

Referat	
Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) - Helsefellesskapet Agder	
Dato/tid /Sted	09.mai. 10.00-15.30 – Mandal Hotell
Leder	Susanne Sørensen Hernes
Referent	Mirjam Lien Smedsrød
Faste medlemmer	Kommuneregionene: Nina Smith, Ragnhild Bendiksen, Brede Skaalerud, Heidi Henanger Haven, Kåre Einar Larsen, Aase Hobbesland, Jon Wergeland, Ingunn Skretting. KS: Bernhard Nilsen. Fastlegerepresentant: Bodil Aasvang Olsen
Tilstede/Fravær	SSHF: Nina Mevold, Susanne Sørensen Hernes, Siri Tønnesen, Geir Rørbakken, Jorunn Sandvik, Vegard Øksendal Haaland, Espen J. Hansen, Nina Føreland, Kjetil Nyhus, Kirsten Sola Brukerrepresentanter: Arnt Beckstrøm Holte, Signe Ramberg Tillitsvalgte: Ragne Quinteros, Signelill Møklegård Pihl, Christin Haslestad Statsforvalteren: Eva Moe, ass. avd. direktør (stedfortreder) Fylkeskommunen: Tine Sundtoft
Faste bisittere	AU-SSU: Ellen Benum, Janne B. Brunborg, Harry Svendsen, Unn-Christin Melby, Nina Foss, Karina Olsen, Lasse Svenstrup Andersen, Kjersti Sandsdalen, Agate Folgerø, Marie Solvik, Marianne Næsland Formanek, Bjørn-Erik Evensen, Mirjam Smedsrød
Tilstede/Fravær	Kommunikasjonsdirektør SSHF: Signy Svendsen
Deltok på sak	Reidunn Tyssen Johnsen og Karin Helle Pettersen (sak 14), Ellen Kristine Torgersen (sak 14), Silje Wold Sætherhaug (sak 18) og Anne Kari Thomassen (sak 20)

Saksnr.	Sak
13-2025	Nye medlemmer i SSU og arbeidsutvalget til SSU ble presentert og ønsket velkommen: ○ Signelill Møklegård Pihl, NSF - Sørlandet sykehus ○ Kristina Asprong Olsen, samhandlingskoordinator region Lister Saker til eventuelt: 1. Prosjekt X og forankring i Helsefellesskapet 2. Invitasjon fra Statsforvalteren 3. Rutiner knyttet til SSU referat <u>Vedtak:</u> 1. Referat fra møtet 07.02.2025 godkjennes med følgende justering: I sak 02-2025 er kronebeløpet på tilskuddsmidler skrevet inn i vedtakspunktet. 2. Sakliste for møtet 09.05.2025 godkjennes
14-2025	Pasient- og brukerombudet i Agder orienterer Pasient- og brukerombudet (POBO) var invitert til å gi innspill på områder for forbedring innen samhandling med utgangspunkt i deres årsrapport 2024. POBO tok utgangspunkt i to case for å løfte frem utfordringer knyttet til koordinering og kommunikasjon i samhandlingen (PPT vedlagt). Ombudet har faste møter med sykehuset og statsforvalteren, men ønsker også dette med kommunene.

	Ombudets forslag til forbedringer: • <i>Bedre informasjonsflyt, kommunikasjon, veiledning, samhandling mellom tjenesteytere og pasient, brukere, pårørende.</i> • <i>Forpliktende rutiner mht. samhandling/ansvar og konkrete, forpliktende samarbeidsavtaler internt og mellom nivå.</i> • <i>Kontaktlege, IP, koordinator, barnekoordinator</i> • <i>Kommunal Øyeblikkelig Hjelp plasser for personer med psykisk sykdom innen psykisk helse (KØH)</i> • <i>Utarbeide krise-/mestringsplaner for pasienter som mottar psykiske helsetjenester</i> Årsmeldingen hentes på følgende lenke: Pasient- og brukerombudets årsmelding 2024 <u>Innspill:</u> - Ombudets funksjon er viktig og samarbeidet erfares godt og profesjonelt - Guiden 'ivaretagelse etter uønskede hendelser' jobbes det systematisk med i tjenestene <u>Vedtak: SSU tar saken til orientering</u>
15-2025	Partnerskapsmøtene - erfaring og videre planlegging Leder for programkomitéen Kåre Einar Larsen, oppsummerte kort fra møtet 27.mars. ○ Formatet med ½ dag, korte innledninger, borddialoger med bordverter og oppspill på hovedtematikk for neste møte – det fungerte godt ○ Kalenderreservasjon er gjort for 24.okt 2025 ○ Hvordan holde ballen i spill mellom møtene, også blant politikerne? ▪ Kan vi bruke malen etter Grimstad kommune med politisk arbeidsverksted planlagt av levekårsutvalget sammen med administrasjonen og gjennomført i bystyret? Tematikk innrettes mot å følge opp innspill/konklusjoner i partnerskapsmøtene. ○ Anbefaler ▪ At programkomitéen settes når SSU-ledelse skifter ▪ Faste uker og ukedager, for eksempel. mandag/tirsdag i uke 13 og 43. Ikke torsdager pga. politiske møter <u>Stikkord fra borddialogene:</u> ○ Unison støtte til formatet med ½ dag og ellers innretningen på møtet i mars ○ Det ble gode dialoger/diskusjoner rundt bordene ○ Politisk deltakelse og engasjement: ▪ Planlegge slik at politikerne har forankring og kan delta med et mandat ▪ Flere politikere inn i programkomitéen ▪ Utfordre regionrådene som ledes av hver sin ordfører ▪ Møtet bør innledes og avsluttes av politikere (ordfører/styreleder) ▪ Savner forbindelse mellom det som skjer i helseutvalgene og i SSU ○ Kommunikasjon ▪ Lages et par slides med oppsummeringer fra møtet for videre distribusjon ▪ Kommunikasjonsplan. Dette er pekt på av både adm./politiske deltakere – for å bidra til proaktiv og samordnet informasjon/dialog ut mot interessegrupper ○ Politisk arbeidsverkssted for å aktivere mellom møtene ▪ Modell/mal som Grimstad kommune gjennomførte kan fungere videre i andre kommuner. Kan utarbeides av SSU som forslag til kommunene/politikerne om hvordan rigge/organisere ○ Kommunalsjefer bør delta på møtene – viktige for å kunne følge opp i etterkant ○ For regionalt samarbeid er det kun fredager som gjelder ○ Kompetanse – hovedtema neste møte: ▪ se til SSU-strategien med fokus på å beholde og rekruttere

	<u>Vedtak:</u> 1. Programkomitéen videreføres uten endringer 2. Dagens innspill til format og innhold tas med i videre planleggingen av neste møte 3. Programkomiteen settes samtidig som skifte gjøres av SSU ledelse Helt på slutten av møtet ble det foreslått og tilsluttet til at Signy Svendsen kaller inn Ragnhild Bendiksen, Heide Henanger Haven og Brede Skaalerud for å drøfte hvordan SSU-kommunikasjonsgruppe kan revitaliseres og videre jobbe med en kommunikasjonsplan.
16-2025	Status for revidering av de lovpålagte avtalene Leder av Koordinerende avtalegrupper (KA) Ellen K. Torgersen, orienterte om revideringsprosessene og status for fremdrift. Viser til presentasjonen for detaljert informasjon (vedlagt). <u>Vedtak:</u> SSU tar saken til orientering
17-2025	Oppdrag og bestilling til Faglige samarbeidsutvalg SSU støtter forslaget til vedtak men ønsker at FSU akuttmedisinsk kjede gir tilbakemelding i septembermøtet om deres kapasitet til å svare ut bestillingen. <u>Vedtak:</u> 1. SSU tar saken til orientering 2. Kun FSU akuttmedisinsk kjede tildeles nytt oppdrag/bestilling 2025 – som beskrevet i saken. I. FSU gir tilbakemelding om deres kapasitet og tidsplan for å svare ut bestillingen. <i>Frist: SSU-møtet 5.sept.</i>
18-2025	Rekrutterings- og samhandlingstilskudd Formålet med saken var å tildele tilskuddsmidler til allerede SSU-prioriterte områder (to søknader var lagt inn), samt drøfte porteføljesekretariatets ressursbehov inkludert andel som finansieres av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet. Susanne S. Hernes innledet i saken og formidlet forståelse for at kommunene og sykehuset har ulike behov mht. å finansiere ressursbruk i porteføljesekretariatet. Samtidig ønsker sykehuset å bruke mest mulig av tilskuddsmidlene til innovasjon/tiltak. Sykehuset formidler at det med stor sannsynlighet vil komme en revisjon av brukte midler, og fordeling til revisjon. Pt vet vi at Helsefellesskapet Østfold og Helsefellesskapet Telemark ikke bruker midler til administrasjon. De andre er ukjente. Partene har ulik oppfatning av hvor omfattende arbeidet i sekretariatet vil bli. Sykehuset vurderer at sekretariatet mest sannsynlig er for stort (8 personer) ift. oppgavene tildelt i mandatet (sak 47-2024). Kommunene vurderer at kalkylen beskrevet i saken er underestimert på flere punkt og særlig med tanke på oppstartsfasen: det å informere og forankre i helseledernetverket og RS, etablere forståelse for porteføljestyring og utvikling av porteføljepraksiser/prosesser, strukturer og beslutningslinjer, sekretariatets møteaktivitet og deres mellomaktivitet samt veiledning på søknadsprosesser overfor søkere. Sykehuset er bekymret for at det ved evaluering av porteføljesekretariatet etter en periode med oppbygging, blir vanskelig å ta ned ressursbruken. Kommunene har tidligere kommunisert at det er behov for noe finansiering av representantene i porteføljesekretariatet, men det bemerkes at KOSS sitt vedtak om at deres ressurser i sekretariatet må fullfinansieres av tilskuddsmidlene, er gjort uten dialog i SSU, noe som utfordrer samhandlingen.

	Til sist påpeker KOSS at det å beslutte tildeling nå, ikke er representativt for hvordan vi skal jobbe med tildelingsprosessene fremover. I møtet ble det gjennomført borddialog omkring porteføljesekretariatets jobb og ressursbehov <u>Innspill:</u> ○ Bruke godt med ressurser i oppstarten ▪ Viktig å ramme inn godt, gi porteføljesekretariatet en god start ▪ Bruken av ressurser nå er ikke representativt for hvordan vi vil jobbe med disse prosessene fremover ▪ En stor koordineringsjobb med fire kommuneregioner. En felles ressurs på vegne av en region - ikke like enkelt å omprioritere ressurs i enkeltkommune til dette ▪ Kommunene har behov for å finansiere oppbyggingen - bla. opplæring i porteføljestyring ○ Jobbe for at mest mulig brukes til innovasjon/tiltak ▪ Starte med en lavere sum og heller øke opp ▪ Bruke minst mulig på administrasjon i så kort tid som mulig ▪ Handler om å prioritere og bruke av egne ressurser ▪ Bekymring for signalet vi gir ved å bruke til administrasjon ▪ Bekymring for at det er vanskelig å ta ned igjen ▪ Hva med å trekke på synergier fra våre miljøer som bruker porteføljestyring – bruke de ressursene vi allerede har på området ○ Annet ▪ Gjør vi det litt stort og vanskelig for oss selv? Er 8 personer for stort? Hva med 2-3 personer og profesjonalisering av disse? ▪ SSU må være oppmerksom på Porteføljekontor vs. Prosjektkontor – dette bør diskuteres slik at vi ikke vurderer enkeltprosjekter ▪ Sekretariatet må loggføre timebruk og hva som gjøres – slik at vi får et godt grunnlag å vurdere videre rigg. ▪ Kan vi definere dette som et oppstartprosjekt - løypemelding og status om 6 mnd. AU-KOSS formidlet i mail 29.april til SSHF del av SSU-sekretariatet, at prosjektsøknaden «Opprettelse av delt datasenter mellom Østre Agder samarbeidet og Sørlandet sykehus» må ha som utgangspunkt at vi sikrer videreutvikling av idéen til et operativt Agder-prosjekt med en utformet IKT-arkitektur som rammeverk. Dette inntil det er avklart om Prosjekt X (felles datasjø) blir et nasjonalt prosjekt i porteføljen til HOD. KOSS foreslår derfor en redusert tildeling i dagens møte. Med denne informasjonen og mangelfull dialog med alle involverte – informerte Susanne S. Hernes om at søknaden trekkes. Kommunen understreket at de støtter prosjektet fullt ut og ønsker det realisert. Partene vil forberede ny søknad til septembermøtet. <u>Vedtak:</u> 1. <i>Agdermodellen Barn og Unges helsetjeneste tildeles kr. 1.060.000 for utvikling av de 3 neste forløp fra august 2025-juli 2026, iht. vedlagte søknad</i> 2. <i>Det bevilges tilskudd til porteføljesekretariatet i en oppstartsfase på 6 måneder med 20% x 8 med oppstart fra 9.mai</i> 3. <i>Porteføljesekretariatet gir en løypemelding til SSU 5. sept. med status og plan for videre arbeid.</i> 4. <i>Videreføring og sammensetting av det fremtidige sekretariatet avgjøres i SSU-møtet i november, og hvor porteføljesekretariatet legger frem forslag til modeller for dette.</i>
19-2025	Lungerehabilitering – digitalisering (KOLS)

	Anne Kari Thommassen presenterte prosjektet og erfaringer fra pilotene. Arbeidet ønskes videreført og med utbredelse basert på erfaringer i prosjektet. Det blir viktig å kartlegge omfanget av behov og samhandle tettere med Lungemedisinsk dagsenter mht. rekruttering og sammenhengen med utredningen. Viser til vedlagte rapport og presentasjon. <u>Innspill:</u> ○ Fremtidsrettet måte å innrette rehabiliteringen på ○ Dette er en stor pasientgruppe med høyt lidelsestrykk. Erfaring viser det er vanskelig å få folk/pasienter til å omfavne digitale tilbud/læring, compliance er vanskelig. Hva sier forskningen på området? ○ Meget få pasienter i pilotene (14 + 5), hvordan rigge dette videre? <u>Vedtak:</u> <i>SSU tar saken til orientering</i>
20-2025	Gjensidig informasjonsdeling Omstrukturering av kommunalt samarbeid på helsefeltet. Nytt mandat for KOSS. Brede Skaalerud orienterte om KOSS' oppfølging av vedtak i KDU-sak 20/24 og som har resultert i følgende mandat for «nye KOSS»: • Økt felles satsning mellom kommunene på Agder om de viktigste strategiske utviklingsområdene på helsefeltet der det gir merverdi: ○ Tjenesteutvikling og kompetanse ○ Innovasjon, digitalisering og helseteknologi ○ Analyse, kunnskapsutvikling og forskning • Styrke og videreutvikle samarbeidet med Sørlandet sykehus gjennom Helsefellesskapet for å sikre felles prioriteringer og bedre sammenhengende tjenester • Ivareta strategisk samordning for Agderkommunenes interesser på helsefeltet inn mot nasjonale og regionale myndigheter, råd og utvalg Som oppfølging av denne endringen ble følgende bestemt: <u>Vedtak</u> 1. Digitalisering og Helseteknologi settes opp som hovedtema i SSU-møtet i september 2. SSU-sekretariatet inviterer inn relevante aktører fra begge parter til planlegging
21-2025	Eventuelt 1. Prosjekt X v/ Susanne Sørensen KS har etterspurt forankringen i SSU/Helsefellesskapet på søknaden som er sendt til HOD. Prosjekt X er helseministerens fremtidige helsetjeneste som utvisker grenser mellom sykehus og kommuner. Søknaden som er sendt inn dreier seg om ▪ Opprettelse av en felles datasjø med kommunale og sykehusbaserte helsedata som gir en felles bærekraftig helsetjeneste hvor man kan gi målrettet intervensjon, fremtidsrettet styring og analyser, og mer effektiv drift innad og mellom kommuner og sykehus ▪ Å øke motstandskraften mot skrøpeligheit i befolkningen ved å bruke WHO ICOPE sammen med avanserte kliniske sykepleiere. Slik kan det intervenseres tidlig i skrøpeligheits-sklien og redusere farten i skrøpeligheitsutviklingen. ▪ Ved hjelp av kunstig intelligens og en allerede utviklet algoritme vil identifisering og behandling av personer som er kommende storforbrukere av helsetjenesten kunne skje tre år før de blir storforbrukere – en modell som har overføringsverdi til andre befolkningsgrupper. <u>Vedtak:</u> <i>SSU står bak søknaden prosjekt X og bekrefter at dette er forankret i kommuner og sykehus.</i>

	2. Invitasjon fra statsforvalteren v/ Eva Moe 29. og 30. okt. arrangerer Statsforvalteren den årlige Helse- og omsorgskonferansen og ønsker at Helsefellesskapet blir presentert i denne. <u>Vedtak: 1</u> 3. SSU-referat v/ Ragnhild Bendiksen Det er behov for å sikre at referatet og oppdrag fra SSU skal kunne formidles og iverksettes så fort som mulig. <u>Vedtak:</u> ○ <i>Utkast til referat sendes ut innen to uker</i> ○ <i>Innspill til endringer må gis innen påfølgende uke</i> ○ <i>Referatet godkjennes deretter pr. mail og senest en måned etter SSU-møtet.</i>
	Refleksjon og avslutning - Meget god ledelse der det inviteres til dialog.