingskoordinator konstituerer og koordinerer møtene som avholde på Teams
Sak 14/2023	<p>Eventuelt Innkjøpsordning medisinsk utstyr One Med og OFA har inngått avtale som medført flere praktiske utfordringer for kommunens tjenestedrift. Det er behov for mer informasjon om prosessen rundt inngåelsen av avtalen og praktisk utfordringer.</p> <p>HLF vedtok: Avdelingsleder innkjøp og anskaffelser i OFA – leder, Sturle Hamre, inviteres inn til neste HLF - møte for å orientere om prosess fram til inngåtte avtale med One Med.</p> <p>Ferieavvikling 2023 Saken ble fremmet av Thorben. Alle kommunene står i en felles utfordring som vil kreve en grundigere drøfting.</p> <p>HLF vedtok: Thorben legger fra Vegårsheis plan for sommerturnus i neste HLF - møte som utgangspunkt for drøftinger og erfaringsdeling.</p>