



## **Årsrapport 2024 - UTKAST**

Helsefellesskapet Agder – Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

# Innhold

1.0 Strategisk samarbeidsutvalg (SSU).....	3
2.0 Resultater og status for handlingsplan .....	3
2.1 Fokusområde1, Tjenesteinnovasjon.....	3
2.2 Fokusområde 2, Rett kompetanse på rett sted til rett tid.....	6
2.3 Fokusområde 3, Pådriver i utviklingen av Agder .....	7
2.2 Andre leveranser .....	8
3.0 Regionale samarbeidsutvalg .....	9
3.0 Faglig samarbeidsutvalg (FSU) og andre faggrupper .....	10
4.0 Tildeling av Helse Sør-Øst (HSØ) innovasjons- og samhandlingsmidler 2024 .....	11
5.0 Regnskap for 2024 .....	12
6.0 Vedlegg .....	13

## 1.0 Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

Det ble gjennomført 4 møter i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) i 2024:

1. 08.februar i Arendal
2. 24.april i Kristiansand
3. 26-27.september i Mandal
4. 13.desember i Kristiansand

Referatene er publisert på: [www.sshf.no](http://www.sshf.no)

Sørlandet sykehus (SSHF) ved adm. direktør Nina Mevold leder SSU i 2024-25. Fagdirektør ved SSHF, Susanne Sørensen Hernes ledet SSU'et i perioden august-november i adm. direktørs fravær.

Endringer i SSU sammensetting ble vedtatt i forbindelse med revidert strukturdokument for Helsefellesskapet (sak 19-2023, 25.april) da sykehuset ønsket å styrke sin representasjon på områdene IKT og digitalisering samt kompetanse og rekruttering. Balansen i representasjonen er opprettholdt ved at SSHF har fjernet en representant og kommunene har økt med en:

- Nina Føreland, organisasjonsdirektør SSHF
- Kjetil Nyhus, direktør teknologi og innovasjon SSHF
- Mirjam Smedsrød, samhandlingssjef SSHF, gått ut
- Jon Wergeland, kommunalsjef oppvekst Kristiansand kommune (deltar fom. 2025)

I tillegg vedtok SSU å ta inn representasjon fra Fylkeskommunen v/ fylkeskommunedirektør Tine Sundtoft, effektivt fom.24.april

Andre endringer i 2024:

- Siri Tønnesen, kst. klinikkdirektør somatikk SSHF-Kristiansand erstattet klinikkdirektør Nina H. Iversen
- Nina E. Smith, kommunalsjef helse Arendal kommune erstattet kommunedirektør Inger Hegna i Arendal kommune
- Kirsten Sola, samhandlingsoverlege SSHF erstattet Anton Rodahl, leder for samhandlingslegene

## 2.0 Resultater og status for handlingsplan

Helsefellesskapets strategi- og handlingsplan rammer inn det strategiske samarbeidet og felles tjenesteutvikling. Handlingsplanen har 3 hovedområder og hvor følgende er status:

### 2.1 Fokusområde1, Tjenesteinnovasjon

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

1.1 Barn og unge-sømløse og sammenhengende helsetjenester. Sterkere fokus på tidlig innsats/forebygging	Indikatorer	Status
Utarbeide Agder-modell for samhandlingsforløp for barn	Agder-modellen er utviklet  Tildele midler	Selve modellen/malen er utviklet. Nå beskrives og utvikles de to første

<p>og unge innenfor området rus og psykisk helse</p> <p>Styrke sammenhengen mellom helsefremming, forebygging og behandling.</p>		<p>forløpene:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- bekymret for barn 0-3</li> <li>- vold, overgrep, omsorgs- svikt og traumer</li> </ul> <p>Prosjektet er finansiert tom juli 2025. Videre utvikling forløp må finansieres.</p>
--	--	---

2.1 Akuttmedisinsk kjede-sammenheng- og koordinert kjede	Indikatorer	Status
<p>Styrke felles kompetanse</p> <p>Samarbeide smartere ved bruk av digitale løsninger</p> <p>Bedre forløpet for kronisk syke og skrøpelige eldre</p>	<p>Gjennomført samtrening på tvers av kommune og sykehus med ISBAR som læringsmål</p> <p>Videoløsning i ambulanse er testet ut mellom amb. og legevakt i Kristiansand</p> <p>Felles retningslinje for bruk av kjernejournal er utarbeidet</p> <p>Bildefunksjon i A-EPJ (ambulansejournal) er tatt i bruk</p> <p>Pilot med akuttsekk er gjennomført i en by- og en distriktskommune</p> <p>Behandlingsplan for pasienter i sykehjem og hjemmetjenesten er pilotert</p> <p>Forenklet forløp på hoftebrudd</p>	<p>Sluttrapport er levert.</p> <p>Gjennomført mange piloter på de 3 delprosjektene.</p> <p>Forenklet forløp hoftebrudd og felles prosedyreportal ikke jobbet med.</p> <p>FSU'et/prosjektet har gitt sin anbefaling om et videre prosjekt – implementering.</p>
<p>Oppdrag/bestilling til FSU: - Akutthjelperordningen, hvordan løse dette på Agder iht. Ny nasjonal retningslinje</p>		<p>FSU'et vil gjøre en kartlegging – for deretter å anbefale mulige tiltak på Agder.</p>

3.1 Forebygge og utsette skrøpeligheit i gruppen 65+ Vaksinasjon	Indikatorer	Status
---	-------------	--------

Alle kommunene på Agder ligger på eller over landsgjennomsnitt i vaksinasjonsdekning (influensa, pnemokokkvaksine).	Andel 65+ i befolkningen som er influensavaksinert.  Andel 65+ i befolkningen som er pneumokokkvaksinert.	Agder: 64,6 i 2023/2024 Hele landet: 64,5 <a href="#">Kommunehelsa</a>  Ingen oversikt
Økt andel helsepersonell i klinisk arbeid som er vaksinert mot influensa	Andel influensa vaksinert helsepersonell i klinisk arbeid.	Data er ikke tilgjengelig per nu for 2024.

<b>3.2. Forebygge og utsette skrøpeligheit i gruppen 65+ Fall og hoftebrudd</b>	<b>Indikatorer</b>	<b>Status</b>
Utvikle et bedre pasientforløp for hoftebrudd på Agder. Ta i bruk anbefalte retningslinjer fra Fragility Fracture Network (FFN) Norge	Andel hoftebrudd på Agder (mål: 2% årlig reduksjon)  30 dagers overlevelse etter hoftebrudd (mål: utjevne uønsket variasjon)	FSU'et har levert konseptskisse for gjennomføring og som ble tilsluttet av SSU - forutsatt finansiering.

<b>3.3 Forebygge og utsette skrøpeligheit i gruppen 65+ Forløp PHV og rus</b>	<b>Indikatorer</b>	<b>Status</b>
Utarbeide gode pasientforløp for de vanligste og mest krevende forløpene innen psykisk helsevern og rusbehandling for eldre (65+)	Publisert oversikt over eksisterende tilbud.  Ett av de vanligste forløpene er implementert.	FSU'et har ikke hatt kapasitet i 2024 til å jobbe med denne. Kartlegging av tjenestetilbud gjøres våren 2025.

<b>3.4 Forebygge og utsette skrøpeligheit i gruppen 65+ Storforbrukere, skrøpelige</b>	<b>Indikatorer</b>	<b>Status</b>
Kunne identifisere kommende storforbrukere i både kommuner og helseforetak for å kunne forebygge målrettet og utsette større hjelpebehov  Deltagelse i ICOPE prosjektet fra WHO	Ny systematisk oversikt foreligger over effekten av forebyggende hjemmebesøk.  Skrøpeligheitsindeks ut fra fylkeshelseundersøkelsen Agder 2023 Anbefaling knyttet til bruk ICOPE for å måle begynnende skrøpeligheit.	Arbeidet er forskningsdrevet og tatt ut av SSU-porteføljen.  Det er etablert et forskerkonsortium for området og som vil bety mange fremtidige prosjekter og kunnskapstilgang for Helsefelleskapet.



Forbedre tjenester ved å benytte brukerkompetanse på rett sted og samhandle med frivillige og ideelle.	Modeller om gir merverdi til tjenestene - er testet ut.	Ingen felles aktivitet på området.
--	---	------------------------------------

### 2.3 Fokusområde 3, Pådriver i utviklingen av Agder

7.0 Kommunikasjon	Indikatorer	Status
Kommunisere målrettet til interessenter: befolkningen, ansatte i kommuner og helseforetak, politisk nivå	Iverksette kommunikasjonsstrategien.  Felles publiserings- og samhandlingsløsning er tatt i bruk	Kommunikasjonsgruppen inaktiv i 2024. Kommunene har meldt inn en representant, og gruppen består av 2 personer.  Det er innhentet oppdatert informasjon og status hva gjelder Kompetansebroen og mulighetene som her ligger.

7.1 Bilateralt samarbeide adm. og politisk nivå lokalt og nasjonalt	Indikatorer	Status
Jobbe for at Politisk og administrativ toppledelse har felles forståelse av Agders utfordringsbilde og derav de prioriterte fokusområdene.	Gjennomførte partnerskapsmøter	Partnerskapsmøte gjennomført 23.okt. ledet av FK og USHT på prosess. Oppsummering foreligger. Flere innspill på å jobbe med felles kommunikasjons-plan.  Det er besluttet å ha to Partnerskapsmøter pr. år i det videre.
Tydelige bidragsyttere i HDIR-nettverket for Helsefellesskapene	2 artikler publisert per år (i nyhetsbrev)  Antall saker spilt inn, og resultat	Ikke levert innspill til nyhetsbrev i 2024. Redusert møteaktivitet - HDIR omorganisert og ansvaret for Helsefellesskap flyttet. Har spilt inn behovet for økonomisk tilskudd til samhandlingsfeltet. Rekrutterings- og samhandlingstilskuddet ble iverksatt allerede fra sept. 2024.

7.2 Fremme befolkningens helse og forebygge sykdom	Indikatorer	Status
<p>Sikre synergier og samarbeid med sentrale aktører.</p> <p>Utvikle samhandlingen med Fylkeskommunen og #Vårt Agder.</p> <p>Regionplan Agder 2030 inkluderer Helsefelleskapet Agder og tematikk omkring 'Vår felles helsetjeneste'</p>	<p>Revidert plan adresserer Helsefelleskapet og samhandlingen om vår felles helsetjeneste</p>	<p>Fylkeskommunedirektør rekr. til SSU repr.</p> <p>Høringsinnspill gitt.</p>

## 2.2 Andre leveranser

### Mennesker som utfordrer samfunnsvernet

Faglig samarbeidsutvalg psykisk helse og rus har utarbeidet faglige anbefalinger til SSU på områdene

- Organisering og sammenheng i tjenestetilbudet i Agder
- Samhandling og retningslinjer
- Innhold i behandlingen
- Kapasitet
- Kompetanse

Basert på anbefalingene har kommunene og helseforetaket vurdert og gitt innspill til SSU mht. hvordan jobbe videre. Prioritering og igangsetting skjer i 2025.

### Helsefelleskapets strukturdokument revidert (19-2024)

Som del av revideringen av felles strategi ble det utarbeidet kriterier for utvelgelse og prioritering av prosjekt, presisert rolle og ansvar til SSU og RS, samt oppdatert dokumentet mht. endringene:

- Helsekonferansen fjernes som fast post i årshjulet (05-2024)
- Felles OSO-SSU-møte fjernes som fast post i årshjulet (05-2024)

### Rammer og retningslinjer for forvaltning av rekrutterings- og samhandlingstilskudd vedtatt (47-2024)

Samhandlings- og rekrutteringstilskuddet ble realisert allerede fra september 2024 og SSU har vedtatt rammer og retningslinjer for forvaltning av tilskuddet, inkludert sentrale og lokale føringer. Det anlegges porteføljestyling med SSU som prosjektstyre og det opprettes eget porteføljestyre. Helsefelleskapet ble tildelt 9.160 mill kroner for 2024 og det forventes tilsvarende beløp i 2025. SSU kom ikke i posisjon for å tildele i 2024.



### 3.0 Regionale samarbeidsutvalg

De regionale samarbeidsutvalgene ledes av kommunene i 2024-2025. Partene er enige om å videreutvikle RS-arenaen til å bli en sentral og effektiv arena for lokal samhandling og til å følge opp SSU-saker og prosjekt. I revideringen av strukturdokumentet for Helsefelleskapet, får RS'ene et større ansvar for oppfølging/gjennomføring av SSU felles prosjekt.

Stikkord fra 2024:

RS	Ant. møter	2-3 viktigste saker i 2024	Fokusområder for 2025
Setesdal	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Flere informasjonssaker</li> <li>• Innspill til Helsefelleskapets struktur med fokus på RS</li> <li>• Hvordan RS bør jobbe</li> <li>• Forventningsavklaring i befolkningen – hvordan møte gapet mellom forventninger og det som kan tilbys</li> <li>• Utekontor i Setesdal</li> </ul>	Ikke angitt
Kr.sand	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mennesker som utfordrer samfunnsvernet</li> <li>• Involvering av oppvekst knyttet til barn og unge</li> <li>• Felles voldsriskoverktøy</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Felles voldsriskoverktøy – pilot</li> <li>• Samarbeid mellom kommune og sykehus knyttet til barn og unge</li> <li>• Hvordan gjøre RS mer operativt</li> </ul>
Østre Agder	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vedtatt handlings-/tiltaksplan for RS Østre Agder i tråd med Strategiplan SSU</li> <li>• FACT – samarbeid med vertskommuneorganisering</li> <li>• Forbedringsarbeid gjennom læringsnettverket «Gode pasientforløp» knyttet til utskrivningsklare pasienter</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realisering av utviklingsarbeid og prosjekter som er forankret i handlings-/tiltaksplan</li> <li>• Slutføre forhandlinger FACT – samarbeid</li> <li>• Kvalitetsutvikling av arbeidet med utskrivningsklare pasienter</li> </ul>
Lister	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mennesker som utfordrer samfunnsvernet</li> <li>• Fagutvalg psykisk helse</li> <li>• Fremtidig klinikk for psykisk helse i Lister, samlokalisering</li> <li>• Vedtatt handlingsplan for 2024</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det er laget utkast til handlingsplan for 2025 som skal ferdigstilles i første møte nå i 2025.</li> <li>• Ønske om felles prosjekt i Lister <i>Eks. «Trygg hjemme i Lister - Digital korttidsavdeling med forsterket utskrivning»</i></li> </ul>

### 3.0 Faglig samarbeidsutvalg (FSU) og andre faggrupper

De faglige samarbeidsutvalgene (FSU) fikk i liten grad nye oppdrag/bestillinger for 2024 da utvalgene fortsatt jobbet med gjennomføring av tidligere tildelte oppdrag. På områdene barn og unge samt beredskap ble det besluttet å opprette faglige samarbeidsutvalg (FSU). For begge utvalgene skjer konstitueringen i 2025.

FSU	Leder & sekretær sykehus (s), kommune (k)	Oppdrag/bestilling 2024	Status
Rehabilitering voksne	Anna Kari Thomassen (s) Sølvi Bryn (k)	Ingen ny bestilling	'Digital oppfølging og trening med KOLS' er pilotert. Evaluering ila. febr. 2025.
Psykisk helse og rus	Ørjan Fossheim (k) Linda Esperaas (s)	Ingen ny bestilling	Faglige anbefalinger levert på området- 'mennesker som utfordrer samfunnsvernet'.  Agdermodellen Barn og unges helsetjenester - modell utviklet - to forløp under utvikling
Akutt- medisinsk kjede	Heidi Helene Hamre (k) Marianne N. Formanek (s)	Akutthjelperordningen- anbefale for SSU hvordan løse oppdraget fra HDIR	Akutt-prosjektet gjennomført med 3 delprosjekt og en rekke piloter. Rapport levert med anbefalinger om implementering.  Akutthjelper-ordningen- ikke jobbet med
IKT Forum	Bjarne Verdal (k) Fredrikke Coward-Hanssen (s)	Ingen ny bestilling	Jobber fortløpende med digital samhandling
Medisinsk samhandlingsutvalg	Kjetil Juva (s) Kjetil Juva (s)	Ingen ny bestilling	Revidert 'felles anbefalinger for samarbeid mellom sykehusleger, fastleger og avtalespesialister'  Jobbet med saker bla. knyttet til legemidler i behandling, epikrisetid, avlsagsprosent KPH.

Beredskap	Tom Helge Vik Tollefsen (s) sekretær kommer		Brodokumentet godkjent – omforent beredskaps arbeid. FSU Beredskap vedtatt opprettet. Oppstart 2025
Barn & Unge	Jon Wergeland (k) sekretær kommer	Utarbeide delavtale 13 sammen med koordinerende avtalegruppe (KA) Overta Agder-modellen Barn & Unge etter hvert	FSU'et vedtatt opprettet. Oppstart 2025

### Koordinerende avtalegruppe (KA)

Arbeidet ledes i 2024 av kommunene v/ Ellen Kristine Torgersen (leder) og Unn-Christin Melby (sekretær).

Status for revideringsarbeidet:

- Delavtale 5, Utskrivning fra sykehus når behov for kommunale tjenester. Utkast til revidert avtale ble gjort klart i 2023, men ferdistilles når utskrivningsforløp ROP og TUD er på plass.
- Delavtale 6. Kompetansedeling og informasjonsutveksling. Avtalen revidert - høring i januar 2025.
- Tilleggsavtale til D6. Hospiteringsordningen. Revidert - høring i januar 2025.
- Delavtale 8 Jordmortjenester. Revidert utkast ferdig i februar 2025 – deretter høring.
- Delavtale 11 Beredskap og akuttmedisinsk kjede. Revidert - høring i januar 2025.
- Delavtale 12 Felles planlegging. Under arbeid, men avhengig av flere andre prosesser.

### Faggruppen Analyse og styringsdata

Det er ikke gjort en avklaring på hvordan faggruppen kan organiseres og driftes videre og dette vil følges opp av Strategisk samarbeidsutvalg i 2025. Dette er en meget viktig funksjon i Helsefellesskapet med analysekompetanse og støtte til å fremskaffe kunnskapsgrunnlag.

## 4.0 Tildeling av Helse Sør-Øst (HSØ) innovasjons- og samhandlingsmidler 2024

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,-

## 5.0 Regnskap for 2024

Regnskapet er kontrollert og godkjent av regnskapsavdelingen ved Sørlandet sykehuset og restmidler overført til 2025:

<b>AKTIVITET</b>	
Overføring fra Arendal kommune - overskudd fra 2023	-41 758
Andel felles budsjett fra kommunene på Agder	-250 000
Andel felles budsjett fra SSHF	-250 000
<b>Total</b>	<b>-541 758</b>
SSU-møte 08.02.2024 i Arendal	9 051
SSU-møte 25.04.2024 i Kristiansand	19 436
SSU-møte 26.-27.09.2024 i Mandal	74 984
Partnerskapsmøte 25.10.2024 i Vennesla	59 757
Partnerskapsmøte 25.10 - gaver/blomster	1 812
SSU-møte 13.12.2024 i Kristiansand	24 098
<b>Total</b>	<b>189 138</b>
<b>RESULTAT</b>	<b>-352 620</b>
<b>Overført til 2025 budsjett kr:</b>	<b>352 620</b>

## 6.0 Vedlegg

### Partnerskapsmøte 2024



#### Partnerskapsmøte - Helsefellesskapet Agder

*Fremtidens helsetjenester starter i dag!*

Dato/tid	25. oktober 2024, Kl. 10-15
Sted	Hunsfoss opplevelse, Vennesla – Hunsøya 4700 Vennesla (inngang PM5 konferansesal)
Møteleder	Øyvind Berdal, kommunikasjonsrådgiver, Agder fylkeskommune

Tid	Tema	Innleder
10.00 – 10.10	Kaffe, te, frukt – finne plass	
10.10 – 10.20	Velkommen	Beate Skretting ordfører Grimstad
10.20 – 10.35	Innledning om Helsefellesskapet og dets rolle – hva skal Helsefellesskapet lykkes med?	Brede Skaalerud, Direktør helse og mestrings Kr. sand kommune  Susanne Sørensen Hernes Kst.adm. direktør SSHF
10.35 – 10.55	Hvilke handlingsrom har helse- og omsorgstjenestene i dagens rettighetsbaserte samfunn?	Erland Aamot KS Advokat
10.55 – 11.15	Bærekraftige tjenester – hvordan jobber sykehuset med dette?	Mikkel Høiberg Kst. Fagdirektør SSHF
11.15.-12.00	Medvirkningsprosess	USHT
12.15-13.00	Lunsj	
13.00- 13.10	Innbyggernes forventninger sett i forhold til de muligheter og begrensninger i tjenestene man kan gi. • Hvordan oppleves det politiske handlingsrommet og dilemmaet en ordfører/politiker står i?	Nils Olav Larsen, Ordfører Vennesla kommune
13.10-13.20	Vår felles helsetjeneste – refleksjon fra en klinikkdirektør	Vegard Øksendal Haaland, Klinikkdirektør Klinik Psykisk Helse
13.20-14.40	Medvirkningsprosess	USHT
14.40-14.50	Hva kan tillitsvalgte bidra med?	NSF Ragne Quinteros
14.50 – 15.00	Oppsummering, veien videre Vel hjem!	Brede Skaalerud, Susanne Sørensen Hernes, Beate Skretting

## Invitasjon og påmelding til Partnerskapsmøtet - Fremtidens helsetjenester starter i dag!

Helsefelleskapet Agder inviterer til årets Partnerskapsmøte (tidligere Helsepolitisk toppmøte)

**Tid og sted:** 25. oktober kl. 10:00 til 15:00 på Hunsfoss, Vennesla

**Målgruppe:** Agders ordførere og fylkesordførere, Agderbenken, kommunedirektører og fylkeskommunedirektør, Helsefelleskapet Agders strategiske samarbeidsutvalg (administrative toppledere innen helse fra kommunene og sykehuset m.fl.) og helseforetakets styre.

Ordfører kan ta med seg en politiker til – for eksempel vil leder av Helseutvalg være aktuell i målgruppen

**Tema:** **Fremtidens helsetjenester starter i dag!**

**Det blir god tid til dialog.**

**Program:** se vedlegg.

Øyvind Berdal, kommunikasjonsrådgiver i Agder Fylkeskommune vil lede oss igjennom dagen og vi ser frem til spennende innledninger og dialoger!

**Meld deg på [Partnerskapsmøtet](#) innen 8. oktober.**

På vegne av Helsefelleskapet Agder

Susanne Sørensen Hernes  
Kst. administrerende direktør Sørlandet HF

Brede Skaalerud  
Direktør helse og mestring |  
Kristiansand kommune

### **Programkomite Partnerskapsmøte 2024 (24.oktober):**

Brede Skaalerud, Direktør Helse og mestring, Kristiansand kommune (leder)

Heidi Henager Haven, Kommunalsjef Lindesnes kommune

Unn-Christin Melby, rådgiver Lindesnes kommune (sekretær)

Steinar Eilersten, Regiondirektør KS Agder

KS direktør Agder

Beate Skretting, ordfører Grimstad  
Signy Svendsen, Kommunikasjonsdirektør SSHF

Geir Rørbakken, klinikkdirektør somatikk SSA  
Mirjam Smedsrød, Rådgiver samhandling, fagavdelingen SSHF

Invitert til

Møteledelse: Øyvind Berdal, kommunikasjonsrådgiver FK  
Gruppeprosesser: Olga Espegren og USHT Vest