

Vedlegg til sak 31/25

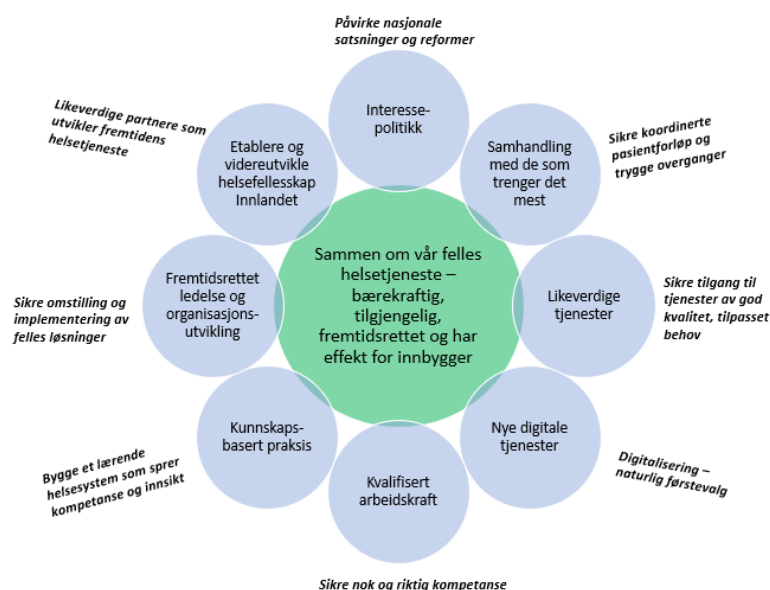
Strategiplan Helsefellesskap Innlandet 2022-2027 – strategiske satsninger 2026

Bakgrunn

Dette er oppfølging av sak 24.25 behandlet i strategisk samarbeidsutvalg (SSU) 18.09.2025 og sak 06.25 behandlet i Partnerskapsmøtet (PA) 16.10.2025. PA behandlet «hva er det viktigste å ta tak i», basert på prioriterte rekrutterings- og samhandlingsmidler 2024-2025, oppsummering fra Dialogmøtene 2025 og anbefalinger fra Strategisk samarbeidsutvalg, med følgende enstemmige vedtak:

1. Partnerskapsmøtet ber Strategisk samarbeidsutvalg prioritere satsningene
 - Interessepolitikk
 - Kvalifisert arbeidskraft
 - Nye digitale tjenester
 - Videreutvikle helsefellesskap Innlandet
2. Partnerskapsmøtet ber Strategisk samarbeidsutvalg fortsette pågående prosjekter innen alle satsningsområdene.
3. Partnerskapsmøtet ber Strategisk samarbeidsutvalg ta med signalene fra møtet for å sikre felles retning og god forankring i videre strategisk arbeid i Innlandet.

Formålet med saken er å sikre felles forståelse av pågående tiltak i de prioriterte satsningsområdene og ha dialog om hva vi bør prioritere å få innsikt i og igangsette. Vedlagt Strategiplan for Helsefellesskap Innlandet 2022-2027, med beskrivelse av overordnet mål og mulige tiltaksområdet for satsningsområdene.



Figur; Strategiske satsningsområder med overordnet mål, Helsefellesskap Innlandet.

Pågående tiltak i de prioriterte satsningsområdene

Det er mange pågående aktiviteter innen våre satsningsområder og beskrivelsen under sammenfatter noen av disse.

Interessepolitikk

I hht strategiplanen skal helsefellesskapet v/politikken være pådriver for at lov- og regelverk, finansiering, rammebetingelser, utdanning og informasjonssikkerhet understøtter samhandling og bærekraft for partnerne. Politikken har ikke fått seg forelagt områder å jobbe med fra Helsefellesskap Innlandet, men det er noen pågående aktiviteter, som kan medføre at helsefellesskapet løfter opp utfordringsområder i styringslinjene.

Forebygging og mestring med innsatstrapp og innbyggerdialog, som er en strategisk utredning under planlegging, skal levere kunnskapsgrunnlag med utfordringer, mulige satsninger mm. for blant annet å skape trygghet og felles forståelse med innbygger.

Pågående arbeid med utarbeidelse av felles budsjett og implementeringsplan for å bredde digital sårbehandling og very important patient (VIP), skal levere premissene på kort og lang sikt for å lykkes med implementering, for å sikre bærekraft for partnerne og tjenester som gir effekt til innbygger. Forslag til budsjett og implementeringsplan skal behandles i SSU februar 2026.

Kvalifisert arbeidskraft

I hht strategiplanen skal helsefellesskapet sikre nok og riktig kompetanse ved å utdanne-, videre- og etterutdanne, kvalifisere og gi god opplæring. Videre skal vi rekruttere, utvikle og beholde ansatte, samt sikre mangfold, «nisje» kompetanse, oppgaveoverflytting og kompetansedeling.

Samarbeidsavtalen beskriver hvordan vi kan gjennomføre hospitering, noe som i liten grad benyttes og helsefellesskapet har ikke definert ambisjonsnivå for dette.

Partnerskapsmøtet besluttet i 2023 at vi skulle prioritere kvalifisert arbeidskraft, men partnerne klarte ikke å få representanter til felles arbeidsgruppen. For å komme i gang med arbeidet, gjennomførte sekretariatet to workshop i Kompetansenettverk Innlandet, som resulterte i beskrivelse av utfordringsområder og anbefalte satsninger. I perioden desember 2023 til februar 2024 gjennomførte kommunene strategisk prosess i alle helseregioner og mellom helseregioner. Det resulterte i at kvalifisert arbeidskraft er anbefalt satsningsområde med forslag til tiltaksområder. Oppsummeringen er ikke lag fram til behandling i Strategisk samarbeidsutvalg.

Satsningsområdet kvalifisert arbeidskraft har avhengighet til nasjonal satsning TØRN Samhandling. I revidert nasjonalbudsjett for 2023 bevilget Stortinget penger til et program, basert på erfaringer fra TØRN-prosjektet i KS, til forsøk med nye arbeids- og organisasjonsformer i helse- og omsorgstjenestene. KS har ansvar for å lede delprogrammet for TØRN samhandling mellom de kommunale helse- og omsorgstjenestene og

spesialisthelsetjenesten, i tett samarbeid med RHF-ene. Helsefellesskapet ønsker å unngå parallelle initiativ, og se satsninger i sammenheng.

Nye digitale tjenester

I hht strategiplanen er digitalisering et naturlig førstevalg. Helsefellesskapet skal være pådriver for selvbetjeningsløsninger og digitale løsninger som understøtter innbygger, tjeneste og samhandling, samt ha sikker informasjonsutveksling.

Helsefellesskapet har flere digitale satsninger, som digital hjemmeoppfølging (DHO), digital sårbehandling og Previs 2 mm. Satsningen er i liten grad samordnet, og det var ikke mulig å få til det i 2024, med rekrutterings- og samhandlingsmidler.

I tråd med samarbeidsavtalen, samhandler sekretariatet med andre eksterne aktører, og deltar i koordineringsgruppe e-helse Innlandet, sammen med Digi Innlandet, KS Innlandet, Statsforvalter Innlandet, USHT Hedmark/Oppland, Sykehuspartner, Sykehus Innlandet mfl. Det er mange pågående initiativ og et ønske om samordning og koordinering.

Partnerne iverksetter initiativ i sine styringslinjer, og forvaltningsnivåene gjør det krevende med samordnet strategisk satsning. I tillegg er det mange nasjonale satsninger som iverksettes.

Videreutvikle helsefellesskap Innlandet

I hht strategiplanen skal helsefellesskapet som likeverdige partnere utvikle fremtiden helsetjeneste ved å ha felles forståelse av samarbeidsavtalen, samhandlingsarenaer for felles drøftinger og utvikling, og avklare forventninger og opptre i tråd med våre verdier. Videre etablere system for prioritering av satsninger med nok kapasitet, sikre sammenheng mellom strategiske og operative planer hos partnerne og effektiv informasjonsutveksling.

Helsefellesskapet har mange pågående aktiviteter som digitalt avvikssystem, felles modell for tjenesteutvikling, samhandlingskonferanse, videreføre gode pasientforløp til «Fra hjem til hjem», opplæringsmateriell til samarbeidsavtale, etablere faglige samarbeidsutvalg og administrativt samarbeidsutvalg. Ved etablering av samarbeidsutvalgene, så vil det være naturlig å avklare hva som skal følges opp av hvilket samarbeidsutvalg og hva som skal prioriteres.

Erfaring på iverksetting av satsningsområder i 2024 og 2025

Generelt ser vi at det er krevende å iverksette besluttede strategiske satsninger. Erfaringene viser at det tar tid til å få representanter fra partnerne til å utarbeide forslag til mandater, og få på plass representanter til satsningene og ledelse/prosjektledelse av disse. Noen eksempler på dette er følgende:

- Økt samhandling med fastleger (besluttet i SSU 14.1124, strategisk utredning)
- Forebygging og mestring med innsatstrapp og innbyggerdialog (besluttet i SSU 14.1124, strategisk utredning)

- Tverrfaglig spesialisert rusbehandling med integrert ettervern som inkluderer brukerstyrte plasser (besluttet i SSU 14.1124, strategisk utredning)
- FSU Psykisk helse voksne med store sammensatte behov (helhetlig pasientforløp, felles forståelse og ansvar)

Dialog og innspill i møtet

- Hvordan sikrer vi riktig ambisjonsnivå?
- Hvordan sikrer vi god nok innsikt før prioritering og iverksetting av satsninger?

Forslag til vedtak

Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet sammenstille innspillene fra dialogen i møtet, og ber dem legge det ved protokollen.

Vedlegg 1: Strategiplan Helsefelleskap Innlandet 2022-2027

Visjon	Overordnet mål	Strategiske satsningsområder 2022 - 2026	
Sammen om vår felles helsetjeneste	Sammenhengende helsetjenester der innbyggere skal mestre og leve stelvstendige liv. Våre felles helsetjenester skal være bærekraftig tilgjengelig, fremtidsrettet og ha effekt for innbygger.	Interessepolitikk	Påvirke nasjonale satsninger og reformer ved å: • Være pådriver for at lov- og regelverk, finansiering, rammebetingelser, utdanning og informasjonssikkerhet understøtter samhandling og bærekraft • Ha regional frihet til å prioritere egne innsatsområder
		Samhandle med de som trenger det mest	Sikre koordinerte pasientforløp og trygge overganger ved å: • Ha fokus på skrøpelige eldre, barn og unge, psykisk helse, kronikere • Styrke satsningen på brukermedvirkning og samvalg • Utvikle tverrfaglige samhandlingsarenaer med alle berørte aktører
		Likeverdige tjenester	Sikre tilgang til tjenester av god kvalitet og tilpasset behov ved å: • Styrke forebygging, mestring og «hva er viktig for deg» som en del av helsetjenesten • Sikre helhetlig prioritering og riktig innsatsnivå • Sikre kort responstid og samhandling i akuttkjeden • Flere desentraliserte spesialisthelsetjenester der innbyggerne bor
		Nye digitale tjenester	Digitalisering - naturlig førstevalg ved å: • Være pådriver for selvbetjeningsløsninger og digitale løsninger som understøtter innbygger, tjenesten og samhandlingen • Ha sikker informasjonsutveksling
		Kvalifisert arbeidskraft	Sikre nok og riktig kompetanse ved å: • Utdanne, videre- og etterutdanne, kvalifisere (fylle kompetansehull) og gi god opplæring • Rekruttere, utvikle og beholde ansatte • Sikre mangfold, «nisje» kompetanse, oppgaveforflytting og kompetansedeling
		Kunnskapsbasert praksis	Bygge et lærende helsesystem som sprer kompetanse og innsikt ved å: • Fremme lokale initiativ for utvikling, innovasjon og forskning • Utvikle et felles partsamarbeid for forskning, innovasjon og utvikling • Styrke kunnskap om effekt for innbyggere og pasientsikkerhet
		Fremtidsrettet ledelse og organisasjonsutvikling	Sikre omstilling og implementering av felles løsninger ved å: • Ha samarbeidsavtaler med avklart ansvar og roller • Ha felles prosesser for ledelse- og organisasjonsutvikling, samt implementering • Innhente felles styringsdata for å følge kvalitetsutvikling og effekt for innbyggere
		Etablere og videreutvikle Helsefelleskap Innlandet	Likeverdige partnere som utvikler fremtidens helsetjeneste ved å: • Ha samarbeidsavtaler med avklart ansvar og roller • Etablere møtearenaer for drøfting og videreutvikling av fremtidens helsetjenester • Etablere felles system som sikrer riktig prioritering av satsningsområder og nok kapasitet til å gjennomføre tiltakene • Sikrer at det er sammenheng mellom de strategiske og operasjonelle planene mellom partnerne • Utvikle et system som sikrer effektiv informasjonsutveksling mellom partnerne • Avklare forventninger og opptre i tråd med våre felles verdier

Vedlegg 2: Signaler fra dialogmøtene, Strategisk samarbeidsutvalg og Partnerskapsmøtet.

Oppsummering fra dialogmøtene 2025, på tvers av helseregioner. Presentasjonene fra helseregionene og dialogene i etterkant er fremstilt i vedlegg 3. Noen av temaene som gikk igjen på tvers av helseregionene er:

1. Finansieringsløsning for samhandling og samfunnsutvikling
2. Nye samhandlingsmodeller mellom kommuner og mellom kommuner og sykehus
3. Rekruttering og tilgang til personell
4. Helhetlig utvikling av Mjøssykehus og tjenesteutvikling i kommunene
5. Helhetlig prioritering for likeverdige og bærekraftige tjenester

Anbefalinger fra strategisk samarbeidsutvalg, hvilke satsninger bør Helsefelleskap Innlandet jobbe mer strategisk med, for å sikre likeverdige – og bærekraftige tjenester fremover.

1. Kompetanse (utdanning, beholde, rekruttere, utveksle, dele og sambruk), *(5 innspill)*
2. Digitale løsninger (forenkle, forbedre, fornye arbeidsprosesser), *(2 innspill)*
3. Forventningsgapet (pasienter, ansatte), *(1 innspill)*
4. Standardisere tjenesteforløp, *(1 innspill)*
5. Ambulante tjenester, *(1 innspill)*
6. Finansiering (fond), *(1 innspill)*
7. Tjenesteutvikling, *(1 innspill)*
8. Samhandling om de som trenger det mest, *(1 innspill)*

Anbefalinger fra strategisk samarbeidsutvalg, Hvordan kan vi sikre felles retning og god forankring i videre strategisk arbeid i Innlandet?

- Tenke overordnet
- Forstå hverandres sine styringslinjer og roller
- Forventningsstyring
- Sikre felles retning og god forankring.
- Videre etablering av ansvar og mandat hos de ulike nivåene i helsefelleskapet
- Felles forståelse av likeverdige tjenester
- Prioritering av tjenester. Bistå med dette.
- Implementere og bredde gode initiativ