

Porteføljestyret

Rekrutterings- og samhandlingstilskudd

Grete Dagsvik, leder av porteføljesekretariatet



Saksliste

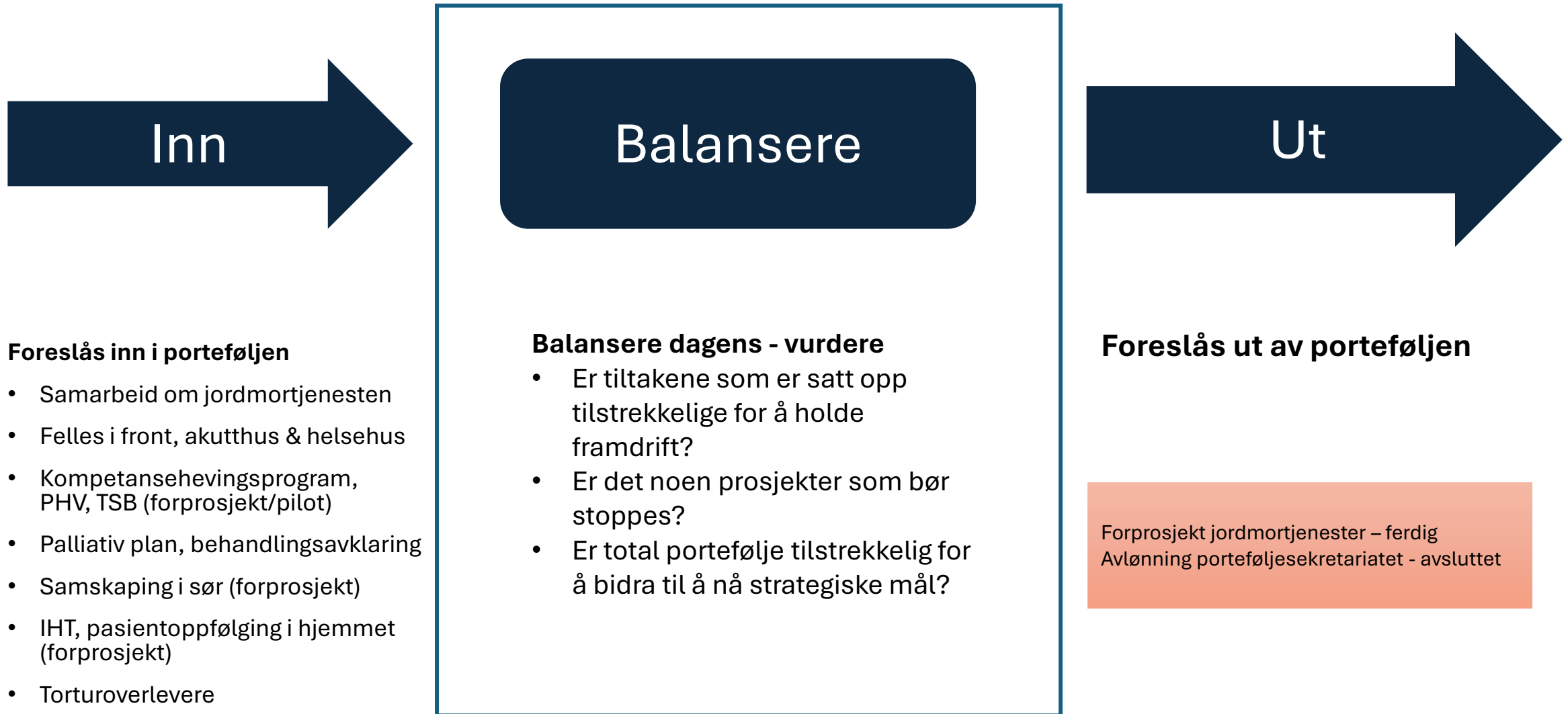
- 1. Statusrapportering og oversikt over porteføljen**
- 2. Rekrutterings- og samhandlingstilskudd – søknader 15.12.2025**
- 3. Forslag til justert mandat for porteføljestyring i Helsefelleskapet Agder**
- 4. Perspektiv på økonomi**

Sak 1

Statusrapportering og oversikt porteføljen



Hovedoppgaver til porteføljestyret

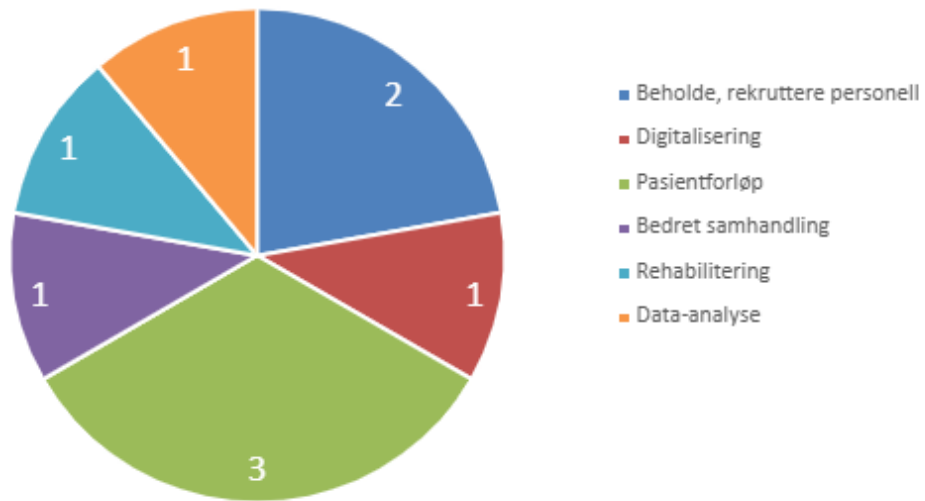


Tildelinger i 2025

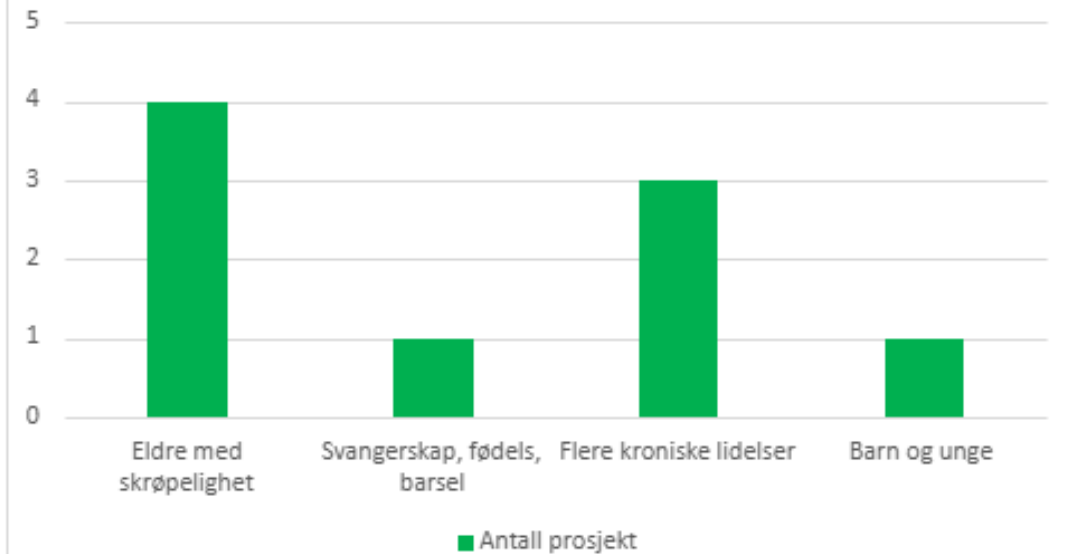
Prosjekt.nr	Prosjekt	Beløp	SSU-sak	dato	RS ansvar
820028	Samhandlingstilskudd - Fall og hoftebrudd for 2025 og 2026	1 850 000	07-2025	07.02.2025	Kr. Sand
820029	Samhandlingstilskudd - Akuttmed. kjede for 2025 og 2026	2 752 884	07-2025	07.02.2025	Setesdal
820026	Samhandlingstilskudd - Agdermodellen barn og unge for 2025-2026	1 060 000	18-2025	09.05.2025	ØA
820027	Samhandlingstilskudd - Porteføljesekretariatet for 2025	678 720	18-2025	09.05.2025	
820032	Samhandlingstilskudd - Sykepleierstillinger på tvers 2025-2027	860 000	25-2025	05.09.2025	Lister
820033	Samhandlingstilskudd - Samarbeid om jordmortjenesten - 2025	200 000	25-2025	05.09.2025	Kr. Sand
820034	Samhandlingstilskudd - Trygg hjemme og IHT modell 2025-2026	1 750 000	25-2025	05.09.2025	Lister
820035	Samhandlingstilskudd - teleSÅR i Agder 2025-2026	610 000	25-2025	05.09.2025	Lister
820036	Pasientforløp rehabilitering & læring og mestringskurs for personer med KOLS 2025-2027	1 450 000	28-2025	14.11.2025	Kr.Sand
820037	«Felles helsedata i Sør» - Delt datasjø for Helsefellesskapet i Agder, kommuner og Sørlandet sykehus HF.	1 500 000	28-2025	14.11.2025	ØA
		12 711 604			

Hvordan fordeler prosjektene seg?

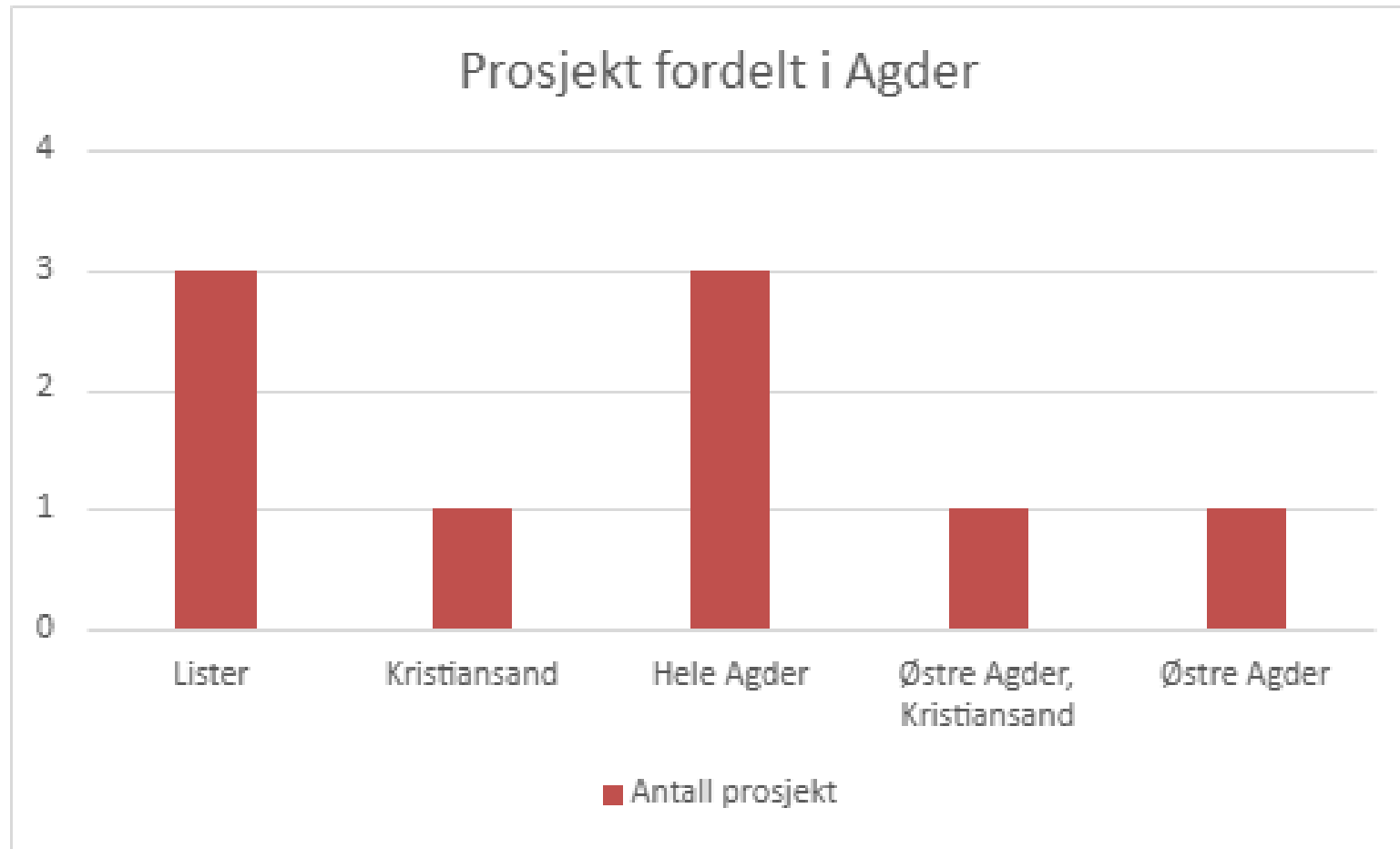
Tematisk fordeling



Prosjekt per pasientgruppe



Hvordan fordeler prosjektene seg?



Statusrapport fra prosjektlederne 9.febr.

Styrket samarbeid om jordmortjenesten for å ivareta gode pasientforløp	
Helene Aarsnes Thomassen – prosjektleder, Bente Jahnsen - prosjektkoordinator	
Periode	27.10.2025- 15.12.2025
Status	Har utarbeidet ytre rammer for samarbeidsmodellen - jordmortjenester mellom føde-/barselavdelingen SSK og Kristiansand kommune. Det gjenstår mye arbeid om detaljene.
Viktigste leveranser/aktiviteter / hendelser (forrige periode)	Grovskisse av modell og enighet om hvordan jobbe videre
Planlagt leveranse/ aktivitet neste periode	Har søkt om tilskudd for 2026 og 2027 til videre arbeid med modellen (våren 2026) og utprøving høst 2026 til etter sommer 2027. Modellen skal være ferdig beskrevet og avtaler inngått ila. våren 2026. Dersom tilskudd for 2026/2027, vil stillinger lyses ut før sommerferien og med oppstart 1. september 2026.
Status måloppnåelse for prosjektets delmål	Mål for samarbeid og utarbeidelse av modell er nådd. Først når modell et testet, vil det vise seg om gravide, fødende og barselfamiliene opplever en mer helhetlig tjeneste. Det er for tidlig å si om ordningen vil få betydning for vaktbelastning på sykehuset og rekruttere/beholde jordmødre.
Samhandlingen i prosjektet	 Grønn = Fungerer godt
Organiseringen (prosjekt-styringsgruppe)	 Gul = Burde fungert bedre Det har ikke vært oppfølging fra styringsgruppen.
Brukermedvirkning	Har ikke vært aktuelt å involvere brukere i denne fasen av prosjektet
Prosjekt omfang og kvalitet	 Grønn = Som planlagt
Tid/fremdriftgang til FSU barn og Unge	 Gul = Mindre avvik Litt sent i gang grunnet ferieavvikling hos sentrale aktører
Økonomi	 Gul = Mindre avvik Mindre forbruk da de fleste brukte egen arbeidstid uten behov for innleie av vikar. Planlagt studietur ble det ikke tid til før jul.
	Tildelt kr. 200.000,- Brukt kr. 33.000,- Overført kr 167.000,-
Risiko for ikke å gjennomføre etter plan	 Grønn = Lav risiko

To prosjekter tildelt i nov. 2025 – ikke avkrevd rapport

Prosjektlederens rapportering 9.febr.

(viser prosjektlederens vurderinger)

	Samhandlingen	Organisering	Tid / fremdrift	Økonomi	Risiko mht. ikke å gjennomføre etter plan
Styrket samarbeid om Jordmortjenesten - gode pasientforløp					
Kombinasjonsstilling spl. SSK og Flekkefjord kommune					
Agdermodellen barn & unge psykiske helse					
Fall og hoftebrudd					
Videreføring av TeleSÅR i Lister regionen					
Akuttmed. kjede					
Trygg hjemme i Lister- Digital korttidsavdutskriving					

Økonomi

Jordmortjeneste: Brukt mindre enn budsjettet: Brukt egen arbeidstid uten å leie inn vikar. Ikke fått tid til studietur.

Risiko mht. gjennomføring

Fall & hoftebrudd: Mange og omfattende handlinger og sekundærdrivere/tiltak. Avhengig av stabile ressurser (ansatte, prosjekt-medarb.) til å gjennomføre og evaluere tiltak. For å nå målsettinger- nødvendig å videreføre prosjektet: følge opp, justere, bredde tiltak. SOF-dialog mht. evaluering. Dialog med fagmiljøer mht. analyser.

Samhandlingen

Barn & Unge: Mindre engasjement i enkelt kommuner og tjenester. Tiltak: styrke eierskap til modellen på ledernivå? Styrke samarbeid og informasjonsflyt mellom helse og oppvekst, på ledernivå i kommunene

Fall&hoftebrudd: Omfattende arbeid. Skulle hatt frikjøp av deltakere også i planleggingsfase. Balanse mellom drift og prosjektarbeid er vanskelig å finne.

Trygg hjemme: Hatt problemer med tilgang til ressurser, men har nå fått fristilt flere -på vei til grønt.

Organisering

Jordmortjeneste: Ingen oppfølging av styringsgruppe.

Barn & Unge: FSU psykisk helse og rus har 'holdt i prosjektet'. Prosjekt- og styringsgruppe må på plass. Overgang til FSU barn og unge må planlegges.

Akutt med kjede: Mangler styrings-gruppe, jobbes med nå.

Tid/fremdrift

Jordmortjeneste: Sen oppstart på grunn av ferieavvikling.

Akutt med kjede: Oppstart 5 mnd. etter plan grunnet prosjektorganisering

Trygg hjemme: Noe utfordrende pga. manglende tilgang på ressurser – men på vei mot bedre fremdrift og grønn.

Prosjekt.nr	Prosjekt	Periode	Tildelt	Brukt	Overført
820028	Samhandlingstilskudd - Fall og hoftebrudd	2025-26	1 850 000	225 495	1 624 505
820029	Samhandlingstilskudd - Akuttmed. kjede	2025-26	2 752 884	419 028	2 333 856
820026	Samhandlingstilskudd - Agdermodellen barn og unge	2025-26	1 060 000	384 745	675 255
820032	Samhandlingstilskudd - Sykepleierstillinger på tvers	2025-27	860 000	0	860 000
820033	Samhandlingstilskudd - Samarbeid om jordmortjenesten	2025	200 000	33 000	167 000
820034	Samhandlingstilskudd - Trygg hjemme og IHT modell	2025-26	1 750 000	0	1 750 000
820035	Samhandlingstilskudd - teleSÅR i Agder	2025-26	610 000	47 780	562 220
820036	Pasientforløp rehab.& læring og mestringskurs for pers. med KOLS	2025-27			
820037	«Felles helsedata i Sør» - Delt datasjø for Helsefellesskapet i Agder, kommuner og Sørlandet sykehus HF.	2026			
			9 082 884	1 110 048	7 972 836

*)Agdermodellen - barn & unge: Det er i tillegg overført kr. 900.000,- til 2026 (andre/gamle samhandlingsmidler). Prosjektet har samlet kr. 1.575.256,- til disposisjon i 2026.

Aktivitet sett opp mot forbruk

Porteføljesekretariatets kommentar:

Det er lite uttak av tildelte midler. Hva betyr egentlig dette? Når det gjelder aktivitet og fremdrift og behov for midler?

Til refleksjon og dialog: **Hvordan lykkes vi med prosjektene som vi har satt i gang?**

- Hva er sammenhengen mellom prosjektenes fase, aktivitet, fremdrift og behov for midler?
- Hvordan gir vi prosjektene nødvendig støtte og veiledning?
- Hva er suksesskriterier?
- Hvordan sikre at vi får på plass nødvendig forankring, styringsgrupper og prosjekteier?



Forslag til vedtak

- 1. Porteføljestyret tar rapporteringen til orienteringen*
- 2. Innspill og eventuelle beslutninger følges opp av porteføljesekretariatet*

Sak 2: Rekrutterings- og samhandlingstilskudd Søknader fra 15.12.2025



Hovedoppgaver til porteføljestyret



Inn

Foreslås inn i porteføljen

- Samarbeid om jordmortjenesten
- Felles i front, akutthus & helsehus
- Kompetansehevingsprogram, PHV, TSB (forprosjekt/pilot)
- Palliativ plan, behandlingsavklaring
- Samskaping i sør (forprosjekt)
- IHT, pasientoppfølging i hjemmet (forprosjekt)
- Torturoverlevere



Balansere

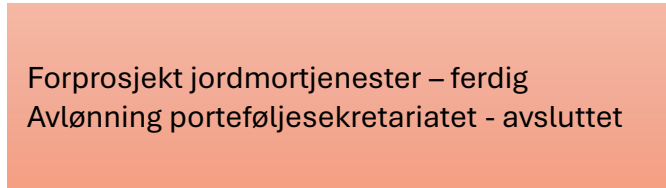
Balansere dagens - vurdere

- Er tiltakene som er satt opp tilstrekkelige for å holde framdrift?
- Er det noen prosjekter som bør stoppes?
- Er total portefølje tilstrekkelig for å bidra til å nå strategiske mål?



Ut

Foreslås ut av porteføljen



Forprosjekt jordmortjenester – ferdig
Avlønning porteføljesekretariatet - avsluttet

Oversikt porteføljeøkonomi

	2024	2025	2026
Tilskudd via HSØ RHF	9 160 000	9 250 000	10 249 000
Tildelt til prosjekt		12 711 604	
Ufordelt pr. 2024-25		5 698 396	
Tilbakeført fra avsluttet prosjekt		250 409	
Overført til 2026			5 948 805
Til fordeling i 2026			16 197 805

Tilbakeføring fra avsluttet prosjekt

Prosjekt 'finansiering av porteføljesekretariat' er avsluttet. Brukt kr. 428.311,-
SSHF tok ikke ut penger for porteføljesekretariatsarbeidet.

Vurderinger ved søknadsbehandlingen

Porteføljesekretariatet har vurdert søknadene etter 8 kategorier

1. Konkrete samhandlingsutfordringer løses
2. Kunnskapsgrunnlaget
3. Bidrag til økt bærekraft
4. Brukermedvirkning
5. Gevinstpotensial
6. Gevinstrealisering på kort og lang sikt
7. Hvordan gevinstene skal måles
8. Muligheter for implementering- og bredding i Agder

Vurderingsgrunnlag

Vurderingene er gjort på bakgrunn av skriftlig søknad på inntil 4 sider + vedlagt budsjett og avtale.

Vurdering forprosjekt og hovedprosjekt

- Størrelsen av tildeling er sett opp mot om det er forprosjekt eller hovedprosjekt.
- For hovedprosjekt anbefaler vi at det tildeles for kun 2 år av gangen.

Vurderinger knyttet til tildelingen

Prosjekt nr 2: Forslaget er å **tildeler for 2 år** da mye bør kunne realiseres i denne perioden. Hvis behov kan det søkes på nytt for et tredje år.

Prosjekt nr 3: Vi vurderer at forprosjektet kan gjennomføres med noe mindre tilskudd enn hva det søkes om. Ved å bruke gratis lokaler (interne – det finnes noen store lokaler) til fagdager og at materiell-kostnader dekkes av partene, reduseres kostnadsnivået og dette vil bidra til en mer bærekraftig modell på sikt.

Prosjekt nr 5: Hovedleveransen er en kartleggingsrapport med funn og anbefalinger og utkast til et hovedprosjekt. Gevinstrealisering og målinger er i liten grad knyttet til forprosjektet men til effekter når modellen (måter å samskape på) er i bruk.

Prosjekt nr 6: Sekretariatet mener det vil være hensiktsmessig å gjennomføre et avgrenset forprosjekt slik at konseptet for hva som skal gjennomføres blir tydeligere. Det bør jobbes mer med konkretisering av gevinstpotensial og hvordan realisere dette. Vi tenker at et forprosjekt bør avklare og beskrive hvordan sikre synergier med allerede pågående arbeid i Lister-regionen, Ahus nettverket, prosjektene om palliativ plan og akuttmedisinsk kjede. Ny søknad om hovedprosjekt bør følge etter forprosjektet.

Søknader 15.des og porteføljesekretariatets innstilling til tildeling

Porteføljesekretariatet anbefaler tildeling til alle 7 søknader

	Søknadsbeløp	Forslag til tildeling	Periode
1. Samarbeid jordtjenesten	2 480 000	2 480 000	2026-27
2. Felles i front, akutthus, Helsehus	3 660 000	2 440 000	2026-28
3. Kompetansehevingsprogram, PHV, TSB	600 000	350 000	2026
4. Palliativ plan, beh.avklaring	245 000	245 000	2026
5. Samskaping i sør	500 000	250 000	2026
6. IHT, pasientoppfølging i hjemmet	4 280 000	250 000	2026-27
7. Torturoverlevere	1 520 000	1 520 000	2026-27
	13 285 000	7 535 000	

Forslag til vedtak

1. *Porteføljestyret støtter porteføljesekretariatets vurderinger som ligger til grunn for deres innstilling.*
2. *Følgende syv prosjekter tildeles rekrutterings- og samhandlingstilskudd:*

	Søknadsbeløp	Forslag til tildeling	Periode
1. Samarbeid jordtjenesten	2 480 000	2 480 000	2026-27
2. Felles i front, akutthus, Helsehus	3 660 000	2 440 000	2026-28
3. Kompetansehevingsprogram, PHV, TSB	600 000	350 000	2026
4. Palliativ plan, beh.avklaring	245 000	245 000	2026
5. Samskaping i sør	500 000	250 000	2026
6. IHT, pasientoppfølging i hjemmet	4 280 000	250 000	2026-27
7. Torturoverleve	1 520 000	1 520 000	2026-27
	13 285 000	7 535 000	

Sak 3

Forslag til justert mandat for porteføljestyring i Helsefelleskapet Agder



Bakgrunn for oppdraget med mandat

- I porteføljestyremøte 14. november ble følgende vedtatt: «*Porteføljesekretariatet får i oppdrag å legge frem forslag til revidert mandat for porteføljestyringen i Helsefellesskapet (sak 28-2025 pkt. 3)*»
- Bakgrunnen for oppdraget var behovet for justeringer i gjeldende mandat samt gi innspill til en eventuell reduksjon av antall personer i porteføljestyret.

Porteføljestyrets størrelse

0-alternativet	Alternativ 1	Alternativ 2	Alternativ 3
Dagens SSU	AU-SSU		
Hele SSU - 27	Fra 27 til 4	Fra 27 til 9	Fra 27 til 14/16
Kommunene (9)	Kommunene (2)	Kommuner (4)	Alle kommunale ledere (7)
Sykehuset (9)	Sykehuset (2)	Sykehuset (3)	Sykehuset (5-7)
Brukerrepr. (2)		Brukerrepresentant (1)	Brukerrepresentant (1)
Tillitsvalgt (3)		Tillitsvalgt (1)	Tillitsvalgt (1)
Fastlege (1)			
Lege SSHF (1)			
Fylkeskommune-direktør (1)			
Statsforvalter (1)			
Fast m. talerett			

Partene har ikke landet et felles forslag og det står det mellom alternativ 0 og 3.
Brukerrepresentant skal uansett alternativ være del av porteføljestyret. Dette ble vedtatt i forrige porteføljestyremøte

Pkt. 5. Følgende endring foreslås for å tydeliggjøre RS ansvar

- **Fra:** *‘RS er styringsgruppe for prosjekt/tiltak i egen region’*
Til: *‘RS etablerer en hensiktsmessig styringsgruppe for prosjekter/tiltak i egen region, og representerer også i styringsgrupper for prosjekt/tiltak som omfatter andre regioner/hele Agder’*
- Stryke formuleringen som sier at *‘RS sikrer nødvendig dialog, løypemeldinger og rapporteringer til Porteføljestyret’*. Dette ligger til styringsgruppens oppdrag, å informere porteføljestyret v/ behov.

Innspill fra kommunerepresentanter til justeringer av mandatet

1. SSU bør ha en egen porteføljestrategi
2. Ta inn igjen at ledelse og sekretærfunksjon i porteføljesekretariatet rulleres:
“ledelse og sekretærfunksjon alternere mellom kommunene og SSHF for to år ad gangen»
3. At porteføljesekretariatet skal kunne veilede i søknadsskrivingen

Forslag til løsning fra porteføljestyrets leder og leder av porteføljesekretariatet:

1. Innspillet vurderes i forbindelse med arbeidet med SSU strategi
2. Innspillet vurderes på slutten på nytt mot slutten av to- års perioden
3. Det bør legges til rette for veiledningen ved søknad og i prosjektene fra andre representanter enn de som inngår i porteføljesekretariatet

Vurderinger mandat- oppsummert

- Endringene er i hovedsak en rydding i tekstlige formuleringer for å tydeligere ansvar og oppgaver.
- Færre antall representanter i porteføljestyret kan ha fordeler og ulemper. Det har handlet om effektiv styring av felles portefølje på den ene siden, og direkte forankring med alle parter på den andre siden. Det har kommet signaler på hva som er ønskelig fra kommunene og SSHF.

Forslag til vedtak

1. *Forslaget til justert mandat for porteføljestyring vedtas, justert for innspill i møtet.*
2. *Forslagene til endringer i tekst knyttet til RS sitt ansvar støttes:*
 - a) *Teksten endres til: 'RS etablerer en hensiktsmessig styringsgruppe for prosjekter/tiltak i egen region, og representerer også i styringsgrupper for prosjekt/tiltak som omfatter hele Agder'*
 - b) *Følgende tekst slettes: «RS sikrer nødvendig dialog, løypemeldinger og rapporteringer til Porteføljestyre».*

Perspektiv på økonomi

- **Hvordan forvalter vil tilskuddet rett?**
- I dag er det lagt opp til 1 søknadsfrist per kalenderår (nov.)
- Andre alternativer:
 - To søknadsfrister per kalenderår, med en hovedtildeling
 - Oppfordre til søknader på prioriterte områder
 - Gi oppdrag til RS'ene på prioritert tematikk
- Andre forslag?

	2024	2025	2026
Tilskudd via HSØ RHF	9 160 000	9 250 000	10 249 000
Tildelt til prosjekt		12 711 604	
Ufordelt pr. 2024-25		5 698 396	
Tilbakeført fra avsluttet prosjekt		250 409	
Overført til 2026			5 948 805
Til fordeling i 2026			16 197 805

