



# Kompetanse og samhandling i Vest-Agder

Rosfjord 18 05 17



Utviklingscenter for  
sykehjem og hjemmetjenester  
Vest-Agder



KI	Program
09.30	Kaffe og rundstykker
10.00-10.05	<b>Velkommen</b>
10.05-10.15	<b>Åpning</b>
10.15-10.45	<b>Innledning om USHT-ordningen</b>
10.45-11.30	<b>Orienteringer fra fylkesmannen i Aust- og Vest Agder</b>
11.30-12.00	<b>Hvordan kan USHT være en ressurs for kompetansespredning i kommunene?</b>
12.00-13.00	<b>Lunsj</b>
13.00-13.30	<b>Kompetansebehov og aktuelle samarbeidstiltak</b>
13.30-14.45	<b>Gruppearbeid –kafedialog om samarbeidstiltak</b>
14.45-15.00	<b>Oppsummering i plenum og plan for framtidige møter</b>



# Mål med dagen

Deltakere fra alle kommuner i Vest-Agder gir innspill til

- Hvilke tema for fagutvikling og samarbeid mellom kommuner bør prioriteres i 2017-18
- Hvordan samarbeid kan organiseres og forankres
- Hvordan kan USHT Vest-Agder kan være en ressurs for utvikling og kompetanse i kommunene?



# Hvem er her

- Ansvarlige fra Kristiansand og Songdalen
- Fylkesmannen
- Ledere og rådgivere fra 13 av 15 kommuner
- 10 fagkoordinatorer fra USHT, Kristiansand og Songdalen
- 3 av samarbeidspartnerne: UiA og Senter for omsorgsforskning, tillitsvalgte, brukere



# Hva er USHT?

- Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester er en nasjonal satsing og et virkemiddel for å oppnå målene i Omsorg 2020 – regjeringens plan for omsorgstjenestene.
- En kommune i hvert fylke er vertskommune for et utviklingssenter, tilskuddsfinansiert av Helsedirektoratet. Utviklingssentrenes overordnede samfunnsoppdrag er å bidra til styrke kvaliteten i helse- og omsorgstjenestene, gjennom fagutvikling, kompetanseheving og spredning av ny kunnskap og nye løsninger. Sentrene skal bidra til utvikling innenfor nasjonale satsingsområder, med utgangspunkt i lokale behov.
- Visjonen til Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester er «Utvikling gjennom kunnskap».



# Hovedsatsingsområder ifølge Omsorg 2020

- Samarbeid brukere og pårørende
- Faglig sterk tjeneste
- «den nye hjemmetjenesten»: Kompleksitet, tidlig innsats
- Fornyelse og innovasjon



# Målgrupper for USHT

Hovedmålgruppen til det enkelte utviklingssenter er

- ansatte og ledere i de kommunale helse- og omsorgstjenestene i eget fylke
- først og fremst sykehjem og hjemmebaserte tjenester.

Andre målgrupper kan være

- øvrige helse- og omsorgstjenester
- andre sektorer i kommunen
- elever og studenter i helse- og sosialutdanningene
- pasient- og brukerorganisasjoner
- frivillige organisasjoner.



# Utviklingssentrene's rolle og aktiviteter

Utviklingssenteret skal være en ressurs for kommunene. For å oppfylle samfunnsoppdraget bør utviklingssentrene ivareta følgende overfor sine målgrupper:

- Legge til rette for samarbeid og kunnskaps- og erfaringsdeling mellom kommunene i fylket gjennom ulike nettverk og arenaer for ansatte og ledere
- Bidra til spredning av kunnskap og kunnskapsbasert praksis, herunder om nasjonale føringer og anbefalinger
- Bidra til innovasjon og nye løsninger og spredning av disse
- Tilby råd og veiledning, metoder og verktøy i fagutviklings- og forbedringsarbeid
- Bidra til fag- og tjenesteutvikling
- Medvirke til og tilrettelegge for praksisnær og praksisrelevant forskning





# Samarbeidspartnere for USHT

Utviklingscenteret skal samarbeide med:

- Øvrige USHT i landet
- Fylkesmannen om nettverk og arrangementer
- Senter for omsorgsforskning og evt relevante høyskoler, universiteter og kompetansemiljøer
  
- Utviklingssentrene bør også fremme samarbeid med KS og med spesialisthelsetjenesten.



# Endringer fra tidligere ordning

- Tydeligere vertskommuneansvar
- Tettere statlig oppfølging – skal bidra i info og spredning nasjonale satsinger
- Tydeligere og mer forpliktende samarbeid andre kommuner
- USHT skal være ressurs for andre kommuner, mer enn pådriver (erfaringsspreder, brobygger)
- «Statlig ordning» mer enn «senter»
- Kan omfatte flere tjenester og målgrupper enn før



# Kristiansand og Songdalen i nye roller

## Søknadsprosess vertskommune

- Sommer: Helsedirektoratet lyser ut oppdraget. Songdalen og Krs enige om felles søknad
- 4.oktober: Politisk sak ferdig – etterfulgt av politiske vedtak begge kommuner
- 15 okt: Søknad sendes Helsedir
- 20 nov: Svar fra Hdir
- 1. Januar 2017: Ny ordning starter
- 8-9-februar: Oppstartsamling alle nye USHT-er
- Mars-april: Søknad og tilsagn for 2017
- 6.juni: Samfunnsoppdraget offentliggjøres

## Samarbeid Krs- Songdalen

- Administrativt utvalg
- Fagforum
- Årlig oppdragsbrev fra Krs til Songdalen
- Krs formelt ansvar for alle prosjekt, avtaler søknader og rapportering
- Kr 1,9 mill i basismidler deles



# Hvilke ressurser inngår i USHT-satsingen

## Kristiansand:

- Leder USHT, vakant fra 1.mars.
- Fagkoordinatorer øremerket USHT:
  - Lindring, smittevern, psykisk helse/rus, velferdsteknologi, demens, kols og diabetes, ernæring-kosthold, rehabilitering, *legemiddelhåndtering*,
- Prosjekt og utviklingsarbeid
- Rådgivere i staber:
  - Metode: prosjektarbeid , innovasjonsmetoder, forskning, anskaffelser
  - Støtte: prosjektøkonomi, merkantile oppgaver (konferansestøtte!), fagsystemer, kvalitetssystemer,
- Fag og tjenesteutvikling alle målgrupper

## Songdalen

- FoU-leder
- Fagutviklere: Demens, habilitering, lindring
- Prosjekt og utviklingsarbeid

*Hva med tiltak som ikke drives direkte av USHT – i hvor stor grad skal de «telles med?»*

*Hvordan prioritere ressurser i egen kommune vs andre kommuner?*

*Hvilke oversikter bør USHT ta ansvar for å kunne være ressurs i fylket?*



# Plan for samarbeid

Kristiansand vil ta ansvar for at det er gode møteplasser for kommuner i eget fylke som sikrer at USHT Vest-Agder får forankret og drøftet hva som skal være prioriteringer og egnede samarbeidsformer med kommuner og samarbeidspartnere.

1. Sikre at **USHT Vest-Agder** har gode arenaer og møteplasser for forankring og dialog om satsinger i eget fylke.
2. Bidra til forankring, styring og administrativ koordinering av utviklingsarbeid i hele Agder.
3. Stimulere til læring og kunnskapsspredning i hele Agder.
4. Bidra til bærekraftig utvikling av helse- og omsorgstjenester på nasjonalt nivå.



# Spørsmål???



# Refleksjonsoppgave om kompetansebehov

## Hva er de 3 viktigste kompetansebehovene i din kommune?

- Skriv på gul lapp
- Del med sidemannen/ gruppe
- Lim på felles flip-ark?
- Plenum



# Prioriterte tema og tiltak i Vest-Agder

Prioriterte tema	Kompetansetiltak
Demens	Interkommunalt fagnettverk ABC-opplæring
Lindring	Interkommunalt fagnettverk Tiltaksplan for døende, i Profil (prosjekt)
Pasientsikkerhet	Fag- og prosedyredager Fagdag pasientsikkerhet og legemiddelbruk TILT: tidlig oppdagelse livstruende tilstander (prosjekt) <i>Læringsnettverk pasientforløp</i>
Habilitering	Interkommunalt fagnettverk ABC-opplæring «mitt livs ABC» (prosjekt)
Velferdsteknologi	Årlig fagdag i Agder (Velferdsteknologiens ABC - ny)
Annet	Årlig fagdag rehabilitering Interkommunalt fagnettverk aktiv mestring (nedlagt) <i>Fagutvalg rehabilitering</i>





# Ulike målgrupper for ulike interkommunale tiltak

Målgruppe	Hva finnes i Vest-Agder - agder	Mål -
Alle – flest mulig ansatte i hver kommune	ABC-opplæring E-læringsverktøy Modellutprøving basiskompetanse	Økt kunnskap hos «alle» ansatte» for å bedre kvalitet og mer effektive tjenester
Fagutviklere - fagspesialister - pådrivere	Interkommunale nettverk Konferanser og fagdager Fag – og prosedyredager Fagutvalg ehelse- og velferdsteknologi + flere Fagutvalg rehabilitering	Ha spesialkunnskap som kan brukes i kunnskapsspredning hver kommune
Fagansvarlige ledere helse- og omsorgstjenester	Fagutvalg kompetansedeling + flere Fylkesmannens årlige konferanse (23-24 nov) Samarbeidsorgan kommuner, SSHF og UiA Fag- og samarbeidsråd USHT <b>Årlig maimøte Vest-Agder i regi USHT?</b>	Sikre strategisk kompetanse i egen kommune Være pådriver samarbeid om kompetanse og utviklingsarbeid
Øverste helse- og omsorgsledere	Helsenettverk OSS og KOSS (samarbeid kommuner sykehus)	Sikre interkommunalt samarbeid. Vedta strategier



# Gruppearbeid: samarbeidstiltak

Hva ønsker dere vi å samarbeide om for å få til kompetanseutvikling på dette fagområdet?

1. Hvorfor er det hensiktsmessig å samarbeide om dette interkommunalt?
2. Hvordan bør samarbeidet være?
3. Hvilke kompetansetiltak kan være aktuelle?

Tema og kafeverter:

1. Pasientsikkerhet: Nina
2. Demens: Inger Lise
3. Lindring: Cathrine og Kamilla
4. Habilitering: Turi
5. Velferdsteknologi: Ingrid
6. Annet: Elisabeth



# Foreløpig plan for framtidig USHT møter i Vest-Agder

## USHT inviterer til møter med helsenettverk i Lister, Lindesnes i Knutepunkt Sørlandet (sept-okt):

- Orientering om USHT-ordningen
- Prioritering tema og forankring mandat og deltakelse interkommunale nettverk
- Forankring ABC-satsinger
- Drøfte samarbeid om utviklingsprosjekt
- Invitere til fast plass i fag- og samarbeidsråd

## Ny samling for Vest-Agder i mai 2018?

- Før budsjettene legges..
- Nasjonale føringer er klare
- Fyll ut innspillsskjema!
  - Hvorfor møtes?
  - Ønsket innhold og opplegg?





**Kristiansand kommune**

Telefon 38 07 50 00

[postmottak@kristiansand.kommune.no](mailto:postmottak@kristiansand.kommune.no)

[kristiansand.kommune.no](http://kristiansand.kommune.no)