



Møte i Helse – og omsorgslederforum (HLF)

Referent

Harry Svendsen

Sted

Arendal kultur – og rådhus

Tid

18.10.2024

Følgende var til stede:

Nina Smith, Arendal kommune, Laila Nylund, Åmli kommune, Tove Solli, Froland kommune, Kristine Kvamme, Tvedestrand kommune, Aase Hobbesland, Grimstad kommune, Christoph Munch, Gjerstad kommune, Thorben Frøitland, Vegårshei kommune

Fra kommuneoverlegene:

Vegard Vige

Fra tillitsvalgte:

Renate Johansen, NSF.

Fra sekretariatet: Harry Svendsen

Forfall: Liv Siljan, Tvedestrand kommune, Ingeborg H. Morka, Risør kommune, Grete Stebekk, Fagforbundet, Jan Ståle Nilsen, Arendal kommune og Cathrine Berge, Delta

| | |
|----------------|---|
| Sak 55/2024 | Godkjenninger Sakliste og referat fra møte 20.09 ble godkjent. |
| Sak 56/2024 | Fagskolen i Agder Marit Bolstad, studieleder helse- og oppvekstfag orienterte under tittelen «Kompetanse for fremtiden». Fagskolen eies av Agder Fylkeskommune og har ca 800 studenter på hel og deltid med både fysisk og digital undervisning. De ulike studietilbudene ble presentert med hovedfokus på nye tilbud: <ul style="list-style-type: none">• Somatisk handlingskompetanse som går over 4 samlinger x 2 og gir 30 studiepoeng. Målgruppe er helsefagarbeidere og portører. Innholdet er observasjon og gode handlinger og lovverk. Tilbudet er et bidrag i arbeidet med mer oppgavedeling i helseforetak og kommunene. Oppstart høsten 2025.• VELTEK: modulbasert desentralisert 10 studiepoeng som er en slags påbygging over ABC - utdanningen som er mer grunnleggende og drives av USHT. VELTEK har en praktisk tilnærming som er arbeidslivsrelatert. Oppsummert: Fagskolen ønsker tett dialog og samarbeid både om rekruttering inn til studiene og utvikling av nye tilbud for å møte framtidens kompetansebehov i kommunene. |
| Sak 57/2024 | «TryggEst» Oppfølging fra sist møte i HLF. Birgitte Seim og Vidar Åsheim presenterte ulike modeller som er spilt inn fra BUF dir. I tillegg til Arendal som har etablert «TryggEst» er Grimstad i gang med å etablere dette etter å ha fått midler fra BUF dir. HLF vedtok: HLF tar informasjon til orientering for videre arbeid med «TryggEst» i Arendal og Grimstad |
| Sak 58/2024 | FACT Kommunerunde om samarbeid om vertskommunemodell for kommunene i Østre Agder. HLF vedtok: Alle kommunene i Østre Agder beslutter å gå i sonderinger med SSHF for deretter å vurdere overgang til reelle forhandlinger med om etablering av et FACT – tiltak. Sonderingene baserer seg på arbeidet i FACT arbeidsgruppe. Arendal kommune som mulig vertskommune leder sonderingene evt. påfølgende forhandlinger. Sonderingsutvalget består av ett medlem (evt. to medlemmer) fra de store kommunene Arendal og Grimstad, ett medlem fra de mellomstore kommunene (Froland, Risør og Tvedestrand) og ett medlem fra de minste kommunene (Vegårshei, Gjerstad og Åmli). Arbeidsgruppe FACT er referansegruppe i sonderingene/forhandlingene og holdes jevnlig oppdatert. |
| | |



| | |
|----------------|---|
| Sak 59/2024 | <p>Forebygge emosjonelle belastninger blant ansatte i helsesektoren.</p> <p>Det er gjennomført et tilsvarende prosjektarbeid i skolene i Østre Agder hvor formålet har vært å forebygge sykefravær og øke jobbtilfredsheten.</p> <p><u>Representantskapet i Østre Agder-samarbeidet</u> har uttrykt ønske om at det vurderes å gjennomføre et tilsvarende prosjekt innenfor helse og omsorg i Østre Agder - kommunene.</p> <p>William Lødrup fra Arendal kommune orienterte om erfaringer fra gjennomført/pågående prosjekt i oppvekstsektoren i Østre Agder.</p> <p>Stikkord i gjennomgangen (se utdypinger i vedlagte presentasjoner):</p> <ul style="list-style-type: none">○ Sammensatte årsaker til belastninger○ Pårørende – samarbeidet er en særskilt belastning○ Å være «side om side» har også plussfaktorer○ Tydeliggjøring av utfordringene for å finne en god retning og etablere konstruktive tiltak○ Forståelse – forankring – og eierskap på mellomledernivå i implementering○ Det er virksomhetene selv som må eie dette og det må være «integret i/rød tråd» i «hverdagsarbeidet» til lederne:○ Både ledergruppen/partssamarbeidet inngår med følgende fokusområder:<ul style="list-style-type: none">- Laget rundt den ansatte- Styrke partssamarbeidet i HMS – arbeidet- Lavere terskel for å be om bistand- Involvere ansatte- Fremme psykologisk trygghet- Tilstrekkelig hyppighet <p>Det søkes støtte gjennom ordninger i KLP til en videreføring ra skole og over til helse. (Det ble gitt midler fra Østre Agder – samarbeidet til skoleprosjektet).</p> <p>Tiltaket i oppvekst har vært organisert med samlinger i hver av kommunene Arendal og Grimstad, og på tvers av kommunene i Gjerstad, Risør og Tvedestrand.</p> <p><u>Spørsmål som ble stilt til plenumsdrøftinger etter presentasjonen:</u></p> <p>Vil sektoren kunne prioritere å følge opp arbeidet?</p> <ul style="list-style-type: none">○ Hva annet satser dere på i helsesektoren?○ Ser dere en merverdi av eller utfordringer i å ha flere satsninger samtidig?○ Ser dere hindre for å kunne starte et prosjekt rettet mot HMS – arbeidet i helse○ Kan vi jobbe oss forbi disse hindrene? <p>Innspill i plenum:</p> <ul style="list-style-type: none">• Dette er en god tilnærming for å møteutfordringene med sykefravær innenfor helse• IA – avtalen er i nye forhandlinger – kan dette være en vei inn til midler?• Sikre implementering er avgjørende <p>HLF vedtok:</p> <p>HLF støtter opp om og vil delta i prosjektet.</p> <p>Endelig forslag legges fram for HLF i møte 15.11.</p> |
| Sak 60/2024 | <p>Rapport «De som truer samfunnsvernet»</p> <p>Det ble vist til gjennomgang i RS møte 20.09.</p> <p>Østre Agder gir et samlet innspill.</p> <p>HLF vedtok:</p> <p>Samhandlingskoordinator utarbeider et felles innspill fra Østre Agder som sendes på en kort «høringsrunde» til kommunene. Saken behandles endelig i neste møte i HLF.</p> |
| Sak 61/2024 | <p>Utskrivningsklare pasienter</p> <p>Orientering fra samarbeidsmøte mellom Arendal kommune og SSA 17.10</p> <p>Nina orienterte. SSA var samarbeidsorienterte, og hovedfokus var ikke «overliggerere».</p> <p>SSA innledet med å påpeke at de har en god dialog med Arendal kommune.</p> <p>Stikkord for innhold i møtet (se utdypinger i referat som er lagt i Teams - mappa):</p> |



| | |
|----------------|---|
| | <p>Utskrivningsklare pasienter:</p> <ul style="list-style-type: none">• Planlegging av hjemreise UKP herunder behandlingshjelpemidler• Godt samarbeid med kommunalt lager om hjelpemidler.• Behov for tett dialog knyttet til pasienter med lavt funksjonsnivå/behov for mye bistand Det er gjort endring på innleggelsesrapport for å styrke kommunikasjon på dette området, bl.a om forhold knyttet til bolig.• Kommunes utgangspunkt: Pasienter som legges inn på SSA fra hjemmet skal i hovedsak hjem.• SSA opplevelse: Ved innkomst sykehuset er de fleste alvorlig syke og etter endt behandling får de en markant funksjonsnedsettelse – likevel skal det kommuniseres internt at det er kommunen som tar beslutningen• Kommunen: ideen om en samarbeidsperson eller en koordinator på sykehuset er nevnt før.• Ved «bestridelser» om pasient er utskrivningsklar: Kommunen kan stille spørsmål ved om pasienten er utskrivningsklar, men beslutningsmyndighet er utskrivende lege. D5 regulerer mulighet for at kommuneoverlege kan be om særskilt dialog.• Felles kommunikasjon ut til media vurderes. SSA følger opp. <p>Innspill fra HLF:</p> <ul style="list-style-type: none">• Vi må sette et møte med HAVO og HABU da det er en tilsvarende utfordring i samarbeidet med de to instansene.<ul style="list-style-type: none">○ SSA og ØA må finne virkningsfulle praktiske grep for å sikre en atferdsendring.○ Dette tas stadig opp i møter uten at det skjer reelle endringer. <p>Kommunikasjon og kompetanse: Ansatte på SSA har begrenset kunnskap om delavtale 5. Kommunen ønsker å bli invitert på interne møter på SSA for å opplyse om innholdet i de ulike kommunale tilbudene.</p> <p>Mulige tiltak:</p> <ul style="list-style-type: none">• Felles kommunikasjon ut møt innbyggerne• Felles plan for å sikre at D5 blir bedre kjent for alle nyansatt eks gjennom et digitalt opplæringstilbud. <p>HLF vedtok: Saken tas til orientering</p> |
| Sak 62/2024 | <p>Transport av pasienter fra kommunal institusjon til hjemmet</p> <p>Utfordring med pasienttransport ang. pasienter som er sengeliggende. SSA sjekker innhold i kravspesifikasjon til leverandør av transporttjenester og om leverandør har mulighet til å imøtekomme behovet. Kommunen har et internt møte til neste uke for å diskutere samme problemstilling. SSA er innforstått med at det er helseforetakets ansvar å sikre at pasienter transporteres fra institusjon til eget hjem, inkludert inn i huset.</p> <p>HLF vedtok: Saken tas til orientering</p> |
| Sak 63/2024 | <p>Arendal kommune planlegger nytt produksjonskjøkken og vaskeri</p> <p>Arendal informerte om planene for å bygge nytt produksjonskjøkken og vaskeri i Arendal kommune, hvor Bystyret også vedtok at øvrige kommuner i Østre Agder – samarbeidet ble skal forespørres om det er interesse for et samarbeid/ kjøpe tjenester.</p> <p>HLF vedtok:</p> <ul style="list-style-type: none">• Kommunene i Østre Agder ønsker mer informasjon om muligheter og utfordringer rundt dette.• Ansvarlige kompetansepersoner i Arendal og Grimstad inviteres til dialog om dette i neste møte i HLF |
| | |



| | |
|----------------|--|
| Sak 64/2024 | Apotekeravtalen Camilla Holm Nilsen informerte om status og videre framdrift. I forbindelse med gjennomgangen ble det også pekt på behovet for en bedre avtale om medisinske forbruksvarer hvor OFA er ansvarlig for avtaleinngåelse. Arendal går i dialog med OFA for å sjekke nærmere opp status i avtalen for egen kommunes del. Det gis informasjon til HLF om hav som kommer ut av dialogen med OFA. |
| Sak 65/2024 | Rammeavtale private næringsdrivende fysioterapeuter møte med KS Thorben Frøitland orienterte. Se mer informasjon i Teams – mappa – egen presentasjon |