



Årsmelding 2025 for Østre Agder IPR - og aktuelle interkommunale tjenestesamarbeid



Godkjent i representantskapet for Østre Agder IPR 10.04.2026 i sak 21/26



Innhold

Leder har ordet	3
Organisering	4
Møtevirksomhet i representantskapet	4
Sekretariatet	4
Informasjonsarbeid	5
Nasjonalt og regionalt påvirkningsarbeid	6
Felles innsats for nærings- og samfunnsutvikling	7
Helse og omsorg – samhandling kommuner og Sørlandet sykehus HF	9
Interkommunalt samarbeid i oppvekstsektoren	11
UngLøft - felles satsing på levekår og reduksjon og ungt utenforskap	12
Felles innsats innenfor teknisk sektor	13
Andre tjenestesamarbeid	13
Prosjektet HMS i skolen - forebygging av emosjonelle belastninger	13
Økonomi	14
Betalingsmodell i Østre Agder IPR	14
Interkommunalt tjeneste- og forvaltningssamarbeid i Østre Agder	15
Kommunal øyeblikkelig hjelp/KØH Østre Agder	15
Østre Agder krisesenter	17
Legevakten i Arendal	18
Alternativ til Vold - Arendal	20
Barneverntjenesten Øst i Agder	22
Østre Agder brannvesen 2025	25
Personvernombud	25
Samarbeid om juridisk kompetanse	26
Vedlegg til årsmeldingen	27

Leder har ordet

Østre Agder samarbeidet har jobbet frem vår nye visjon Dele muligheter – skape fremtid, sammen med en ny strategi for politisk påvirkning i regionen vår. Vi håper dette kan være med på å gjøre oss mer synlige og fremoverlent og ta et større ansvar politisk for Agder. Vi ønsker å være en senterregion som jobber aktivt for et godt samarbeid med Stortinget og Agderbenken.

Østre Agder er den nest største bo- og arbeidsregionen sør i Norge med 98 000 innbyggere, som utgjør 31 % av befolkningen i Agder. De åtte kommunene i samarbeidet vårt er ulike i størrelse og muligheter, men har mange felles utfordringer, og vi ser at vi gjennom Østre Agder samarbeidet har kollektive satsingsområder med et felles mål.

I 2025 hadde vi teamsmøter med to statssekretærer, og dialogmøte med den nye Agderbenken. Prioriterte saker har vært Totalberedskapsmeldingen, utvikling av nytt universitetssykehus, konsesjonsvilkår Arendal lufthavn Gullknapp, ressurskrevende tjenester og BPA ordning, transportplan E-18 og kommuneøkonomi.

Vi har styrket dialogen med regionens representanter på Stortinget. Både i forkant av valget, gjennom møte med Stortingskandidatene, og etter at ny Agderbenk ble etablert. Et tettere samarbeid med Agderbenken har bidratt til konstruktive samtaler og økt forståelse for Østre Agder sine behov.

Gjennom Østre Agder samarbeidet skapes møteplasser mellom politisk og administrativ ledelse i kommunene, men også for fagnettverk som utvikler og styrker samarbeidet mellom og på tvers av viktige fagområder for kommunene. Samhandling mellom kommunene er svært viktig for regionen, og vi ser at det som er bra for en kommune ofte gir positive effekter for nabokommunene.

Østre Agder samarbeidet har mottatt skjønnsmidler fra Statsforvalter, som vi ikke ville fått hvis vi ikke kunne referere til godt og utviklende samarbeid. Vi kan vise til gode resultater innen oppvekst, helse og næring, med en godt fungerende tilskuddsordning og flere prosjekter for bærekraftige tjenester og reiseliv. Nå holder vi også på å lande et stort prosjekt rundt ungt utenforskap. Vi er stolte av de gode tjenestesamarbeidene vi har i Østre Agder!

Styrken i og verdien av å stå sammen gir oss større påvirkningskraft og mindre sårbarhet. Månedlige møter i både Østre Agder representantskap og kommunedirektørutvalg skaper et godt kollegium og et solid grunnlag for et effektivt og godt samarbeid i regionen.

Men vi må løfte blikket og se fremover, og samarbeidet i og med regionen gir store muligheter – både regionalt, nasjonalt og internasjonalt. Nytt EU kontor i Brussel som ble åpnet i 2025 gir mulighet for større innsikt i og inspirasjon til hvordan det europeiske samarbeidet fungerer, og vi gleder oss til å dra nytte av kunnskapen og muligheten det gir for å påvirke nasjonale myndigheter.

For meg som leder av IPR'et vil det være viktig framover å bygge et godt lag, som sammen har utviklet en tydelig og fengende strategi, og dermed bli enda mer synlig i regionen. Jeg er trygg på at vi sammen vil fortsette å gjøre en positiv forskjell for vår region og våre innbyggere.

Takk for godt samarbeid gjennom 2025.

Beate Skretting

Leder av Østre Agder Interkommunale politiske råd



Organisering

Representantskap ble forlenget med en periode på 2 år i 2025 med følgende sammensetning:

Leder	Beate Skretting	- ordfører Grimstad kommune
Nestleder	Steinar Pedersen	- ordfører Gjerstad kommune
Medlem	Kai Magne Strat	- ordfører Risør kommune (fung: Dag M Eikeland)
Medlem	Kjetil Torp	- ordfører Vegårshei kommune
Medlem	Marianne Landaas	- ordfører Tvedestrand kommune
Medlem	Hans Fredrik Tangen	- ordfører Åmli kommune
Medlem	Inger-Lene Håland	- ordfører Froland kommune
Medlem	Robert Cornels Nordli	- ordfører Arendal kommune
Medlem	Anders Kylland	- opposisjonsleder Arendal bystyre

Fylkesordfører Arne Thomassen og leder av opposisjonen i fylkestinget Gro Bråten har møtt med tale og forslagsrett.

Kommunedirektørene har vært invitert til møtene i representantskapet sammen med representant for fylkeskommunedirektør Tine Sundtoft med tale og forslagsrett.

Sekretariatsleder for Østre Agder-samarbeidet IPR har i 2025 vært Siri Sølvberg Andersen.

Møtevirksomhet i representantskapet

Det ble avholdt 9 møter i 2025 og det ble behandlet 70 saker. Ned fra 78 i 2024. Formannskapene i samarbeidene var samlet ved Tvedestrand Videregående skole 28. mars. Tema for samlingen var beredskap og grunnavtale med Geir Vinsand. Det ble også avholdt et møte med Stortingskandidatene for Østre Agder der regionen fikk lagt frem prioriterte saker i 2025 som var

- E18 ferdigstilt for regionen
- Utvikling av Universitetssykehjem og samarbeid med UiA
- Arendal Havn/Grønn Industri /Gullknapp
- Tilskuddsordninger utleieboliger
- Østre Agder som kulturregion
- Kommuneøkonomi – med de største kostnadsdriverne: Kapitalkostnad – der høy gjeldsgrad gir høye lån. BPA kostnader og ressurskrevende tjenester.

Praksisen med påvirkningsarbeid som fast punkt i alle representantskapsmøter er videreført. Til sammen 8 uttalelser er behandlet. Ned fra 12 i 2024.

Sekretariatet

Arendal kommune er vertskommune for sekretariatet. Østre Agder samarbeidet er organisert som en enhet i Arendal kommune, med sekretariatslederen som organisatorisk enhetsleder. Virksomheten har en frittstående rolle. Sekretariatet har lokaler i 4. etg. i Arendal bibliotek.

Det er høstet positive erfaringer med at faglige forum og fagutvalg veksler mellom fysiske møter og teamsmøter. Flere forum og fagutvalg bruker kortere teamsmøter, kombinert med fysiske møter med mere tid, der man møtes ute i kommunene for å bli bedre kjent.

Det har vært jobbet med samhandling mellom forum for kommunalsjefer og KDU/representantskap, for å få bedre flyt i informasjon mellom kommunalsjefer og kommunedirektør.



Østre Agder samarbeidet hadde i 2025 fem medarbeidere i faste stillinger. Det er 1,5 årsverk ned fra 2024. Det har vært tre prosjektmedarbeidere i 3,7 stilling. 1,3 prosjektstilling er finansiert gjennom fondsmidler i 2025, i tillegg er informasjonssikkerhetsrådgiver finansiert ved fondsmidler i 60 %.

Samhandlingskoordinator Harry Svendsen har sekretariatsfunksjon for Østre Agder helse- og omsorgslederforum. Han har et særlig ansvar for samarbeidet mellom kommunene og Sørlandet sykehus HF, der han har ivaretatt sekretariatsansvar for KOSS for alle kommunene i Agder. Dette er et samarbeid der kommunene på Agder samordner sine interesser overfor Sørlandet sykehus. Han leder også Østre Agders FOUI-satsing innen helse- og omsorgsfeltet.

Siri Asdal er utviklingsleder med ansvar innenfor nærings- og samfunnsutvikling. Hun ivaretar nestlederfunksjonen i sekretariatet. Stillingen følger opp Østre Agder næringsforum og bistår sekretariatsleder og representantskapets leder i påvirkningsarbeidet som Østre Agder driver.

Beate Strand Nilsson er tilsatt som utviklingsveileder fra 1. mars 2025. Helene Kløcker har vært ansatt utviklingsveileder hele året. Begge stillingene er faste stillinger, og de har ansvar for tilskuddsordningen og for å drive utviklingsprosessene i partnerskapet sammen med eiere og UiA.

Tilskuddsordningen bestod i 2025 av Dekomp (skole), ReKomp (barnehage) og Kompetanseløftet (barnehage, skole og PPT). Oppfølgingen skjer i samarbeid med Oppvekstforum, Fagutvalg for barnehage, de tre sonene (deltakerkommunene), utviklingsteamene, barnehager/ skoler i nettverkene og UiA. Stillingene ivaretar sekretariatsfunksjon og saksutredning for Østre Agder Oppvekstforum og Fagutvalg for barnehager, og har også bistått Fagutvalg for voksenopplæring.

Veilyrådgiver Håkon Håversen har vært ansatt siden mai 2025. Oppgavene i stillingen er knyttet til utbygging og drift av veilysanlegg. For å sikre kontakten med kommunenes tekniske driftsavdeling er det etablert et fagutvalg for veilysanlegg. Stillingen er redusert til 0,5 årsverk, og er lagt under veiavdelingen i Arendal kommune. Stillingen ble frikjøpt av sekretariatet i 2025, med noe lavere stilling enn 50%.

Stillingen som rådgiver innen e-helse og velferdsteknologi ble i 2024 vedtatt avsluttet i kommunaldirektørenes budsjettseminar for 2025, og har vært ute av enheten siden april 2025.

Informasjonsarbeid

Østre Agders nettsider holdes løpende oppdatert med innkallinger og sakspapir og referater fra representantskapet, kommunedirektørutvalg og andre samarbeidsforum. Alt oversendes som linker til representantskapets medlemmer og andre deltakere ved møter i Østre Agder. I tillegg arkiveres referat fra møter i KDU og Representantskapet i P360. Presentasjoner som blir holdt i møtene gjøres tilgjengelig for interesserte via linker i referatene.

Ny hjemmeside for Østre Agder har vært jobbet med i 2025, og vil bli lansert i Q1 2026. Det har vært fokus på mer synlighet av Østre Agder gjennom økt bruk av Facebook og igangsettelse av ny LinkedIn side.

Samling av formannskapene ble gjennomført i 2025 på Tvedestrand videregående skole. Hovedfokus under samlingen var beredskap, der Fylkesberedskapssjef Yngve Årøy hos Statsforvalteren presenterte ny Totalberedskapsmelding, og samarbeid helsetjeneste – politi og kommune snakket om betydningen av formalisert og god samhandling for å ivareta samfunnsvernet.



I tillegg var konsulent i NIVI analyse Geir Vinsand på besøk for å presentere rapport om interkommunalt samarbeid på Agder og funnene, analyser og anbefalinger for Østre Agder regionen. Han foreleste også om mulighetene rundt en ny grunnavtale for regionen.

Nasjonalt og regionalt påvirkningsarbeid

Det ble arrangert en samling der 1. og 2. listekandidater på Stortinget i Østre Agder ble invitert til Representantskapet, og regionen fikk lagt frem sine viktigste politiske saker for 2025.

I stedet for tur til Stortinget ble det arrangert Representantskapsmøte på Fevik Strand hotell og teamsmøte med statssekretær Usman Mushtaq i Helse- og omsorgsdepartementet. Sakene var ressursmangel i helsetjenesten, Universitetssykehjem og kostnader og organisering rundt ressurskrevende tjenester. Det var også teamsmøte med Kristine Kallset, statssekretær i Justis- og beredskapsdepartementet, der prioriterte saker var krav til kommunenes generelle beredskap, utfordringer rundt den nye Totalberedskapsmeldingen, og mangel på kompetanse hos brannvesenet når de er først på stedet i ulykker/ utrykning. I tillegg utfordringene rundt beredskap for uforutsette hendelser som uvær og strømlinjer/strømstans, veirydding etc.

Representantskapet har på hvert styremøte en egen sak som omhandler aktuelle påvirkningssaker.

Sentrale saker i 2025 var:

- Det er gitt felles høringsinnspill fra alle kommunene samlet til NOU 2025:2 «Samfunnsvern og omsorg». Voldelige og utagerende pasienter med alvorlig psykisk lidelse og rusproblemer utfordrer tryggheten til innbyggerne, ansattes sikkerhet og god pasientbehandling. Østre Agder har tydeliggjort at dagens uklare ansvarsdeling mellom kommuner og helseforetak må endres til at behandlingen i sin helhet for denne pasientgruppen blir et statlig ansvar.
- Sykehuset i Arendal har over tid hatt særskilte rekrutteringsutfordringer innenfor flere spesialiteter, spesielt innenfor gastrokirurgi. Østre Agder og Arendal kommune har i nært samarbeid tatt flere initiativ inn mot sentrale myndigheter for å bidra til at sykehuset i Arendal styrkes og videreutvikles som stort akuttsykehus i tråd med føringer gitt av Stortinget.
- Helsereformen og Kommunekommisjonen
Østre Agder har gitt innspill til KS sentralt om den pågående utredningen til ny helsereform og vil gi felles høringsinnspill når det endelige forslaget legges fram 01.11.2026.
- Prosjektet *HMS i skolen - forebygging av emosjonelle belastninger*, som har blitt meget godt mottatt blant ledere og medarbeidere ved skolene, ble videreført ut 2025 med ekstra støtte fra Østre Agder med 250 000 kroner.
- Representantskapet inviterte 1. og 2. listekandidater i Stortingsvalget til et møte der regionens prioriterte saker ble lagt frem. Sakene var: transportplan E18 i regionen, Universitetssykehjem i Agder og samarbeid med UiA, Arendal Havn, Gullknapp og Grønn industri, tilskuddsmidler utleieboliger, Østre Agder som kulturdestinasjon og kommuneøkonomi
- Representantskapet avholdt teamsmøter med Statssekretær Usman Mushtaq ved Helse- og omsorgsdepartementet der ressurskrevende tjenester og universitetssykehjem ble adressert, og Statssekretær Kristine Kallset ved Justis- og beredskapsdepartementet der saker som flyplass i beredskapsøyemed, økt beredskapsarbeid i kommunene uten midler og krav til kommunene rundt Totalberedskapsmeldingen ble løftet.



- Østre Agder ga en tydelig høringsuttalelse angående tannhelsestrategien «Helhetlig omstilling og effektivisering av Tannhelsetjenesten i Agder» der det ble understreket viktigheten av en desentralisert struktur, og med anmodning om at det burde være en høringsrunde for kommunene, noe det ble.
- Det ble laget en felles høringsuttalelse til høringen på forslag til forskrift om Norgespris og strømstønad med følgende tre punkter: Fremskynde prosessen for næring – NO2 – Større bruk av ENOVA.
- Det ble gitt uttalelse fra Østre Agder samarbeidet på høringen til regional LIM-plan: «Planprogram for regional plan for likestilling, inkludering og mangfold».
- Representantskapet stilte seg bak en overordnet felles generell høringsuttalelse til skolestruktur for videregående skoler i regionen: «Skole- og tilbudsstruktur for videregående skoler i Agder 2026-2030».
- Representantskapet stilte seg bak å anskaffe et Agderkontor i Oslo der regionene kunne ha større mulighet for å booke rom og arbeidsplass selv, og det ble opprettet et eget Agderkontor i 6. etasje på KS huset, med to møterom og arbeidsplasser.
- Man samlet seg på ordførernivå, og formulerte et brev til et oppslag i KS med tydelig beskjed om at KS må støtte regionen når kommuneøkonomi løftes til politikerne nasjonalt.
- De to regionrådene i Østre Agder og Setesdal hadde flere dialogmøter med UiA der det ble argumentert for fortsatt distriktsvennlig utdanning av sykepleiere i Østre Agder. Saken jobbes med kontinuerlig. Østre Agder regionen fikk 1,5 millioner fra Fylket for å fortsette arbeidet med distriktsvennlig utdanning i regionen.

Andre viktige saker som er jobbet med i representantskapet

- Det har vært jobbet aktivt med ny strategi for samarbeidet, gjennom flere workshoper. Strategien legger vekt på hvilke politiske saker som er en prioritet for regionen vår.
- Det er laget forslag til ny grunnavtale for Østre Agder interkommunalt politisk råd som går dypere enn tidligere i å være et forpliktende samarbeid.
- Begge disse sakene er satt litt på vent grunnet diskusjoner rundt betalingsmodell som har pågått siste halvår 2025.

Felles innsats for nærings- og samfunnsutvikling

Samarbeidet om nærings- og samfunnsutvikling i Østre Agder har som mål å styrke regionale satsinger og møte felles utfordringer på en effektiv og koordinert måte. Østre Agder Næringsforum fungerer som en sentral arena for erfaringsdeling, kunnskapsutvikling og utvikling av felles prosjekter. Forumet er også en viktig møteplass der eksterne aktører bidrar med innspill og deltar i dialog om relevante temaer for regionen.

Møteaktivitet og organisering

Næringsforum har i 2025 avholdt sju ordinære møter. I tillegg er det gjennomført kontaktmøter med kommunedirektørutvalget og representantskapet. Møtene arrangeres på rundgang i kommunene, og «kommunens halvtime» er en fast post på agendaen. Samarbeidet med Agder fylkeskommune og de interkommunale politiske rådene har vært godt, og fylkeskommunen har hatt fast representasjon i forumet.

Forumets mandat ble revidert og vedtatt i 2025.



Det er arbeidet videre med de fem innsatsområdene i Strategisk plan, og næringssjefene har hatt felles kontordager i lånte lokaler på Fløyheia.

Regionale satsinger og prosjekter

Som vertskommune for batterisatsingen har Arendal kommune etablert en tverrfaglig koordineringsgruppe. Østre Agder deltar som observatør og representerer de øvrige kommunene i samarbeidet.

Samarbeid med Universitetet i Agder

Samarbeidet med Universitetet i Agder (UiA) har fortsatt innen flere områder:

- Prosjektet Innovasjonspolitik for store samfunnsutfordringer (STORUT) ble avsluttet i 2025, og deler av sluttrapporten er presentert som film.
- Næringsforum har deltatt som partner i forskningsprosjektet FORNYAGDER, ledet av UiA og NORCE. Prosjektet leverte sluttrapport i desember 2025.
- Østre Agder samarbeider med UiA om distriktsvennlige studier. To bachelorprogrammer er i gang i regionen, og sekretariatet har ansvar for koordinering og oppfølging.
- Det planlegges to deltidsstudier: distriktsvennlig barnehagelærerutdanning og arbeidsplassbasert barnehagelærerutdanning.

I fjerde kvartal mottok sekretariatet 1 500 000 kroner fra Agder fylkeskommune til oppfølging av igangsatte studier og videre utvikling av kompetansepolitikken i regionen.

Arrangementer og partnerskap

Østre Agder deltok også i 2025 som partner i TEDxArendal.

Næringslivskonferansen Framoverlent, utviklet av næringssjefene i Østre Agder, ble arrangert på Moland i april og samlet over 300 deltakere.

Næringsforum bidro i planlegging og gjennomføring av arrangementet fra ROBEK til vekst: Hvordan kan næringsutvikling snu kommuneøkonomien? under Arendalsuka.

Sekretariatet er oppnevnt som kontaktpunkt til Agder symbiose kjerneteam, en satsing i regi av Agder fylkeskommune.

Reiseliv og regional profilering

Den felles reiselivssatsingen i regionen resulterte i forprosjektet Grenseløse opplevelser i Østre Agder, som mottok 100 000 kroner i tilskudd fra Agder fylkeskommune. Forprosjektet ble avsluttet i 2025 og det planlegges for et hovedprosjekt.

Internasjonal rekruttering og arbeidskraft

Invest in Agder og Rogaland, i samarbeid med NAV EURES, inviterte til deltakelse på et felles nettsted under navnet Southwest Norway. Prosjektet arbeider for å tiltrekke internasjonal arbeidskraft. Østre Agder utarbeidet nettsider for egen region og deltok på Europas største rekrutterings- og emigrasjonsmesse som del av denne satsingen.

Helse og omsorg – samhandling kommuner og Sørlandet sykehus HF

Organisering av samarbeidet

Samarbeidet på helsefeltet mellom kommunene på Agder og Sørlandet sykehus (SSHF) er et lovregulert omfattende samarbeid omtalt som «Helsefellesskapet på Agder».

«Helsefellesskapet på Agder» er organisert med ett politisk nivå «Partnerskapsmøte» som avholdt to møter i 2025. Videre er det et administrativt ledernivå på Agder, kalt «Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) og et Regionalt samarbeidsutvalg (RS). Det ble avholdt 4 møter i SSU og 4 møter i RS i 2025.

RS i Østre Agder består av de 8 kommunene i Østre Agder - samarbeidet, Sørlandet sykehus Arendal (SSA) og Distriktpsikiatrisk senter (DPS Østre Agder).

I tillegg er det formalisert en rekke faglige samarbeidsutvalg innenfor prioriterte områder.

Viser for øvrig til Årsrapport for Helsefellesskapet som er tilgjengelig:

<https://www.sshf.no/helsefaglig/samhandling/oss-helsefellesskap-pa-agder>

For å sikre god samordning og felles prioriteringer på Agder inngår alle de 25 kommunene på Agder i det «Koordinerende overordnede strategisk samarbeidsutvalget» på helsefeltet – forkortet KOSS – samarbeidet. Østre Agder ved samhandlingskoordinator har også i 2025 (sammen med Kristiansand kommune) vært sekretariatsleder for KOSS – samarbeidet.

På initiativ fra Kommunedirektørutvalget på Agder (KDU) ble det i november 2024 gitt et oppdrag om at KOSS skulle videreutvikles til å bli Agderkommunenes strategiske helseledernetverk med ansvar for både den kommunale medvirkningen i «Helsefellesskapet», videre satsing på e – helse og digitalisering og etablering av en ny struktur innen forskning på helsetjenestene (KSF).

KOSS – samarbeidet har i løpet av 2025 utredet og gjennomført en reorganisering som ble endelig vedtatt 31.10.2025.

KOSS har nå følgende mandat:

- Økt felles satsning mellom kommunene på Agder om de viktigste strategiske utviklingsområdene på helsefeltet der det gir **merverdi**:
 - *Tjenesteutvikling og kompetanse*
 - *Innovasjon, digitalisering og helseteknologi*
 - *Analyse, kunnskapsutvikling og forskning*
- Styrke og videreutvikle samarbeidet med Sørlandet sykehus gjennom Helsefellesskapet for å sikre felles prioriteringer og bedre sammenhengende tjenester
- Ivareta strategisk samordning for Agderkommunenes interesser på helsefeltet inn mot nasjonale og regionale myndigheter, råd og utvalg

De 8 kommunene i Østre Agder har et eget omfattende og tett tjenestesamarbeid.

Det er derfor etablert faste samarbeidsorganer på både ledernivå, helselederforum (HLF), og faglig nivå knyttet til bl.a. legevaktsamarbeidet, «kommunal øyeblikkelig hjelp-døgntilbudet», digitaliseringsfeltet og på området felles kunnskapsutvikling (forskningssamarbeid).

Forskning og kvalitetsarbeid

Østre Agder har et eget samarbeid med Universitetet på Agder med en «kombinasjonsstilling» - en forskningsrådgiver som skal initiere og realisere satsingen i Østre Agders strategi-dokument for forskning: «Kunnskapsløft for bedre helse og gode liv».

Østre Agder har også i samarbeid med USHT etablert et eget Læringsnettverk «Gode pasientforløp» som er et tverrfaglig «Forbedringsteam» med representasjon fra alle 8 kommunene og Sørlandet sykehus, Arendal. Det ledes av Merete A. Land fra USHT Agder Øst som er frikjøpt av Østre Agder til dette arbeidet.

Fokusområder i læringsnettverket i 2025 har bl.a. vært:

- Videre utprøving av «Helsefremmende team»
- Forbedringsarbeid utskrivningsklare pasienter
- Innføring av «Digital avvikssløyfe»
- Evaluering av Pakkeforløp Hjerneslag
- Idé - og konseptutvikling av felles prosjekt «Integrerte helsetjenester» som er et tverrfaglig oppfølgingsteam som gir felles behandling av pasienter utenfor sykehus.

To av prosjektene er videreføring som bygger på den flerårige satsingen i prosjektet «Bærekraftige oppvekst, helse - og omsorgstjenester» (BOHO).

E – helse og digitalisering

Østre Agder samarbeidet har ansvar for å introdusere nye velferdsteknologiske satsinger i samarbeidskommunene. Arbeidet koordineres gjennom Fagutvalg for digitalisering (helse) med representanter fra de åtte kommunene. Arendal har fra mars 2025 overtatt ansvaret fra Grimstad som vertskommune for e – helsesatsingen for kommunene på Ager, og å være bindeledd og ansvarlig for gjennomføring av den nasjonale satsingen «KS Innføringsløp» som inngår i Digi Agder – samarbeidet. Det ble gitt 6 resultatmål for nettverksarbeidet i 2025 som enten er realisert eller vil bli videreført i 2026:

- *Arbeidet med ny interkommunal struktur for e-helse og digitalisering har bidratt til å synliggjøre nytteverdien av nettverksarbeidet i kommunene.*
- *Agder har med representanter i 2 nasjonale arbeidsgrupper, HTM og nyetablert Gruppe for velferdsteknologi.*
- *Ny struktur legger til rette for at nettverket kan være en pådriver for felles innføringsløp i 2026. Nettverket har også påtatt seg ansvar for å utforme søknad på vegne av Agders kommuner til fase 1 av prosjektet «Pasientens legemiddelliste».*
- *Gjennomført felles anskaffelsesprosjekt. Videre avtaleforvaltning og innføring skjer gjennom strukturen "Samarbeid om helseteknologi i Agder".*
- *Det er etablert eget utvalg som ivaretar felles avtaler/anskaffelser hvor samtlige kommuner er representert. Kommunene holdes løpende orientert om aktuelle innføringsløp, og det er gjennomført Agdersamling og webinar om erfaringsdeling og gevinstrealisering.*
- *Har delt informasjon om aktuelle forskningswebinarer og aktiviteter som skjer via KS nettverk e-helse. Agdersamling våren 2025 hadde fokus på samarbeid og helhetlig tjenestemodell.*

Interkommunalt samarbeid i oppvekstsektoren

Sekretariatet i Østre Agder IPR følger opp Oppvekstforum, Fagutvalg for barnehager og Fagutvalg for voksenopplæring. Vi er ansvarlig for innkalling, gjennomføring av møter og referat.

Møtevirksomhet i 2025:

- Oppvekstforum: 8 møter
- Fagutvalg for barnehage: 7 møter
- Fagutvalg for voksenopplæring: 0 møter

Tilskuddsordningen

“Oppvekst og utdanning” koordinerer og samordner tilskuddsordningen for de 107 barnehagene og 45 skolene i vår region. Samarbeidet styres av Østre Agder Oppvekstforum der hver kommune er representert med leder fra oppvekstsektoren. Målet er å styrke og støtte kollektiv kompetanse i barnehager, skoler og PPT ut fra lokale behov.

Utvikling av det profesjonelle lærende fellesskapet for ansatte skal fremme utvikling, læring og trivsel og bidra til et likeverdig tilbud for alle barn og unge. Kompetansehevingens mål er utvikling av ansattes kvalitet, som i neste omgang skal komme barn og elever til gode i barnehagene og skolene. En forutsetning for å få økonomiske midler fra tilskuddsordningen er et formelt samarbeid med universitet eller høyskoler på feltet. Østre Agder har laget en partnerskapsavtale med UiA. Universitetet skal bruke erfaringene de får til å videreutvikle barnehage- og lærerutdanningene.

Økonomisk tildeling Tilskuddsordningen (Rekomp, Dekomp og Kompetanseløftet) 2025:

Rekomp (regional ordning for kompetanseutvikling barnehage)	1 837 309 kr
Dekomp (desentralisert ordning for kompetanseutvikling skole)	1 525 993 kr
Kompetanseløftet for spesialpedagogikk og inkluderende praksis	1 383 105 kr
Totalt tildelte midler	4 746 407 kr

Deltagelse - barnehage og skoleutvikling 2025

I 2025 har 67 barnehager og 41 skoler deltatt på kompetanseheving sammen med UiA. Den overordnede tematikken for kompetanseutviklingen har vært **“Inkluderende praksis i barnehage og skole - laget rundt barnet”**.

Stortingsmelding 6 legger vekt på å utvikle kompetanse som forsterker deltagelse i fellesskapet for alle barn. For å oppnå økt faglig, sosial og psykologisk inkludering må man jobbe parallelt på flere ulike områder og nivåer.

Nettverkssamlinger, fagdager og satsinger 2025

Deltakende skoler og barnehager + PPT er delt inn i tre soner. Sone 1 er Arendal, Sone 2 er Grimstad og Sone 3 er Froland, Tvedestrand, Risør, Gjerstad, Vegårshei og Åmli. Hver sone er inndelt i egne barnehage- og skolenettverk.



2025 har vært et år med stor aktivitet med tanke på samlinger. For barnehagene i Østre Agder har det vært gjennomført totalt 21 nettverkssamlinger, 20 styrerstøttesamlinger og en felles fagdag for alle deltakende barnehager (ca 750 deltakere). For skolene har det vært gjennomført 15 nettverkssamlinger i løpet av året. Våren 2025 ble det også arrangert en stor samhandlingskonferanse for ledere i oppvekst i sone 1 der tematikken dreide seg om samhandlingen mellom barnehager, skoler, PPT og andre.

Nytt av året var satsingen “KI i skolen” som hadde oppstart høsten 2025. Dette var første del av et stort kompetanseløft knyttet til bruken av KI i skolene i Østre Agder. Satsingen er delt opp i et Lederspor og et Lærerspor, der de to første samlingene i Ledersporet ble gjennomført høsten 2025. 44 skoler i Østre Agder, inkludert voksenopplæringen, deltar i satsingen.

Høsten 2025 ble det gjennomført dialogmøter med alle åtte kommuner i Østre Agder for å kartlegge videre behov for kompetanseutvikling i 2026-2027.

Handlingsplan for barnehage – og skoleutvikling 2025

I samhandling med Oppvekstforum og Fagutvalg for barnehage, samt arbeidsgruppe for Kompetanseløftet ble «Handlingsplan for barnehage – og skoleutvikling i Østre Agder -samarbeidet 2024/2025» skrevet. Denne ble godkjent i Samarbeidsforum.

UngLøft - felles satsing på levekår og reduksjon og ungt utenforskap

Østre Agder har flere utfordringer knyttet til levekår, og regionen ligger blant fylkene med høyest andel som står utenfor arbeid, utdanning og opplæring.

For å styrke innsatsen på tvers av tjenester og utvikle en mer helhetlig tilnærming til dette utfordringbildet, fattet Representantskapet i desember 2024 et vedtak om å etablere en 50 % prosjektlederstilling og igangsette et regionalt utviklingsarbeid. UngLøft ble etablert som et felles prosjekt for kommunene i samarbeidet. Målet med UngLøft er å samle og videreutvikle eksisterende arbeid innen oppvekst-, helse- og næringssektoren, og skape strukturer som gir unge bedre støtte i de overgangene som i dag er særlig sårbare.

I løpet av 2025 er det etablert en tverrsektoriell arbeidsgruppe med representanter fra kommunene, NAV, Agder fylkeskommune, KS Agder og Universitet i Agder. Gruppen har arbeidet systematisk med innsikt, kartlegging og utvikling av felles løsninger. Etter hvert ble arbeidet organisert gjennom UngLøfts tre delprosjekter:

Delprosjekt 1 – Laget rundt barnet

Dette delprosjektet skal styrke tidlig innsats og samhandling rundt barn og unge gjennom bedre koordinering mellom tjenester i oppvekstsektoren og nærmiljøet til barn og unge. Målet er å legge til rette for gode oppvekstvilkår og støtte til unge i sårbare situasjoner og familiene deres og forebygge frafall før det oppstår.

Prosjekt 2 – Kvalifiserende møteplass øst i Østre Agder

Delprosjektet utreder muligheten for å etablere en interkommunal kvalifiserende møteplass for unge som står utenfor skole og arbeid. På møteplassen kan unge få støtte til å fullføre videregående skole,

hjelp til arbeidspraksis og varig arbeid og et sosialt fellesskap. Risør, Tvedestrand, Gjerstad, Vegårshei, Åmli og Froland deltar i utredningen, sammen med NAV og Agder fylkeskommune.

Prosjekt 3 – Inkluderingsløft i arbeidslivet

Dette delprosjektet skal styrke samarbeidet med næringslivet og rekruttering til stillinger i det offentlige, med særlig fokus på helse- og omsorgstjenestene. Delprosjektet skal utvikle strukturer som gjør det enklere for arbeidsgivere å ta imot og følge opp unge som trenger ekstra støtte. Målet er å skape flere trygge innganger til arbeid, bidra til at bedrifter får dekket sitt behov for arbeidskraft gjennom en forutsigbar og trygg rekruttering blant personer utenfor arbeidslivet og sikre varig tilknytning til arbeidslivet for unge som trenger støtte til dette.

Ungløft prosjektet søkte prosjektskjønnsmidler i november og fikk bevilget 2,3 millioner til gjennomføringen av de tre prosjektene over for 2026, og fortsetter å søke tilskuddsmidler.

Felles innsats innenfor teknisk sektor

Veilyssamarbeidet er videreført også i 2025, og den siste opsjonen i vedlikeholdsavtalen med Traftec ble utløst slik at den nå løper ut 2026. Arbeidet med anskaffelse av ny vedlikeholdsavtale er startet opp med sikte på å iverksette ny avtale 1. januar 2027. Overgangen til LED har kommet langt, og det legges ikke opp til dette som eget prosjekt, men i kommende vedlikeholdsavtale vil det inngå at «gamle» lyspunkter som skiftes ut skal oppgraderes til LED.

Samarbeidet i VA-sektoren om ekstern mulighetsstudie knyttet til felles renseanlegg ble videreført i og ferdigstilt i 2025. Samarbeidet ble gjennomført i regi av Forum for infrastruktur og samfunnsplanlegging, og sluttrapporten ble presentert for forumet 12. desember 2025. Kommunene tok med informasjonen tilbake for intern diskusjon og veien videre, før det tas opp i forumet på nytt og deretter løftes til kommunedirektørutvalget.

Andre tjenestesamarbeid

Det er et felles NAV-kontor for kommunene Gjerstad, Vegårshei, Tvedestrand og Froland, med Tvedestrand som vertskommune. Dette samarbeidet videreføres.

Prosjektet HMS i skolen - forebygging av emosjonelle belastninger

Dette er et samarbeidsprosjekt som både Østre Agder HR-forum og Østre Agder oppvekstforum står bak.

HMS i skolen har vært rettet mot grunnskoleansatte i Østre Agder-samarbeidets åtte kommuner. I 2023 fra februar var prosjektet finansiert av prosjektskjønnsmidler fra Statsforvalteren. Fra mai 2024 til og med oktober 2025 var prosjektet finansiert av midler fra Østre Agder oppvekstforum og KLP, som har dekket utgifter til en prosjektleder i en 50%-stilling.

Arbeidet har vært rettet mot å styrke grunnmuren i HMS-arbeidet med utgangspunkt i forskning og skolens behov. Implementeringen har omfattet samarbeid med støttende aktører i HMS-arbeidet, bistand til skoleledelse og ansatte, og tilpassing til hver enkelt kommunes organisering og satsninger. Vellykket HMS-arbeid med emosjonelle belastninger ventes å forebygge sykefraværet, øke jobbtilfredshet, samt styrke skolen som en arena for innbyggerne.

Tilbakemeldinger og spørreundersøkelser viser at skolene har hatt nytte av virkemidlene for å forbedre HMS-systematikk, involvering og samarbeid. Flere skoler beskriver økt nytte av partssamarbeidets arbeid med risikovurderinger, samt at de lykkes bedre med HMS-arbeidet enn tidligere. Kombinert med tett støtte i implementeringen er det sannsynliggjort at praksis kan utvikles positivt over tid. For å styrke videre arbeid i skolene og forebygge sykefravær i andre sektorer har kommunene blitt anbefalt å innarbeide virkemidlene i kommunenes helhetlige HMS-arbeid.

Økonomi

Regnskapet godkjennes i møte i Representantskapet under sak 22/26. Det gjøres opp i balanse gjennom bruk og avsetning til fond.

Østre Agder kommunedirektørutvalg ba om å få konsekvensutredninger for et nedtrekk på 5 % på de største tjenestesamarbeidene, og alle presenterte konsekvenser ved dette nedtrekket i budsjettseminaret for 2025. Etter gjennomgangen fikk flere av tjenestene dette nedtrekket i endelig budsjetttramme for 2025. Se detaljer rundt økonomi om de ulike tjenestesamarbeidene lenger ned i årsmeldingen.

I 2025 er stilling for digitalisering i sekretariatet lagt ned, og 50 % prosjektlederstilling i prosjekt bærekraftig oppvekst, helse og omsorgstjenester er redusert. I tillegg var det 5 % nedtrekk i rammen. Dette har ført totalt mindre budsjetttramme på i underkant av 0,8 millioner kroner, og tilsvarende innsparing for deltakerkommunene.

Det har vært lagt gode planer for bruk av bundne fond for å få summen ned. Fondsmidler har i 2025 blitt brukt til å dekke 60 % lønn til sikkerhetsrådgiver, 50 % prosjektlederstilling til UngLøft, inndekking av analyse for felles rensaneanlegg i VA, forsinket faktura for personvernombud fra 2024 og kostnader ved politisk påvirkningsarbeid.

Betalingsmodell i Østre Agder IPR

I forbindelse med godkjenning av budsjett for 2026 i Østre Agder representantskap sitt møte i september, ble forslag om endring av betalingsmodell løftet av Arendal kommune. Forslaget var å endre fastdel fra 15 % til 25 %. Etter dette forslaget har det vært pågående saker gjennom 2025, uten at noen endring av betalingsmodell har blitt vedtatt. Saken fortsetter til 2026.

Interkommunalt tjeneste- og forvaltnings samarbeid i Østre Agder

Kommunal øyeblikkelig hjelp/KØH Østre Agder

Østre Agder interkommunale KØH-avdeling har til sammen 14 plasser (12+ ambulant) og betjener Arendal, Risør, Tvedestrand, Gjerstad, Vegårshei, Åmli, Froland, Grimstad og Nissedal kommune.

Virksomhetsleder sa opp sin stilling i høst og det var mye som skulle overlappes med fagkoordinator før sluttdato 31.12.25. Fagkoordinator, Audun Solstad, konstitueres som virksomhetsleder inntil ny leder er på plass 16. mars 2026.

Rapporten er utarbeidet av Audun Solstad.

Drift

Antall innleggelser/opphold har økt sammenlignet med 2024. I 2025 var det 716 innleggelser, 3028 liggedøgn + ca 10 ambulante oppdrag. Snitt liggetid er 4,23 døgn.

Som vist i statistikken i vedlegget har driften i 2025 hatt positiv utvikling på flere områder. Både antall innleggelser og antall pasienter har økt. En reduksjon i antall gjennomsnittlig liggedøgn viser at driften har tilpasset seg nye lokaler og er mer effektiv sammenlignet med fjoråret.

Det er behov for økt legestøtte, særlig før og etter helg (utskrivelser/innkomster). Legeplan er endret slik at det er planlagt inn ekstra ressurser basert på dette. Det er fortsatt smerteproblematikk og infeksjoner som dominerer som innleggelsesårsak.

Fremdeles hensiktsmessig bruk av diagnostisk sløyfe- SSHF. Dette er nå godt etablert og gir økt kvalitet med nødvendige avklaringer slik at riktig pasientbehandling skjer på rett nivå. Samhandling med legevakten har økt. Raskere respons ved behov for tilsyn på natt i tillegg til kontinuerlig samarbeid på kvalitetsforbedrende tiltak.

Internundervisning er gjennomført i lunsjer, både med egne ansatte og eksterne forelesere fra sykehuset som underviste i aktuelle problemstillinger. Det har vært gjennomført halvdagssamling, fag samt ad-hoc undervisning ved kommuneoverlege og legevaktlege sammen med både Legevakt og avklaringsavdeling.

Det er stabilt sykefravær i sykepleietjenesten– langtidssyke i store stillinger krever ekstra innsats og fleksibilitet fra personalet.

Ambulant KØH

I 2025 har det vært en svak nedgang i antall ambulante oppdrag. Ordningen er kapasitetsregulert og som følge av jevn pågang i ordinære innleggelser er muligheten for ambulante tjenester redusert.

Vi høster fremdeles gode erfaringer med ambulant-behandling av gravide med ekstrem svangerskapskvalme som kommer til avdelingen på dagtid/ambulant.

UKP i KØH

Ordningen er fortsatt kapasitetsregulert. Samarbeidskommunene opplever stor nytte av muligheten for å bruke UKP, både for å unngå overliggerdøgn og for å sikre gode overganger med gode sykepleier og legeressurser, særlig inn i helg. I perioder med høyt belegg har kommune fått avslag ved forespørsel, etterspørselen varier.

Legetjenesten

I 2025 har samhandlingen mellom KØH - legetjenesten og legevakten videreutviklet seg. Synergiene har vært større enn tidligere. Tjenestene har hatt tettere kontakt i både det operative arbeidet og i ledelseslinjen, noe som har gitt raskere avklaringer, bedre informasjonsflyt og mer effektiv håndtering av avvik og forbedringsarbeid.

Det at KØH og legevakten ligger i samme bygg har forenklet utsjekk og medisinske avklaringer betydelig. I 2025 har det også vært behov for fysisk legetilsyn på natt, der legevakten har kunnet bistå med kort responstid. I flere tilfeller har dette gjort det mulig å unngå at bakvakt fra KØH måtte rykke ut. I løpet av året er det også utviklet en ny prosedyre på tvers av KØH og legevakten, i samarbeid med legetjenesten, knyttet til situasjoner med akuttutrykning hvor legen ikke er fysisk til stede på legevakten. Prosedyren trede i kraft i februar 2026, men bygger på erfaringer og behov som var tydelige allerede i 2025. Det jobbes med justeringer og KØH-legene vil bli involvert for videre faglige vurderinger.

Det er også tydelig at KØH-legene i 2025 i større grad arbeidet for å redusere innleggelse av uavklarte pasienter. Dette ble mulig gjennom bedre avklaringer per telefon, kontinuitet og erfaring hos legene, samt mer systematisk bruk av diagnostisk sløyfe. Disse tiltakene har gjort at pasientforløpene i større grad ble avklart før eventuell innleggelse, og dermed bedre tilpasset KØH sine rammer.

Utover dette har bruk av vertskommunens legeressurser vært et sentralt tema gjennom høsten 2025, særlig i forbindelse med planlagt nedtrekk. Det ble anbefalt at KØH i større grad synliggjør faktisk bruk av legekapasitet, inkludert variasjoner knyttet til sykdom, ferieavvikling og perioder med behov for to leger på dagtid for å sikre medisinsk forsvarlighet. Ikke alle synergier er like enkle å måle eller tallfeste, men de har hatt betydelig innvirkning på kapasitet, responstid, pasientflyt og kvaliteten i samhandlingen mellom tjenestene.

Også i 2025 opplevde legetjenesten svingninger i antall innleggelser i «bølger», noe som påvirket både arbeidsbelastning og behov for fleksibel medisinsk bemanning.

Økonomi

Planlagt bruk av fond i 2025. Husleien har økt fra kr. 1 350 000 til 1 724 000 og sett opp mot totale driftskostnader i 2024 er tallene for 2025 omtrent tilsvarende. Dette kan gi føringer for faktiske kostnader på drift fremover.

Avdelingen styrer bemanningen effektivt mot belegg og henter ut store besparelser på redusert innleie i nedetider.

I høstens budsjettseminar ble det vedtatt et nedtrekk på 4,5 %, tilsvarende 1 053 000 kr for 2026. Konsekvenser av dette ble redegjort i HLF des 2025.

I desember meldte Nissedal seg ut av samarbeidet, gjeldende fra mars 2026.

Digital hjemmeoppfølging



Tjenesten Digital hjemmeoppfølging (DHO) har vært i ordinær drift, også gjennom hele 2025. Den største endringen skjedde 1. april. Da fikk vi på plass en ny drift-og-betalingsmodell som det er blitt jobbet mye med i månedene forut. Her ble det vedtatt å ta i bruk Tellu sin DHO-løsning. Overgangen har gått meget bra – både for pasienter og oppfølgere.

I utgangen av 2025 var ca. 50 pasienter tilknyttet TMS Arendal. Det er en svak nedgang fra året før. Det skyldes en kombinasjon av at noen kommuner har trukket seg fra samarbeidet og naturlige frafall ilt året som gikk.

Regional telemedisinsk sentral har også i år bidratt inn i CRANE-prosjektet. Vi ser nå bl.a. på en mulighet for å koble på ECG 24/7 sammen med Tellu, slik at vi kan få varsel om atrieflimmet på aktuelle pasienter.

Man visste ikke om muligheten for å søke midler fra HDir om spredning av helseteknologi i 2025. Vi planlegger for å levere inn søknad for 2026.

Det har blitt videreført faste møter med Kolskoordinator SSA som er meget positivt. Statistikk ligger i eget vedlegg til årsmeldingen.

Østre Agder krisesenter

Bystyrets vedtatte budsjetttramme

Beskrivelse	Regnskap 2025	Regulert budsjett 2025	Opprinnelig budsjett 2025	Regnskap 2024
Sum utgifter	11 271	10 582	11 453	13 611
Sum inntekter	-7 312	-6 623	-6 623	-8 292
Netto driftsramme	3 959	3 959	4 830	5 319



Utvikling og status

Krisesenteret hadde et mindre forbruk på 216 538 kr som ble lagt på fond.

Gavemidler

Enheten har i 2025 fått følgende økonomiske gaver:

- Stiftelsen Aust-Agder: 125 000 kr
- Gjensidigestiftelsen: 84 500 kr
- Winrace propellers as: 5000 kr
- Nedenes skole gave: 2038 kr
- Soroptimist klubb: 6000 kr

Pr. 31.12.2025 står det 750 603 kroner på fond etter mindreforbruk tidligere år, jmf samarbeidsavtale for Østre Agder krisesenter.

- Gavemidler krisesenteret øremerket: 115 000 kroner
- Gavemidler barn, krisesenteret 432 000 kr
- Gavemidler barn, krisesenteret: 19 150 kroner

Arbeidsgiverstrategi

Medarbeider- og brukerundersøkelser

Medarbeiderundersøkelse 10 faktor er planlagt gjennomført i 2026.

Vernerunde

Det er utført vernerunde i 2025, den ble gjennomført 26. mars 2025.

Internkontroll

Intern rutinehåndbok blir jevnlig justert, forbedret og oppdatert. Personalmøte 4 ganger i året (dette er lagt i turnus) og ukentlig fagmøte er viktige arenaer for innspill og dialog om forbedring av rutiner og arbeidsmåter. Avvikshåndteringen er fulgt opp etter gitte retningslinjer og lukkes fortløpende etter vurdering og gjennomføring av forbedringstiltak. Risiko -og sårbarhetsvurdering (ROS analyser) har vært fortløpende gjennomført og omhandler i stor grad beskyttelsestiltak for mottakere av tjenesten.

Samarbeidsavtalen for Østre Agder krisesenter er fulgt opp og gjennomført i tråd med intensjonen. I henhold til bestemmelsene i samarbeidsavtalen er det gjennomført 3 samarbeidsmøter med vertskommune og samarbeidskommunene. Ett møte i kommunedirektørutvalget (budsjett) og to møter med fagansvarlige for den enkelte kommune.

Enheten har en stor samarbeidsflate knyttet til kommunesamarbeidet om Østre Agder krisesenter. Samarbeidet er planlagt i virksomhetens årshjul og har vært gjennomført som planlagt, med både fysiske og digitale møter. Samarbeidspartnere i kommunene er barnevern, politi, familievernkontor, ATV, Nav, legevakt og psykisk helse og rus. Det foreligger samarbeidsavtaler mellom krisesenteret og barnevern, politi, Nav og legevakt. I tillegg samarbeider vi med spesialisthelsetjenesten i enkeltsaker.

Legevakten i Arendal

Legevakten i Arendal skal ta seg av akutt sykdom, skader og forverring av sykdom hvor nødvendig undersøkelse og behandling, ut fra en faglig vurdering, ikke kan vente til neste ordinære arbeidsdag. Pasientene skal ha trygghet for at de får den hjelpen de trenger og de skal møtes med høflighet, respekt og forståelse.



Legevakten i Arendal er et heldøgns og helårs legevaktsamarbeid mellom 9 kommuner; Arendal, Froland, Gjerstad, Grimstad, Nissedal, Tvedestrand, Vegårshei, Risør og Åmli. 01.01.2025 var innbyggertallet i disse 9 kommunene 99 602.

Legevakten har i tillegg telefonformidling for Valle/ Bykle og Fyresdal, Evje, Hornes og Bygland som til sammen har 8523 innbyggere. Totalt med telefonformidling iberegnet, har Legevakten i Arendal et dekningsområde på 108 125 innbyggere.

Telefonformidling for Fyresdal vedvarer til ut januar 2026, de har valgt å trekke seg ut av samarbeidet.

Legevakten i Arendal jobber iherdig med å tilpasse seg de økende kravene og behovene i samfunnet. I løpet av året har legevakten arbeidet for å øke standarden på helsetjenester, møte pasientene med respekt og sørge for at de får den hjelpen de trenger.



For å håndtere utfordringene med bemanning og økt pasientvolum, har legevakten rekruttert flere vikarer og fastleger, og opprettet og gjennomført samarbeidsmøter med andre instanser for å styrke koordineringen. Dette samarbeidet har vært nøkkelen i å avklare forventninger og håndtere avvik, noe som bidrar til helhetlige pasientforløp.

Digitalisering har også vært et fokusområde, hvor det er lagt planer om å implementere innovative løsninger som kølappsystemer og forbedring av triagesystemet for å effektivisere pasienthåndteringen. Oppmøtetid og primærtriage ble innført sommeren 2025 for å sikre bedre pasientflyt og ABCD, primærundersøkelse ved ankomst. Innføringen av et nytt nødnett vil ytterligere forbedre legevaktens kapasitet til å håndtere henvendelser, og bidra til en mer effektiv drift. Vi holder på å legge om fra ICCS til Life X på telefonsentralen.

Legevakten er i kontinuerlig utvikling for å sikre en robust struktur som møter innbyggernes helsekrav på en bærekraftig måte.

Legevakten i Arendal har hatt to fulle driftsår i de nye lokalene, noe som har vist seg å gi betydelige gevinster knyttet til lokasjon, bygg og samarbeid. Nærheten til sykehuset har gjort det lettere for pasienter å få supplerende undersøkelser og avklaring, og det er registrert en økning i bruken av diagnostisk sløyfe. Helsehusets plassering av spesialisthelsetjenesten har gitt økt trygghet for pasienter, pasientbehandling og letter tilsyn om natten samt kort reisevei for skrøpelige pasienter.

IKT og datasystem utfordringer

Utfordringene med journalsystemet har vært vedvarende gjennom 2025. Høsten 2025 startet vi prosess med å planlegge ny anskaffelse. Denne pågår fortsatt. Utfordringene følges opp i egen gruppe i IKT, og med direkte møter med leverandør.

Rekruttering

Søkermengden på legevakten på sykepleiestillinger og som sommervikarer fortsetter å øke. Vi har hatt over 12 stykker på de fleste utlysninger, og på sommerjobb hadde vi over 50 søkere. Flere svært dyktige medarbeidere er ansatt.

Klinkenberg kommunale legesenter

Ligger i Legevaktens lokaler, åpnet 1.april 2025, og gir oss noen synergieffekter i form av kombistillinger for sykepleiere og leger. Tiltaket vil også styrke helgebemanningen for begge yrkesgrupper, samt effektivisere ressursbruken. Dette samarbeidet kan ikke bare forbedre arbeidsmiljøet, men også økonomisk bærekraft ved at konsultasjoner kan takseres direkte. Per nå er det ansatt 4 av 7 ALIS, en avdelingsleder for legesentret og en fagansvarlig overlege. Sistnevnte er vikarer for henholdsvis virksomhetsleder Legevakt og fagansvarlig overlege på legevakten for å styrke robustheten også i ferieavvikling. Legene går inn i kombinerte stillinger, og dekker en del av vakter for legevakten. Disse går også i ordning med kompetansebakvakt, og dekker noe akutt beordring for legevakten. Planen er full drift av legekantoret i siste del av 2026, og når dette er iverksatt, må vi se om legeriggen er robust nok. Dersom vi fortsatt ikke er i mål, må vi vurdere å ansette egne legevaktsleger.

Fag og struktur

Fokus på fag er stort. Vi fortsetter med månedens tema hver måned. Fagplan er utarbeidet årlig. Vi bruker det digitale læringsopplegget til MedEasy, og flippet fagplanen vår. Dette for å kunne sikre at ansatte følger fagplanen, og har forståelse for hvor viktig det er å holde seg faglig oppdatert.



Dette kan man følge opp og måle ved å gå inn som administrator i systemet. Man måler og vurderer at krav og tilsyn følges opp, det er like viktig å sikre at kompetansen hos hele personalgruppa er etter en forventet standard. Vi kjører case annenhver uke, for å bli enda bedre på teamkommunikasjon og akutte hendelser.

Utprøving av kommunal nettlege

Arendal kommune takket ja til å delta i utprøving av kommunal nettlege 2025-2026, og tilbudet driftes av Klinkenberg legesenter. Østre Agder kommunene fikk tilbud og takket ja til å benytte tjenesten. Tjenesten åpnet i november 2025, åpningstid er foreløpig alle virkedager fra 15 til 22.

Kommunal nettlege er et digitalt helsetilbud som gir innbyggere i Arendal og samarbeidskommunene tilgang til videokonsultasjon med kommunal lege når fastlegen ikke er tilgjengelig. Tjenesten håndterer enkle, ikke-akutte problemstillinger og skal styrke tilgjengelighet og avlaste fastlege og legevakt.

Tilsyn

Vi følges opp av Helsetilsynet, og fikk 3 pålegg derfra. Det gikk på svartid på telefon, sikre forsvarlighet hos pasienter inntil oppmøtetriage, og kompetansebakvakt. Vi sendte inn 6 rapporter månedlig i 2025, siste i september. Vi har ikke fått tilbakemelding fra Helsetilsynet i forhold til videre oppfølging. Hele tiden har vi jobbet kontinuerlig med forbedringstiltak, og det er kun pålegg i forhold til svartid på telefon med krav om 80% svartid innen 2 minutter som ikke er oppfylt. Tall viser allikevel positiv utvikling etter iverksatte tiltak.

Nødnettet har kjørt hyppigere nedetid og vedlikehold, og har hatt flere alvorlige brudd på linjen fra HDO. Dette medfører sårbarhet for publikum som ringer inn, og øker også vår svartid, og vi får et tilsvarende dårligere utgangspunkt til å overholde svartid.

Økonomi

Vikarbyrå ble avvirket mars 2025. Noen vikarleger gikk da inn og dekket store deler av nattevaktene hos oss inntil flere ALIS leger ble ansatt fast på Klinkenberg legesenter. En turnus med svært mye vakante vakter har medført mye overtid.

På budsjettseminar høst 2025 estimerte vi et merforbruk på 1.700.00. Dette på grunn av mye usikkerhet med kompetansebakvakt, beredskapsgodtgjøring, nødnett og økte kostnader på legebil/veker. Vi fikk et nedtrekk på 4,5 %, men mulighet til å få redusert denne økonomiske rammen fordelt på 2 år, 2026 og 2027.

Regnskapet for legevakten endte med et underforbruk på 2 207 312 ved årets slutt. Da etter ytterligere innsparinger på kompetansebakvakt, generell vikarbruk/overtid og gode inntekter siste del av året. Fordelt etter fordelingsmodell med samarbeidskommuner.

Statistikk for legevakten følger som vedlegg til årsmeldingen

Alternativ til Vold - Arendal

Kontorbeskrivelse/kontorets aktivitet i 2025

Behandlingstilbudet ved ATV Østre Agder er primært et behandlingstilbud for menn og kvinner som utøver vold i nære relasjoner. Klientene mottar behandlingen individuelt og/eller i gruppe.



ATV har et familiemandat og gir også behandling til den som har blitt utsatt for vold. Partner til den som går i behandling for å ha utøvd vold får tilbud om behandling, der det er behov, samtidig som barna i familien får noe begrenset oppfølging. ATV Østre Agder har siden 2017 tilbudt gruppebehandling til kvinner som har blitt utsatt for vold. Det gjøres kontinuerlige vurderinger av hvem som følges opp individuelt av ATV, og hvem som følges opp av familievernkontoret. ATV Østre Agder har en samarbeidsavtale med familievernkontoret, hvor partner til den som går i behandling ved ATV er prioritert ved familievernkontoret dersom det vurderes mest hensiktsmessig at de følges opp der.

Østre Agder tilbyr foreldreveiledningsprogrammet «Circle of Security-Parenting» (COS-P) til alle klienter som har barn, der det er mulig. I forlengelsen av dette kurset tilbys gruppedeltakerne et todagers kurs (10 timer) i emosjonsfokustert foreldreveiledning. Kurset innebærer øvelser for å opparbeide mentaliseringsevne, forstå og validere barnets følelse og hvordan si unnskyld og reparere. Dette vil også være en forberedelse til gjennomføring av «Si det videre»-samtale hvor en setter seg inn i barnets perspektiv, og hjelp til hvordan å gjennomføre en reparasjonssamtale med sitt barn. ATV Østre Agder tilbyr også samspillsveiledning med bruk av video (MIM – Marschak Interaction Method) i de sakene der det vurderes som hensiktsmessig.

Behandlingstilbudet ved ATV Østre Agder er et tilbud for klienter som er bosatt i de respektive Agder-kommunene som lokalt bidrar til finansieringen av kontoret.

ATV Østre Agder vektlegger og prioriterer samarbeid med andre instanser. Dette gjøres på flere måter. Kontoret formidler til ulike samarbeidspartnere at kontoret kan kontaktes for råd og veiledning i alle saker som vedrører vold i nære relasjoner. Kontoret informerer om ATV Østre Agders behandlingstilbud og reiser rundt i kommunene og underviser om vold i nære relasjoner. ATV Østre Agder har i 2025 hatt samarbeid med familievernkontoret i Arendal, Østre Agder Krisesenter og Grimstad familiesenter. Kontoret inviterer også årlig til informasjonsmøte/ dialogmøte med kommunaldirektør og ordfører i Arendal kommune.

Utadrettet virksomhet

ATV Østre Agder har også i år sammen med de andre ATV-kontorene i region Sør deltatt på Arendalsuken. ATV Østre Agder er sammen med ATV Kristiansand vertskap for gjennomføringen av arrangementene. ATV Østre Agder har bidratt med å stå på stand hele uken, der det gis informasjon om vold i nære relasjoner og om behandlingstilbudet ved ATV.

ATV Østre Agder er i Froland fengsel på 4 faste arrangement i året. Vi deltar 2 ganger i året på «Åpen dag». Dette er et heldagsarrangement, der vi møter innsatte i fengslet og presenterer ATV. 2 ganger i året arrangeres det på det Servicetorg, der vi snakker med innsatte som ønsker informasjon om ATV. Servicetorgene varer i ca. 3,5 timer. 2 terapeuter deltar.

Leder på ATV Østre Agder har årlig et samarbeidsmøte med lederne på Østre Agder Krisesenter og Familiekontoret.

Leder ved Krisesenteret i Østre Agder hospiterte 2 dager ved ATV Østre Agder høsten 2025.

Klientaktivitet ATV Arendal



ATV Østre Agder har over flere år hatt et relativt stabilt antall klienthenvelser. I 2025 ga ATV Østre Agder tilbud i form av individuelle behandlinger og gruppebehandling til både til de som utøver vold og partnerne. Vi opprettholder også fokuset på barn som inviteres inn til informasjonssamtale eller «Si det videre samtale.»

Det henvises til detaljert statistikk for tjenesten i vedlegget til årsmeldingen.

Barneverntjenesten Øst i Agder

Ansatte, årsverk og organisasjon

Barnevernstjenesten hadde 31 ansatte i fjor, fordelt på 4 team. Det er inkludert 3 teamledere, 2 merkantile og barnevernsleder.

Nøkkeltall økonomi

	Regnskap 2025	Budsjett 2025	Avvik
Barnevernstjenesten Øst i Agder	78 030	59 700	-18 330

(Alle tall i 1000 kr)

Avviket skyldes mange plasseringer, betaling av egenandeler til staten. Noe økt til fosterhjem.

Sykefravær 2025 sammenlignet med 2024, egen- og legemeldt:

	1.kvartal	2.kvartal	3.kvartal	4.kvartal	Hele året
2024	9,4 %	5,6 %	5,3 %	6,0 %	6,6 %
2025	10,1 %	6,8 %	6,6 %	11,8 %	8,9 %

Utviklingsområder i 2025

Fosterhjem

- Fosterhjemsarbeidet har fortsatt vært et sentralt satsningsområde, og behovet for flere fosterhjem er fortsatt stort.
- Arbeidet med rekruttering pågår kontinuerlig.
- I 2025 ble Kristiansand en del av læringsnettverket, som nå omfatter kommunene Arendal, Grimstad, Froland, Kristiansand og Øst i Agder. Utvidelsen har styrket kompetansedelingen og lagt til rette for mer regional samhandling og erfaringsutveksling.
- Oppstartsveiledningen for nye fosterhjem er nå implementert, og det arbeides videre med å sikre god kvalitet.
- Tjenesten har også hatt verdifulle møter med unge voksne som tidligere har mottatt hjelp fra barnevernet. De har gitt positive tilbakemeldinger om hvordan de har det som voksne og at de har sett verdien av hjelpen de har fått.
- I 2025 gjennomførte fosterhjemsprosjektet to samlinger for foreldre som har mistet omsorgen for barna sine, samt to samlinger for fosterforeldre. Vi har fått positive tilbakemeldinger fra deltakerne på tema som har vært tatt opp i disse samlingene.

Samarbeid med kommunepsykologen



Vi startet i 2024 med et samarbeid med kommunepsykologen, i forhold til veiledning av ansatte i grupper. Dette er noe som ble videreført i 2025. Det ble gjort en endring i denne veiledningen, gruppene gikk fra å være på tvers av team, til å være teamvis. Dette for å få bedre effekt av veiledningen.

Nytt fagsystem

Oppstart i dette fagprogrammet var 30.05.25. Det er et avansert fagprogram, som tar tid å lære. Vi er fortsatt i en prosess med å bli kjent med alle funksjonene til dette fagprogrammet.

Tilsyn fra Arbeidstilsynet

30. Oktober var det tilsyn fra Arbeidstilsynet hos oss.

Hovedtema er systematisk og forebyggende arbeid med helse, miljø og sikkerhet.

Vi vil se spesielt på:

- Hvordan kartlegger og risikovurderer dere vold og trusler om vold og uheldige belastninger som følge av kontakt med andre?
- Har dere handlingsplaner med tiltak som reduserer risiko for vold, trussel om vold og uheldige belastninger som følge av kontakt med andre?
- Hvilke rutiner har dere for å melde og håndtere HMS-avvik, herunder vold, trussel om vold og uheldige belastninger?
- Hvordan gir dere opplæring og informasjon for å forebygge vold, trussel om vold og uheldige belastninger?
- Hvordan følger dere opp hendelser relatert til vold, trussel om vold og uheldige belastninger?
- Hvordan bruker dere bedriftshelsetjenesten hensiktsmessig og forebyggende

Resultatet ble 6 pålegg:

Et pålegg var at ansatte skal på kurs om forebygging og håndtering av vold og trusler. Dette var planlagt før tilsynet, og ble gjennomført kort tid etter.

2 av påleggene gjaldt oppfølging og samarbeidsplan med Agder-Arbeidsmiljø, noe som også var på plass kort tid etter. Vi var nye medlemmer av Agder-Arbeidsmiljø, og barnevernstjenesten hadde første informasjonsmøte med dem dagen før tilsynet.

Resterende pålegg var tids- og arbeidspress, og risikovurdering av vold, trussel om vold og belastninger og rutiner rundt dette. Det ble laget en stor risikokartlegging med tilhørende handlingsplan, som innehar alle påleggene. Denne ble ferdig og oversendt Arbeidstilsynet innen fristen. Ledergruppa, HMS-gruppa og Agder-Arbeidsmiljø var delaktige i arbeidet

Krav om mastergrad

Dette kravet ble fjernet i 2025. Kravet gjelder nå kun barnevernsleder og stedfortreder.

Rekrutteringer

Vi har hatt rekrutteringsprosesser i 2025, da flere ansatte skal gå av med pensjon i 2026. Vi er heldige med mange kvalifiserte søkere. Blir nye rekrutteringsprosesser 2026.

Endringsprosess lederstruktur

Vi startet høsten 2025 en endringsprosess med å endre teamledere til avdelingsledere.

Å omgjøre teamlederstillinger til avdelingsledere kan styrke både ledelse, kvalitet og arbeidsflyt i barneverntjenesten. En avdelingsleder har et tydeligere og mer helhetlig ansvar enn en teamleder, noe som kan gi bedre styring og en mer robust organisatorisk struktur. Endringen kan bidra til klarere ansvarsfordeling. Dette kan igjen skape mer forutsigbarhet for ansatte, gi bedre oppfølging av faglige standarder, og sikre raskere og mer koordinerte tjenester til barn og familier. En avdelingslederfunksjon kan også gi bedre muligheter for strategisk utvikling og kompetansebygging, noe som styrker tjenestens kvalitet over tid.

Denne endringen vil tre i kraft fra 01.04.26.

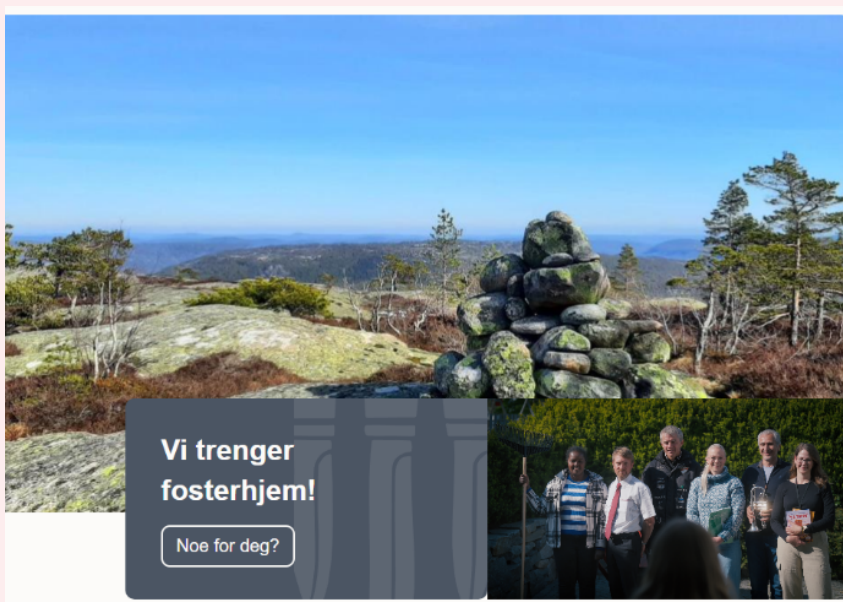
Utfordringer

Vi har hatt flere plasseringer langt over normalen, som har skapt store utfordringer for tjenesten, både med tanke på økonomi og press på ressursene. Vi har fortsatt stor mangel på fosterhjem, så det er fortsatt barn som er uhensiktsmessig lenge plassert i beredskapshjem. Det er 3 barn som har ventet i et år, på fosterhjem.

I slutten av siste kvartal, så fikk vi økt sykefravær. Dette legger en ekstra press på tjenesten, da vi ikke har mulighet til å få inn vikar. Pga økt sykefravær har vi fått fristoverskridelser på enkelte undersøkelser. Denne utfordringen har fortsatt over i 2026. Nyansatte er på vei inn, så vi ser en forbedring.

Nøkkeltall

Det har vært en liten nedgang i antall bekymringsmeldinger og undersøkelser, men en liten økning i antall undersøkelser som ender med frivillige hjelpetiltak.



Østre Agder brannvesen 2025

Vi har god beredskap tilpasset samfunnets utvikling for å ivareta innbyggernes trygghet.

Kort om tjenesten

Østre Agder brannvesen (ØABV) er et interkommunalt samarbeid mellom Arendal, Froland, Tvedestrand, Vegårshei, Risør, Gjerstad og Åmli, med Arendal som vertskommune. Samarbeidet gir kommunene et felles brann- og redningsvesen med tilgang til kompetanse, spesialressurser og beredskap på tvers av kommunegrensene. Beredskapen er organisert gjennom åtte brannstasjoner i samarbeidskommunene.

Hovedpunkter fra 2025

- Totalt **1273 utrykninger** i tjenesteområdet i 2025.
- Flere krevende hendelser, blant annet bygningsbranner, ble håndtert uten at de utviklet seg til storbranner eller totalskader.
- Et omfattende forebyggende arbeid med over **13 000 feiinger og tilsyn i boliger og fritidsboliger**, samt rundt **100 risikobaserte tilsyn i særskilte brannobjekter**.
- Systematisk arbeid med skorsteiner og fyringsanlegg har bidratt til **betydelig reduksjon i sotbranner** sammenlignet med tidligere år.
- **Ny brannstasjon i Gjerstad** åpnet i 2025, noe som styrker beredskapen i den østlige delen av samarbeidet og gir et betydelig bedre arbeidsmiljø for mannskapene.
- Risiko- og sårbarhetsanalyse samt forebyggende- og beredskapsanalyser er revidert og danner et viktig grunnlag for videre utvikling av tjenesten.

Det interkommunale samarbeidet gjør det mulig å samle kompetanse, materiell og spesialistressurser i én organisasjon, samtidig som den lokale beredskapen opprettholdes i alle kommunene. Samarbeidet gir dermed **lokal beredskap med felles styrke**, og bidrar til en robust og fleksibel brann- og redningstjeneste for hele Østre Agder.

Organisasjon

- 163 ansatte totalt
- 54,9 årsverk
- Beredskapen ivaretas i hovedsak av deltidsmannskaper ved de lokale stasjonene, supplert med heltidsstyrke i Arendal.

Ved ønske om mer informasjon kan den fullstendige Årsrapporten for Østre Agder brannvesen leses på brannvesenet sine nettsider: [Rapporter og analyser - Østre Agder brannvesen](#)

Personvernombud

Kommunene i Østre Agder samarbeidet har felles personvernombud. Personvernombudets oppgaver er å gi råd til ledelsen og de ansatte i kommunen om ivaretagelse av personvern. I tillegg skal ombudet ha en kontrollerende funksjon, og være et kontaktpunkt for innbyggerne i kommunene og Datatilsynet i spørsmål om personvern.

I 2025 ble arbeidet med personvern og informasjonssikkerhet styrket ved at kommunene engasjerte en felles informasjonssikkerhetsressurs som jobber sammen med personvernombudet.

Personvernombudet og felles informasjonssikkerhetsressurs jobber med ulike type aktiviteter:

- Rådgivning til ansatte i kommunene i enkeltsaker og på systemnivå
- Informasjonsarbeid og kompetanseheving
- Rådgivning ved anskaffelse av nye digitale systemer
- Deltaker ved risiko- og personvernkonsekvensvurderinger
- Rådgivning knyttet til styringssystem for informasjonssikkerhet
- Avvikshåndtering / veiledning
- Henvendelser fra innbyggere og datatilsynet

Samarbeid om juridisk kompetanse

Arendal kommune har et samarbeid om juridisk kompetanse med Risør, Froland, Vegårshei og Gjerstad.

Det er inngått skriftlige avtaler med de samarbeidende kommunene, som regulerer hvem som er arbeidsgiver for de ansatte, og hvordan samarbeidet finansieres. De samarbeidende kommunene har ikke overført myndighet til juristsamarbeidet. Arendal kommune er arbeidsgiver, og juristene er organisert i stab økonomi og strategi i Arendal kommune.

Samarbeidet innebærer at juristene som er ansatt i Arendal kommune også gir juridiske råd og veiledning til de samarbeidende kommunene, både til administrativt ansatte, men også til politisk ledelse dersom de har spørsmål av juridisk karakter. De samarbeidende kommunene inviteres også til å delta på kurs og opplæring som gjennomføres av juristene i Arendal kommune. Dette gir «stordriftsfordeler» og har som mål å bidra til økt kvalitet på tjenestene kommunene leverer.

Samarbeidet evalueres i et årlig møte der kommunedirektørene i de deltakende kommunene deltar. Det gjøres fortløpende vurderinger av om det er behov for å justere på samarbeidet og gjøre organisatoriske endringer.

Alle kommunene som deltar i samarbeidet arkiverer korrespondanse og saksdokumenter som mottas, sendes eller produseres i forbindelse med samarbeidet.

Arendal 27.03.2026

Siri Sølberg Andersen



Sekretariatsleder Østre Agder regionråd

Vedlegg til årsmeldingen

ATV – statistikk 2025

Etablert: 2009

Finansiert med tilskuddsmidler fra: Staten ved Barne- og familiedepartementet (BFD) og kommunene Arendal, Grimstad, Froland, Åmli, Tvedestrand, Vegårshei, Risør og Gjerstad

Antall fast ansatte/årsverk: En familieterapeut, en psykolog og to psykologspesialister fordelt på fire årsverk

Klientaktivitet ATV Arendal

Nye klienthenvendelser i 2025	76
Alle klienter i behandling i 2025: Fordeling på klient-typer og kjønn	
Voldsutøvende menn	44
Voldsutøvende kvinner	5
Voldsutøvende ungdom / unge utøvere	1
Voldsutsatte menn i behandling	2
Voldsutsatte menn, kun som del av utøvers behandling	1
Voldsutsatte kvinner i behandling	26
Voldsutsatte kvinner, kun som del av utøvers behandling	7
Voldsutsatte barn / ungdom	12
Andre - Bryt voldsarven	-
Klienter i behandling totalt i 2025	98
Antall Familiesaker	58
Antall saker med kontakt med BVT	29



Antall saker med kontakt med Familievernet	9
Klienter på venteliste ved årsslutt	5

1. Kunnskapsutviklingsprosjekter

ATV Arendal har ikke hatt noen kunnskapsutviklingsprosjekter i 2025.

2. Evt. komite- eller utvalgsarbeid

ATV Arendal har ikke deltatt i noe komite- eller utvalgsarbeid i 2025

3. Evt. publikasjoner

ATV Arendal har ikke hatt noen publikasjoner i 2025

4. Student

Arendalskontoret har ikke hatt student i -25

5. Klientenes fordeling på kommunene i Østre Agder:

	Tatt med fra 2024	2025 Nye i behandling	Totalt
Arendal	21	34	55
Grimstad	9	19	28
Tvedestrand	1	1	2
Risør	1	4	5
Froland	-	5	5
Åmli	2	2	4
Vegårshei	2	1	3
Gjerstad	-	-	0
Kristiansand	-	1	1
Totalt	36	67	103

Kommunal Øyeblikkelig Hjelp/KØH – statistikk/bruk 2025

Sykefravær

	2025	2024	Endring
HMS og kvalitet			
Korttid	1,42 %	1,91 %	-0,49 %
Langtid	6,63 %	9,81 %	-3,18 %
Sum fravær	8,05 %	11,72 %	-3,67 %
Antall HMS avvik	3	8	
Antall kvalitetsavvik	41	19	



Nytt avvikssystem april 2025, antall avvik 2025 vises for perioden april til og med desember. (Avvik fra januar til april er ikke med i oversikten).

Innleggelser

NB! Statistikken er gjennom journalsystemet Geric. Epidata er nede i rapporterende stund, derfor mangler innleggelsestidspunkt og målgruppe. Statistikken under er derfor veiledende. I tillegg kommer ambulante oppdrag som ikke telles i denne statistikken.

År	Avdeling	Antall senger	Antall pasienter	Tildelte opphold	Snitt antall liggedøgn	Belegningsprosent
2021	KØH	8	371	446	4,91	75,00%
2022	KØH	8	476	564	4,45	85,95%
2023	KØH	8,67	464	531	4,46	74,87%
2024	KØH	12	550	635	4,84	70,17%
2025	KØH	12	622	716	4,23	69,15%

Antall innleggelser pr. kommune (Geric)

Kommune	Opphold	Liggedøgn
Arendal	411	1746
Grimstad	109	418
Risør	42	168
Tv.strand	55	195
Gjerstad	12	33
Åmli	13	55
Vegårshei	9	33
Nissedal	8	41
Froland	42	295
Andre	48	
Total	749	2984



Legevakt: statistikk til årsmelding 2025

Sykefravær

	2025	2024	Endring
Korttid	1,73%	1,87%	-0,14%
Langtid	6,79%	8,19%	-1,4%
Sum fravær	8,52%	10,06%	-1,54%

HMS og kvalitet

	2025	2024
Antall HMS avvik	21	49
Antall kvalitetsavvik	122	304

Nytt avvikssystem april 2025, antall avvik 2025 vises for perioden april til og med desember. (Avvik fra januar til april 2025 er ikke med i oversikten)

Antall pr. år

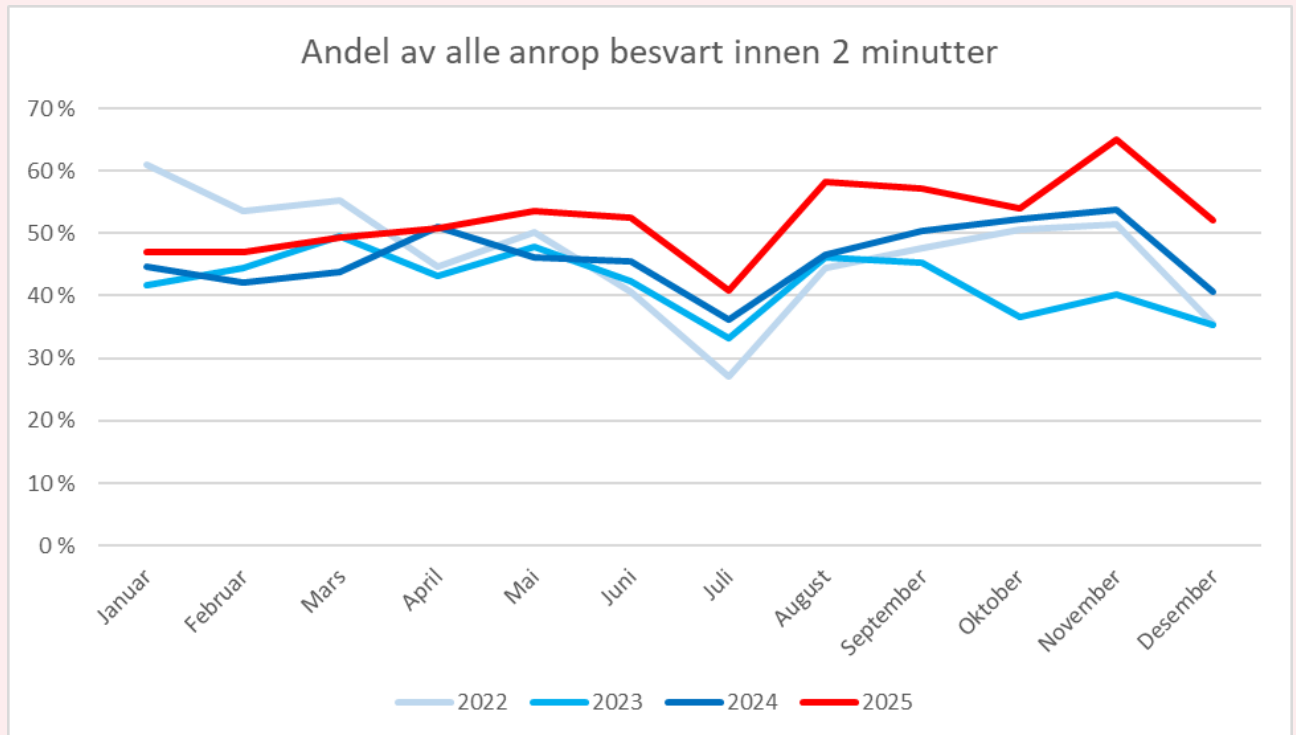
	2021	2022	2023	2024	2025
Telefoner (besvarte inn/ut)	90 112	90 458	87 670	82 653	83 291
Konsultasjoner	22 546	22 127	Skifte av datasytem	22 450	EPJ skiller ikke mellom møtt pasient, telefon og notat.
Sykebesøk	2086	2313		2200	

Antall pr. døgn i gjennomsnitt

	2021	2022	2023	2024	2025
Telefoner /dag (besvarte inn/ut)	246,88	247,83	240,19	226,44	228,19
Konsultasjoner/ dag	61,76	60,62	Skifte av datasytem	61,50	EPJ skiller ikke mellom møtt pasient, telefon og notat.



Responstid på telefon



Antall innkomne besvarte telefoner pr. innbygger fordelt på kommune 2025

Kommune	Befolkning ved utgangen av året	Innkomne besvarte samtaler	Innkomne besvarte samtaler pr. innbygger
Bykle	1057	1 100	1,041
Evje og Hornnes	3842	1 934	0,503
Valle	1209	576	0,476
Bygland	1167	451	0,386
Tvedestrand	6430	1 653	0,257
Fyresdal	1274	325	0,255
Gjerstad	2502	631	0,252
Risør	6683	1 378	0,206
Arendal	46603	9 537	0,205
Nissedal	1509	304	0,201
Grimstad	25569	4 249	0,166
Froland	6299	1 034	0,164
Vegårshei	2253	363	0,161
Åmli	1805	264	0,146
Gjennomsnitt			0,206
Sum	107929	23 799	



Utvikling antall innkomne besvarte telefoner pr. innbygger fordelt på kommune

Innkome besvarte samtaler pr innbygger	2025	2024	2023	2022	2021
Arendal	0,205	0,213	0,233	0,254	0,291
Bygland	0,386	0,304	0,363	0,405	0,490
Bykle	1,041	1,029	0,979	0,976	1,134
Evje og Hornnes	0,503	0,482	0,550	0,606	0,626
Froland	0,164	0,186	0,195	0,242	0,241
Fyresdal	0,255	0,254	0,232	0,163	0,134
Gjerstad	0,252	0,271	0,329	0,254	0,257
Grimstad	0,166	0,174	0,184	0,203	0,213
Nissedal	0,201	0,206	0,192	0,228	0,286
Risør	0,206	0,194	0,213	0,237	0,243
Tvedestrand	0,257	0,276	0,258	0,246	0,320
Valle	0,476	0,458	0,428	0,546	0,683
Vegårshei	0,161	0,165	0,172	0,175	0,208
Åmli	0,146	0,167	0,191	0,185	0,250
Gjennomsnitt	0,166	0,227	0,241	0,260	0,289

Krisesenter – statistikk 2025

Sykefravær

Sykefraværet i 2025 var 7,64%. Virksomheten har fokus på forebygging av sykefravær.

Måleindikator	2024	2025	Endring
Korttid	1,33%	0,67%	0,66% (nedgang)
Langtid	14,55%	6,96%	7,59% (nedgang)
Sum fravær	15,88 % totalt i 2024	7,64 % totalt i 2025	8,24% (nedgang)

HMS og kvalitet

Styringsindikator	Resultat	
	2024	2025
Antall HMS avvik	11	27
Antall kvalitetsavvik	11	27

Likestilling, mangfold og inkludering

Heltidskultur

Østre Agder krisesenter	Personer	Ansattandel
Faste	11	8,7
Midlertidig	0	0
Total	11	8,7



Ansattandel for 2024: 9,8 % fordelt på 12 personer. I 2024 var det 0,2 midlertidig ansatt i prosjekt. Gjennomsnittlig stillingsstørrelse er 79 %, heltidsandel er 45%.

Vold i nære relasjoner

Det er gjennomført vold og sikkerhetskurs med Agder Arbeidsmiljø 25.02.26. 3 timers kurs tilpasser krisesenteret. Det er etablert egen vold og sikkerhetskoordinator på Krisesenteret.

Er utarbeidet egen ROS sett opp mot vold og sikkerhet i 2025, som ble evaluert 04.03.26. I tillegg har Agder arbeidsmiljø deltatt på flere HMSK møter med fokus på ROS analyser og arbeid med vold og sikkerhet.

Statistikk

Statistikk beboere:

Østre Agder Krisesenter	2022	2023	2024	2025
Kvinner - Beboere	36	49	57	51
Menn - Beboer	2	9	13	6
Barn - Beboere	48	41	30	33
Overnattingsdøgn voksne	1406	2179	2254	1651
Overnattingsdøgn barn	1831	1318	841	874

Statistikk dagbrukere:

Dagbrukere	2022	2023	2024	2025
Kvinner	50	72	67	79
Menn	1	7	9	8
Totalt antall dagsbesøk	144	257	224	294

Statistikk dagsbesøk og enesamtaler på telefon 2024 vs. 2025:

	2024	2025
Dagsbesøk totalt	228	294
Dagsbesøk kvinner	209	256
Dagsbesøk menn	19	38

	2024	2025
Enesamtaler telefon totalt	84	129
Enesamtaler kvinner	53 samtaler	92 samtaler
Enesamtaler menn	31 samtaler	37 samtaler

Statistikken viser at antall beboere ligger jevnt mot den tydelige økningen i 2024. Det er noe færre menn, som kan skyldes at samme person var flere ganger i 2024. Totalt antall overnattingsdøgn i 2025 er 1651. Man kan ha lykket i at familier gis hurtigere reetablering og dermed færre overnattingsdøgn. Det innebærer et tett samarbeid med våre samarbeidsinstanser, og målrettet jobbing for å reetablere, skaffe bolig etc. Det er en generell økning på tjenesten, særlig statistikken for innringere. Det betyr at stadig flere, både kvinner og menn, er kjent med tilbudet vårt og tar kontakt.

Det er svært gledelig at tilbudet til menn har økt og at det er fokus på vold mot menn. Det er ofte den psykiske og latente volden som er fremtredende, hvor trusler, makt og kontroll er tydelig.

Det er flere overnattingsdøgn for barn i 2025. Det er flere årsaker til at dette svinger. Noen ganger er det tilfeldig, eller tilbudet hos andre instanser har økt i kvalitet. Mange kvinner har hatt voksne barn, eller barnløse. Statistikk er slik at om barn er jevnlig på samvær eller besøk hos andre, trekkes overnattingsdøgn fra på statistikken.

Det er svært mange dagbrukere, både menn og kvinner, derfor betydelig økning i dagsbesøk. Sakene er flere og komplekse. Både fysisk og psykisk vold. Skyld og skam står sterkt. Det er høyere statistikk på etnisk norske dagbrukere, ofte med gode ressurser og et bredt nettverk.

Dagbrukere får oppfølging før/etter eventuelt bo-opphold. Fortsettelsesvolden brukes mye tid på å snakke om, i tillegg til prosessen den enkelte står i. Ofte har dagbrukerne et åpent tilbud om bo-opphold hos oss.

Enesamtaler på telefon har nesten doblet seg fra 2024. Stadig flere tar kontakt for veiledning. Noen henvises andre instanser, svært mange gis et tilbud som dagbrukere – eller beboere. Dette gjøres etter en total vurdering med kartlegging av den enkeltes historie tilknyttet vold i nære relasjoner med særlig tanke på beskyttelses behov og sikkerhetsklarering.

Det er beskyttelsesbehovet, sikkerhet og vold i nære relasjoner som danner grunnlaget for om noen blir beboere. Det kan ikke være rus i avdelingene eller psykiske utfordringer som krever skjerming. Det er ønske om en egen skjermet avdeling til personer som av ulike årsaker ikke kan nyttiggjøre seg av lavterskeltilbudet vårt, og som i særlig grad må skjermes fra barna vi har i avdelingene våre.

Det føres innringerstatistikk og i 2025 ble hele 40 av 179 innringere avvist grunnet rus og psykiatri. Økning fra tidligere år. Bakgrunnen for avvisning er mangelfull boevne og evt trussel for andre.

Med tanke på et fremtidsrettet krisesenter, er det viktig at menn og kvinner gis et kvalitetsmessig likt tilbud uten forskjell på om barn kommer med mor eller far. Krisesentrene må være seg bevisst avverger-plikten og ha et godt samarbeid med barneverntjenestene med fokus på barnets beste.

Endringer i krisesenterloven i Norge ble vedtatt av Stortinget i 2025 og flere av dem tredde i kraft 01.01.26. Formålet er å styrke tilbudet til personer utsatt for vold i nære relasjoner og tydeliggjøre kommunenes ansvar. Det innebærer at kommunens plikt til å gi et helhetlig krisesentertilbud til hele befolkningen understrekes, også personer med ruslidelser og psykiske utfordringer – og personer som trenger særskilt tilrettelegging. Østre Agder Krisesenter har ikke likeverdig tilbud jf. lovendringen.

Østre Agder krisesenter fikk en bestilling i 2025 fra KDU, på å utarbeide en rapport tilknyttet bemanning på dag. Dette gjøres ved å innhente informasjon fra 10 ulike krisesentre i ulike deler av landet, med fokus på bemanning og tilbud. Denne rapporten vil være klar våren 2026.