



Referat fra møte i Helse – og omsorgslederforum (HLF)

Referent

Harry Svendsen

Sted

Arendal kultur – og rådhus

Tid

19.04.2024

Følgende var til stede:

Fra kommunene:

Nina Evensen Smith, Arendal kommune, Ingeborg H. Morka, Risør kommune, Christoph Munch, Gjerstad kommune, Aase Hobbesland, Grimstad kommune, Laila Nylund, Åmli kommune, Anne Lyngroth, Froland kommune, Helene Tveide, Tvedestrand kommune, Thorben Frøitland, Vegårshei kommune

Fra kommuneoverlegene i Østre Agder:

Vegard Vige

Fra tillitsvalgte:

Cathrine Berge, Delta, Grete Stebekk, Fagforbundet.

Fra sekretariatet:

Harry Svendsen (referent)

Forfall:

Renate Johansen, NSF.

Sak 20/2024	Godkjenninger og informasjon <ul style="list-style-type: none">Sakliste og referat fra forrige møte 16.02 ble godkjent.
Sak 21/2024	Dokumentasjon ved utskrivning av pasienter fra SSA <p>Status i arbeidet inkludert orientering fra møter med klinikkdir Rørbakken ble referert.</p> <p><u>Innspill fra møtet:</u></p> <ul style="list-style-type: none">Vi er mer sårbare enn før, vi har satt begrensninger og SSA truer med bøterAmbisjon om når vi strammer til, det er ikke blitt bedre – det er ønskelig med en felles datoNoen kommuner: innleggelsesrapport kan bli bedreNoen kommuner Ansvarsfesting av avvik er skjerpetRisør: fører systematisk avvikDelavtale og fakturaer: SSA sender fakturaer uten bilag, og det blir umulig å etterprøve.D5 – nåværende avtale ivaretar ikke krav til bokføringsforskriften <p>HLF vedtok:</p> <ul style="list-style-type: none">HLF tar status i saken til orienteringAlle kommunene:<ul style="list-style-type: none">iverksetter tiltak for introduksjonsopplæring av D5 av alle nyansatte og andre som har behovutarbeider planer for økt dokumentasjon ved avvikLøpende dokumentasjon på status oversendes til sykehusdirektøren (geir.rorbakken@sshf.no) legges fram i HLF - møteneFra 01.06.2024 Alle kommunene innfører en strengere praksis for å ta imot pasienter hvor det ikke foreligger dokumentasjon fra og med 01.06<ul style="list-style-type: none">Hver kommune sender hvert sitt brev med likelydende innhold.Østre Agder – sekretariatet utarbeider et forslag til brev som sendes på e-post for godkjenningFagnettverket «Gode pasientforløp» styrkes med representasjon fra to/tre ansatte som har daglige arbeidsoppgaver med tildelingSaken drøftes med SSA i neste møte i Regionalt samarbeidsutvalg 31.05Østre Agder – sekretariatet avholder en egen work – shop med ansatte fra tildelingsenhetene i kommunene i oktober/nov 2024 <p>Se dokumentasjon oversendt i egen mail fredag 19.04.</p>

<p>Sak 22/2024</p>	<p>Utredning om tettere tjenestesamarbeid mellom 5 K i Østre Agder (Tvedestrand, Risør, Froland, Åmli Vegårshei og Risør). Thorben orienterte (se vedlagte presentasjon). HLF vedtok: Det er ønskelig at HLF holdes oppdatert på det videre arbeidet med utredning av felles tjenestesamarbeid. (Se V.1. og V2)</p>
<p>Sak 23/2024</p>	<p>Bonusordninger og rekrutteringstilskudd Thorben orienterte. Felles avtale har hatt en suksess. HLF vedtok: Arbeidsgruppe for intern bonus og rekruttering må etableres raskt. Thorben gir tilbakemelding om han kan lede gruppen.</p>
<p>Sak 24/2024</p>	<p>Tilbudet til yngre pasienter med demensdiagnose Saken ble trukket grunnet nytt årshjul og nye kriterier for tildeling av prosjektmidler i Nasjonalforeningen. Tas opp 14.06 for dialog med demensrådgiver i Arendal kommune. Nasjonalforeningen invitere til et nytt møte i «Arendalsuka 2024».</p>
<p>Sak 25/2024</p>	<p>BOHO – prosjektet Status i delprosjektene: D1: Ressurskalkulator med tverrsektoriell tilnærming. Superbrukere utdannes. D2: Kommunikasjon:</p> <ul style="list-style-type: none"> • arbeidsgruppe ser på brosjyrer som kan brukes ut mot brukere/innbyggere, til «Åpen Dag» • «Seniormøter». Kjøpt domene «Innsatstrappa.no» som kan bli en plattform i Østre Agder. • Tur til Danmark hvor også fagutvalget er koplet på hvor fokus er etablering av «Innbyggerdialog». • Arendal: Tre Wshops avholdt for ansatte som arbeider i hhv. i institusjoner i og hjemmesykepleien • Tv stran: en tilsvarende som i Arendal, Gjerstad to Grimstad planlegges i august. <p>D3: Systematisk hjemmebesøk kalles må «Helsefremmende team» (ansatt en 50 % st fysioterapeut pluss ansettelse AKS i Arendal og Gjerstad - ledes av Kristin Jeppestøl som frikjøpes. Også aktuelt å ansette en 30 % lege. ICOPE - screening skal distribueres ut. Kriteriet for at teamene avholder hjemmebesøk baseres på innbyggers funksjonsnivå, ikke alder. Pilotene skal avdekke dette. D4: Digital Innsatstrapp i Power BI. Det arbeides med et «dashbord» som kan måle utviklingen av kostnadsfordeling i de ulike trappetrinnene. IKT Agder har ikke klart å holde framdriften. Det arbeides med å innarbeide kommunene fortløpende. Det skal sikres tilgang til dette så raskt det er etablert i alle kommunene <u>Videre form og organisering av prosjektet</u> Initiativet er hos kommunedirektørutvalget som har vedtatt at de skal være styringsgruppe. HLF vedtok:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Status tas til orientering • Det opprettes en Teams – gruppe hvor det samles informasjon ett sted • Kurs i «Planup» vurderes
<p>Sak 26/2024</p>	<p>Nasjonal helse - og samhandlingsplan - kap 9 – Digitaliseringsstrategi Ny strategi er å understøtte lokalt ansvar for å sikre løsninger gjennom helseteknologiordningen. Planen er en grei ramme for å gjennomføre lokale prosjekter. Helseteknologiordningen er «kjernepunktet». HLF vedtok: Vi tar saken til orientering.</p>
<p>Sak 27/2024</p>	<p>Felles modell for innføring og nettverk innen e-helse Fagutvalget ønsker å drøfte med HLF hvordan dette kan sikre raskere gjennomføring og realisering av utviklingsarbeid og prosjekter? RKG inngår i helsedelen i Digi Agder og det sees på organisering i tilknytning til dette. Dette skal på nytt behandles i AU/RKG 22.04. - Fagutvalget har satt av tid til å se på dette</p>

	<ul style="list-style-type: none">- Det vurderes en justering av arbeidsform mellom AU/RKG og fagutvalgene i helsenettverkene for å sikre mer helhet og samtidig ivareta behovet for kort avstand til beslutning og bli mer krevende å- Erstatte begrepet styringsgruppe med koordineringsgruppe <p>Viser til fagutvalget skriftlige innspill V.3. <u>Det ble orientert om vedtak i KDU KS Agder med ordlyd:</u></p> <ol style="list-style-type: none">1. KDU Agder tilslutter seg Felles modell for innføring og nettverk for e-helse i kommunal sektor.2. Tilslutning til felles modell for innføring og nettverk for e-helse i kommunal sektor medfører et behov for å vurdere de regionale samhandlingsstrukturene innen e-helse.3. Digi Agder gis derfor i oppdrag å utrede og foreslå en struktur for felles modell for innføring og nettverksorganisering i Agder basert på KS-modellen. Det forutsettes en bred involvering av nettverkets medlemmer og andre relevante parter i #VårtAgder, med særskilt vekt på helsenettverkene. I utredningen må det blant annet vurderes om antallet regionale nettverk på feltet, formålene og rollene til disse, involvering og samhandling mellom de ulike forvaltningsnivåene er hensiktsmessig gitt den nasjonale innførings- og nettverksmodellen <i>Se innspill fra fagutvalget som følger vedlagt V.3</i>4. KDU Agder ber Digi Agder utarbeide forslag til mandat og fremdriftsplan, som legges frem på KDU møte 23. mai. <i>Se saksprotokoll vedlegg V.4</i> <p>HLF vedtok: HLF støtter fagutvalgets høringsinnspill HLF ber om at Aase holder HLF fortløpende orientert om oppfølgingen av vedtaket i KDU</p>
Sak 28/2023	<p>Samarbeidsavtale vertskommunesamarbeidet om Responsentertjenester Høringsinnspill fra fagutvalget ble gjennomgått (se høringsinnspill vedlagt: V.3.)</p> <p>HLF vedtok: HLF støtter innspillene fra fagutvalget.</p>
Sak 29/2023	<p>Digital samhandlingsløype avvikshåndtering Kathrine Holmerud presenterte status. Utredningsarbeidet har god fremdrift og det nærmer seg utprøving gjennom en pilot. Se vedlagte presentasjon V.5.</p> <p>HLF vedtok: HLF tar saken til orientering.</p>
Sak 30/2023	<p>CRPD - FN - konvensjon om rettighetene til mennesker med nedsatt funksjonsevne Sigbjørn Kvarme, Grimstad orienterte.</p> <p>Konvensjonen og historikk</p> <ul style="list-style-type: none">- Fra medlidenhet til rettighet- Fullverdige og likeverdige medlemmer av samfunnet- Rett til likhet og tilgjengelighet til tjenester og deltakelse i samfunnslivet.- Konvensjonen er ratifisert av Norge overvåkes av likestillings -og diskrimineringsombudet <p>Hurdalsplattformen har som intensjon å innføre NOU 2023:13 «På høy tid.</p> <p>Status Lite søkelys på økonomiske konsekvenser fra kommunenes side Det er sendt ut en tilleggsutredning med en delt innstilling: CRDP er i tråd med norsk lovgivning, men – innsnevrer kommunenes selvstyring og prioritering. Kommunene forholde seg og KS arbeider med et innspill. Konvensjonen forsterker rettigheten til en innbyggergruppe som fra før har forrang med hensyn til kommunale tjenester. Derfor er tolkningen av hvordan vi skal lese dette svært viktig. Samlokalisering av ulike brukergrupper er lite differensiert og økonomien er ikke konsekvensutrede. Kommunene stiller seg spørsmålet om dette er realistisk å implementere.</p> <p>Veien videre Ressursprioriteringen opp mot rettighetsforpliktelse. Tross mangler: Norge er kommet lengst i klassen, ingen andre har innført denne. KS har ivare tatt dette foreløpig, men hvis det kommer et lovforslag så må vi samle oss om en felles høringsuttalelse.</p>



	<p>Se presentasjon V.6.</p> <p>HLF vedtok: HLF tar saken til orientering HLF utarbeider ikke eget høringsinnspill, men slutter seg til høringsinnspillet fra KS.</p>
Sak 31/2023	<p>«Yngrebølgen «</p> <p>Aase presenterte tallgrunnlag ang brukergrupper og forbruk av helse – og omsorgstjenester i kommunen. Tallene har stor relevans for alle kommunene i Østre Agder (se vedlegg V.7). Tallgrunnlaget forklarer på en bedre måte hvorfor forbruket av helse- og omsorgstjenester stadig øker. 2023 gikk utgiftene steg til et høyere nivå enn noen gang tidligere (se vedlagte dokumentasjon).</p> <p>HLF vedtok: HLF anser tallgrunnlaget fra Grimstad som særlig relevant for alle kommunene i Østre Agder.</p>
Sak 32/2023	<p>Eventuelt</p> <p>Etterutdanning - samarbeidsprosjekt mellom UiA og Østre Agder. Henvendelse fra UiA: Samhandlingskoordinator viste til henvendelse om et mulig samarbeid om et studietilbud (5 poeng) i praksisnær forskning med <u>oppstart våren 2025</u>. Hensikten er å styrke kunnskapen om praksisnær forskning for ansatte i Østre Agder - kommunene. HLF kan ta endelig stilling til dette hvis det gis midler til studietilbudet som koster ca 10.000.- pr. elev. Og som dekkes av FoUI – fondet). (se vedlagte informasjon V.8 og V9.)</p>