



Helse – og omsorgslederforum (HLF)

Referent

Harry Svendsen

Sted

Bystyresalen, Arendal kultur – og rådhus

Tid

04.03.2022

Møtedeltakerne:

Nina E. Smith, Arendal, , Aase Hobbesland, Grimstad, Liv Siljan, Tvedestrand, Laila Nylund, Åmli, Thorben Frøiland, Vegårshei, Marianne Røed, Froland, Christoph Munch, Gjerstad, , Lene Haugen, Fagforbundet, Renate Johansen, NSF, Cathrine Berge, Delta, , Christina B. Berntsen, og Harry Svendsen, Østre Agder.

Forfall:

Heidi Liane Danielsen, Statsforvalteren, Per Chr. Andersen, Risør

Sak 07/2022

Innsatstrappa I – status

Siri Sjølvberg, Tone W. Kløcker og Elisabeth Nærestad informerte sammen med Rune Holbæk som var på Teams.

Modell er nå ferdig utarbeidet. Utfordringer er nå å gå fra modell til videre konkretisering og implementere Innsatstrappa bl.a i samfunnsdelen i kommunenes planarbeid.

Hver kommune anbefales nå lage sin egen «lokale» tjenestebeskrivelse og sette navn på innholdet i det lokale tilbudet. Ved å gå fra strategi med en utarbeidet modell til å bli et operativt verktøy anbefales det å utvikle et regneark som kan bli et konkret hjelpemiddel når ansatte på Tjenestekontoret/tildelingsenheten skal fatte individuelle vedtak. Ressurskalkulator kan være et juridisk og økonomisk arbeidsverktøy.

Innsatstrappa bør også inngå i arbeidet med «barn og unge» - feltet og bli en modell i levekårsatsingen både i kommunene og i #vårtagder#. En mulighet er å invitere #vårtagder# - aktører til samlingen som skal avholdes i regi av Statsforvalteren.

Innsatstrappa er både et strategisk og pedagogisk verktøy hvor det er viktig å sikre politisk forankring. Hvordan kommuniserer vi dette ut?

Grimstad kommune vil utfordre egen kommunikasjonsavdeling for å sikre at arbeidet i «Bærekraftige helse - og omsorgstjenester» blir kommunisert på en god måte.

Det ble pekt på eksempler fra Ålesund og Holmestrand som har sikret politisk forankring ved å legge dette fram til politisk behandling gjennom egne saksframlegg og se det opp mot de årlige budsjettbehandlingene.

Videre oppfølging i regi av Østre Agder:

- HLF har anbefalt overfor kommunedirektørene og representantskapet at det opprettes et eget fagutvalg for analyse og kunnskapsutvikling med en tilhørende prosjektansettelse av en 50 % stilling som analyse - og FoUI – rådgiver. Det legges derfor fram en egen sak om dette i neste møte i HLF.
- Det anbefales at det avholdes et avslutningsseminar på Filadelfia hvor alle kommunene møter bredt og tverrsektorielt, og at det som en del av dette utarbeides en delrapport for perioden prosjektet har samarbeidet med Agenda Kaupang.



Sak 07/2022	<p>Samhandlingsråd «Akuttmedisinsk kjede» – status i arbeidet</p> <p>Helene Rakeie og Merete A. Land presenterte status i arbeidet. Helsefelleskapet på Agder besluttet 15.04.2021 å opprette eget samhandlingsråd for den akuttmedisinske kjeden og vedtok i juni 2021 å bevilge 497.000.- til et prosjekt knytte til videreutvikling av den akuttmedisinske kjeden.</p> <p>Helene presenterte noen fakta om nå – situasjonen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Innleggelser: 43 % direkte på sykehus, 31 % fra legevakten og 25 % fra fastlegen• Overganger er krevende• Nytt «Agder – prosjekt» er inspirert av prosjektet «Akuttkjeden Telemark»• Oppdrag 1: utarbeide prosjektbeskrivelse som skal godkjennes av OSS• Leder Bjørn Erik Evensen og sekretær fra SSHF - består av 24 medlemmer fra begge nivå• Områder som ble drøftet:<ul style="list-style-type: none">○ Triageringsarbeidet○ Avviksmeldinger○ Prehospitaltjenester – organisering av rene transporttjenester <p>HLF vedtok:</p> <p>HLF tar initiativ til at saken kommer opp i Regionalt samarbeidsutvalg som avholdes i Arendal 08.04.</p>
Sak 08/2022	<p>Informasjon fra USHT 2021/2022</p> <p>Silje Bjerkaas, Silje S. Stray og Merete A. Land informerte.</p> <p>Målsettinger, målgrupper, nasjonale og lokale styrende dokumenter samt satsingsområder i 2022 (Kunnskapstreet) ble lagt fram. «Leve hele livet» - reformen er en overbygning hvor USHT har en sentral rolle som deltaker i regionalt støtteapparat.</p> <p>1. Konkrete satsingsområder i det nasjonale oppdraget er:</p> <ul style="list-style-type: none">• Trygghetsstandard i sykehjem som er nytt i 2022• Demensplan 2025 – oppsøkende i alle kommuner for kartlegging• Kvalitet til tjenester til personer med utviklingshemning• Velferdsteknologi og digitale løsninger hvor USHT er ansvarlig for den årlige SOVA -konferansen (samarbeid om velferdsteknologi på Agder)• Pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring• Forbedringskompetanse – forbedringsagenturdanning <p>2. Samarbeid mellom Østre Agder og USHT om «Fagnettverk Gode Pasientforløp»</p> <p>Øremerket midler til ledelse og sekretariatsressurser har gitt mulighet til å videreføre prosjektet «Gode pasientforløp» som et permanent faglig nettverk. Nettverket er sammensatt av USHT (leder og sekretær) og representanter fra alle kommunene i Østre Agder, SSHF, Statsforvalteren, KS og brukerorganisasjonene. Fagnettverket har i perioden 2017 til 2021 hatt mange oppgaver og kort nevnes:</p> <ul style="list-style-type: none">• Pasientforløp sykehus og kommune• Akuttmedisinsk kjede, herunder: opplæring og nettverkssamlinger i NEWS National Early Warning Score samt opplæring i PEVS- pediatric early warning score – verktøy som understøtter sykepleierens egen observasjonskompetanse for vurdering av forverring av pasientens helsetilstand• Involvering i forprosjekter for akuttmedisinsk kjede på Agder• Møteplass for kunnskapsdeling om pågående lokale PH.d - prosjekter knyttet til samhandlingsforskning og TILT• Arbeidsgrupper for kompetanseheving innen samtykkekompetanse og tilhørende lovverk• Innspill til Helsedirektoratets nasjonale faglige råd for ernæring og observasjonskompetanse• Deling av informasjon fra SSHF, Helsedirektoratet og prosjekter i regi av USHT <p>Innspill etter presentasjonen:</p> <p>Kommunene er meget godt fornøyd med aktivitet og innhold i tilbudet til USHT. Viktig at</p>



	<p>kommunene etablerer gode forankrings – og tilbakemeldingssløyfer i egen kommune. USHT - arbeidet må koples sammen og inngå som en integrert del av prosjektet «Bærekraftige tjenester». USHT – arbeidet må også være en del av det operative faglige oppdraget i Helsefelleskapet på Agder med særlig vekt på de regionale oppgavene Østre Agder skal iverksette i vår region.</p> <p>HLF vedtok:</p> <p>Samhandlingskoordinator og USHT utarbeider et saksframlegg til neste møte i HLF (08.04) hvor innspillene fra HLF innarbeides. Viser til sak som inngår er en del av det samme vedtaket.</p>
Sak 10/2022	<p>Virksomhetsplan 2022 - samhandling med SSHF</p> <p>Forslag til punkter i handlingsplan med presentert. Planen vil være dynamisk da Helsefelleskapet ikke har hatt møtevirksomhet hittil i 2022, og at tiltaksplanen vil utvikles gradvis. Oppdatering og endringer av handlingspunkter vil bli fremlagt HLF fortløpende i de faste møtene.</p> <p>HLF vedtok:</p> <p>HLF godkjenner forslag til handlingspunkter. Handlingsplanen legges fram for HLF fortløpende.</p>
Sak 10/2022	<p>Virksomhetsplan 2022 forts. – Digitalisering</p> <p>Christina la fram innspill fra fagutvalget som ser det som en utfordring å prioritere tiltakene utover prioritering for 2022 som lagt fram i HLF 28.01.</p> <p>Forslag til tiltakspunkter fra 28.01 innarbeides derfor i endelig virksomhetsplan.</p>
Sak 11/2022	<p>Innsatstrappa II – innspill til det videre arbeidet</p> <p>Christina B. Berntsen, Siri Sølvberg og Atle Frydenlund informerte og utfordret til refleksjon rundt fremtidige muligheter og innovativ digital utvikling for å møte fremtidige behov. Det ble vist til trinnvise valgfrie muligheter gjennom videreutvikling og digitalisering av innsatstrappa, ressurskalkulatoren samt muligheter for å koble til kunstig intelligens som fremtidig beslutningsstøtte.</p> <p>Ønsker HLF å utvikle prosjektet til utviklings «trinn 3» kan bruk av kunstig intelligens om noen år gi muligheter til å predikere, se nye mønstre, hente inn data fra ulike systemer og i større grad bidra til å gi rett tjeneste, på rett nivå, til rett tid, til rett bruker.</p> <p>HLF vedtok:</p> <p>HLF ønsker at «arbeidsgruppa» arbeider frem og presenterer en mer gjennomarbeidet konsept- og ideutredning, hvor de trinnvise prosjekt/delprosjektene beskrives ytterligere.</p>
Sak 12/2022	<p>SSHF's Utviklingsplan – felles høringsinnspill fra kommunene.</p> <p>Felles høringsinnspill utarbeidet av KOSS - sekretariatet ble lagt fra, Høringsinnspillet ble godkjent av KOSS 16.02, og ble presentert for Representantskapet i Østre Agder 18.02. Forslag til høringsinnspill fra Østre Agder er utarbeidet og oversendt kommunedirektørene og ordførerne i alle kommunene med frist for tilbakemelding til Østre Agders sekretariat.</p> <p>HLF vedtok:</p> <p>HLF støtter høringsinnspillet, men usikkerhet angående formulering om vurderingen av framdriften med å utvikle tilgang på felles nasjonale digitale plattformer.</p>
Sak 13/2022	<p>Virksomhetsplan 2022</p> <ul style="list-style-type: none">• Kunnskapsutvikling• Utvidet samarbeid mellom USHT og Østre Agder <p>Forslag til mandat for etablering av fagutvalg for analyse og kunnskapsutvikling samt ansettelse av prosjektmedarbeider som analyse - og FoUI - rådgiver ble lagt fram. Dette er en oppfølging av vedtak i Representantskapet fra møte 10.12.2022. Forslag til et utvidet samarbeid med mellom Østre Agder og USHT inngår som forslag til tiltakspunkt.</p> <p>Formålet med forslagene er å:</p> <ul style="list-style-type: none">• sikre Østre Agders muligheter til å videreutvikle arbeidet med en infrastruktur for helse-tjenesteforskning på Agder



	<ul style="list-style-type: none">• videreføre satsingen fra prosjektet «Bærekraftige helse - og omsorgstjenester i Østre Agder»• samordne og følge opp Østre Agders del av kvalitets - og utviklingsprosjekter i regi av Helsefelleskapet. <p>HLF vedtok: Sekretariatet bes å utarbeide et saksframlegg til neste møte i HLF (08.04) som beskriver helheten i satsingen og forslag til videre organisering av arbeidet.</p>
Sak 14/2022	<p>FACT – status i utredningsarbeidet</p> <p>Det er etablert en arbeidsgruppe bestående av representanter fra både SSHF og alle kommuneregionene på Agder. Helene Tveide fra Tvedestrand representerer Østre Agder. Harry Svendsen representerer KOSS – strukturen. Helsefelleskapet gav i deres møte 21.10.2021 arbeidsgruppen følgende oppdrag:</p> <ol style="list-style-type: none">1. OSS ber FACT-arbeidsgruppen ferdigstille oppdragets punkt om finansieringsordning, sak 42/2020 - vedtakspunkt 1ii, og fremlegge et forslag for OSS i jan/februarmøtet 2022.2. Helsefelleskapet Agder tar initiativ ovenfor Helsedirektoratet for å etablere finansieringsordninger som understøtter FACT metodikken <p>Arbeidet er krevende, spesielt punktet om at likeverdig finansiering forutsetter en «50/50» - finansiering.</p> <p>Arbeidsgruppen har drøftet muligheten for en etablert enighet om en «50-50» fordeling av både utgifter og inntekter knyttet til FACT. Oppsummert er arbeidsgruppen enig i å legge seg tettest mulig opp til FACT-modellen slik den beskrives i håndboken med å sikre rett sammensetning av profesjoner i team, struktur, arbeidsform, målgruppe og faktiske oppgaver.</p> <p>Som følge av svært ulik organisering, ulike målgrupper og innhold i FACT –tilbudet i de 12 kommunene som har avtale med SSHF har arbeidsgruppen ikke lyktes å komme fram til en felles forståelse av og enighet om en «50 – 50» - finansiering.</p> <p>På denne bakgrunn foreslår arbeidsgruppen følgende framdrift i utredningsarbeidet:</p> <ul style="list-style-type: none">• Partnerskapsmøter Som økonomisk likeverdige partnere i FACT er det viktig å etablere en forutsigbar struktur knyttet til budsjettprosesser på begge forvaltningsnivåene. Det anbefales derfor at det avholdes separate partnerskapsmøter mellom SSHF og de 12 kommunene som har inngått forpliktende samarbeidsavtaler med kommunene. SSHF innkaller til møte. Det må sikres at økonomifaglig kompetanse fra både SSHF og kommunene deltar i Partnerskapsmøtene da regnskap for 2021 og budsjett for 2022 må behandles.• <u>Det anbefales at følgende grunnlag inngår som en del av budsjettarbeidet:</u><ul style="list-style-type: none">○ Gjeldende samarbeidsavtale som er inngått mellom SSHF og den enkelte kommune○ Partnerskapsmøter avholdes jevnlig○ Kommuneregioner som inngår i Helsefelleskapet (Listerregionen, Region Setesdal, Region Kristiansand og Østre Agder) tar initiativ til å utrede muligheten for en vertskommunemodell med siktemål å:<ul style="list-style-type: none">• utvikle en mer robust og bærekraftig FACT – struktur• en organisering og metodikk som er i tråd med anbefalinger i FACT – håndboken.• Sikrer at de brukere/pasienter fra de mindre kommunene i regionen kan få det samme innhold i behandlingstilbudet som pasienter i de større kommunene



HLF vedtok:

HLF tar orientering til etterretning.

Det legges fram et forslag til mandat for å utrede et forpliktende samarbeid i Østre Agder til neste møte 08.04. Det orienteres om vedtak fra møte i Helsefelleskapet 18.03.

Øvrige medlemmer i arbeidsgruppen fra Østre Agder deltar under fremleggelse av saken.

