

## Helse – og omsorgslederforum (HLF)

**Referent**

Harry Svendsen

**Sted**

Arendal kultur – og rådhus, bystyresalen

**Tid**

25.08.2023

**Følgende var tilstede:**Fra kommunene:

Nina Evensen Smith, Arendal kommune, Aase Hobbesland, Grimstad kommune, Per Chr. Andersen, Risør kommune., Christoph Munch, Gjerstad kommune, Thorben Frøitland, Vegårshei kommune, Arne Hansen, Åmli, Marit Bolstad, Froland kommune.

Fra kommuneoverlegene:

Vegard Vige, Jans Ståle Nilsen (sak 18)

Fra tillitsvalgte:

Cathrine Berge, Delta og Renate Johansen, NSF

Fra sekretariatet:

Siri Sølvsberg Andersen, Christina B. Berntsen og Harry Svendsen (referent)

## Forfall:

Lene Haugen, Fagforbundet, Helene Tveide, Tvedestrand kommune, Marianne Røed, Froland kommune og Laila Nylund, Åmli kommune

Sak 16/2023	<p><b>Evaluering av Østre Agder – samarbeidet</b></p> <p>Ole Jørgen Etholm gjennomgikk formål og mandat for evalueringen Dette er kun en administrativ evaluering. Siste evaluering var i 2017 og den innebefattet også politisk nivå.</p> <p>Formålet med evalueringen er bl.a:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Avklare nytteverdien samarbeidet gir kommunene opp mot ressursbruk</li><li>- Synliggjøre styrker og svakheter i samarbeidet</li><li>- Vurdere tidsbruk og nytteverdi knyttet til administrativ tidsbruk i utvalg, forum og fagutvalg</li><li>- Vurdere effektene og resultatene av prosjekter</li><li>- Avklare om eksisterende samarbeidsavtaler og mandat er dekkende for dagens samarbeid</li></ul> <p><u>Evalueringemetode:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Dokumentstudier</li><li>• Spørreundersøkelse</li><li>• Egenrapportering på medarbeidernivå</li><li>• Utarbeide økonomiske analyser</li><li>• Ekstern bistand (maks ramme på 250.000.-)</li></ul> <p><u>Referansegruppe:</u></p> <p>HLF må utnevne en repr. til referansegruppen.</p> <p><u>Spørreundersøkelse:</u></p> <p>Kvalitativ spørreundersøkelse til medlemmer i kommunedirektørutvalget, forum og fagutvalgene og enkel spørreundersøkelse til eksterne samarbeidspartnere. Spørreundersøkelsen må besvares individuelt og være avsluttet før <u>HLF samlet gir tilbakemelding</u> til evalueringsarbeidet. Avhengig av tidsplan avgjør om felles drøftinger i HLF gjøres 29.09 eller 25.10.</p> <p>Innspill fra HLF:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Evalueringen må være et bidrag til å videreutvikle Østre Agder – samarbeidet, ikke redusere samarbeidet</li><li>• En evaluering er positivt og gir kommunene mulighet til å «se hverandre i kortene» og drøfte grundigere hva som fungerer og hvilken retning samarbeidet skal ta videre</li></ul>



	<ul style="list-style-type: none"><li>Ekstern konsulent bør primært ha ansvar for å fasilitere og veilede i gruppeprosesser (plenums møter etc) i de fora som skal ha en sentral rolle i evalueringen (KDU, HLF og øvrige forum og utvalg)</li></ul> <p><b>HLF vedtok:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Thorben Frøitland, Vegårshei kommune blir representant i referansegruppen for evalueringen.</li><li>Hvert medlem av HLF gir tilbakemelding på spørreundersøkelsen som drøftes i HLF i september eller oktober avhengig av når undersøkelsen er avsluttet.</li></ul> <p>(se vedlagte presentasjon for mer informasjon).</p>
Sak 17/2023	<p><b>Budsjettseminar Østre Agder 2024</b></p> <p>Ny arbeidsform gjennom opprettelse av en felles Teams –plattform hvor økonomisjefene er inkludert. HLF slutter seg til at dette er en hensiktsmessig og tilstrekkelig koordineringstiltak</p> <p><u>Budsjettprosess 2025: økonomisjefene skal inn tidligere for å diskutere rammer. Samtidig skyves prosessen til seinere på året. Budsjettseminaret for 2025 blir derfor i august 2024.</u></p> <p><b>HLF vedtok:</b></p> <p>HLF tar saken til orienteringen.</p>
Sak 18/2023	<p><b>Ny legevakt og KØH:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><u>Status innflytting</u><ul style="list-style-type: none"><li>Legevakten er i rute i forhold til innflyttingen som skjer <b>18.09</b>.</li><li>Nytt journalsystem – Infodoc implementeres samtidig. Opplæring gis gjennom e – læring.</li><li>System X avvikles så det blir to timer «nedetid» ift innlasting</li><li>Leverandør av tlf sentraler og operatørplasser gjøres av leverandør – med «nedetid» på kun to timer</li><li>Innflyttingen skal ROS – analyseres</li><li>Allmennlegeutvalget i Grimstad etterspurte informasjon – så fint hvis det kan sendes ut informasjon.</li><li>Info til innbyggerne: det er en plan for dette som følges opp av enhetsleder.</li><li>Avtale med SSHF om vektertjeneste er etablert.</li></ul></li></ul> <p><u>KØH</u></p> <p>Flytter inn <b>02.10</b>. Det planlegges for 10 senger i oppstart med mål om å øke til 12 senger. Det har vært stor etterspørsel til KØH de siste måneder med flere avvisninger enn vanlig.</p> <ul style="list-style-type: none"><li><u>Driftsform og organisering (IKS)</u><p>IKS – protokoll ble gjennomgått (se vedlegg).</p></li><li><u>Digitaliseringsprosjekt - vedtak kommunedirektørutvalget (KDU)</u><p>Vedtaket fattet i KDU 21.04 ble gjennomgått.</p><p>Tidsplan for utredningen og ressursbehov må avklares før oppstart.</p><p>Samhandlingskoordinator kontakter Urd for oppfølging.</p></li></ul> <p><b>HLF vedtok:</b></p> <p>Basert på vedtak i KDU utarbeider vertskommunen for legevakten og samhandlingskoordinator i Østre Agder forslag til mandat, ressursgrunnlag og prosjektorganisering. <b>Frist 29.09.2023.</b></p>
Sak 19/2023	<p><b>Status digitalisering i regi av KS Agder</b></p> <p>Silje S. Stray og Christina H. Paulsen orienterte med utgangspunkt i KS dokumentet «Kommunens ambisjoner på e-helseområdet - felles plan og rammeverk». Målsetningen med dokumentet er å samle kommunal sektor bak felles ambisjoner, samt tydeliggjøre sektorens interesser og behov i samhandling med nasjonale myndigheter, helseaktører og næringsliv. Formål er å sikre at kompetanse om implementering, tjenesteinnovasjon, endringsledelse og gevinstrealisering opprettholdes og videreutvikles</p>



	<p>i kommunal sektor tett på kommunene, og at denne kompetansen deles på tvers av landet i varige fagnettverk og i samarbeid med spesialisthelsetjenesten</p> <p>Det ble gitt en oversikt over nettverkene, nettverkskoordinatorer oppgaver, hovedfunn i kartlegging og oppgaver framover.</p> <p>Se vedlagte presentasjon for mer informasjon.</p> <p><b>HLF vedtok:</b> HLF tar saken til orientering</p>
Sak 20/2023	<p><b>Prosjektet «Bærekraftige oppvekst, helse – og omsorgstjenester» (BOHO)</b></p> <p>Status og veien videre, herunder organisering av arbeidet</p> <p>Siri S. Andersen hadde en gjennomgang av status med repetisjon av målsetting og hovedaktiviteter.</p> <p>Se vedlagte presentasjon for mer informasjon.</p> <p>Innspill etterpå:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Prosjektets målsettinger er krevende å implementere</li><li>• Dette må gjentas «om og om igjen»</li><li>• Alle kommunene er i prosess og det «skjer mye»</li><li>• Uklart hvem som er styringsgruppe for felles prosjektet</li></ul> <p><b>HLF vedtok:</b> HLF tar saken til orientering Se forøvrig vedtak under eventuelt.</p>
Sak 21/2023	<p><b>Nytt utdanningstilbud i traumebehandling for helsefagarbeidere:</b></p> <p>AOF er et supplement til fagskolen og skal supplere, ikke konkurrere. AOF kan utvide kursinnhold uten NOKUT – godkjenning, tilbudene er tilrettelagt for yrkesaktive med lokale tilbud og undervisningssted nært der eleven bor. Studiene er godkjent av Lånekassen med mulighet til å søke både lån og stipend. Kursportefølje ble presentert. Det er utviklet et nytt studium om «Traumer og traumehåndtering i helsesektoren», og er utviklet som følge av økende etterspørsel som følge av Ukraina.</p> <p>Det er et 1-årig løp med 30 studiepoeng.</p> <p>Se vedlagte presentasjon for mer informasjon.</p> <p><b>HLF vedtok:</b> HLF tar saken til orientering</p>
Sak 22/2023	<p><b>TØRN – prosjektet/oppgavedeling i Grimstad TØRN<sup>1</sup></b></p> <p>Eva Irene Ødegård, enhetsleder for hjemmetjenester og rehabilitering orienterte.</p> <p>Utfordringsbildet som utgangspunkt for prosjektet er: rekruttering av tilstrekkelig sykepleiekompetanse ved fravær, benyttet ikke kompetansen til sykepleiere eller helsefagarbeidere hensiktsmessig, kartlegging av tjenestevedtak viste at sykepleiere og vernepleiere utførte over halvparten av sin arbeidstid til å utføre oppgaver som helsefagarbeidere eller annet personell har kompetanse til å utføre.</p> <p>Organisering av <b>arbeidstid</b> og <b>oppgavedeling</b> er fokusområder i TØRN prosjektet i Grimstad og startet opp med oppgavedeling før deltagelse av TØRN nettverket (april 2022). Hjemmetjenesten og korttidsplasser er fokusområde. Ved benytte «rett kompetanse til rett tjeneste» har enheten mer enn tilstrekkelig med sykepleiekompetanse.</p> <p>Arbeidsform: Prosjektet er primært utført i «linja» uten tilført ekstra prosjektressurser utover prosessveiledning fra KS. 8 digitale samlinger, ekskursjon til Kristiansand kommune, informasjonsmøter, arbeidsgrupper, faglige input, endringsledelse og bruk av prosjektverktøy. Kartla alle tjenestevedtak hvor vi fant at 50 % av alle oppgaver som sykepleier utførte kunne utføres av helsefagarbeidere.</p>

<sup>1</sup> TØRN er et læringsnettverk i regi av KS hvor målet er å skape en bærekraftig helse- og omsorgstjeneste. TØRN betyr vending, vridning eller sving.



Funn og erfaringer i prosjektet er at helsefagarbeidere har omfattende ansvar med krevende oppgaver og mange av oppgavene de utførte var oppgaver som ikke krevde helsefaglig kompetanse. Deres kompetanse ble ikke i tilstrekkelig grad benyttet.

Oppgavekartlegging, kompetansekartlegging og kompetanseheving.

Det var mye motstand og bekymring i starten, hvor sykepleiere ikke måtte miste det «helhetlige blikket» og helsefagarbeidere var bekymret over økt ansvar og flere oppgaver. Det avdekket stort behov for kompetanseutvikling. På bakgrunn av erfaring ble det gjennomført en ny organisering som resulterte i økt kompetanse hos alle i helsepersonellgruppen, faglig stolthet hos våre medarbeidere, flere søkere til stillinger, nye medarbeidere og studenter formidler at det er attraktivt med et arbeid som er så sykepleierrettet og helsefagarbeidere har fått annerkjennelse for deres kompetanse.

Suksesskriteriene har vært:

- Felles og tydelig mål med forankring og godt samarbeid med tillitsvalgte
- Forankring og eierskap hos ledere som har vært «tett på» omstillingsarbeidet
- Medarbeiderinvolvering gjennom jevnlig informasjon, arbeidsgrupper for å sikre medvirkning og kontinuerlig evaluering med fleksibilitet til endringer ved behov

Veien videre:

- Tjenestestyrt bemanningsplanlegging
- Kompetansesammensetning
- Arbeidstidsordninger
- Oppgavedeling – kontinuerlig prosess.

Se presentasjon som følger vedlagt for mer informasjon.

Stikkordsmessig spørsmål og innspill fra HLF etter presentasjonen:

- Åmli skal starte nå i høst – dreining fra helsefagarbeidere til assistenter
- Hva med arbeidsdeling på sykehjem? På institusjon en ny gruppe inn som ikke trenger helsefaglig kompetanse – i hjemmebaserte tjenester er det flere oppgaver som gjøres i dag som må over til praktisk bistand
- Veldig bra og grundig – vi har mer enn nok spl kompetanse – men er sideforskyvningen konkretisert?
- Hvordan har det influert på sårbarhet ved fravær; korttidsfravær fortsatt krevende men vi monitorerer vedtaksstatistikk og det jobbes på mange felt bl.a arbeidstidsordninger (helgevakter og langvakter).
- Hvordan utføres «hotelloppgavene»:
- Første trinn er samarbeid med NAV
- Helsefagarbeidere får være helsefagarbeidere fullt ut.
- AOF: vedr klinisk vurderingskompetanse – friske opp eller ta over ansvar fra sykepleiere; det er igangsatt en klasse på 30 elever i Kr sand og tilsvarende i Lyngdal.
- NSF: tilbakemeldinger fra medlemmene er: motstand først, men nå; «vi vil ikke tilbake til slik det var».
- Obs: med oppgavedeling inngår også arbeidsdeling

**HLF vedtok:**

HLF tar saken til orientering



Sak 23/2023	<p><b>Status digitalisering i regi av Østre Agder – del 1</b> Christina Berntsen, Camilla Ordal Sunde og Ståle Sjaavaag presenterte status.</p> <p><u>Forslag til nytt mandat ble lagt fram:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Forvaltning og innovasjon deles i ulike forum</i></li><li>• <i>Sikre informasjonsflyt mellom IKT forvaltning og innovasjon</i></li><li>• <i>Vara – slik alle kommuner alltid er representert</i></li><li>• <i>Store kommuner kan ha to repr</i></li><li>• <i>Forankring i kommunene</i></li><li>• <i>Frikjøp av fagutvalgets leder 10 %</i></li></ul> <p>(Se slides 3 og 4 i vedlegg)</p> <p>Fagutvalget skal være:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Rådgiver for HLF</li><li>○ Oppdatert på kommunale og nasjonale satsinger og strategier</li><li>○ Initiere prosjekter</li><li>○ Bidra til fagutvikling og kompetansebygging</li><li>○ Oppdatert på forskning</li><li>○ Opprette ad hoc ved behov</li><li>○ Lage digitaliseringsstrategi</li></ul> <p><u>Hva har vi oppnådd i 2022/2023?</u></p> <p>Det ble presentert en oversikt over bredning av typer velferdsteknologi for hjemmeboende som er innført og status ble gitt ift vedtatte digitaliseringsstrategi. Det ble videre orientert om pågående prosjekter (se presentasjon) og gitt innspill på hva kommunene kan forberede seg på i forhold til innovasjonspartnerskapet.</p> <p><u>Innspill fra HLF:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Svært nyttig og god oversikt</li><li>• Forståelse for behov om avgrenset mandat</li><li>• Grensesnittet med IKT Agder er krevende og IKT Agders vekststrategi forutsetter en ny tilnærming fra Østre Agder</li><li>• Tettere dialog med kommunene medlemmer i Porteføljerådet er viktig.</li></ul> <p><b>HLF vedtok:</b> Mandat drøftes internt i kommunene og tas opp til beslutning i neste møte.</p>
Sak 24/2023	<p><b>Samarbeid med USHT</b> Samarbeidet med USHT er formalisert gjennom beslutning i HLF. Østre Agder finansierer en 40 % stilling med 20 % fast finansiert og 20 % prosjektmidler. I HLF - møte 08.04.2022 ble følgende vedtatt: <i>HLF slutter seg til forslag om et utvidet formalisert samarbeid mellom Østre Agder og USHT Agder Øst ved å øke øremerket stillingsressurs fra 20% til 40 %. Eksisterende 20 % stilling inngår i årlig budsjett for samhandling i Østre Agder, mens de resterende 20 % bevilges fra fond.</i> I forbindelse med budsjettprosess for 2024 har sekretariatsleder innarbeidet at øremerket stillingsressurs på 40 % inngår i årlig budsjett for Østre Agder – samarbeidet.</p> <p><b>HLF vedtok:</b> Stilling 40 % inngår i årlig budsjett for Østre Agder – samarbeidet.</p>
Sak 25/2023	<p><b>Sommeravvikling – turnus – kort løypemelding om møte med HR – forum</b> Thorben orienterte om at møte med HR – forum var positivt og at de er støttende til arbeidet med å utvikle en mer hensiktsmessig sommerturnus.</p>



	<p><b>HLF vedtok:</b> Thorben legger fram status i arbeidet i HLF – møte 24.11.</p>
Sak 26/2023	<p><b>Status i tilbudet til yngre demente i Østre Agder - kommunene</b> Styret i Arendal demensforening som inngår i Nasjonalforeningen for folkehelse har henvendt seg til Østre Agder for å drøfte om det er behov for og mulighet å utrede et interkommunalt tilbud for pasientgruppen yngre demente.</p> <p>Sak ble drøftet i HLF på bakgrunn av henvendelse fra Nasjonalforeningens lokale avdeling og foredrag avholdt under «Arendalsuka» hvor flere fra HLF deltok.</p> <p><b>HLF vedtok:</b> HLF anerkjenner behovet for å utvikle gode tilbud for denne målgruppen. Kommunene har behov for å foreta en ytterligere kartlegging av status i egen kommune før det evt. inviteres til et forprosjekt med Arendal demensforening..</p>
Sak 27/2023	<p><b>Samhandling med SSHF</b> Det ble orientert om de viktigste sakene som var til behandling i siste møte i OSS 02.06. OSS har endret navn fra OSS til SSU (Strategisk samarbeidsutvalg). Se vedlagt referat fra møte i OSS 02.06.2023.</p>
Sak 28/2023	<p><b>Eventuelt - orienteringsaker:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <u>Kort status Legevakten</u> Sommeren har vært krevende. Det ble inngått avtale med vikarbyrå og de inngår fortsatt i bemanning og driften. Kommuneoverlegen har vært bakvakt. Det arbeides godt med langsiktige planer og forbedrings-tiltak. Statsforvalternes tilsyn kan deles hvis ønskelig. Legevaktslege Espen H-Nystrøm har avsluttet sitt engasjement. Ny kommuneoverlege er ansatt. Arendal har nå tre kommuneleger på heltid.</li><li>• <u>Campus Sør - samarbeid mellom SSHF og UiO om utdanning av legestudenter.</u> I forrige uke startet 10 medisinstudenter fra UiO sitt 4. studieår med praksis på sykehusene i Arendal og Kristiansand. Undervisning foregår i Kristiansand. I 2024 skal studentene ha allmennlegepraksis i kommunene. Kommunene må ta et helhetlig ansvar for dette tilbudet. Håpet på sikt er at 20 studenter hvert halvår skal få dette tilbudet på Sørlandet. Kristiansand kommune er foreløpig eneste kommune som har signert avtale som etter hvert alle kommuner må forplikte seg til.</li><li>• <u>Delavtale 3 om innleggelser på sykehus – revisjon</u> Denne er nå ferdig revidert og har vært på høring. Harry sender denne ut for signering til hver kommune.</li></ul> <p><u>BOHO – prosjektet – vedtakspunkt i sak 20/2023</u> Avklaring angående styringsstruktur i BOHO – prosjektet ble etterlyst, spesielt om HLF fortsatt er styringsgruppe for den helhetlige og tverrsektorielle satsingen.</p> <p><b>HLF vedtok:</b> Ledet av HLF og leder av sekretariatet for Østre Agder avklarer dette i møte med kommunedirektørutvalget 25.10.</p>