

Helse – og omsorgslederforum (HLF)

Referent

Harry Svendsen

Sted

Arendal kultur – og rådhus, bystyresalen

Tid

27.10.2023

Følgende var tilstede:Fra kommunene:

Nina Evensen Smith, Arendal kommune, Aase Hobbesland, Grimstad kommune, Per Chr. Andersen, Risør kommune, Christoph Munch, Gjerstad kommune, Åse Bjørkholt, Vegårshei kommune, Laila Nylund, Åmli kommune, Marianne Røed, Froland kommune, Helene Tveide, Tvedestrand kommune.

Fra kommuneoverlegene:

Anette Skarshaug og Jan Ståle Nilsen

Fra tillitsvalgte:

Anita Lunde, Fagforbundet.

Fra sekretariatet:

Siri Sølvberg Andersen, Harry Svendsen (referent)

Forfall:

Christina B. Berntsen, Cathrine Berge, Delta, Lene Haugen, Fagforbundet, Renate Johansen, NSF.

Møte i HLF	
Sak 37/2023	Referat fra forrige møte og saksliste dagens møte. HLF vedtok: Referat fra møte 29.09 og dagens saksliste ble godkjent.
Sak 38/2023	Endringer i forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger. Høringsforslag fra Østre Agder/fagutvalget ble lagt fram av Tore Sivertsen fra fagutvalget. Forslagets faglige elementer er gode, men innebærer i snitt en kostnadsøkning på over 20 % for kommunene. Følgende er «sakset» fra fagutvalgets forslag til hørings svar: <i>«Samarbeidet er enig i behovet for sterkere samhandling på e-helseområdet, og at de nasjonale e-helseløsningene må styrkes og videreutvikles. Østre Agder mener det er viktig å gi kommunal sektor reell innflytelse på forslag som griper inn i enkeltkommuners økonomi og selvstyre, og det tydelig må vises til kost/nytte for alle kommuner pr.dd. Kostnaden må stå i forhold til kost/nytte til det enkelte produkt, og andre kostnader. Slik fremlagt forslag nå foreligger vil som eksempel kostnaden for en mellomstor kommune i Østre Agder for 2024 ligge ca 21 prosent over kostnader for kommunens 3 helsejournalssystemer for 2023 Østre Agder samarbeidet anbefaler at nasjonale tjenester må legge frivillighet til grunn, og at det brukes positive incentivmekanismer for at kommunene tar i bruk nye løsninger; tydelig dokumenterte kostnader og gevinster for kommunene som effektiviserer og bidrar til økt kvalitet i tjenesten og for bruker. Kommunene i Norge har ulik størrelse, og antall ansatte og dermed tilgjengelige økonomiske og personellressurser. Innføring av nasjonale tjenester må ta høyde for dette, og lage en god arkitektur for gjennomføring. Østre Agder samarbeidet støtter derfor ikke den økte kostnadsveksten slik forslaget nå foreligger. Samarbeidet anbefaler departementet å revidere forslaget slik at hensynet til kommunal selvråderett etter kommuneloven blir ivaretatt. Videre må et revidert forslag bidra til at innføringen av velferdsteknologiske løsninger i kommunale helse- og omsorgssektor styres av tjenestens og brukernes behov. Østre Agder støtter departementets intensjon om å bidra til innføring av helhetlige velferdsteknologiske plattformer i offentlig helsevesen, men mener at staten bør ta et større økonomisk ansvar for å sikre utvikling og kostnader ved dette».</i> <u>Se vedlegg V1a., V1b., V1c for mer utdypninger.</u> HLF gav honnør til fagutvalget for et godt utarbeidet forslag til hørings svar. Kommunedirektørutvalget (KDU) bør få dette til behandling og oversende høringsinnspillet på vegne av Østre Agder – samarbeidet. HLF vedtok: <ul style="list-style-type: none">HLF slutter seg til forelagt forslag til høringsinnspill fra fagutvalget.Hvert av HLFs medlemmer legger saken frem for egen kommunedirektør da KDU ikke rekker å behandle dette i eget møte før høringsfristen går ut.HLF anmoder om at saken forelegges KDU for en endelig beslutning på mail.Høringsinnspillet oversendes fra kommunene av Østre Agder sekretariatet



Sak 39/2023	<p>Status Legevakten</p> <p>Økonomi:</p> <ul style="list-style-type: none">• Økning på 5.5 mill i økte stillinger (vedtatt i 2022) får årseffekt for 2024.• Husleiekostnad på rundt 4.4 mill• Fyresdal inngår ikke lengre i samarbeidet og det gir en bruttoøkning på 1 mill som inngår i fordelingsnøkkel <p>Økonomisjefene er oppdatert på siste tall gjennom felles Teams – gruppe. Utregninger dobbeltsjekkes nå og økonomisjefene vil bli løpende oppdatert. Endelig oversikt oversendes også HLFs medlemmer og gjennomgås kort i neste HLF.</p> <p>Legetjenesten:</p> <p>Det er avholdt to møter ang oppfølging av bekymringsmelding knyttet til arbeidspresset for legene i legevakt. Et tredje møte skal avholdes mellom vertskommunen og fagutvalget for kommuneoverleger i Østre Agder fredag 02.11. Selv om utfordringene er store og den vanskelige bemanningssituasjonen ikke er løst er dialogen mellom vertskommunene og medlemskommunene god, og begge parter har tro på at kortsiktige og langsiktige tiltak vil ha effekt. Viktig med tett oppfølging og fortløpende informasjon, spesielt ut til legene som inngår i legevaktsoppgaver.</p> <p>HLF vedtok:</p> <ul style="list-style-type: none">• HLF tar informasjonen til orientering.• HLF ser med bekymring på nå- situasjonen, men er samtidig tilfreds med vertskommunens arbeid med kortsiktige løsninger («strakstiltak») og langsiktige planer for legetjenesten i legevakten.
Sak 41/2023	<p>Budsjettarbeidet i kommunene</p> <p>HLF vedtok:</p> <p>Saken utsettes til neste møte 24.11</p>
Sak 42/2023	<p>Organisering av BOHO - prosjektet</p> <p>HLF vedtok i sitt møte 25.08 sak 28/2023 følgende:</p> <p>«BOHO – prosjektet – vedtakspunkt i sak 20/2023 Avklaring angående styringsstruktur i BOHO – prosjektet ble etterlyst, spesielt om HLF fortsatt er styringsgruppe for den helhetlige og tverrsektorielle satsingen. HLF vedtok: Leder av HLF og leder av sekretariatet for Østre Agder avklarer dette i møte med kommunedirektørutvalget 25.10.»</p> <p>29.09. ble forslaget framlagt for KDU som vedtok følgende:</p> <p>Vedtaket: Østre Agder kommunedirektørutvalg påtar seg ansvar for å være styringsgruppe for helheten i prosjektet «Bærekraftige oppvekst, helse- og omsorgstjenester». Kommunedirektørutvalget ber eksisterende arbeidsgruppe om å legge fram et forslag til målsettinger og virkemidler for videreføring av BOHO-prosjektet. Disse legges fram for utvalget 25.oktober.</p> <p>KDU ble i møte 25.10 forelagt et konkret forslag til organisering (se vedlagte presentasjon V2. spesielt slide 6) KDU besluttet å følge opp forslaget til for behandling i hver enkelt kommune og vil behandle saken på nytt i KDU etter intern kommunevis behandling.</p> <p>HLF vedtok:</p> <ul style="list-style-type: none">• HLFs medlemmer anbefales å ta initiativ til at saken blir drøftet i kommunenes ledergruppe.• HLF tar saken til orientering og bes holdt orientert etter neste behandling i KDU.
Sak 41/2023	<p>Saker til møte i Regionalt samarbeidsutvalg</p> <ul style="list-style-type: none">• <u>Strategiarbeid og organisering av Helsefelleskapet 2024</u> Ansvaret og roller mellom Strategiske samarbeidsutvalg vs Regionalt samarbeidsutvalg• <u>FACT - Status og rammer for en mulig vertskommuneløsning</u> <p>Samhandlingskoordinator viste til oversendte mail dagen før hvor det er redegjort for de to sakene som skal til behandling i RS. Kommunene har gått inn for modell 2 angående organisering av samarbeidet i</p>



Helsefelleskapet. Det vil styrke det regionale leddet og gi alle kommunene mer innflytelse og eierskap til arbeidet.
Ang FACT er det viktig at kommunene samlet understreker overfor SSHF at forståelsen av en 50/50 – løsning må komme på plass. Det vil styrke muligheten for å utrede en vertskommuneløsning.
Se for øvrig vedlagte presentasjoner **V3.** og **V4.**

HLF vedtok:

Alle kommunene formidler dette i påfølgende møte i RS.