



Årsrapport 2025 - UTKAST

Helsefellesskapet Agder – Strategisk samarbeidsutvalg (SSU).

Innhold

1.0 Strategisk samarbeidsutvalg (SSU).....	3
2.0 Resultater og status for handlingsplan	3
3.0 Andre leveranser/saker.....	5
3.1 Koordinerende avtalegruppe (KA)	5
3.2 Partnerskapsmøter.....	5
3.3 HSØ innovasjonsmidler 2025	6
3.4 Digitalisering og helseteknologi	6
4.0 Rekrutterings- og samhandlingstilskudd.....	6
5.0 Regionale samarbeidsutvalg	7
6.0 Faglig samarbeidsutvalg (FSU) og andre faggrupper.....	8
6.1 SSU kommunikasjonsgruppe.....	8
7.0 Regnskap for 2025	9
8.0 Vedlegg	10

1.0 Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

Det ble gjennomført 4 møter i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) i 2025:

1. 07.februar i Arendal
2. 09.mai i Mandal
3. 05.september i Kristiansand
4. 14.november på Fevik

Referatene er publisert på: www.sshf.no

Sørlandet sykehus (SSHF) ved adm. direktør Nina Mevold ledet SSU i 2025.

Det ble i 2024 besluttet at partene utvidet sin representasjon i SSU med ett medlem hver (sak 19-2024). For kommunene ble dette effektivisert først fra 2025:

- Jon Wergeland, kommunalsjef oppvekst Kristiansand kommune

Andre endringer:

- Tillitsvalgt Signelill Møklegård Pihl (NSF) erstattet Anette Vestøl Lund fra 09.05.25.

2.0 Resultater og status for handlingsplan

Status for strategisk samarbeidsutvalgs (SSU) handlingsplan blir gjennomgått årlig med tanke på revidering/omprioritering (sak 36-2025, 14.nov). I saken ligger det et grunnlag for videre prosess med rullering av strategien fra 2027 og tilhørende handlingsplan.

***Fokusområde 1:** Tjenesteinnovasjon som bidrar til økt bærekraft i den samlede helsetjenesten, med koordinerte helsetjenester av god kvalitet.*

Hovedmål

1. *Pasienter opplever en sammenhengende og koordinert akuttmedisinsk kjede*
2. *Barn og unge opplever sømløse og sammenhengende helsetjenester med et sterkere fokus på tidlig innsats/forebygging*
3. *Pasienter opplever en sammenhengende og koordinert akuttmedisinsk kjede*
4. *Forebygge og utsette skrøpeligheit i gruppen eldre 65+*
5. *Digital transformasjon*
6. *Koordinerte rehabiliteringsforløp med god kvalitet på tjenestene*

***Kort oppsummering status:** Fokusområde har vært prioritert og flere tiltak er igangsatt og vurdert til nivå gult og grønt. Her er det satset med finansiering og tydelige prioriteringer fra SSU, spesielt knyttet til prosjekt Agder modellen for barn og unges psykiske helse og prosjekt Akuttmedisinsk kjede. Begge prosjektene pågår fortsatt og er styrket med rekrutterings- og samhandlingstilskudd. Andre tiltak er oppfølging av SSU rapporten «Skrøpelige Eldre- rapport 2». Områder vurdert til nivå rødt er knyttet til deler av hovedmål 3, tiltak; «Utarbeide gode pasientforløp for de vanligste og mest krevende forløpene innen psykisk helsevern og rusbehandling for eldre (65+)» og deler av hovedmål 6, tiltak; «oppfølging av råd fra Agder rapporten om somatisk rehabilitering»*

***Fokusområde 2:** Rett kompetanse på rett sted til rett tid*

Hovedmål:

1. *I Helsefelleskapet utøves tillitsbasert samhandlingsledelse (ledelse av mellomrommet)*
2. *Arbeidsstyrken optimaliseres gjennom god samhandlingsledelse*
3. *Godt og nyttig samarbeid med frivillige og ideelle organisasjoner*

Kort oppsummering status: Fokusområdet fremkommer i stor grad på rødt nivå til tross for at tematikken er svært sentral for SSU mht. til utfordringene vi står overfor med demografisk utvikling og fremtidig tilgang på kompetanse/personell.

Hovedmål 1 og tiltaket om felles lederutvikling for SSU representanter er ikke diskutert eller fulgt opp. System for hospitering for stedlige ledere i ytterste ledd er på plass og ledere er velkommen til å hospitere. Omfang av hospitering på dette nivået er ikke kartlagt.

Hovedmål 2 og tiltaket «Aktivt jobbe med ansvar og oppgavedeling mellom yrkesgrupper og forvaltningsnivå» har ikke felles tiltak via SSU, men det pågår arbeid hos partene. For tiltaket “Samhandle om å beholde og rekruttere”, skulle det etableres arbeidsgruppe på strategisk nivå med oppdrag om å «identifisere viktige områder å samhandle på, og lage plan for dette». Gruppen er ikke etablert. Hovedmål 3 og tiltaket «Modeller for bruk av erfaringskompetanse og samarbeid med frivillige/ideelle organisasjoner testes ut» har ikke felles tiltak via SSU per nå.

Fokusområde 3: Pådriver i utviklingen av Agder

Hovedmål

- 1. Åpen og proaktiv kommunikasjon til alle interessenter om vår felles helsetjeneste på Agder*
- 2. Vi har et forpliktende bilateralt samarbeid mellom helsevesenet og lokale og nasjonale politiske myndigheter*
- 3. Fremme befolkningens helse og forebygge sykdom ved å sikre synergier og samarbeid med sentrale aktører*

Kort oppsummering status: Fokusområdet fremkommer i hovedsak på nivå grønt og gult.

Når det gjelder hovedmål 1 er nå kommunikasjonsgruppen revitalisert. Ett delmål er vurdert til rødt nivå; «Felles nettside med relevant innhold for Helsefellesskapets aktører og øvrige ansatte i kommunene og sykehuset». Løsningen som brukes pr. i dag er ingen samhandlingsløsning, kun en site for publisering av informasjon på sykehusets domene og løser ikke behovet for felles løsning. Relatert til hovedmål 2, så er partnerskapsmøtene utviklet og tilpasset innspill og signaler fra både administrativt og politisk nivå. De avholdes nå 2 ganger pr. år og er innarbeidet i årshjulet for helsefellesskapet. Relatert til hovedmål 3 og målet om å utvikle samhandlingen med Fylkeskommunen og #Vårt Agder, så er Fylkeskommunedirektør representert i SSU. Det gjenstår en vurdering av hvordan en skal samarbeid omkring kunnskapsgrunnlag og analysearbeid.

Prosess og innspill fra RS'ene

Alle RS har gått gjennom og vurdert handlingsplanen og gitt innspill på områder som skal brukes i videre prosess med SSU-strategi og handlingsplan:

- Handlingsplanens format og brukervennlighet
- Relevans og presisjon i tiltak
- Ansvarsplasseringen
- Prioriteringer og ressurser
- Områder for å ta i bruk Helseteknologi
- Prosess og eierskap
- Forslag til områder for nærmere tiltak

3.0 Andre leveranser/saker

3.1 Koordinatorende avtalegruppe (KA)

Arbeidet er i 2025 ledet av kommunene v/ Ellen Kristin Torgersen (leder) og Unn-Christin Melby (sekretær).

Følgende avtaler er under revisjon:

- D11 Akuttmedisin og beredskap. Det jobbes med revidering av avtaleutkast etter innspill fra høringsrunder i kommunene og SSHF
- D5 Utskrivningsklare pasienter. Utkast til signering er så å si klart, men uenighetspunkt knyttet til enkelte pasienter innen psykisk helse og rus skal innarbeides i D2 – Koordinerte tjenester. Når partene er enige om D2 for denne pasientgruppen vil D5 ferdigstilles til høring og signering. I tillegg gjenstår det å avklare og regulere samhandling omkring pasienter som har behov for kommunale tjenester etter poliklinisk behandling.
- D2 Koordinerte tjenester. Psykisk helse og rus – utkast under utarbeidelse i et samarbeid med fagmiljøer i sykehus og kommune.

Nye avtaler:

- D12 Utvikling og planlegging av tjenestene. Utkast er ferdigstilt og sendes ut på høring våren 2026
- D13 Barn og unge som mottar tjenester fra begge forvaltningsnivå. Avtaleutkast er utarbeidet av FSU for barn og unge og sendes ut på høring i mars 2026

Følgende avtaler er ferdigrevidert og signert i 2025:

- D8 Samarbeid om svangerskaps- fødsels- og barselomsorg. Er sendt til signering i kommunene 10.12.25. Hovedandel av kommunene har signert avtalen. Det etterlyses signering fra resterende kommuner.
- D6 Kunnskapsoverføring og informasjonsutveksling er sendt til signering med tilleggssavtale for gjensidig hospitering. Hovedandel av kommunene har signert avtalen. Det etterlyses signering fra resterende kommuner.
- Ferdigstilt tilleggssavtale om Intravenøs antibiotikabehandling med infusjonspumpe i pasientens hjem.

3.2 Partnerskapsmøter

I 2025 ble det gjennomført to partnerskapsmøter (program er vedlagt):

- 27.mars på Kalvild gård i Lillesand med fokus på 'vår felles helsetjeneste' og hvordan få til mer avstemte forventninger mellom det som etterspørres og det som kan tilbys av tjenester.
- 24.oktober i Fylkeshuset i Kristiansand med fokus på kompetanse og det å beholde, utvikle og rekruttere personell.

Programarbeidet ble ledet av kommunene v/ Kåre Einar Larsen, kommunedirektør i Åseral kommune. Det har vært mellom 80 til 100 deltakere på møtene og en økende andel politikere. Partnerskapsmøtene begynner å få en form som oppleves relevant og nyttig for målgruppen. Det er et mål at møtene i enda større grad skal bidra til konkrete resultater i etterkant.

3.3 HSØ innovasjonsmidler 2025

Helsefellesskapet ved to FSU søkte om HSØ innovasjonsmidler til prosjektene 'Fall og hoftebrudd' og 'Agdermodellen Barn & Unges helsetjenester innen psykisk helse'. Sistnevnte ble tildelt kr. 750 000,-

3.4 Digitalisering og helseteknologi

I 2025 ble digitalisering og helseteknologi et prioritert strategisk område Helsefellesskapet hadde fokus på. Det ble etablert en ad hoc arbeidsgruppe som planla temamøter i SSU.

- I SSU-møtet 05.09.2025 var digitalisering og helseteknologi hovedtema for møtet for videre samarbeid og innovasjon i Helsefellesskapet Agder.
 - Møtet samlet representanter fra nasjonale myndigheter, HSØ, KS, IKT-miljøene og SSHF for å drøfte muligheter og utfordringer.
- I SSU-møtet 14.11.2025 ble det diskutert hvordan Helsefellesskapets satsing på digitalisering og helseteknologi bør utformes og realiseres mht. behov/områder og strukturer samt potensialet på Agder for utvikling og samhandling.

4.0 Rekrutterings- og samhandlingstilskudd

Regjeringen innførte et varig rekrutterings- og samhandlingstilskudd som del av Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027 og som første gang ble realisert i revidert nasjonalbudsjett oktober 2024. Tilskuddets hovedformål er å styrke samhandlingen mellom kommuner og helseforetak og særlig bidra til:

1. Bedre og mer sammenhengende pasientforløp
2. Styrket rekruttering og bedre bruk av personell
3. Støtte tiltak for pasientgrupper med sammensatte behov
4. Redusere ventetider og antall utskrivningsklare pasienter
5. Bidra til bærekraftige og desentraliserte helsetjenester

Struktur og forvaltning av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet

I henhold til SSU-vedtak desember 2024 (sak 47-2024) har SSU fungert som styringgruppe i porteføljestyringen, og det ble etablert et porteføljeseekretariatet med oppstart mai 2025. Sekretariatet har etablert rutiner for søknadshåndtering- og oppfølging, og lagt frem for SSU deres innstillinger til tildeling i to søknadsrunder (mai og november).

Oversikt over 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 - Porteføljeseekretariatet 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			

Oversikt over mottatt tilskudd og sum tildelt tilprosjekt i 2025:

	2024	2025	2026
Tilskudd via HSØ RHF	9 160 000	9 250 000	
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

5.0 Regionale samarbeidsutvalg

De regionale samarbeidsutvalgene er ledet av kommunene i 2025. RS'ene er en sentral arena for lokal samhandling. I 2025 er RS'ene tildelt ansvar for oppfølging/gjennomføring av SSU felles prosjekt som har fått rekrutterings- og samhandlingstilskudd.

RS	Ant. møter	2-3 viktigste saker i 2025	Fokusområder for 2026
Setesdal	2	- Hvordan jobbe i RS - Diskutere fokusområder RS - Rekrutterings- og samhandlingstilskudd - Status endringer i DPS-strukturen - Status D-FACT region Setesdal	Ikke satt, men komme i gang med: - Styringsgruppen for Akuttmedisinsk kjede - Følge opp saker fra SSU
Kr. Sand	4	- Felles voldsrisikoverktøy - RS sin rolle fremover - Handlingsplan for RS	- Agdermodellen barn og unge - Felles informasjonskanal (nyhetsbrev) - Oppfølging av samhandlings-prosjekt - Fall og hoftebrudd - Kols - Jordmorstillinger
Østre Agder	4	- Planlegging av prosjektet «Integrerte helsetjenester» - Samarbeid og forankring av arbeidet i lærings-nettverket «Gode Pasientforløp» - Felles FACT – tilbud DPS Østre Agder - kommunene	- Søknad om samhandlings-midler til prosjekt «Integrerte helsetjenester» - Fokusområder for læringsnettverket «Gode Pasientforløp»: - Iverksette «Digital avviksløype» for utskrivningsklare pasienter - Pakkeforløp Hjerneslag - Forbedringsarbeid pasientforløp knyttet til delavtale 5 - Videreføre «Tiltaksplan» som styringsverktøy for Regionalt samarbeidsutvalg i ØA - Etablert felles FACT – tilbud DPS Østre Agder og 6 av 8 kommuner med Arendal kommune som vertskommune

Lister		• Handlingsplan 2025 • Ny DPS-struktur • Rekruttering og samhandlingstilskudd (aktuelle prosjekter fra regionen)	• Trygg hjemme i Lister • Kombinasjonsstillinger- rekruttering • Telesår • Fall og hoftebrudd • Den akuttmedisinske kjede • Agdermodellen barn og unge
---------------	--	--	---

6.0 Faglig samarbeidsutvalg (FSU) og andre faggrupper

De faglige samarbeidsutvalgene (FSU) fikk i liten grad nye oppdrag/bestillinger for 2025 da utvalgene fortsatt jobbet med gjennomføring av tidligere tildelte oppdrag. Det levers egen årsrapport på FSU aktivitet (sak 02-2026).

Sekretariatet for SSU gjennomførte et felles møte med alle FSU ledere og sekretærer i oktober måned. Formålet var bedre og tettere dialog mellom FSU-ledelse og SSU-sekretariat med fokus på erfaringsdeling, samt avklaring på hva som fungerer godt og hvor det trengs forbedring, støtte og veiledning. I møtet ble det konkretisert både suksessfaktorer og barrierer for FSU'ene sitt arbeid. Flere nevner viktigheten av tydelige oppdrag/bestillinger der omfang og ressurser er avpasset. Sekretariatet vil følge opp innspillene og legger opp til ett årlig felles møte i det videre.

FSU	Leder	Sekretær	Periode
Psykisk helse og rus	Ørjan Fossheim (kommune)	Linda Esperaas (SSHF)	2024-25
Akuttmedisinsk kjede	Heidi Helene Hamre (kommune)	Marianne N. Formanek (SSHF)	2024-26 (juni)
Somatisk rehabilitering	Anne Kari Thomassen (SSHF)	Sølvi Jacobsen (kommune)	2024-25
Medisinsk	Kjetil Juva (SSHF)	Anton Rodahl (SSHF)	2018-25
Beredskap	Tom Helge Vik Tollefsen (SSHF)	har ikke behov	2025-26
Barn og Unge	Jon Wergeland (kommune)	mangler sekretær (SSHF)	2025-26
IKT-forum	Bjarne Vardal (kommune)	Fredrikke Coward (SSHF)	2024-25

6.1 SSU kommunikasjonsgruppe

Kommunikasjonsgruppen har en tid ikke vært i funksjon, men i 2025 ble den revitalisert og har følgende kommunikasjonsressurser:

Odd Inge Uleberg, Vennesla kommune
 Kristin Skodje, Kristiansand kommune
 Runa Lindebjerg, Arendal kommune
 Signy Svendsen, Sørlandet sykehus

Ledelse av gruppens arbeid ligger til samme part som leder Strategisk samarbeidsutvalg, og da for 2 år ad gangen.

De jobber etter eget mandat hvor hovedoppdraget er å formidle informasjon om Helsefelleskapets arbeid, prosjekter og resultater.

Følgende er eksempler på publiserte saker i 2025:

[Ny leder for SSU i Helsefelleskapet Agder - Sørlandet sykehus HF](#)

[Nå er vi i gang med rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Agder - Sørlandet sykehus HF](#)

[Hva står på spill for «vår felles helsetjeneste»? - en felles kronikk etter Partnerskapsmøtet i april](#), signert Marte Kvittum Tangen, Nina Mevold og Beate Skretting. Den kom i flere av Agders aviser, i tillegg til Dagens Medisin.

7.0 Regnskap for 2025

Regnskapet er kontrollert og godkjent av regnskapsavdelingen ved Sørlandet sykehuset og restmidler overført til 2026:

Overføring fra Arendal kommune-overskudd 2024	352 620
Regnskap 2025	
Andel felles budsjett fra kommunene på Agder	250 000
Andel felles budsjett fra SSHF	250 000
Sum inntekter	852 620
Møtekostnader*	187 223
Honorar eksterne bidragsytere (Partnerskapsmøter)	24 079
Kontorrekvisita (Partnerskapsmøter)	48
Gaver eksterne (Partnerskapsmøter)	2 444
Sum kostnader	213 794
Resultat 2025	638 826
Overført til 2026 budsjett	638 826

* Møtekostnader:

SSU-møte 07.02.2025 Tyholmen Arendal

Partnerskapsmøte 27.03.2025 Lillesand, Kalvild gård

SSU-møte 09.05.2025 Mandal hotel

SSU-møte 05.09.2025 Kristiansand, Scandic Bystranda

Partnerskapsmøte 24.10.25 Fylkeshuset i kristiansand

SSU-møte 14.11.2025 Fevik strand hotell

8.0 Vedlegg

		
Helsefellesskapet Agder <i>Grensesprengende samarbeid om helsetjenestene på Agder</i>		
Partnerskapsmøte 27.mars Sted: Kalvild gård i Lillesand		
08:30	Velkommen - Dette vil vi ha ut av dagen!	Kåre Einar Larsen , kommunedirektør Åseral kommune Beate Skretting , ordfører Grimstad kommune
08:40	Helsefellesskapets merverdi for Agder som helseregion	Nina Mevold , adm. direktør Sørlandet sykehus Brede Skaalerud , direktør Helse og mestring, Kristiansand kommune
09:10	Tjenesteinnovasjon for økt bærekraft - slik jobber vi med å realisere gevinster	Speedinnlegg om ulike prosjekt/tiltak
09:25	Den offentlige helsetjenesten - hva står egentlig på spill?	Marte Kvittum Tangen , leder av Norsk forening for allmennmedisin, spesialist i allmennmedisin
09:45	MINGLING	
10:05	Borddialoger Vi tar opp tråden fra forrige Partnerskapsmøte hvor 'felles kommunikasjon' knyttet til forventningsgapet ble løftet frem som et område for dypdykk. Vi tar utgangspunkt i Helsepersonellkomisjonens utsagn: <i>Det er behov for en holdningsendring i befolkningen, blant politikere og helsepersonellet, som bidrar til å dempe tilbudet av og etterspørselen etter helse- og omsorgstjenester.</i>	
11:00	Påfyll kaffe	
11:10	Dialog i plenum	
14:15	Kompetansebehovet - kan vi løse det lokalt?	Sunniva Whittaker , rektor Universitetet i Agder Kommunene v/ Sørlandet sykehus v/
11:50	Takk for i dag - og dette jobber vi med til neste Partnerskapsmøte	Nina Mevold , adm. direktør Sørlandet sykehus Brede Skaalerud , direktør Helse og mestring Kristiansand kommune
12:00	Velkommen til lunsj!	



Partnerskapsmøte i Helsefelleskapet Agder

«Vi går tom for folk før vi går tom for penger», men dette skal vi klare sammen!

✓ **Fredag 24.oktober**

✓ **Sted: Eikesalen, Fylkeshuset i Kristiansand, Tordenskjoldsgate 25.**

Møteleder for dagen: Vegard Vige, kommuneoverlege Grimstad kommune

09:00	Velkommen	Nina Mevold , adm. direktør Sørlandet sykehus Beate Skretting , ordfører Grimstad kommune
	Kompetanseutfordringen og mulige løsninger sett fra regjeringens ståsted - og hva er Helsefelleskapenes rolle?	Ellen Rønning-Arnesen , statssekretær i Helse- og omsorgsdepartementet
	Helsedirektoratets oppdrag inn mot helsefelleskapene - og hva med kompetanseutfordringen?	Torkil Clementsen , avdelingsdirektør HDIR, divisjon for spesialisthelsetjenester og internasjonalt samarbeid
	Hvordan lykkes Agder i samarbeidet om tilgangen på kompetanse?	Nina Føreland , organisasjonsdirektør SSHF Brede Skaalerud , direktør Helse og mestring, Kristiansand kommune
09:45	Hva får vi til allerede? • Revolusjonerende internopplæring • Unge og angst, grip lavterskeltilbudet • Fra støtte til samspill: Rollen til frivillige i tjenestene • Prosjekt X Eldre Agder: En radikal innovasjon	Inger Lene Grostøl , ambulasetjenesten, SSHF Åshild Tellefsen Håland , forsker ABUP, SSHF Joyce Piago , avdelingssjef DPS Østre Agder, SSHF Susanne Sørensen Hernes , fagdirektør og viseadm. direktør, SSHF Eirik Abildsnes , forskningssjef, Kristiansand kommune
10:05	Kompetanse: beholde, utvikle, rekruttere Hva skjer nasjonalt for å møte utfordringene? Hvordan kan privat og offentlig sektor i Agder stå sammen om å være en attraktiv og rekrutterende region?	Hege Mygland , avdelingsdirektør KS, kommunesektorens organisasjon Trond Backer , Næringsalliansen Agder

10:35	MINGLING og noe å bite i	
10:50	Borddialoger Personellmangel er den største trusselen mot bærekraft i helsetjenestene. Løsningene er ikke nødvendigvis flere ansatte men bedre bruk av ressursene, teknologi, oppgavedeling og helhetlig organisering. Dette skal vi klare sammen, men hvilke grep tar vi?	
11:55	PÅFYLL av KAFFE	
12:05	Plenumsdialog	
12:25	Helsereformutvalget sett med danske øyne Oppspill til neste partnerskapsmøte ved Tobias Bøggild-Damkvist, partner i 42.Blue Oppdraget ligner den danske "Sundhedsstrukturkommission" og reformen av den samlede danske helsetjeneste som ble iverksatt etterpå. Tobias Bøggild-Damkvist vil se Helsereformutvalget i perspektiv til de danske analyser og politiske beslutninger for å tegne et bilde av hvilke muligheter og veivalg Norske kommuner og regioner står overfor.	
12:55	Takk for i dag!	Nina Mevold , adm. direktør Sørlandet sykehus Beate Skretting , ordfører Grimstad kommune
13:00	Velkommen til lunsj!	

Programkomité for Partnerskapsmøtene 2025:

Kåre Einar Larsen, kommunedirektør Åseral kommune (leder)
 Brede Skaalerud, direktør Helse og mestring, Kristiansand kommune
 Nina Evensen Smith, kommunalsjef helse, Arendal kommune
 Ellen Benum, samhandlingskoordinator region Setesdal (sekretær)
 Steinar Eilersten, Regiondirektør KS Agder
 Beate Skretting, ordfører Grimstad
 Nina Mevold, adm. direktør Sørlandet sykehus
 Signy Svendsen, kommunikasjonsdirektør Sørlandet sykehus
 Mirjam Smedsrød, samhandlingssjef Sørlandet sykehus