



**Utviklingssenter for
sykehjem og hjemmetjenester**
Agder (Vest)

Handlingsplan 2026



1.0 Innledning.....	3
2.0 Samfunnsoppdraget	3
Handlinger vi ønsker å gjøre mer av i 2026	4
Nøkkeltall og kontaktpersoner i USHT for kommunene i Agder vest	4
Samarbeidspartnere i 2026	5
3.0 Kommunikasjonsplan	5
4.0 Metoder for å styrke kvaliteten i helse- og omsorgstjenestene	7
4.1 ABC-modellen	7
4.2 E-læring, film og webinarer	7
4.3 Simulering	8
4.4 Forbedringsmetodikk, kulturarbeid og prosessledelse	8
4.5 Fagnettverk	9
4.6 Basiskompetanse (mer info)	10
4.7 Forskning.....	11
4.8 Hospitering	11
4.9 Dialogmøter med kommunene	11
4.10 Fagdager/kurs planlagt i 2026	11
4.11 USHT Agder (vest) deltar i følgende råd og utvalg:	13
5.0 Prosjekter.....	13
6.0 Kvalitet og pasientsikkerhet	23
7.0 Nasjonale satsningsområder 2025	25
7.1 Demensplan 2025/2030	25
7.2 Habilitering.....	26
7.3 Rehabilitering	26
7.4 Pårørendestrategi.....	26
7.4 TryggEst	26
7.5 Helseteknologi	27
7.6 Bo trygt hjemme	27
7.7 Nasjonal helse- og samhandlingsplan.....	27
7.8 Prioriteringsveilederen.....	27

1.0 Innledning

Kristiansand er vertskommune for Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) i Agder (Vest). USHT er organisatorisk plassert i Helse og mestring, direkte under kommunalsjef for stab. USHT har et tverrfaglig team bestående av over 20 fagkoordinatorer, fagutviklere og prosjektansatte.

Handlingsplanen beskriver først samfunnsoppdraget, nasjonale satsingsområder for 2026 og organisering. Deretter beskrives våre ulike metoder, prosjekter og planlagte aktiviteter for 2026, som viser hvordan vi bidrar til å nå målene i samfunnsoppdraget til USHT.

USHT skal være en støtte til kommunene i vår region og vi skal være pådrivere for nasjonale føringer, men jobbe ut fra lokale behov. Vår handlingsplan bærer preg av mange lokale prosjekter, ut fra lokale behov og er derfor omfangsrik. **Er det aktivitet din kommune ønsker bistand med, eller å være med, er det bare å ta kontakt med oss!** Handlingsplanen gir en oversikt av hva vi jobber med i 2026.

2.0 Samfunnsoppdraget

Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) er et tiltak i Kompetanseløft 2025, en handlingsplan som er forlenget ut 2026 i påvente av ny helsepersonellplan. USHT skal bidra til å styrke kvaliteten i helse- og omsorgstjenestene gjennom fag- og kompetanseutvikling og spredning av ny kunnskap, nye løsninger og nasjonale føringer. Sentrene skal være en ressurs i fylket og fremme samarbeid med alle kommunene i fylket og deltakelse i ulike aktiviteter.

Målgruppene til det enkelte utviklingssenter er ledere og andre ansatte i de kommunale helse- og omsorgstjenestene i eget nedslagsfelt. Utviklingssentrene skal ha et bredt faglig perspektiv med hensyn på helsefremming, forebygging, behandling, pleie og palliasjon overfor ulike brukergrupper i sykehjem og hjemmetjenester.

Utviklingssenteret skal, i tillegg til kommunene, samarbeide med:

- Statsforvalter
- Senter for omsorgsforskning
- Øvrige utviklingssentre for sykehjem og hjemmetjenester
- Andre aktuelle samarbeidspartnere

I 2026 skal utviklingssentrene bruke tilskuddet til tiltak som tar utgangspunkt i kommunenes faktiske behov, samtidig som de følger opp gjeldende nasjonale satsinger.

Nasjonale satsninger og føringer for 2026:

- Bo trygt hjemme-reformen
- Nasjonal helse- og samhandlingsplan, habilitering og rehabilitering
- Opptrappingsplan psykisk helse
- Demensplan
- TryggEst
- Ledelse og kvalitetsforbedring
- Nasjonal veileder - Prioriteringer i kommunale helse- og omsorgstjenester

Videre oppfordres USHT til spredning av opplæringsverktøy som bl.a.:

- Den nye opplæringspakken om lindrende behandling og omsorg
- Pårørendeavtale
- ABC-opplæringen

Det forventes at pasient- og brukersikkerhet, bruker- og pårørendemedvirkning og helseteknologi integreres og ses i sammenheng med alle satsingsområdene.

Kristiansand kommune har som vertskommune krav om å bidra med medfinansiering av utviklingssenteret og er ansvarlig for utviklingssenterets måloppnåelse. Medfinansiering utgjør cirka 4 millioner kroner i 2025. Det er i dag 16,5 årsverk i utviklingssenteret, hvorav 8,55 årsverk er fast knyttet til USHT. Vertskommunen finansierer 4,5 av disse årsverkene. USHT har egne interne møter tirsdag formiddag *hver 3. uke*, kalt fagforum. I tillegg har vi en “digital morgenkaffe” hver fredag.

Klart språk tilstrebes i skriftlig materiell. Vi er opptatt av å jobbe i team og benytte hverandres styrker. Vi benytter Jungiansk typeindeks (JTI) internt og er opptatt av mestring og mangfold.

Handlinger vi ønsker å gjøre mer av i 2026

Vi vil i enda større grad ha fokus på hvordan arbeidet vi gjør i USHT kan ha «impact» og betydning for ledere, ansatte og innbyggere i våre kommuner ved å ha mer fokus på endringsledelse og implementeringsteori.

På Lag	På Stell	På Hugget
Fortsette med å hospitere ute i kommunene for erfaringsutveksling og lære mer om hverandre	Fortsette å være synlige Fortsette å produsere faglig innhold omkring hva USHT er og gjør i de ulike sosiale medier.	Etablere nettverk for fagkoordinatorer og for ledere i våre kommuner
Fortsette med dialogmøter med kommunene	Fortsette å støtte i prosesser og kulturarbeid	Fortsette med bevisstgjøring rundt oppdrag, nytteverdi (effekt helt ut) og kostnadsbevissthet Kan det simuleres? – klart det kan! Innarbeide simulering som foretrukket metode for praktisk trening på alle nivå og kommunalområder
Gjennomføre endel oppgaver i team og samarbeide mer på tvers av USHT’ene i Norge	Inkludere refleksjon som en naturlig del av all opplæring og utvikling Webinarer og teksting av opptak av webinarer	

USHT Agder (Vest) arbeider for FNs bærekraftsmål 3, 4, 11 og 17.



Nøkkeltall og kontaktpersoner i USHT for kommunene i Agder vest

Illustrasjon: <https://no.wikipedia.org/wiki/Vest-Agder> Kilde: <https://www.ssb.no/statbank/table/01223/tableViewLayout1/>

Kommune	Folketall (2025)	Kontaktperson i USHT	Kommunens kontaktperson
Hægebostad	1 786	Thomas Gordeladze	Alf Vatne
Kristiansand	118 221	Olga Espegren (ledergroupe)/Stian Brødsjø (Livsmestring)/Irene L. Linjord (OMS)/Camilla J. Hansen (hjemmetjenesten)	Øyvind Haarr/Linda Torsvik/Astrid F. Gaare
Farsund	9 880	Christina H Paulsen	Miriam Høyland
Lindesnes	23 768	Anne-Marte Klem	Lene Rømteland Hægebostad/Geir B. Henriksen

Flekkefjord	9 329	Thea Rebecca Eigestad	Ina Cecilie Lindhom
Kvinesdal	6 163	Ellida Grøsle	Line Daastøl
Lyngdal	10 869	Cathrine Humlen Ruud	Anne Sanden Kvinen
Sirdal	1 902	Camilla Jenshus Hansen	Sara Mandel Birkeland
Vennesla	15 622	Azra Ademovik	May-Lene Lunde Uberg
Åseral	915	Birgitte Vabo Nesland	Camilla Verdal

Samarbeidspartnere i 2026

Kommunenes samarbeidsarena for forskning Sør (KSF Sør) Sørlandet sykehus HF (SSHF), Helsefellesskapet, Region Kristiansand, Lister Regionen, Setesdalsregionen, Østre Agder samarbeidet, KS Agder, Universitet i Agder (UIA), Fagskolen i Agder, Tirna (tidligere AOF Vestlandet-Agder), NAKU (Nasjonalt Kompetansemiljø om utviklingshemming), SOR, RVTs Sør, Digi-Agder, RKG e-helse, NFU (Norsk Forbund for Utviklingshemmede), Fylkeseldrerådet, Pensjonistforbundet, Nasjonalforeningen for folkehelsen, Demensforeningen, Pasient og brukerombudet, lokallag Røde kors, Kreftforeningen, Pårørendesenteret, Fylkeseldreombudet, CP-foreningen, Agder Fylkeskommune, Blå kors, Diabetesforbundet, NKUP (Nasjonal kompetansetjeneste for utviklingshemning og psykisk helse), Sørlandsparken legesenter, LUPE, HBF, Karde, Aldring og helse, Sound of Happiness, Kvadraturen videregående skole, Helsennettverk Lister, KORUS sør, Senteret for et aldersvennlig Norge, Helsedirektoratet, Regional kompetansetjeneste for lindrende behandling Helse Sør-Øst (KLB), Kompetansesenter i lindrende behandling – Helse Bergen (om Livets siste dager), Senter for medisinsk etikk (nettverk forhåndssamtale), LHL (nasjonalt og lokallag Flekkefjord), Regional kompetansetjeneste for rehabilitering, Regional kompetansetjeneste for pasient- og pårørendeopplæring Helse Sør-Øst, Frisklivssentraler, Helse Fonna, Oslo Met, VID, Nord universitet, Nasjonalt kompetansesenter for kultur, helse og omsorg Lillesand Videregående skole, Kristiansand katedralskole Gimle

3.0 Kommunikasjonsplan

Kommunikasjonsplanen gjelder for perioden 2025 - 2028

3.1 Strategi

3.1.1 Visjon

«Utvikling gjennom kunnskap»

USHTs samfunnsoppdrag er å bidra til å styrke kvaliteten i helse- og omsorgstjenestene gjennom fag- og kompetanseutvikling, samt spredning av ny kunnskap, løsninger og nasjonale føringer.

3.1.2 Kommunikasjonsmål

- Fremstå som en tydelig aktør med klar posisjon
- Formidle samfunnsoppdraget på en tilgjengelig og engasjerende måte
- Tilpasse kommunikasjonen til både nasjonale føringer og lokale eller regionale behov
- Øke bevisstheten og engasjementet blant målgruppene i Agder, og dermed bidra til å oppfylle vårt samfunnsoppdrag
- Å synliggjøre bred faglig kompetanse og effektiv innsats av USHT Agder (Vest)
- Å synliggjøre kompetansen til USHT Agder (vest) via leder og medarbeidere

3.1.3 Kommunikasjonsverdier

Kommunikasjonen skal ivaretar vertskommunens verdier: På lag, på stell, på hugget, og være lik overalt:

- Faglighet – høy kvalitet og kunnskapsbasert innhold
- Åpenhet – imøtekommende og gjensidig dialog
- Effektivitet – målrettet og relevant
- Tilgjengelighet – universell utforming og klart språk

3.1.4 Målgrupper

- Ledere og ansatte i kommunale helse- og omsorgstjenester
- Utdanningsinstitusjoner og forskningsmiljøer
- Fylkesmannen, KS og øvrige USHT-er
- Pasient-, bruker- og pårørendeorganisasjoner
- Spesialisthelsetjenesten, fylkeskommuner og frivillige
- Innbyggere i Agder (vest), i ulike aldersgrupper

3.2 Kommunikasjonsstrategi

For å nå flest mulig på best mulig måte, er utviklingssenteret på ulike sosiale medier. Vi har egen hjemmeside og vi sender ut månedlig nyhetsbrev til alle som ønsker å abonnere på det. Du kan abonnere på nyhetsbrevet her.

De fleste i USHT Agder vest har deltatt på skrivekurs, hvor hensikten er å bli enda flinkere til å nå ut til målgrupper med kronikker, fagartikler og relevant faginformatjon og formidling av erfaringer og god praksis.

Vi har årlig deltagelse på Arendalsuka.

3.2.1 Kommunikasjonskanaler og mål

Kanal	Begrunnelse	Mål 2026
1. Nettside (Kristiansand kommune) : https://www.kristiansand.kommune.no/tema/usht/	Primær informasjonsflate. Skal være oppdatert, troverdig og tilgjengelig for alle målgrupper.	Inneholder relevant og oppdatert informasjon; øke trafikk og tydelig vise prosjekter, verktøy og kontaktinfo.
2. Nasjonal nettside : https://www.utviklingssenter.no/	Felles nasjonal kanal hvor USHT-prosjekter synliggjøres og deles på tvers av landet.	Regelmessige publiseringer (minst 6–8 pr år) og økt nasjonal synlighet.
3. Nyhetsbrev	Effektivt for å nå ledere, fagmiljø, samarbeidspartnere og praksisfeltet direkte.	Utsendelse 8 ganger per år med stabil abonnementsvekst.
4. LinkedIn : https://www.linkedin.com/company/usht-agder-vest/	Når fagpersoner, ledere og beslutningstakere; god kanal for employer branding og kunnskapsdeling.	Økt følgerskare, jevnlig faglige oppdateringer (2–4 pr måned).
5. Facebook https://www.facebook.com/Utviklingssenteret-Agder-Vest	Når ansatte, pårørende, innbyggere og samarbeidspartnere; bred distribusjon av arrangementer og nyheter.	Økt engasjement og synlighet, faste publiseringer (minst 2 pr måned).
6. Instagram: Utviklingssenteret Vest-Agder	Visuell kanal for prosjekter, arrangementer og hverdagsglimt; når studenter og yngre fagmiljø.	Etablere jevn publiseringsrytme; øke rekkevidden blant helsepersonell og studenter.
7. Personlig kontakt/møter/stands	Viktig kanal for relasjonsbygging og forankring i tjenestene.	Tilstedeværelse på Pårørendekonferansen, Arendalsuka, Statsforvalterens lederkonferanse, Agdersamlingen m.fl.
8. Kronikker	Tydeliggjør faglig stemme, øker troverdighet og setter dagsorden.	Publisere 30 kronikker i relevante kanaler.
9. Seminarer/konferanser/kurs	Direkte formidling av kunnskap, metoder og resultater; styrker fagnettverk.	Synliggjøre USHTs arbeid på interne og eksterne arenaer;
10. Samarbeidspartneres kanaler	Øker rekkevidde og legitimitet gjennom deling via kommuner, sykehus, kunnskapsmiljøer og frivillige aktører.	Etablere faste delingsrutiner og synliggjøre samarbeidsprosjekter bredt.

11. Radio	Når bredt ut og gir mulighet til å synliggjøre vårt arbeid på en tilgjengelig måte.	Være med i minst 5 innslag på NRK Sørlandet som løfter frem arbeid som svarer på nasjonale satsingsområder.
------------------	---	--

4.0 Metoder for å styrke kvaliteten i helse- og omsorgstjenestene

4.1 ABC-modellen

ABC-opplæringspakkene er utviklet og administreres på landsbasis av Nasjonal kompetansetjeneste for Aldring og Helse. Velferdsteknologiens ABC er utviklet og administreres av KS. Vi har underleverandøravtale med Aldring og Helse. ABC-studiemodell er en stor satsning i Agder. Det er planlagt 6 fagseminar 2 2026 og 9 fagseminar 1 høsten 2026. Det tilbys oppstart på 9 ABC 'er høsten 2026. Nytt i år er ABC Mentor. Totalt 358 nye deltakere startet ulike ABC-løp høsten 2025

Seminar gjennomføres fysisk. Det legges til geografisk område i Agder i nærmest der det er flest deltakere. Det søkes videre midler fra Statsforvalter til å koordinere seminar på Agder.

Tilbud oppstart ABC Fagseminar 1 høsten 2026	Hvor	Når
Aldring og omsorg	USHT Agder vest	15.09.26
Geriatrici	USHT Agder vest	02.09.26
Demensomsorgens ABC perm 1 og 2	USHT Agder vest (Perm 1) USHT Agder vest (Perm 2)	09.09.26 08.09.26
Psykiske lidelser hos eldre	USHT Agder vest	03.09.26
Mitt livs ABC perm 1 og 2	USHT Agder vest (Perm 1) USHT Agder vest (Perm 2)	10.09.26 01.09.26
ABC Mentor	USHT Agder vest	22.09.26
Velferdsteknologiens ABC	USHT Agder vest/øst	21.09.26

- Arrangerer 4-8 samlinger for ABC-kontaktene i kommunene vest i Agder.
- Fremme ABC på arrangement og møter, og oppsøke ulike kommuner og avdelinger.

4.2 E-læring, film og webinarer

Utviklingssenteret skal fortsette med å utvikle og bruke e-læring, korte filmer og andre digitale ressurser og bruke eget studio, som ble etablert i 2022. Det er behov for forbedring av teksting på filmer ut fra krav om universell utforming. Vi vil tilstrebe teksting og deling av korte webinar i samarbeid med andre USHT'er.

Vold og trusler

Det er de siste årene utarbeidet et omfattende opplæringsmaterieell med korte filmsnutter i ulike tema knyttet til forebygging, håndtering og oppfølging av det ansatte opplever som adferd som utfordrer (ofte et smerteuttrykk). Disse er ferdigstilt, testet, publisert og gjort nasjonalt tilgjengelig: <https://www.kristiansand.kommune.no/voldogtrusler> og

<https://utviklingssenter.no/kunnskapsbanken/vold-og-trusler>. Forbedringsinnspill til nettressursen mottas med takk!

I 2026 vil det bli utarbeidet og testet ut et eget kursopplegg (påbygging) for fasilitatorer i bruk av simuleringsbasert trening i tema vold og trusler, i samarbeid med Flekkefjord kommune. Dette arbeidet vil også medføre en oppdatering og videreutvikling av temasiden, med ytterligere tema. Målet er at kommunen gjennom regelmessig simuleringstrening satt i system med opplæring, avvikssystem og internkontroll, for å ivareta brukere og ansatte på en god måte og ivareta forskriftskrav i møte med vold og trusler om vold, og dermed bidra til økt trygghet, forståelse og mestring for sine ansatte.

4.3 Simulering

Koordinator for simulering har ansvar for drift av Kristiansand simulering- og ferdighetssenter. Simuleringssenteret kan bookes gjennom Outlook og er utstyrt med noe ferdighetstreningssutstyr, i tillegg til to avanserte pasientsimulatorer som kan brukes til alt fra trening av ferdigheter til trening i team. Det er etablert en kursstab på totalt 5 personer som gjennomfører regelmessige fasilitatorkurs. Vi samarbeider med USHT Finnmark og Telemark om kursstab. Det planlegges 3 fasilitatorkurs i Agder (Kristiansand og Flekkefjord) og ett i Telemark i løpet av 2026. Det forventes ca. 40 nye fasilitatorer i Agder i 2026.

Det er nå over 170 fasilitatorer i Agder, hvorav ca. 140 er fra helsetjenesten. De er i hovedsak kurset i regi av USHT Agder (vest). Alle fasilitatorer er invitert inn i et regionalt nettverk for å støtte opp om implementering av simuleringsbasert læring i kommunene. Over halvparten av de ansatte i USHT Agder (vest) har tatt fasilitatorkurs. Det er et overordnet mål at alle fasilitatorene gjennomfører simuleringstrening regelmessig gjennom året på egen avdeling i ulike tema. USHT vil hjelpe og støtte disse i gjennomføringen.

Simulering er en virkningsfull metode for å lære og forbedre mange ulike praktiske ferdigheter, inkludert samarbeid og kommunikasjon. Vi arrangerer årlig simuleringsdager i Kristiansand, Grimstad og Flekkefjord i samarbeid med Sørlandet sykehus og Universitet i Agder for sykepleiere og vernepleiere i kommunene i Agder.

Simulering er et satsingsområde i USHT Agder (vest), i vertskommunen og i tre-partssamarbeid mellom UiA, kommunene i Agder og SSHF. En gruppe fra tre-partssamarbeidet vil i 2026 jobbe med hvordan vi kan og bør samarbeide innen simulering. Samarbeidet med SAFER og simuleringsmiljøer lokalt, regionalt og nasjonalt vil fortsette i 2026. Det er samarbeid innen simulering med de andre utviklingssentrene i Norge. Scenariobanken, som ble etablert i 2024, vil bli videreutviklet igjennom 2026. En masterstudent på UiA jobber i 2026 med å videreutvikle scenariobanken. Det vil også legges inn flere nye scenario.

Det har de siste årene vært et «etter forespørsel»-tilbud på HLR-instruktørkurs for helsepersonell i regi av simuleringssenteret i vertskommunen (Kristiansand). Dette tilbudet videreføres. Torsoer til trening på HLR lånes ut gratis til kommuner i Agder.

4.4 Forbedringsmetodikk, kulturarbeid og prosessledelse

Opplæring som forbedringsagent og veileder av forbedringsarbeid arrangeres årlig. Opplæring følger skoleåret og gjennomføres i samarbeid med USHT Agder øst og SSHF. Sjettede kull starter opp høsten 2026. I 2026 skal vi støtte Region Kristiansand i arbeid med kvalitetsklynger i legesentre.

De aller fleste medarbeidere i USHT Agder (vest) har gjennomført prosesslederstudiet i regi av LENT. 3 stykker er sertifiserte prosessledere. Videre har 5 stykker gjennomført opplæring i regi av Helsedirektoratet i KULT – kulturkompetanseprogram, og to nye deltar i KULT i 2026. I 2026 skal vi delta på TTT-kurslederkurs i KULT. Vi bistår gjerne i å lede prosesser eller jobbe med kultur, eller veileder i forbedringsmetodikk.

Dersom din avdeling eller kommune i Agder vest ønsker støtte i en eller flere slike prosesser innen helse- og omsorgsfeltet, er det bare å ta kontakt.

4.5 Fagnettverk

Fagnettverkene består av ressurspersoner fra ulike deler av tjenestene i kommunene. Noen har representanter både fra sykehjem, hjemmesykepleien og tjenester innen habilitering, rus og psykisk helse. De interkommunale nettverkene fungerer også som arena for samhandling og kompetanseoverføring mellom kommunene, SSHF og UiA. Nettverkssamlingene består av fag- og forskningsformidling, av og til med eksterne forelesere. Det er alltid erfaringsutveksling blant deltakerne. Medlemmene i fagnettverket bidrar aktivt til deling av kunnskap.

Mer kunnskapsbasert praksis i de kommunale helse- og omsorgstjenestene er viktig. I 2026 fortsetter derfor fokus på metode og hvordan ressurspersoner skal dele kunnskap videre på egen arbeidsplass. Hensikten er å få til forbedringer slik at nettverksdeltakelse kommer brukere enda mer til gode (mer effekt helt ut). Det er behov for kontinuerlig evaluering av nettverk. Et samarbeid med SOF Sør med fokus på forbedring av nettverksmodellen ble startet opp, men har behov for oppfriskning. Forbedringer av hvordan man jobber med nettverk basert på forskning og egen evaluering/analyse av data tilstrebes kontinuerlig. I 2026 inviterer vi fagkoordinatorer i Agder kommuner til nytt eget nettverk for å dele erfaringer, prosedyrer, arbeidsmåter med mer.

Hvert nettverk arrangerer 2-3 samlinger årlig.

USHT Agder (Vest) koordinerer 7 interkommunale nettverk:

- Demens
- Habilitering
- Saksbehandlerforum
- Fasilitatorer i kommunene i Agder
- Observasjonskompetanse og NEWS2
- Samarbeidsnettverk legemiddelhåndtering
- Ledernetttverk (starter opp høsten 2026)
- Nettverk for fagkoordinatorer er ønskelig å starte opp

USHT Agder (Vest) koordinerer 7 kommunale nettverk internt i vertskommunen:

- Rus og psykisk helse
- Demens
- Lindring
- Kols/O2
- Smittevern
- Velferdsteknologi
- Fagdager for fagkoordinatorer i hjemmetjenesten

Helsefellesskapet i Agder

USHT deltar i fagutvalg somatisk rehabilitering og deltar aktivt i konkrete oppdrag og leder to prosjekter (punkt 4.11 og 4.12) finansiert av helsefellesskapet i Agder. Aktuelle erfaringer og relevante prosjekter løftes inn til arbeidsutvalget i Helsefellesskapet. Leder USHT Agder (vest) representerer Region Kristiansand i porteføljesekretariatet i Region Kristiansand og bistår rundt rekruttering og samhandlingsmidler.

Region Kristiansand og Listerregionen

USHT deltar i dag ved aktuelle saker og leder en arbeidsgruppe i Region Kristiansand, prosjekt 5.18.

4.6 Basiskompetanse ([mer info](#))

Vi har utviklet en innovativ modell for basiskompetanse for alle tjenester i helse- og omsorgssektoren i samarbeid med vertskommune Kristiansand, som har vært i drift siden januar 2017. USHT har fysisk undervisning i basiskompetanse til avdelinger i Kristiansand kommune som planlegges inn i årsturnus hver høst. Modellen er i senere år videreutviklet, inkludert digitalisering av modulene ernæring, grunnlagstenkning, empatisk kommunikasjon, diabetes og smittevern. Videre er det utviklet scenarier til simuleringstrening til flere av modulene og flere lunsjundervisninger knyttet til tema.

Målet med digitalisering er å kunne utvikle basiskompetanse til et bærekraftig, fleksibelt og engasjerende kompetansehevende verktøy. Dette kan anvendes lokalt, regionalt og nasjonalt med blandet læring, aller helst med blandet læring og som en del av *Månedens tema*. I 2023 og 2024 startet man opp med å lage og teste ut korte lunsjundervisninger etter forespørsel fra avdelinger i helse og mestrings. Erfaringer fra disse pilotene er gode, og arbeidet fortsetter i 2026.





4.7 Forskning

Det er ønskelig å medvirke enda mer til forskning innen kommunehelsetjenesten i Agder, i tillegg til å ha en oversetterrolle mellom forskning og praksis. Vi har månedlige samarbeidsmøter SOF Sør og KSF Sør. NORCE har vi samarbeid med gjennom NFR-prosjektet Helt i mål. USHT ønsker å involvere forskere i utforming av tilskuddssøknader for ulike prosjekter i tidlig fase, slik at mål og evaluering defineres tydeligere. Vi deltar i to ulike forskergrupper; [PraKHT](#) og [miljøterapeutisk arbeid ved UiA](#).

Kommuneforskningsprogrammet (Kfp) i Agder

USHT jobber tett med SOF Sør og KSF om [Kommuneforskningsprogrammet](#). Hensikten er å få til mer forskning på kommunehelsetjenesten gjennom masteroppgaver til studenter på ulike emner ved Universitet i Agder.

Mini-metode vurdering (FHI-regi)

Flere medarbeidere deltar på mini-metodevurderingskurs i regi av FHI våren 2026 i samarbeid med KSF Sør, SOF Sør og UIA.

Egen forskning

USHT Agder (vest) forsker i 2023-2025 på hvordan regelmessig simuleringstrening påvirker arbeidsmiljøet i en omsorgsavdeling i Kristiansand kommune. Her benyttes et standardisert og validert spørreskjema (COPSOQ III). Analyse av data skal skje i 2026. Det er i år også forskningsaktivitet i prosjektene fall og hoftebrudd og ernæring i rehabilitering.

4.8 Hospitering

Det har i mange år vært egen hospiteringsordning mellom Sørlandet sykehus HF og kommunehelsetjenesten i Agder. I 2023 startet vi med å hospitere i tjenestene i kommunene for å bli enda bedre kjent med hverdagen til ansatte og ledere. Dette fortsetter vi med i 2026. Ta gjerne kontakt dersom du ønsker hospiteringsbesøk i din avdeling. Det er også ønskelig å hospitere ved Senter for omsorgsforskning, andre USHT'er og andre kompetansesentre.

4.9 Dialogmøter med kommunene

Vi inviterer alle kommunene i vår region til årlige dialogmøter (praksis siden 2021). Dette har vært nyttige, korte møter på 30-60 minutter. Innholdet er konkret og målrettet. Vi opplever at møtene har ført til mer innsikt hos oss og konkrete beslutninger og tiltak i kommunene. Det er videre ønskelig å jobbe mer systematisk med informasjonsinnhenting fra kommunene i regionen på hva og hvordan vi kan støtte dem beste mulig.

På slutten av 2025 ble det gjennomført dialogmøter med alle kommunalsjefsområdene i vertskommunen for å samkjøre USHT bistand med virksomhetsplaner, aktivitet og behov i områdene. Dette vil videre bli gjennomført årlig.

4.10 Fagdager/kurs planlagt i 2026

15. jan	Forbedringsveiledertopplæring, fysisk heldagssamling
22. jan	Forbedringsveiledertopplæring, fysisk heldagssamling
03.-05. febr	Fasilitatorkurs i Kristiansand
12. febr	Nettverkssamling demens Kristiansand kommune
12. febr	Forbedringsveiledertopplæring, digital nettverkssamling

26. febr	Forbedringsagentopplæring, digital verktøyssamling
04. mars	ABC Demensomsorgens Perm 1- fagseminar 2
05. mars	ABC Psykiske lidelser hos eldre – fagseminar 2
11. mars	ABC Demensomsorgens perm 2 -fagseminar 2
12. mars	ABC Geriatri–fagseminar 2
12. mars	Fagdag psykisk helse, hjemmetjenesten Kristiansand kommune
17. mars	ABC Demensomsorgens perm 1– fagseminar 2 i Farsund
17. mars	Fagdag kols og o2 nettverk
18. mars	ABC Mitt livs perm 1 – fagseminar 2
19.mars	Fagdag psykisk helse, hjemmetjenesten Kristiansand kommune
19.-20. mars	Landskonferansen om demens, Kristiansand
24. mars	Fag og simuleringsdager, UiA Kristiansand
25. mars	Fag og simuleringsdager, UiA Grimstad
26. mars	Velferdsteknologiens ABC – oppstartsseminar
26.mars	Fagdag psykisk helse, hjemmetjenesten Kristiansand kommune
26. mars	Fagdag for ressurssykepleiere i lindring, Agder
26. mars	Forbedringsveilederopplæring, digital nettverkssamling
08. april	Fagdag Observasjons- og NEWS-instruktører, heldags
09. april	Forbedringsagentopplæring, digital vektøyssamling
14.april	Heldagssamling fagkoordinatorene i hjemmesykepleien Kristiansand kommune
14. april	Interkommunalt nettverk habilitering
15. april	Fag og prosedyredag i Flekkefjord
16. april	Nettverkssamling velferdsteknologi Kristiansand kommune
22. april	Nettverkssamling for ressurspersoner i rus og psykisk helse
23. april	Nettverkssamling lindring Kristiansand kommune
28.-30. april	Fasilitatorkurs i Flekkefjord
05. mai	Saksbehandlerforum Agder vest, digital samling
23. april	Nettverkssamling smittevern omsorgssentre Kristiansand kommune
07. mai	Interkommunal nettverkssamling demens (IKKE Kristiansand kommune)
07. mai	Heldags avslutningssamling forbedringsagent- og veilederopplæring
13. mai	Digital samling for fasilitatorer
28.mai	Helse Sør-Øst pasient og pårørendeopplæring
29. mai	Fagdag rehabilitering Agder
10. juni	Fagdag nye Observasjons- og NEWS-instruktører, kl. 09-14
August	Oppstart forbedringsagentopplæring og veilederopplæring
01. sept	ABC Mitt Livs perm 2, fagseminar 1 -(Kristiansands-regionen)
01.-03. sept	Fasilitatorkurs i Seljord
02. sept	ABC Geriatri – fagseminar 1 (Kristiansands-regionen)
03. sept	ABC Psykiske lidelser i eldre år - (Kristiansands-regionen)
08. sept	ABC Demensomsorgens perm 2 – fagseminar 1 - (Kristiansands-regionen)
09. sept	ABC Demensomsorgens perm 1, fagseminar 1 - (Kristiansands-regionen)
10. sept	ABC Mitt livs perm 1 – fagseminar 1 (Kristiansands-regionen)
15. sept	ABC Aldring og omsorg - fagseminar 1 - (Kristiansands-regionen)
23. sept	Nasjonal pårørende konferanse
06. okt	Interkommunalt nettverk habilitering
08. okt	Fysisk samling for fasilitatorer
13.okt	Heldagssamling fagkoordinatorene i hjemmesykepleien Kristiansand kommune
15. okt	Nettverkssamling demens Kristiansand kommune
16. okt	Nettverkssamling velferdsteknologi Kristiansand kommune
20. okt	Fagsamling for O2- og kols-ressurspersoner
21. okt	Digital Fagdag Observasjons- og NEWS-instruktører, halvdag kl. 12-15

21. okt	Nettverkssamling for ressurspersoner i rus og psykisk helse
22. okt	Fagdag for ressurspsykepleiere i lindring, heldags
28. okt	Konferanse: Bo Trygt Heime (Statsforvalteren i Agder, Husbanken og USHT)
06. okt	Fasilitatorsamling i Kristiansand
03.-05. nov	Fasilitatorkurs i Kristiansand
12. nov	Nettverkssamling smittevern omsorgssentre Kristiansand kommune
17. nov	Nettverkssamling sakbehandlerforum Agder
19. nov	Interkommunal nettverkssamling Demens (IKKE Kristiansand kommune)
26. nov	Nettverkssamling lindring Kristiansand, heldags
3. des	Konferanse: kompetanse og rekruttering i en omstillingstid
04. des	Fagdag nye Observasjons- og NEWS-instruktører, kl. 09-14

4.11 USHT Agder (vest) deltar i følgende råd og utvalg:

- Faglig samarbeidsutvalg - somatisk rehabilitering (Helsefellesskapet i Agder)
- Fagutvalg somatisk rehabilitering Kristiansand kommune
- Samarbeidsavtale og møter med AOF Fagskole
- Samarbeidsorgan med SSHF og UIA
- Samarbeid om simulering mellom USHT og UIA
- Fag- og prosedyredager (i samarbeid med SSHF og UIA)
- Eldre Agder programmet (eid av SSHF)

5.0 Prosjekter

Prosjektene som beskrives i denne handlingsplanen er kun de der USHT er prosjekteier eller delaktig i selve prosjektet. Det søkes eksterne tilskudd til USHT i prosjektene som er beskrevet under, enten selv eller at andre er søkere.

5.1 Etnisk mangfoldsledelse i kommunehelsetjenesten

Kort beskrivelse	Formål: Øke sjansen for å lykkes med god integrering av personer med innvandrerbakgrunn i helse- og omsorgstjenesten. Dette for å bidra til en robust tjeneste, som ivaretar behovene til både innvandrere og etnisk norske brukere og ansatte. Hovedmålene inkluderer: 1. Økt bevissthet om etnisk mangfold som en ressurs: Ledere skal få økt innsikt i hvordan etnisk mangfold kan være en styrke for virksomheten. 2. Økt rekruttering av personer med innvandrerbakgrunn: Tiltaket skal bidra til å rekruttere flere innvandrere til helse- og omsorgstjenesten.
Prosjekteier	Birkenes kommune, prosjektleder er Sigrun Gilje, USHT Agder vest
Planlagt aktivitet 2026	• Lederopplæring for ledere i kommuner på Agder • Fysiske og digitale samlinger • Erfaringsdeling, refleksjon og undervisning om ulike temaer knyttet til mangfoldsledelse.
Finansiering	Søker midler fra IMDI
Tidsperiode	2024-2026
Spredning	Agder kommuner

5.2 Inkluderende kommuner der mangfold gir økt verdiskaping

Kort beskrivelse	Opplæring i metodikk for implementering av Norsk Standard for mangfoldsarbeid (NS11201:2018, "Ledelsessystemer for mangfold - Krav"), inkl. verktøy for å drifte dette i egne avdelinger. Hovedmålene inkluderer: 1. Økt mangfoldskompetanse blant ledere og ansatte i kommunene. 2. Bedre utnyttelse av mangfoldet i kommunene for å skape verdiskaping og innovasjon. 3. Redusert diskriminering og høyere grad av inkludering i kommunene.
Prosjekteier	Birkenes kommune, prosjektleder er Sigrun Gilje, USHT Agder vest
Planlagt aktivitet 2026	• Samling 2 og 3 av Lederopplæring for ledere i kommuner på Agder • Etablere og drifte rammeverket for lederkurset, inkludert deltakeres oppstart med egen avdelings strategidokument. • Erfaringsdeling, refleksjon og undervisning om ulike temaer knyttet til mangfoldsledelse.
Finansiering	Søkermidler fra IMDI
Tidsperiode	2025-2027
Spredning	Agder-kommuner

5.3 Språkvennlig arbeidsplass

Kort beskrivelse	Minoritetsspråk er en sentral utfordring både for inkludering i arbeidslivet, og for kommunens rekruttering av helsepersonell. Gode språkferdigheter er nødvendige for å sikre faglig kvalitet og et godt tjenestetilbud. Prosjektet "Språkvennlig arbeidsplass" tilbyr en metode for språklæring på arbeidsplass for å oppnå færre misforståelser.
Prosjekteier	Lyngdal kommune, prosjektleder Sigrun Gilje, USHT Agder (vest)
Planlagt aktivitet 2026	• Gjennomføre "kick-off" i nye avdelinger/kommuner • Gjennomføre lunsjrefleksjoner i avdelinger som er med i prosjektet • Justere modellen for det videre arbeidet • Støtte kommunene med simuleringstrening for å bli mer språkvennlig arbeidsplass • Formidling på aktuelle arenaer
Finansiering	Bruke opp restmidler 2026, DIKU midler Agder Fylkeskommune
Tidsperiode	Høst 2023-vår 2026
Spredning	Til alle kommuner i Agder først og fremst, deretter nasjonalt dersom vi finner en bærekraftig, god og overførbar modell

5.4 Språkløft i helsesektoren

Kort beskrivelse	Vi jobber med å tilby minoritetsspråklig ansatte i helse- og omsorgstjenesten bedre norskopplæring med fokus på helserelevante tema. I samarbeid med leverandører som Tirna, Varodd og Kompetansehuset NEO, rekrutterer vi deltakere til helsenorsk kurs som styrker språket i arbeidssituasjoner og kommer pasientene til gode. Kursene skal prioritere praktisk, arbeidsrelevant norsk — eks. tydelig uttale for god kommunikasjon med eldre — fremfor akademisk innrettet norskopplæring. Mål: Å teste ulike løsninger for helsenorsk kurs og samle erfaringer om kurstyper som kan fungere, samt hvilket nivå som bør kreves innen "helsenorsk".
Prosjekteier	Tirna, Varodd med flere. Sigrun Gilje er pådriver i USHT

Aktivitet 2026	• Bistå i søkeprosess om midler • Bistå i forbindelse med rekruttering til kurset • Bistå i refleksjoner om erfaringer, samt i søknad på NFR-prosjektet "Helt i Mål", se neste punkt.
Finansiering	Ulike støtteordninger for kompetanseutvikling, kvalitetsheving i utdanning og internasjonalisering. I hovedsak fra Direktoratet for høyere utdanning og kompetanse (HK-dir).
Tidsperiode	2023->
Spredning	Til alle kommuner i Agder

5.5 NFR-prosjekt: Helt i Mål

Kort beskrivelse	Kristiansand kommune har søkt midler til å utvikle og evaluere en modell for bærekraftig rekruttering til kommunale helse- og omsorgstjenester ved å kvalifisere personer i utenforskap til utdanning og varig arbeid. Hovedleveranser: -Videreutvikling av Arbeidsledermodellen. -Beslutningsstøtteverktøy for oppgave- og ansvarsdeling. -Kurs og testordning «Norsk i helse» som alternativ til B2-kravet Da vi har jobbet med tematikken i flere år, er vi naturlig bidragsyter i arbeidet.
Prosjekteier	Kristiansand kommune i samarbeid med Norge. Sigrun Gilje deltar fra USHT Agder vest
Planlagt aktivitet 2026	• Erfaringsdeling og "bli kjent" • Oppstart hovedprosjekt med de tre delprosjektene • Gjennomgang av erfaringer fra prosjektet "språkvennlig arbeidsplass".
Finansiering	Midler fra Norges forskningsråd
Tidsperiode	2026 - 2029
Spredning	Kristiansand kommune

5.6 Styrke bidrag fra nettverk og nærmiljø

Kort beskrivelse	I prosjektet skal det kartlegges, vurderes og prøves ut modeller og tiltak for styrking av bidrag fra nærmiljø og nettverk til innbyggere som er rammet av sykdom, skade eller funksjonsfall. Målet er å øke innbyggernes evne til å handle selvstendig når behov for støtte oppstår, samt forebygge og utsette behov for kommunale tjenester.
Prosjekteier	Helse og mestring v/ direktør Brede Skaalerud. Prosjektleder plassert i USHT
Planlagt aktivitet 2026	• Ansette prosjektleder for 2 år • Videreføre arbeidet med kunnskapsinnhenting, deriblant forskning og erfaringer med nettverksarbeid for voksne innbyggere fra andre kommuner • Interessentkartlegging, kartlegge aktuelle frivillige organisasjoner, eventuelt etablere kontakt og gjennomføre samhandlingsprosesser • Definere og avklare modeller og tiltak som kan testes i senere prosjektfaser • Utrede og vurdere måle- og tilbakemeldingsverktøy for datasamling • Kartlegge og vurdere muligheter for forskningssamarbeid og metode • Teste ut konsepter på innbyggere som omfattes av områdesatsningen • Organisere og gjennomføre datasamling – brukererfaringer og statistikk
Finansiering	Helsedirektoratet, samarbeid mellom Områdesatsingen og USHT.
Tidsperiode	2026 – 2027

5.7 Mentoropplæring og lokale refleksjonsgrupper med tema lindrende behandling og omsorg ved livets slutt, Temahefter Aldring og Helse

Kort beskrivelse	Hensikten er å tilby Mentoropplæring og støtte til gjennomføring av refleksjonssamlinger knyttet til temahefter i lindrende behandling og omsorg ved livets slutt, utarbeidet av Aldring og helse. I lys av demografiske utfordringer, vil lindrende omsorg være et viktig satsningsområde framover. Ved bruk av mer ambulante sykepleietjenester, vil helsefagarbeideren få en stadig mer sentral rolle. En styrke at opplæringspakken er rettet spesielt mot denne faggruppen. Ressursspersoner fra lindringsnettverkene eller sykepleiere med videreutdanning i kreft/palliasjon/veiledning, er aktuelle til en mentorrolle på egen arbeidsplass. Spredning av de nye temaheftene er også nevnt spesifikt i oppdragsbrevet fra Hdir.
Prosjekteier	USHT Agder (vest), Prosjektleder er Cathrine Humlen Ruud
Planlagt aktivitet 2026	• Samling for mentorer 3-4 ganger i 2026. • Felles teamsrom for mentorene for erfaringsutveksling • Oppfølging av mentorene og registrering av antall gjennomførte refleksjonsgrupper • Informasjon i ulike kanaler gjennom hele året, som gjennom USHTs nyhetsbrev, i sosiale medier som Facebook og Instagram, gjennom personlige mail til kontaktpersoner i kommuner i Agder vest, deltakelse på ledermøter og dialogmøter med ledelsen i de ulike kommunene, til ledere og styringsgruppe for prosjekt Palliativ plan og på fagdager til ressurspersoner i lindring i Agder. • Bidra inn i referansegruppe i Aldring og helse ved utvikling av mentorressurser • Utveksle erfaringer med andre USHTer gjennom faste digitale møter, USHT lindring på tvers x 4/år.
Finansiering	Tilskudd til kompetansehevende tiltak for lindrende behandling og omsorg ved livets slutt 2025, Statsforvalter i Vestfold og Telemark
Tidsperiode	2024 – 2027

5.8 Mitt livs ABC – Utviklingshemming og seksuell helse

Kort beskrivelse	USHT ønsker i samarbeid med Nasjonalt senter for aldring og helse (AH) å øke kompetansen om seksuell helse i tjenester til personer med utviklingshemming. Det gjøres gjennom å utvikle et temahefte om seksualitet og seksuell helse til ABC-opplæring. ABC-opplæring er et kompetansehevende tiltak for ansatte i kommunale helse- og omsorgstjenester, som driftes av AH på oppdrag fra Hdir. USHT er samarbeidspartner i praktisk gjennomføring av ABC-opplæringen. Mål: • Sikre mennesker i alle aldre god kunnskap og nødvendig kompetanse til å ivareta egen seksuell helse • Sikre kunnskap om og ivaretagelse av seksuell helse i helse- og omsorgstjenesten • Sikre at helsepersonell respekterer og forstår brukere og pasienters seksuelle behov
Prosjekteier	USHT Agder (Vest), i samarbeid med Nasjonalt senter for aldring og helse
Planlagt aktivitet	• Prosjektorganisering • Kartlegging og datainnsamling

2026	• Innholdsproduksjon temahefte • Kartlegge og sammenstille utfordringer • Innhente høringsuttalelser ved behov • Revisjon og tilpasning av innhold
Finansiering	Søkt Helsedirektoratet desember 2025
Tidsperiode	2026-2027
Spredning	Spre og implementere opplæring og kompetanse til brukere, studenter, elever og ansatte i Agder og Norge.

5.9 Vold og Trusler: Forebygging i Fokus

Kort beskrivelse	En stor andel ansatte i kommunale helse- og omsorgstjenester utsettes jevnlig for vold og trusler om vold på sin arbeidsplass (SSB, 2020). Utgangspunktet for prosjektet er at ansatte gjennom økt forståelse og en opplevelse av mestring og trygghet, i større grad kan forebygge negative konsekvenser av atferd som utfordrer. I samråd med tjenestene er det valgt tre innsatsområder: 1. Forebygging/forberedelser: hvordan den ansatte er forberedt og hvilken kompetanse den ansatte har med seg inn i en situasjon. 2. Handlingskompetanse/håndtering: hvordan den ansatte håndterer en oppstått situasjon. 3. Bearbeiding/oppfølging: Hvordan den ansatte bearbeider og blir fulgt opp i etterkant av en hendelse. Prosjektet er et samarbeid mellom 3 tjenesteområder i Kristiansand kommune; habilitering, hjemmetjenester og omsorgssenter, i tillegg til USHT
Prosjekteier	USHT Agder (Vest), Stian Brødsjø er prosjektleder
Planlagt aktivitet 2026	Digital ressurs er utarbeidet i 2024, Kristiansand kommune - Vold og trusler. • Etablere/konkretisere samarbeid med aktuelle partnere for å videreutvikle nettressursen. (RVTS Sør, Napha, fagmiljøer, forskning, arbeidstilsynet og andre USHT'er) Det er stort etterspørsel nasjonalt for kompetanse på dette feltet. • Utarbeide utkast til prosedyrer og opplæringsplan for å forebygge, håndtere og følge opp adferd som utfordrer i ulike tjenester i kommunene sammen med tjenestene og tillitsvalgte. Denne kan tilpasses lokale forhold. • Utvikle og gjennomføre 1 dags kurs for fasilitatorer i samarbeid med Flekkefjord kommune (pilot), som setter fasilitatorer i stand til å gjennomføre regelmessig trening og opplæring på egen avdeling. • Videre opplæring og spredning av utviklede opplærings- og nettressurser lokalt, regionalt og nasjonalt. • Veiledning av interesserte kommuner gjennom året.
Finansiering	Søker Statsforvalter i Agder og Helsedirektoratet (avgrenset til habiliteringsfeltet)
Tidsperiode	2025-2027
Spredning	Spredning til andre avdelinger i Kristiansand kommune, Agder kommuner og nasjonalt. Spredning via USHT sine kanaler (nyhetsbrev, utviklingskonferanse, nettverk osv.)

5.10 Pasientforløp lungerehabilitering og lærings- og mestringskurs kols

Kort beskrivelse	Prosjektet skal utvikle, ta i bruk og teste modell for økt rekruttering og markedsføring av tilbud, samt beskrive pasientforløp lungerehabilitering og lærings- og mestringskurs kols. Gjennom kompetanseheving hos helsepersonell og markedsføring kan rekruttering av personer med kols grad 2-3 til
-------------------------	--

	lungerehabilitering og lærings- og mestringskurs øke og tjenester venstreforskyves.
Prosjekteier	Helsefellesskapet, Strategisk samarbeidsutvalg (SSU), Thea Rebecca Eigestad PL
Planlagt aktivitet 2026	- Gjennomføre spørreundersøkelse og workshop - Utarbeide pasientforløp lungerehabilitering og lærings- og mestringskurs kols
Finansiering	Helsefellesskapet i Agder, rekruttering og samhandlingsmidler. 1.45mill kr
Tidsperiode	2026-2027
Spredning	Agder kommuner

5.11 Fall og hoftebrudd

Kort beskrivelse	Målsetting i oppdraget er årlig reduksjon i hoftebrudd på Agder på 2 prosent og utjevne variasjon mellom sykehus og mellom kommuner i overlevelse etter hoftebrudd.
Prosjekteier	Helsefellesskapet, FSU rehabilitering er referansegruppe, SSU er styringsgruppe, Thea Rebecca Eigestad PL (USHT AV)
Planlagt aktivitet 2026	- Gjennomføre og hente erfaring fra planlagt tiltak og piloter: - Legemiddelgjennomgang i samarbeid med fastlege, geriater og farmasøyt - Styrke- og balansegrupper i samarbeid med fastleger, ortopedisk avdeling og klinikk KRS helse - Fullføre forbedringsagent og innføring av CFS i fysio- og ergoavdeling i Lillesand kommune - Proaktiv informasjonskampanje til målgruppen til utprøving i Åmli kommune - Ferdigstille kartlegging av styrke- og balansegrupper, inkludert Sterk og Stødig i Agder - Gjennomføre kvalifiseringskurs Sterk og stødig i Agder - Beskrive, teste og evaluere pasientforløp hoftebrudd - Rapportere til prosjekteier
Finansiering	Innvilget 1,85 mill fra rekruttering- og samhandlings for 2025-2026.
Tidsperiode	2025-2026
Spredning	Nyhetsbrev, Helsefellesskapet

5.12 Foresatte og pårørendevalg

Kort beskrivelse	Målet med prosjektet er å utvikle et kommunalt foresatte- og pårørendevalg. Det er etablert et utvalg bestående av representanter fra foresatte- og pårørende til barn/unge med utviklingshemming og funksjonsnedsettelse og kommunalt ansatte. Ved å etablere en struktur for kompetanseoverføring, identifisering, og prioritering av forbedringsområder søker prosjektet å legge til rette for bedre samhandling og god tjenesteutvikling.
Prosjekteier	USHT Agder vest og Kristiansand kommune, Thea Rebecca Eigestad er prosjektleder
Planlagt aktivitet 2026	Forutsatt innvilget søknad (finansiering): - Evaluere metode for pårørendevalg, inkludert utprøving og evt revidere mandat, jevnlig møter, innhenting av forbedringsideer og gi innspill på relevante prosesser - Etablere struktur for kompetanseoverføring - Gjennomføre minst 2 systematiske forbedringsprosesser

	Implementere prosjektet/utvalget i drift i kommunen, som samhandlingsarena mellom foresatte/pårørende og kommunalsjefsområdene Livsmestring, Forvaltning & koordinering og Oppvekst
Finansiering	Helsedirektoratet: Helhetlig støtte til pårørende med krevende omsorgsoppgaver.
Tidsperiode	2024-2026
Spredning	USHT nyhetsbrev, SoMe

5.13 KRAFT i oppgavedelingen: Systematisk bruk av kvalitetssikrede læringsressurser i Birkenes

Kort beskrivelse	Gjennom prosjektet ønsker vi å identifisere, kvalitetssikre og systematisere opplæringstiltak knyttet til ulike trinnene i kompetansetrappen. Prosjektet skal sikre at ansatte i sykehjem og hjemmetjeneste har en klar vei for sin faglige utvikling som samsvarer med kommunens behov for tjenesteyting.
Prosjekteier	Birkenes kommune, Minela Kosuta og Camilla Jenshus bidrar fra USHT
Planlagt aktivitet 2026	- Kartlegging av eksisterende kurs - Utselgelse av materiell og verktøy - kvalitetssikring - Utarbeidelse og utforming av tilgang til læringsressurser - Implementering
Finansiering	Søkt Statsforvalter
Tidsperiode	2026-2027
Spredning	Deles på nettsiden utviklingssenter.no, i nyhetsbrev og SoMe

5.14 Modellutvikling KEF - Mat som medisin: ernæring i rehabilitering

Kort beskrivelse	Teste ut gevinst av å ha en KEF tilknyttet hverdagsrehabiliteringsteam i Kristiansand kommune. Det er i dag en del brukere som får hverdagsrehabilitering, hjemmetrening eller tilbud om behandlingsgruppe som ikke har en så stor bedring i funksjons som gjennomsnittet. Prosjektet skal kartlegge om bedre oppfølging og forebygging på ernæringsfeltet kan gi bedre resultater. De vi si at flere deltakere i gruppen får en høyere grad av selvstendighet eller en bedre funksjon til å bo hjemme lengre. Vi ønsker et to-årig prosjekt.
Prosjekteier	USHT Agder vest, samarbeid med rehabiliteringsavd. i Kristiansand kommune
Planlagt aktivitet 2026	- Forskning pågår i 2026, med mål om å analysere og vurdere resultater for deltakerfunksjon og selvstendighet i løpet av 2027 - Systematisk oppfølging av deltakere (effekt på funksjon og selvstendighet) - Samarbeide med Universitetet i Agder, forske på og dokumentere resultater
Finansiering	Søkt Helsedirektoratet på tilskuddordning: <i>KEF- Modellutvikling</i>
Tidsperiode	2025-2027
Spredning	Nyhetsbrev, artikler, SoMe, www.utviklingssenter.no , nasjonalt KEF-nettverk

5.15 CRPD - Rettighetsforum Agder

Kort beskrivelse	Rettighetsforum Agder er en regional møteplass for personer med utviklingshemming, med mål om å styrke kunnskap om rettigheter, fremme medvirkning og skape dialog med beslutningstakere. Prosjektet ønskes organisert med utgangspunkt i fylkets fire regioner: Setesdal, Kristiansand, Østre Agder og Lister. I hver region blir det oppnevnt en prosjektgruppe som gir innspill og deltar i
-------------------------	---

	planlegging og gjennomføring av samlinger, med god støtte fra USHT som prosjektleder
Prosjekteier	USHT Agder vest, Stian Brødsjø er prosjektleder
Planlagt aktivitet 2026	• Rekruttering og forankring i deltakende kommuner, med ansatt- og brukerrepresentant fra hver kommune. • Prosjektorganisering – fordeling i regionale prosjektgrupper • Opprette referansegruppe med tidligere deltakere og samarbeidspartnere fra prosjektet «Rettighetsnettverk Agder» • Gjennomføre 3 møter i de regionale prosjektgruppene • Planlegging og konseptutvikling – definere prosjektets metode og struktur i samarbeid med prosjektgruppene. • Gjennomføre en regional samling eller aktivitet/tiltak i tråd med prosjektets mål om å tilrettelegge for økt medvirkning/påvirkning i lokaldemokrati. • Løpende evaluering i prosjektgrupper og i samråd med referansegruppe.
Finansiering	Innvilget tilskudd fra BUFDIR
Tidsperiode	2025-2027
Spredning	Nasjonalt USHT-nettverk innen habiliteringsfeltet, NAKU og USHT sine nettsider, nyhetsbrev og SoMe.

5.16 Palliativ plan- samhandlingsverktøy

Kort beskrivelse	Ønske om innføring av en felles Palliativ plan i Agder, som et samhandlingsverktøy mellom ulike aktører. Det er behov for etablering av strukturer tidligere i forløpet for å bidra til større brukermedvirkning og en reell mulighet for pasienter til økt hjemmetid med fokus på livskvalitet. En Palliativ plan kan med fordel utarbeides etter behov framkommet i forhåndssamtaler
Prosjekteier	USHT Agder (Vest), Camilla Jenshus leder prosjektet. Kristiansand Kommune og Sørlandet sykehus lindrende avdeling
Aktivitet 2026	• Etablere midlertidig rutine for deling av plan (sikker elektronisk melding/papir) i påvente av ny felles EPJ for kommunene. • Gjennomføre simuleringstrening for helsepersonell (sykehus/kommune) • Felles workshop med kommuner og sykehus rundt behandlingsavklaringer • Gjøre kjent ny veileder i behandlingsavklaringer for helsepersonell. • Pilotering. Inkludering av pasienter ved SFK. Løpende "tavlemøter" i arbeidsgruppe for å justere rutiner ved avvik. • Måling av KPI-er og ferdigstilling av rutinebeskrivelse for bredding til Medisinsk avdeling.
Finansiering	Søkt samhandlings- og rekrutteringstilskudd desember 2025
Tidsperiode	2026-2028
Spredning	Ønskelig å implementere i hele Agder gjennom Helsefellesskapet, dersom det er gode resultater i pilot. Flere sykehusavdelinger og kommuner tar palliativ plan i bruk.

5.17 Palliativ plan- Setesdal regionen

Kort beskrivelse	Ønske om innføring av en felles Palliativ plan i Agder, som et samhandlingsverktøy mellom ulike aktører. Det er behov for etablering av strukturer tidligere i forløpet for å bidra til større brukermedvirkning og en reell mulighet for pasienter til økt hjemmetid med fokus på livskvalitet. En Palliativ plan kan med fordel utarbeides etter behov framkommet i forhåndssamtaler
-------------------------	--

Prosjekteier	USHT Agder (Vest), Camilla Jenshus leder prosjektet. Kristiansand Kommune og Sørlandet sykehus
Aktivitet 2026	• Opplæring i forhåndssamtale • Simuleringstrening i forhåndssamtale • Implementere palliativ plan i praksis
Finansiering	Tilskudd til kompetansehevende tiltak for lindrende behandling og omsorg ved livets slutt 2026 hos Statsforvalter i Vestfold og Telemark.
Tidsperiode	2026-2028
Spredning	Ønskelig å implementere i hele Agder gjennom Helsefellesskapet, dersom det er gode resultater i pilotkommuner. Presentere prosjektet på aktuelle fora Informasjon om prosjektet i USHT sitt nyhetsbrev Flere kommuner ønsker å pilotere bruk av palliativ plan på Agder.

5.18 Region Kristiansand- regionalt rammeverk for kompetanse

Kort beskrivelse	Fra 2024–2025 arbeidet en regional arbeidsgruppe i Region Kristiansand med et felles rammeverk for oppgavedeling og kompetanseutvikling, ledet av USHT Agder vest. Prosessen resulterte i flere konkrete leveranser: et regionalt rammeverk for oppgavedeling, en kompetansetrapp med forslag til kompetansepakker, mal for kartlegging av ansattes kompetanse og en veileder for ledere om bruk av kompetansetrappen. Kommunene har nå uttrykt behov for å videreutvikle dette arbeidet. Det er kommet en forespørsel fra regionen om å styrke det tverrkommunale samarbeidet rundt utvikling av kompetansepakker og å sikre mer systematisk og bærekraftig kompetanseutvikling i tjenestene. Arbeidet ses i forlengelsen av <i>Sluttrapport: Oppgavedeling og kompetansehevende tiltak</i> (juni 2025). Det er identifisert behov for blant annet forbedring av kartleggingsverktøy, oversikt over eksisterende kompetansetiltak, anbefalinger for hvilke metoder som egner seg når, vurdere mulighet for felles prosedyrebibliotek og evaluering av rammeverket. Det søkes derfor om midler til å videreutvikle det arbeidet som allerede er gjort.
Prosjekteier	Region Kristiansand
Aktivitet 2026	• Evaluere arbeidet som er gjort, og eventuelt identifiser områder en ønsker å videreutvikle/forbedre. • Forbedring av kompetansekartleggingsverktøy • Innhente en oversikt over eksisterende kompetansetiltak innenfor ulike temaområder. • Vurdere behov og mulighet for felles prosedyrebibliotek
Finansiering	kompetanse- og tjenesteinnovasjonstilskudd hos Statsforvalter,
Tidsperiode	2026-2028
Spredning	KS, Deling av informasjon i USHT sitt nyhetsbrev. Presentasjon i aktuelle fora.

5.19 Pilotprosjekt: Kvalitetsklyngearbeid i fastlegetjenesten

Kort beskrivelse	Utvikling av kvalitetsklyngearbeid som en flertrinnsmodell for kvalitet, samarbeid og kompetanseutvikling i fastlegetjenesten. Målet er at modellen/klyngen skal være tellende i ALIS løp og resertifisering, og tilrettelegge for kommunens og fastlegenes forpliktelser knyttet til fastlegeforskriften.
-------------------------	--

	USHT har ansatte med kompetanse på forbedrings- og kvalitetsarbeid og kan også gi fasilitatoropplæring til frikjøpte fastleger i arbeidet.
Prosjekteier	Samfunnsmedisinsk enhet Kristiansand
Planlagt aktivitet 2026	Høsten 2026 • Oppstart med opplæring av en første gruppe på om lag 8 personer som ledere av kvalitetsklyngearbeidet. • Disse kan senere etablere og lede egne kvalitetsklynger. Våren 2027 • Gjennomføring av emnekurs i kvalitet, der: · modellen presenteres · arbeidet i kvalitetsklyngene formelt startes · Emnekurset kan fungere både: · som resultat av arbeid i kvalitetsklynger, eller · som startpunkt for eget kvalitetsarbeid ved legekantor
Finansiering	Må avklares videre – søke legeforeningen om noe Evt benytte kursavgift Vurdere tjenesteinnovasjonstilskudd hos Statsforvalter
Tidsperiode	2026-2027

5.20 Akuttmedisinsk kjede

Kort beskrivelse	Med bakgrunn i prosjektet «akuttmedisinsk kjede», fikk USHT Agder høsten 2025 i oppdrag å arbeide videre med to hovedtiltak. Innføring av VR-teknologi for opplæring av helsepersonell og innføring av akuttsekk/NEWS-bag, med mål om at alle biler i hjemmetjenesten i Agder har tilgjengelig utstyr for måling av vitale parameter.
Prosjekteier	SSHF, Marianne N. Formanek er prosjektleder, Cathrine, Camilla, Birgitte og Richard bidrar fra USHT Agder vest, Cathrine Økshoff fra USHT Agder (øst)
Planlagt aktivitet 2026	• Ferdigstille statusrapport til prosjektgruppen i februar 26 • Avklare videre fokus og modell for bruk av VR briller i styringsgruppen • Undersøke Agderkommunens ønske om bruk av VR briller • Gjennomføre innkjøp og utdeling av akuttsekk/NEWS-bag basert på tilbakemeldinger fra Agder kommunene
Finansiering	Frikjøp 30% stilling fra august 2025-2026, finansiert av rekruttering- og samhandlingstilskudd
Tidsperiode	2025-2026
Spredning	Gjelder hele Agder, kartlagt behov i alle kommer mtp Akuttsekk/NEWS-bag

5.21 Læringsnettverk KULT i Agder

Kort beskrivelse	Kultur på arbeidsplassen har mye å bety for pasientsikkerhet og kvalitet på en arbeidsplass. Helsedirektoratet har hatt 6 runder med opplæring i en metodikk i hvordan jobbe med kultur på arbeidsplassen. Flere arbeidslivssentre, BHT, USHT og HR fra helseforetak har vært med på dette. I USHT har 5 deltatt for 2 år siden, og 2 deltar nå i vinter. 3 stykker fra USHT har fått plass på train-the-trainer kurs, slik at man kan holde kurs selv.
Prosjekteier	Foreløpig er det USHT Agder vest som holder i dette
Planlagt aktivitet	• 3 stykker fra USHT Agder vest deltar på kurs • Det kartlegges videre om det er ønskelig med regional kurs i Agder

2026	• Kompetansen benyttes i utvikling av kompetanse knyttet til omstillingsarbeid, kvalitetsarbeid og språkvennlig arbeidsplasser • Søke midler dersom det er interesse for et lokalt læringsnettverk
Finansiering	OU-midler fra KS Ha et samarbeid med arbeidsgivernetverket hos KS
Tidsperiode	2026-2028
Spredning	Tilby hele Agder, eller Lister og Region Kristiansand

5.22 Ledernetverk: Hva bør vi slutte med?

Kort beskrivelse	Prosjektet skal undersøke hvilke helse- og omsorgstiltak kommunene på Agder kan slutte med, basert på kunnskapsbaserte beslutninger og mini-metodevurderinger fra FHI. Et digitalt nettverk av ledere og fagansvarlige skal utforske problemstillinger, utvikle beslutningsgrunnlag og bidra i vurderingene. Prosjektet skal resultere i en kommunikasjonsstrategi og praktiske verktøy som støtter ledere i å avvikle tiltak på en trygg og strukturert måte.
Prosjekteier	USHT Agder, i samarbeid med KSF Sør og SOF Sør. Alle kommuner inviteres med
Planlagt aktivitet 2026	• Bruke ledernetverk som arena for å hente inn ønsker og presentere resultater • FHI mini-metodevurdering som metodikk • Spre resultater på ulike arenaer
Finansiering	Søke tjenesteinnovasjonstilskudd fra Statsforvalter Vurdere å søke EU-midler
Tidsperiode	2026/7-2028
Spredning	Nasjonalt på FHI sine sider, også i andre relevante medier hos deltakere, på ledernetverk og konferanser

6.0 Kvalitet og pasientsikkerhet

Legemiddelhåndtering

Ferdigstille opplæring som veileder i forbedringsarbeid.

Bidra i prosjekt PLL – pasientens legemiddelliste.

Jobbe med forbedringsområder på legemiddelfeltet i vertskommunen.

Høringsuttalelse på endringer i farmasiopplæring.

Promotere riktig legemiddelbruk i sosiale medier.

Kommunefarmasøyten skal gjennomføre et prosjekt med en liten pilot på legemiddelgjennomgang i hjemmetjenesten i vertskommunen. Ta i bruk erfaringer fra Tromsø kommune, og kartlegge gevinster.

Smittevern

Smittevernet oppdaterer infeksjonskontrollprogram, samt gir rådgivning og veiledning ved behov.

For 2026 skal vi fortsette arbeidet med å implementere bruken av Forms-skjema for

infeksjonskontroll ute i institusjonene via Kvalitetssystemet. Vi har som mål å øke kunnskapen om smittevern og riktig antibiotika bruk, samt implementere og forbedre smittevernstiltak for å

reducere risikoen for smittespredning. Helsetjenesten står ovenfor en stor utfordring når det

kommer til forebygging og håndtering av antimikrobiell resistens, og godt smittevern blir viktig også i den sammenheng. Et viktig fokus er å følge opp handlingsplan i smittevern som

Folkehelseinstituttet og Helsedirektoratet leder. Planen som kommer i løpet av 2026 er en oppfølging av regjeringens nye nasjonale tverrsektorielle strategi mot antimikrobiell resistens.

Det skal arrangeres to fagdager i 2026 for ressurspersoner fra omsorgssentre, Valhalla og Lillebølgen.

Ernæring

Klinisk ernæringsfysiolog (KEF) i USHT støtter avdelinger med opplæring i systematisk ernæringsarbeid gjennom undervisning på forespørsel, veiledning og utarbeidelse av rutiner og prosedyrer på systemnivå i samarbeid med tjenesten. Gjennomføre forskning på effekten av prosjektet i samarbeid med UiA.

Planlegging og gjennomføring av opplæring for avdelingsverter og ressurspersoner i ernæring på korttid i vertskommunen. Fortsette lederansvaret for informasjonskampanjen til Region Kristiansand om forebygging av skrøpelige eldre. Fortsette arbeide med å teste bruke av KI i elektronisk journal i samarbeid med selskapet Anzyz.

Observasjonskompetanse

Planlegging og gjennomføring av to fagdager for ressurspersoner i observasjonskompetanse og NEWS2 i hele Agder fylke. I tillegg tilby to fagdager for nye ressurspersoner, for en grunnleggende innføring i system, opplæring og rollen som ressursperson. Undervisning i observasjonskompetanse, følge opp og støtte ressurspersoner i observasjonskompetanse i kommunene, oppdatere NEWS2 lommekort og spre simuleringstrening i observasjonskompetanse. Jobbe med enda tydeligere forankring av observasjonskompetanse i de ulike kommunalsjefsområdene i vertskommunen.

Lindrende behandling og omsorg

Samarbeid om lindring i Agder med nettverk for ressurspsykepleiere i kreft og palliasjon. Spre egenprodusert brosjyre med informasjon til pårørende, med tema «Når døden nærmer seg». Oppfølging av oppdatert versjon av "Livets siste dager 2.0" i Kristiansand kommune og registrere tall på dødsfall i alle enheter.

Kompetansehevingstiltak med basiskompetanseundervisning, nettverkssamlinger og fagdager i lindring (i samarbeid med SSHF, UIA og Kreftforeningen). Undervisning og simuleringstrening med sykepleiestudenter før praksisperioder i 2. og 3. studieår. Utarbeide aktuelle scenarioer og tilby simuleringstrening til ansatte innen palliasjon.

Gjennomføre prosjekter på lindringsfeltet: digital opplæringspakke lindring, kap. 4.7 og palliativ plan, se kap. 4.6.

Samarbeid med andre Utviklingssentre nasjonalt med faste digitale møter x 3-4/år og samarbeid om gjennomføring av webinarserien "Den lille forskjellen".

Språk

Språk er et viktig verktøy innen yrkesutøvelse i helseyrker. Språk kan være nøkkel til å løse vanskelige situasjoner. Samtidig kan språklige misforståelser føre til kritiske situasjoner kan oppstå og forverres på grunn av språklige misforståelser. Gode norskkunnskaper er derfor en avgjørende faktor for å oppfylle lov om pasientsikkerhet. Flere kommuner i Agder har over mange år ønsket støtte på fagområdet. USHT har nå fire prosjekter knyttet til språk, (se punkt 5.1, 5.2, 5.3, 5.4 og 5.5) som i stor grad knytter seg til pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring.

Forbedringskompetanse

Overordnet rådgivning om forbedringsarbeid til kommunene. Forbedringsagenter tilgjengelig for å veilede lokale forbedringsprosjekt og bruk av forbedringsmetodikk i ulike aktiviteter og oppgaver i

kommunene i Agder vest ved behov. Drift av opplæring i forbedringsagent og veilederopplæring i samarbeid med USHT Agder (øst) og SSHF.

Diabetes

Etablert nettside med tilgjengelig materiell og tilby undervisning som supplement til digitalt kurs i KS-kunnskap.

Kols og O2

Planlegge og arrangere to nettverkssamlinger for kolsnettverket, en lokal samling for ressurspersoner i Kristiansand kommune og en Agdersamling i samarbeid med Lungemedisinsk Dagsenter, SSHF.

Rus og psykisk helse og opptrappingsplan psykisk helse

- Koordinere kommunalt nettverk for ressurspersoner i rus og psykisk helse i vertskommunen
- Undervisning, på bestilling, i basiskompetanse i temaene psykisk helse, rus, psykose, angst og depresjon.
- Deltar som eksternt medlem/representant fra tjenesten i studieråd for Masterprogram i psykososial helse ved UiA.
- Bistå i arbeid med systematisering av bruk av digitale verktøy innen rus og psykisk helse med tilbakemeldingsverktøyet Feedback-Informed Treatment (FIT).

Bruk av klinisk allmennsykepleier i kommunehelsetjenesten

Flere kommuner er i en prosess med omorganisering av tjenester, med bakgrunn i demografiske utfordringer for å sikre bærekraftige helsetjenester i fremtiden. Ansvar og oppgavedeling er et arbeid flere kommuner er i gang med og hvor en blir utfordret på å tenke nytt om hvilke yrkesgrupper som sammen kan være aktuelle til å løse fremtidens helseutfordringer. Helsedirektoratet fremhever spesielt klinisk allmennsykepleier (AKS) som en viktig kompetanse å ha for å styrke kommunale helse- og omsorgstjenester. Allmennsykepleierne gjør systematiske, kliniske undersøkelser og vurderinger, i tillegg til å fungere som koordinator, faglig støtte og veileder for kollegaer. Gjennom dette ser de sammenhenger og helheten hos pasienten. Slik forebygger vi bedre, øker pasientsikkerheten og sikrer trygghet for pasienter, pårørende og i hever kompetansen blant kollegaer. USHT Agder kan:

- Bistå kommuner med å tenke nytt i en omorganiseringsprosess med tanke på bruk av klinisk allmennsykepleier.
- Informasjon om klinisk allmennsykepleie og eksempler på bruk av kompetansen i kommuner, rolle og eller oppgaver.

7.0 Nasjonale satsningsområder 2025

7.1 Demensplan 2025/2030

Støtte kommunene i Agder vest med å følge målene og satsingsområdene i Demensplan 2025/2030, følge anbefalingene i demensfaglig retningslinje og i Veiviser demens.

Koordinere to nettverk for ressurspersoner i demens, ett for vertskommunen og ett interkommunalt - totalt fire samlinger årlig.

Spre engasjement om demensfeltet gjennom å publisere kronikker i aktuelle medier (2-3 i 2026).

Bidra med å etablere et samarbeidsnettverk på tvers av USHT `ene på demensfeltet.

Kompetansehevingstiltak:

- Tilby demensomsorgens ABC som opplæringsressurs til alle kommuner i Agder vest
- Tilby undervisning i demensfaget på forespørsler (ansatte i kommunehelsetjenesten, studenter og elever, frivillige og pårørende)
- Utarbeide aktuelle scenarioer og tilby simuleringstrening til ansatte i demensomsorgen
- Tilby kurs i VIPS praksismodell
- Bidra med kompetanse og undervisning på ny videreutdanning i demens for helsefagarbeidere på fagskolen i Grimstad (oppstart høsten 2026)
- Produsere innhold og spille inn korte undervisningsfilmer

7.2 Habilitering

I 2026 vil vi fortsatt støtte kommunene i oppfølging av nasjonal veileder - Gode helse- og omsorgstjenester for personer med utviklingshemming, publisert i 2021 og veilede og støtte kommuner i oppfølging av CRPD. Veilederen er et viktig rammeverk som definerer kvalitet i tjenester til personer med utviklingshemming, og har et fundament basert på menneskerettigheter og CRPD.

Vi koordinerer nettverk for ressurspersoner i regionen innen habiliteringsfeltet, og har et tett samarbeid med de andre USHT'ene på feltet og har etablert nettverk på tvers som vi deltar i. Videre deltar vi i nettverk, initiert av Lillestrøm kommune, innen tjenesten avlastning til barn og unge sammen med enhetsleder fra vår vertskommune. Samarbeidet med UIA på forskning innen miljøterapi og mulighetstudie om høyere utdanning blir også et viktig satsningsområde i 2026.

Vi leder flere prosjekter i Agder på fagområdet; «Rettighetsforum Agder» (CRPD) og «Sammen om kunnskap». Det skal i 2026 også jobbes videre med å spre opplæringsressurser for å forebygge utfordrende adferd. Se punkt 5.8, 5.9, 5.13, 5.12, 5.15.

7.3 Rehabilitering

USHT Agder vest deltar i fagutvalg somatisk rehabilitering i Helsefellesskapet i Agder. Vi er også medarrangør for den årlige fagdagen i regionen.

7.4 Pårørendestrategi

Flere fagpersoner har kompetanse på pårørendearbeid. Hovedfokus er opplæring av ansatte i hvordan møte pårørende og gi støtte til de krevende omsorgsoppgavene de står i, gjennom undervisning, refleksjonsoppgaver og praktisk trening. I fjor ble det utarbeidet egne scenarier for simuleringstrening på pårørendefeltet. Disse benyttes og videreutvikles i 2026.

Vi leder prosjekt med å etablere pårørendeutvalg i vertskommunen og benytter systematisk forbedringsarbeid i utvalget, se kap.5.12.

Vi deltar i det nasjonale pårørendenettverket til Pårørendesenteret.

Det er en ambisjon om å støtte kommunene i å gjennomføre gatherings lokalt i hver kommune og tilby å delta i forbedringsnettverk på pårørendefeltet.

7.4 TryggEst

TryggEst skal bidra til å forebygge, avdekke og håndtere vold og overgrep mot voksne som kan være i en sårbar livssituasjon. Det er et mål at alle kommuner i Agder blir TryggEst kommuner. Vi vil samarbeide med RVTS Sør, de andre USHT'ene i Norge og skal ha følgende aktiviteter i 2026:

- Forbedre ressursside vold og trusler
- Dele og spre ressursside

- Bidra til å skrive kronikker/artikler for å gjøre TryggEST kjent hos helsepersonell
- Arrangere webinarer sammen med andre USHT'er
- Delta i BUFDIR sitt Tryggest nettverk
- Representere Region Sør (USHT) på strategisamling til BUFDIR
- Deltok med innlegg på den internasjonale eldre dagen 1.oktober sammen med RVTS-sør. Vi snakket om TryggEst og hva vold eller og hvordan man kan gå frem ved mistanke om vold.

7.5 Helseteknologi

Koordinere internt nettverk i vertskommune. Arrangere fagseminar knyttet til velferdsteknologiens ABC. Delta aktivt i på ulike arenaer i Agder om velferdsteknologi. Støtte kommunene i utviklingsarbeid innen helseteknologi. Støtte i nasjonale innføringsløp, dele nasjonale og regionale webinarer. Tilby lunsjundervisning i helseteknologi. KS Læring: Tilbyr e-læringskurs om implementering av teknologi og kunnskapsbasert praksis. Bistå på SOVA-konferansen. Bistå i opplæring av nytt EPJ system og endring i arbeidsprosesser.

7.6 Bo trygt hjemme

Vi deltar i nettverket Aldersvennlig Agder, som nå er i en driftsfase og ledes av Fylkeskommunen. Mange av aktivitetene våre svarer ut reformens satsingsområder og vi deltar på relevante nasjonale og konferanser knyttet til reformarbeidet.

7.7 Nasjonal helse- og samhandlingsplan

Kommunene mangler strukturer som kan understøtte strategisk innføring av kunnskapsbaserte tiltak og som kan bidra til å sikre kvaliteten i kommunale helse- og omsorgstjenester. Det er videre mange kommuner som melder at det er krevende å navigere i det store antallet av nasjonale veiledere og retningslinjer som er utviklet for helse- og omsorgstjenesten. Målet er at kompetansesentrene, gjennom en mer samlet organisering, i større grad enn i dag skal bidra som strategisk støttespiller inn mot kommunal sektor, blant annet gjennom å bidra til implementering av kunnskap og faglige retningslinjer (s.102, NaHSP).

7.8 Prioriteringsveilederen

Tema som det vil jobbes med for å støtte i implementering i drift i kommunene gjennom på webinarer, på saksbehandlerforum og knyttet til prosjektet 5.22, hva skal vi slutte med?