

Kompetansebroen

Referat fra styremøte i Kompetansebroen 07.03.2025

Tilstede:	Jørn Limi – styreleder Kjersti Vevstad Anita Elmer (for Rannveig Velken) Asle W. Medhus (for Marthe Westgaard Andresen) Mari Klokkerud Aud Mette Myklebust Karen Kvale Saugestad Mette Trine Bøhn Meisingset (for Janka Ekrem Holstad) Maiken Næss (sentral redaksjon)	Møtedato: 07.03.2025 Møtetid: Møtested: 12.00 - 14.00 Digitalt møte
Forfall:	Inger Torunn Holmgren Målfrid Schiager Rannveig Velken Marthe Westgaard Andresen Janka Ekrem Holstad	
Referent:	Hilde Fremstad	

Saksliste

Saksnr.	Tittel	Vedlegg
6-25	Godkjenning av møteinnkalling og referat fra møtet 17.01.25	
	Vedtak: Styret godkjenner møteinnkalling og referat fra møte 17.01.25.	
7-25	Styrets mandat	
	Vedtak: 1. Styrets mandat vedtas 2. Styret oppnevner valgkomité innen 30.06.25 3. Valgkomitéen innstiller representanter til styret etter nytt mandat med virkning fra 01.01.26	
8-25	Avtalemal utdanningsinstitusjoner	
	Styrets innspill: <ul style="list-style-type: none">- Avtalemal og utdanningsside – hva skal vi begynne med? Kommentar fra daglig leder; tanken er at utdanningssiden blir et avtalepunkt når det gjelder gjensidige forpliktelser Kompetansebroen og utdanningsinstitusjoner har- Det er ambisiøst å tenke at utdanningssiden som et supplement til det som allerede finnes, skal bli det foretrukne verktøyet for samhandling/utveksling av praksisnær informasjon.- USN er eksempelvis knyttet til tre forskjellige helsefelleskap. Viktig å ikke være knyttet til kun ett. Ønsker å være knyttet til sentral redaksjon	

Saksnr.	Tittel	Vedlegg
---------	--------	---------

- Det er behov for lokalt samarbeid uavhengig av hvilket nivå avtalen er på
- Helsefelleskapene er forskjellig rigget
- Viktig å ikke miste bredden i det vi samhandler om
- OsloMet har store, brede nedslagsfelt
- Det er ønskelig med en tilknytning som favner mangfoldet
- Samle lokal informasjon
- Hva er tilgjengelig i Helse Sør-Øst sine systemer? Se til delingsaspektet i dette
- I første omgang bygge utdanningssiden med utgangspunkt i de utdanningsinstitusjonene som er med i samarbeidet
- Tydeliggjøre hva man samhandler om lokalt og hva man samhandler om sentralt
- Hva skal målet være?
- Hvilke behov skal vi løse likt for alle og hvilke behov er det som må løses lokalt?

Vedtak:

Det legges frem forslag til avtalemal i styremøtet 25.04.25, basert på innspill.

9-25 **Status bredding**

- Mulig bevegelse i noen av helsefelleskapene
- Tilbakemelding fra Hdir på muligheter som finnes for en videreutvikling av samarbeidet med dem:
 - Deres erfaring er at helsefelleskapene selv vil avgjøre hvilke nettsider de vil knytte seg opp mot, hvilket også er Hdirs vurdering at de selv må avgjøre
 - Hdir har en egnet arena for helsefelleskapene og andre nettsider kan gjøre seg nytte av innholdet hvis de ønsker
 - De enkelte avdelingene i Hdir gjør selv vurdering av hvilke nettsider det er formålstjenlig å bruke

Vedtak:

Styret tar saken til orientering.

10-25 **Årsregnskap 2024**

Vedtak:

Styret godkjenner fremlagt årsregnskap for 2024.

11-25 **Årsrapport 2024**

Vedtak:

Styret godkjenner fremlagt årsrapport for 2024.

12-25 **Presentasjon av lokal redaksjon Østfold**

Eventuelt:

- **Kommune Komplett**
Statsforvalteren i daværende Oslo og Viken har tidligere finansiert et forprosjekt når det gjelder det å utforske muligheten for en teknisk løsning på Kompetansebroen knyttet til behovet for

læringsplattform (LMS) og kompetansestyringsverktøy i kommunene. Etter dette forprosjektet har det blitt forsøkt å finne midler til videre finansiering.

Helsefelleskapet Ahus og kommunene har nå bestemt å bruke noe av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet til dette formålet. Denne utviklingen vil innebære betydelige kostnader når det gjelder å utforske den tekniske delen. Selve prosjektet vil gagne alle, selv om det er helsefelleskapet Ahus og kommunene som blir piloteringsområdet.

Kompetansebroen kjenner til at kommunene rundt om i helsefelleskapene er i ulike faser når det gjelder anskaffelser av LMS og kompetansestyringsverktøy.

Dersom vi får dette på plass, vil det bli en mulighet for andre kommuner å benytte løsningen. Dette vil naturlig nok innebære driftskostnader og kanskje også årlige kostnader per bruker (lisenser). «Kommune Komplett» vil kunne erstatte eventuelt andre løsninger som kommunene betaler for i dag.

Ved å gå sammen om en løsning, er dette med på å støtte opp om målet om lik tilgang på kvalitetssikrede kompetanseressurser. I tillegg vil det gjøre at kommunene sparer tid og penger på å skulle anskaffe og følge opp egne avtaler knyttet til utvikling av læringsplattform og kompetansestyring når det gjelder vår felles helsetjeneste.

Kompetansebroen er foreløpig i en tidlig fase når det gjelder å kartlegge behovene og mulighetene for en slik løsning, men vi ønsker likevel å informere våre andre helsefelleskap i samarbeidet om dette påstartede arbeidet. Vi vil kunne gi mer informasjon om arbeidet etter hvert.
