



Helse – og omsorgslederforum (HLF)

Referent

Harry Svendsen

Sted

Teams

Tid

28. 05.2021

Tilstede

Nina Evensen Smith, Arendal, Marianne Røed, Froland, Aase Hobbesland, Grimstad, Maja Jørgensen, Vegårshei, Laila Nylund, Åmli, Per Chr. Andersen, Risør, Christopher Munch, Cathrine Berge, Delta, Heidi D. Liane, Statsforvalteren og Jan Øyvind Evensen, leder av fagutvalget for digitalisering

Fra Sekretariat: Christina Bjørke Berntsen og Harry Svendsen.

Forfall: Liv Siljan Tvedestrand, Renate Johansen, Lene Haugen

Sak 16/2021

Smittesituasjonen og status vaksinerings

Informasjon fra kommunene

Smitte

Arendal:

Nytt smitteutbrudd som har sin årsak i «EB – festen». Forskrift lokalt som kommunen innførte har vært et effektivt tiltak selv om det rammer ca 1000 innbyggere pr uke. Skoler og barnehage er nå mest berørt av karantenebestemmelser.

Grimstad

Utbrudd også i Grimstad pt 19 smittet og 140 i karantene. Det er innført forskrift ved å ikke gå inn på nivå 2. Gjeldende fra i går og til 6. juni. Totalt 125 smittet i kommunen til nå.

Froland

5 smittet, ungdommer. De har mange nærkontakter.

Risør

Lite smitte fra til mai, men nå 35 smittet som har utgangspunkt i et spesielt miljø. Kommunikasjonen stor utfordring knyttet til språk. Smitte også på Frydenborgsenteret. Innført forskrift er opphevet (i går).

Åmli

Hatt smitte 8 stk fra 13. mai knyttet til utbrudd i Kristiansand.

Gjerstad

Hadde en omfattende testing og karantene i forbindelse med utbrudd i nabokommunene. Få smittet.

Vegårshei

Skånet for utbrudd, og få tilfeller. Smittesporing knyttet til «Risør – utbruddet» ble intensivert.

Tvedestrand

Ikke tilstede i møtet.

Vaksinerings

Arendal:

Det er satt 22.000 doser. 180 vaksiner pr tine. God organisering. 50 ansatte pr kveld. Mangel på vaksiner. Pasienter med underliggende sykdommer ferdig vaksinert første uke i juni. Antagelig ferdig med vaksinerings først i oktober.



	<p><u>Grimstad</u> 13.000 er vaksinert. Det er innbyggere under 30 år som ikke har registrert seg. 6500 er ferdig vaksinert. Gått fra vaksinerings hos fastlegene til eget vaksinasjonsarena/kontor. Folk kommer til timene – fortsatt.</p> <p><u>Froland</u> Vaksinerings i rute, spenning for sommeren.</p> <p><u>Risør</u> Vaksinerings fungerer veldig godt og stor oppslutning. Sommeren bekymrer. «Yngre» pensjonister har meldt interesse for å bidra.</p> <p><u>Åmli</u> Satt alle dosene som er gitt. Skal til på gruppe 5 neste uke.</p> <p><u>Gjerstad</u> Helt i rute med vaksinerings, og plan for sommeren er utfordring også her.</p> <p><u>Vegårshei</u> Vaksinerings er i rute, men juli mnd er en utfordring.</p>
Sak 17/2021	<p>Digitalisering – orienteringer fra Christina knyttet til følgende saker:</p> <p>1. Oppfølging/oppdatering Kommunalt Responssenter HLF sak 16/21.</p> <p><u>Arendal:</u> ØA er orientert om Responssenteret og behov for økte bevilgninger til driften. Arendal har konkludert at nåværende forslag til prising ikke er mulig å videreføre. Vi har hatt egne møter med Responssenteret for å sjekke ut alternative løsninger. Arendal har allerede signalisert at nåværende forslag ikke er mulig for Arendal å knytte seg til, men ikke konkludert.</p> <p><u>Grimstad:</u> Legger til grunn arbeidet i AU Samarbeidsutvalget. AU har foreløpig ikke lagt fram noen anbefaling foreløpig, så Grimstad avventer.</p> <p><u>Froland</u> ser det vanskelig å ikke videreføre avtalen, men ser allerede at prisen er høy. Hvis alle storbrukere rutes til egen kommunene vil antall trykk gå betydelig ned. Det er for tidlig å konkludere, men er kjent med at Arendal har egen dialog om dette.</p> <p><u>Risør</u> er helt avhengig av et responscenter, bekymret for prisen, men vil avvente tilbakemelding fra samarbeidsutvalget.</p> <p><u>Vegårshei</u> har samme problemstilling som Froland og er åpen for en alternativ løsning for storbrukere som står for 90 % av kostnadene. Det som er varslet nå fra Responssenteret (framtidig økning) blir krevende.</p> <p><u>Gjerstad</u> slutter seg til Vegårsheis vurderinger.</p> <p><u>Åmli</u> det samme.</p> <p><u>Christina:</u> I samarbeidsutvalget sitter Christina fra ØA, Wenche Moløkken fra Arendal og Erlend fra Grimstad. Det arbeides nå med ulike prismodeller, bl.a et med å «ta ut storbrukere» Siste workshop: jobbes med prisdifferensiering. Vi har bedt bl.a om bedre styringstall og antall storforbrukere.</p> <p><u>Jan Øyvind:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Kvaliteten fra Kristiansand er god• Det finnes likevel flere tilbydere som også leverer god kvalitet



	<ul style="list-style-type: none">• Lokaler inngår ikke i prisgrunnlaget• Det jobbes med å dele kostnadene.• Fastpris vurderes <p>2. Kommunale kontaktperson «Innovasjonspartnerskap (ref. tidligere mail fra Aase)</p> <ul style="list-style-type: none">- Melde inn til innovasjonspartnerskapet en kontaktperson i hver kommune som har ansvar for å forankre informasjon
Sak 18/2021	<p>Utviklingsplan mandat</p> <p>Harry presenterte plan for arbeidet med revisjon av SSHF's Utviklingsplan. Mandat og rammer ser greit ut. Viktig at kommunene setter av tid og ressurser i høringsperioden som er jan – mars 2022.</p> <p>Konklusjon: Samhandlingskoordinator følger saken og holder HLF oppdatert.</p>
Sak 19/2021	<p>Innovasjonspartnerskap v/ Marit Svinland orienterte om følgende hovedpunkter. Viser til informativ presentasjon som følger vedlagt.</p> <ul style="list-style-type: none">• Orienterte om organisatoriske rammer for prosjektet• Hovedprosjekter fra 2017 og til nå• Tildeling av 15 mill fra Innovasjon Norge• Difis evaluering av anskaffelse i 2017• Gevinster ved Innovasjonspartnerskapet• Prosjekter ehelse organisering Agder 2030• Status og framdrift i prosjektet• Ambisjon om at alle 25 kommunene i Agder tilslutter seg innovasjonspartnerskapet slik at vi kan fortsette det gode felles arbeidet i Agder• Konkurransen skal lyses ut tidlig høst Frist for tilslutning 13.9.2021 <p><u>Forankringen i kommunene:</u></p> <ul style="list-style-type: none">○ Kommunale beslutningstakere○ KDU 28. mai –tilslutning til prosessen○ Regionrådene og helseledernetverkene -juni○ KDK –aug. <p>Konklusjon: Det sendes ut invitasjon for å tilslutte seg innovasjonspartnerskapet til kommunenes postmottak i juni. Frist for tilslutning 13.9.2021.</p>
Sak 20/2021	<p>Prosjektet «Bærekraftige helse – og omsorgstjenester» <u>Status og erfaringsdeling</u> Prosjektet er presentert for SSHF som ønsker å bli invitert inn i deltakelse (som observatør) på det videre opplegget. Kommunerunde status: <u>Åmli:</u> Interessant møte. Gjennomgang av tall og oppsplitting, «vasking» av tall og tydeligere fordeling gav oss en «vekker». Eks. fordel kjøkken på inne og ute gir lavere kostnad på</p>



	<p>institusjon. <u>Gjerstad</u>: Slitsomt, nyttig og morsomt. Nyttig med økonomi med aha opplevelser og kjent informasjon. <u>Vegårshei</u>: opprydding og nyttig ift endring av tiltak som bare er blitt med videre. <u>Risør</u>: Gjennomgang med enhetsledere og økonomisjef gitt nye erfaringer. Bør gjøre dette videre samlet for å lære av hverandre. - se på veien videre sammen. <u>Froland</u>: svært nyttig, og fikk mange bekreftelser på hvilke utfordringer vi må ta tak i og også. Dette var enda mer detaljert enn med SiO. <u>Grimstad</u>: har tatt en fot i bakken, men dette har vært veldig nyttig. Vi kommer ikke til å være aktivt ideltakende i prosjektet. <u>Arendal</u>: vi delte det i to; levekår og pleie/omsorg. Vi var 60 involverte. Det er krevende å samle inn data i forkant, men det må tas et par «strafferunder». <u>Tvedestrand</u> skal ha gjennomgang i slutten av neste uke.</p> <p>Neste HLF - møte:</p> <ul style="list-style-type: none">- Evaluering av seminar 18. juni- Veien videre og plan 2021 med bl.a vurdering av rekkefølgen Innsatstrapp og kompetanseutvikling
Sak 21/2021	<p>Status prosjektet «Agder Helseklynge»</p> <p>Harry orienterte kort om øvrig status. Kristiansand kommune vil i løpet av våren ha forankret sin plan politisk. Dette bidrar til økt framdrift i «Agder» - delen av samarbeidet.</p>
Sak 22/2021	<p>Psykisk helsevern og rusbehandling ved SSHF</p> <p><u>Bestilling av statusrapport fra styret i Østre Agder</u></p> <p>I forbindelse med høringsuttalelse til Strategiplan for Sørlandet sykehus HF presenterte Samhandlingskoordinator utkastet til høringsuttalelse i styremøte i Østre Agder i februar. Representantskapet (styret) i Østre Agder interkommunale råd (IPR) vedtok følgende: <i>Representantskapet ønsker utarbeidet en rapport som skal belyse utfordringene kommunene står overfor innen feltet rus/psykiatri og ber Helse- og omsorgslederforum (HLF) om:</i></p> <ul style="list-style-type: none">- å utarbeide et utkast til mandat for et slikt utredningsarbeid- gi en anbefaling for en økonomisk ramme for utredningsarbeidet. <p>Utredningsarbeidet forutsettes dekket av avsatte midler for oppfølging av Samhandlingsreformen.» Saken fremmes for diskusjon om hvordan vi HLF følger opp denne bestillingen.</p> <p>Harry orienterte om et initiativ som er tatt mot Kristiansand. K10 – samarbeidet nasjonalt skal utrede nøyaktig det samme. Det vil gi en sterkere «stemme» å samordne oppdraget gitt av ordførerne i Østre Agder med oppdraget som Kristiansand skal utrede på vegne av K 10.</p> <p>Følgende ble vedtatt:</p> <p>HLF ber samhandlingskoordinator forankre forslag om samarbeide med Kristiansand og K – 10 samarbeidet i KS med sekretariat og leder av Representantskapet.</p>



<p>Sak 23/2021</p>	<p>Status i arbeidet med utredning av FACT som behandlingsmetode på Agder.</p> <p>Det ble gitt en kort orientering om samarbeidet i arbeidsgruppen. Noe redusert fremdrift av flere årsaker. Det tas sikte på å legge fram en sak for OSS Helsefelleskapet på Agder i oktober. Blir lagt fram en status i saken i HLF - møte i september.</p>
<p>Sak 24/2021</p>	<p>Selvordsforebygging – «prosjekt EAAD»</p> <p>Ørjan Fossheim, Arendal Kommune orienterte om et samarbeid med DPS Østre Agder om å søke om midler til et nasjonalt prosjekt for forebygging av selvmord.</p> <p>Følgende ble vedtatt: HLF støtter prosjektet.</p>