



Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

Referat

Dato: 27.11.25

Tid: Kl.12.30-15.30

Sted: Sykehuset i Vestfold, møterom C-E1-028

Tilstede:

Guro Winsvold	Kommunalsjef helse og mestring	Larvik
Kristin Liset	Kommunalsjef helse, sosial og omsorg	Sandefjord
Anita Bjune Archer	Kommunalsjef helse og sosial	Færder
Kjersti Norheim	Kommunalsjef mestring og helse	Horten
Frode Hestnes	Kommunalsjef mestring og helse	Tønsberg
Andreas Aas-Engstrøm	Konst. ass fag- og forskningsdirektør	SiV – under sak 2025/52
Pernille Lysaker	Samhandlingssjef	SiV
Hilde Tafjord	Klinikkssjef psykisk helse og avhengighet	SiV
Maria Vandbakk-Rüther	Konst. Klinikkssjef medisinsk klinikk	SiV
Gro E Aasland	Klinikkssjef nevrologi- og rehabiliteringsklinikken	SiV
Signe Caroline Røstad	Klinikkssjef gastroklinikk	SiV
Janne Kristin Aase Hansen	Fastlege	Larvik
Terje Grotle	Brukerrepresentant	Brukerutvalget, SiV
Anne-Britt Forbord	Brukerrepresentant	FFO
Ellen Holtan Folkestad	Ansattrepresentant	Vestfold legeforening
Renate Solstad	Sekretariat	
Sunniva Dahl-Thorsen	Observatør	

Fraværende:

Kristina Vejlgaard	Kommunalsjef helse, omsorg og mestring	Holmestrand
Else-Marie Ringvold	Klinikkssjef akuttklinikken	SiV
Elin Jacobsen	Kommuneoverlege	Færder
Margareth Horn	Ansattrepresentant	NSF
Lise Larsen	Ansattrepresentant	Fagforbundet
Elin Lunde	Ansattrepresentant	Delta
Geir Dunseth	Fastlege/Samhandlingslege	Holmestrand/SiV

Innkalt i sak:

Andreas Aas-Engstrøm, Prosjektleder Kloke valg SiV

Dagfinn Skaare, smittevernoverlege SiV

Saksliste SSU 27.11.25

Sak 2025.43 - Godkjenning av innkalling og saksliste

Konklusjon/beslutning:

1. Innkalling og saksliste godkjennes
-

Sak 2025.44 – Referatsaker

Sakstype: Orientering

Saksansvarlig: Pernille Lysaker

Vedlegg: Nr. 1a og 1b Referat SSU 25.09.25 og FSU 06.11.25

Referat SSU 25.09.25 er sendt ut og kommentarer ble innarbeidet før ny utsending.

Referat fra faglig samarbeidsutvalg (FSU) 06.11.25 til orientering.

Konklusjon/beslutning:

1. Referat fra Strategisk samarbeidsutvalg 25.09.25 tas til orientering.
 2. Referat fra faglig samarbeidsutvalg (FSU) 06.11.25 tas til orientering.
-

Sak 2025.45 – Oppdatering av overordnet samarbeidsavtale

Sakstype: Beslutning

Saksansvarlig: Pernille Lysaker og Kristin Liset

Vedlegg: Nr 2 Overordnet samarbeidsavtale med oppdatering (i rødt)

Overordnet samarbeidsavtale mellom kommuner og sykehus godkjent i SSU 24.11.22 skal evalueres årlig, og revideres ved behov. Forslag til oppdatering av kapittel 4.2 Delavtaler og kapittel 5 Økonomi jamfør konklusjon/beslutning under.

Konklusjon/beslutning:

1. Overordnet samarbeidsavtale oppdateres uten ny behandling hos partene.
 2. Samarbeid om digital samhandling og IKT-løsninger legges til i avtalestrukturen som egen delavtale i kapittel 4.2 jfr. SSU sak 2025.36.
 3. Rekrutterings- og samhandlingstilskudd legges til i kapittel 5.
-

Sak 2025.46 – Retningslinje for forvaltning av rekrutterings- og samhandlingstilskudd

Sakstype: Beslutning

Saksansvarlig: Pernille Lysaker

Vedlegg: Nr 3 - Utkast til retningslinje for forvaltning av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet

Oppfølging: SSU-sak 2025.39

Endret forslag til retningslinje for forvaltning av rekrutterings- og samhandlingstilskudd til godkjenning. I tråd med sak 2025.45 innarbeides rekrutterings- og samhandlingstilskudd i kap.5 i overordnet samarbeidsavtale kapittel 5, og retningslinje for forvaltning av tilskuddet foreslås forankret i avtalen.

Konklusjon/beslutning:

1. Retningslinje for forvaltning av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet forankres i overordnet samarbeidsavtale.
2. Retningslinje for forvaltning av rekrutterings- og samhandlingstilskudd godkjennes.

Sak 2025.47 – Strategi for helsefellesskapet

Sakstype: Beslutning
Saksansvarlig: Pernille Lysaker og Kristin Liset
Vedlegg: Ingen

Avklare rammer for strategiarbeidet, prosess og fremdrift.

Konklusjon/beslutning:

1. Strategien planlegges for perioden 2026-2027.
2. Strategiarbeidet koordineres av arbeidsutvalget.
3. Det gjennomføres en strategisamling for SSU med prosessveileder i mars 2026.
4. Strategien for helsefellesskapet i Vestfold legges frem til beslutning på partnerskapsmøtet 2026.

Sak 2025.48 – Prosedyre for fakturering av overliggerdøgn

Sakstype: Orientering
Saksansvarlig: Pernille Lysaker og Kristin Liset
Vedlegg: Ingen
Oppfølging: SSU-sak 2025.35 punkt 4

Prosedyre for fakturering av overliggerdøgn som vedlegg til vedtatt delavtale om helhetlig pasientforløp i samarbeid mellom sykehuset og kommunene er utarbeidet. Prosedyren godkjennes av lederforum og sykehuset uten godkjenning i SSU.

Konklusjon/beslutning:

1. Saken tas til orientering.

Sak 2025.49 – Program- og arrangementskomite for partnerskapsmøtet 2026

Sakstype: Beslutning
Saksansvarlig: Pernille Lysaker og Kristin Liset
Oppfølging: SSU sak 2025.32

Nedsette arbeidsgruppe for partnerskapsmøte og –konferansen 2026. Økonomiske rammer for partnerskapskonferansen fremgår av vedtak om tildeling av rekrutterings- og samhandlingsmidler for 2026.

Konklusjon/beslutning:

1. Arbeidsgruppen nedsettes med to representanter fra kommuner, to representanter fra sykehus, en representant for hovedtillitsvalgt og sekretariatet.
Brukerrepresentantene inviteres til å delta i programprosessen.
2. Programforslag presenteres i strategisk samarbeidsutvalg i februar 2026.

Sak 2025.50 – SSU 2026- Møteplan og ledelse

Sakstype: Beslutning

Saksansvarlig: Sekretariatet

Møteplan og møteledelse 2026 til behandling. Ledelse av SSU overtas av kommunene i 2026, nestlederfunksjon ivaretas av sykehuset.

Halvdags strategisamling gjennomføres 19.mars med møtestart fra morgenen.

Forslag til møteplan 2026:

	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des
SSU		5.			7.				3.			3.
AU-SSU	15.			23.				13.			12.	
PM						11.						
Strategi-samling			19.									

Konklusjon/beslutning:

1. Møteplan for 2026 godkjennes.
2. Leder av strategisk samarbeidsutvalg 2026: Kristin Liset
3. Nestleder av strategisk samarbeidsutvalg 2026: Tobias Solli Iveland

Sak 2025.51 – Informasjon fra partnerne

Aktuell informasjon fra sykehus og kommuner av gjensidig betydning.

Tobias Solli Iveland tiltrer som ny klinikkssjef medisin fra 01.02.26.

Sunniva Dahl Thorsen tiltrer som avdelingssjef for samhandling fra 01.01.26

Sak 2025.52 – Status for kloke valg fastlegekontor og sykehus

Sakstype: Orientering

Saksansvarlig: Andreas Aas-Engstrøm

Status for arbeidet med kloke valg fastlegekontor og sykehus presenteres i møtet.

Konklusjon/beslutning:

1. Status gitt i møtet tas til orientering.

Sak 2025.53 – Influensasesong 2025/2026

Sakstype: Orientering

Saksansvarlig: Dagfinn Skaare

Orientering om forventet smitteutvikling ved smittevernoverlege Dagfinn Skaare. Plan for kommunikasjon og samarbeid mellom partnerne avtales i møtet.

Konklusjon/beslutning:

1. Status gitt i møtet tas til orientering.
2. Tiltaksoversikt som iverksettes ved utbrudd av infeksjonssykdommer eller andre hendelser som kan påvirke helsetjenestens kapasitet sendes ut til kommuner og sykehus.
3. Tiltaksoversikt for planlegging og drift av helsetjenesten i ferier og høytider sendes ut til kommuner og sykehus.
4. Planleggingsmøte 16.desember opprettholdes. SiV avgjør om møtet skal gjennomføres basert på situasjon.

Sak 2025.54 – Handlingsplan for helsefellesskapet 2026

Sakstype: Drøfting og beslutning
Saksansvarlig: Pernille Lysaker og Kristin Liset
Vedlegg nr: 4a saksfremlegg
4b utkast til handlingsplan (eget vedlegg)

Utkast til handlingsplan for helsefellesskapet for 2026 til behandling.

Konklusjon/beslutning:

1. Handlingsplan for helsefellesskapet 2026 vedtas med de endringer som fremkom i møtet.

Sak 2025.55 – Tildeling av rekrutterings- og samhandlingstilskudd 2026

Sakstype: Drøfting og beslutning
Saksansvarlig: Pernille Lysaker og Kristin Liset
Vedlegg nr: 5 Utkast til tildeling av rekrutterings- og samhandlingstilskudd 2026 (eget vedlegg)

Handlingsplanen for 2026 ligger til grunn for beslutning om tildeling av rekrutterings- og samhandlingsmidler for 2026, med mulig overslag til 2027. Det foreslås i tillegg å avsette midler til gjennomføring av partnerskapskonferansen 2026.

Konklusjon/beslutning:

1. Tildelingen av samhandlings- og rekrutteringstilskudd vedtas.

Sak 2025.56 – Ambulerende røntgentjeneste -sak utsettes til 2026

Sakstype: Beslutning
Saksansvarlig: Siri Ottesen/Henriette Ruud
Vedlegg nr: 7a (saksfremlegg) og 7b (rapport fra arbeidsgruppe – eget vedlegg pga størrelse)
Oppfølging: SSU-sak 2025.24

Fagutvalg for akuttkjeden har utredet ulike forslag til organisering og kostnadsoverslag for videreføring av tilbudet.

Saken utsettes.

Eventuelt

Samlet oversikt over vedlegg til sakslisten:

- | | |
|-----------------------|--|
| 1. <u>Sak 2025.44</u> | 1a. Referat fra møte i strategisk samarbeidsutvalg 25.09.25
1b. Referat fra faglig samarbeidsutvalg (FSU) 06.11.25 |
| 2. <u>Sak 2025.45</u> | Overordnet samarbeidsavtale med oppdatering (i rødt) |
| 3. <u>Sak 2025.46</u> | Utkast til retningslinje for forvaltning av rekrutterings- og samhandlingstilskudd |
| 4. <u>Sak 2025.48</u> | 4a. Saksfremlegg handlingsplan 2026
4b. Utkast handlingsplan 2026helsefellesskapet (eget vedlegg) |
| 5. Sak 2025.49 | Utkast tildeling av rekrutterings- og samhandlingstilskudd 2026 (eget vedlegg) |

Vedlegg

Sak 2025.44 – Referatsaker

Vedlegg nr. 1a Referat fra SSU 25.09.25

Referat fra SSU 25.09.25

Sak 2025.30 - Godkjenning av innkalling og saksliste

Konklusjon/beslutning:

Innkalling og saksliste godkjennes

Sak 2025.31 – Referatsaker

Sakstype: Orientering

Saksansvarlig: Pernille Lysaker

Vedlegg nr: 1, 2 og 3

Referat partnerskapsmøte 05.06.25, SSU 22.05.25 og FSU 03.09.25 til orientering.

Konklusjon/beslutning:

1. Referat fra partnerskapsmøte 05.06.25 tas til orientering.
2. Referat fra Strategisk samarbeidsutvalg 22.05.25 tas til orientering.
3. Referat fra Faglig samarbeidsutvalg 03.09.25 tas til orientering.

Sak 2025.32 – Partnerskapsmøtet

Sakstype: Orientering, beslutning

Saksansvarlig: Pernille Lysaker

Vedlegg nr: 4

Referat fra partnerskapsmøtet ble sendt ut for kommentarer uten innspill.

Evaluerings av konferansedelen og kostnader er presentert i saksfremlegg.

Konklusjon/beslutning:

1. Oppfølgingspunkter fra partnerskapsmøtet følges opp av SSU (delavtale helhetlige pasientforløp og strategi- og handlingsplan for helsefellesskapet).
2. Kostnader for partnerskapsmøtet tilsvarende 50 000 kr dekkes av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet.
3. Det nedsettes en arbeidsgruppe for å planlegge partnerskapsmøtet og -konferansen for 2026 på SSU i november.

Sak 2025.33 – Prosjektrapportering

Sakstype: Orientering

Saksansvarlig: Kristin Liset

Vedlegg nr: 5a og 5b

Skriftlige rapporter fra samhandlingsprosjekter med forankring i helsefellesskapet på status, ressursbruk, gevinstrealisering og spredningspotensial som informasjonsgrunnlag for videre

beslutning og prioritering i handlingsplan for 2026 hos partnerne. Prosjekter som presenteres i møtet:

Ung Arena + v/Linus Andersson Aune, prosjektleder

Vitality integrerte helsetjenester v/ Marte Wang-Hansen, prosjektleder

Konklusjon/beslutning:

1. Rapportering fra prosjektene tas til orientering.

Sak 2025.34 – Strategi- og handlingsplan 2026

Sakstype: Drøfting

Saksansvarlig: Pernille Lysaker og Kristin Liset

Vedlegg nr: 6

Oppfølging: SSU sak 2025.28 og 2025.29

Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027, sykehusets utviklingsplan, kommunale planer og felles utfordringsbilde skal ligge til grunn for strategi- og handlingsplaner i helsefellesskapet. Drøfting i SSU gjennomføres for å avklare videre fremdrift og prosess.

Konklusjon/beslutning:

1. Utkast til handlingsplan 2026 legges frem til drøfting og behandling i strategisk samarbeidsutvalg i november 2025.
2. Strategiplan vedtas i partnerskapsmøte 2026.

Sak 2025.34 – Strategi- og handlingsplan 2026

Sakstype: Drøfting

Saksansvarlig: Pernille Lysaker og Kristin Liset

Vedlegg nr: 6

Oppfølging: SSU sak 2025.28 og 2025.29

Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027, sykehusets utviklingsplan, kommunale planer og felles utfordringsbilde skal ligge til grunn for strategi- og handlingsplaner i helsefellesskapet. Drøfting i SSU gjennomføres for å avklare videre fremdrift og prosess.

Konklusjon/beslutning:

1. Utkast til handlingsplan 2026 legges frem til drøfting og behandling i strategisk samarbeidsutvalg i november 2025.
2. Strategiplan vedtas i partnerskapsmøte 2026.

Sak 2025.35 – Delavtale samarbeid om helhetlig pasientforløp og retningslinje for samarbeid om pasienter innlagt i sykehus

Sakstype: Beslutning

Saksansvarlig: Pernille Lysaker og Anita Bjune Archer

Vedlegg nr: 7 Avtaleforslag til behandling med retningslinje for samarbeid om innlagte pasienter.

Konklusjon/beslutning:

1. Fremforhandlet delavtale om samarbeid om helhetlig pasientforløp godkjennes og iverksettes 01.12.25.
2. Retningslinje for samarbeid om pasienter innlagt i sykehus godkjennes og iverksettes 01.12.25.

3. Delavtale helhetlige pasientforløp og retningslinje for samhandling om pasienter innlagt i sykehus evalueres i mai og desember 2026.
4. Prosedyre for fakturering av overliggenderøgn utarbeides og legges frem for behandling i november 2025.
5. Fagutvalget utarbeider forslag til retningslinje for barn, unge og familier.

Sak 2025.36 – Delavtale samarbeid om digitalisering og IKT

Sakstype: Beslutning
Saksansvarlig: Kristin Liset
Vedlegg nr: 8

Behov for revisjon av delavtale j Samarbeid om IKT løsninger lokalt.

Konklusjon/beslutning:

1. Arbeidsutvalget for SSU nedsetter en arbeidsgruppe med representanter fra kommuner og sykehus for å revidere delavtale j Samarbeid om digitalisering og IKT lokalt.
2. Forslag til revidert delavtale behandles i strategisk samarbeidsutvalg i løpet av første halvår 2026.

Sak 2025.37 – Delavtale samarbeid om den akuttmedisinske kjeden

Sakstype: Beslutning
Saksansvarlig: Pernille Lysaker
Vedlegg nr: 9

Behov for revisjon av delavtale akuttmedisinsk kjede.

Konklusjon/beslutning:

1. Arbeidsutvalget for SSU nedsetter en arbeidsgruppe med representanter fra kommuner og sykehus for gjennomgang og risikoanalyse av de de akuttmedisinske tjenestene, og revisjon av samarbeidsavtale om planer for den akuttmedisinske kjeden fra 2019.
2. Forslag til revidert samarbeidsavtale behandles i strategisk samarbeidsutvalg i løpet av første halvår 2026.

Sak 2025.38 – Evaluering av organisering av helsefellesskapet

Sakstype: Beslutning
Saksansvarlig: Kristin Liset
Vedlegg nr: 10

Evaluerer og revurderer organisering av faglig samarbeidsutvalg og fagutvalgene i helsefellesskapet.

Konklusjon/beslutning:

1. Arbeidsutvalget for strategisk samarbeidsutvalg gjennomfører en evaluering av dagens organisering av helsefellesskapet og representasjon i utvalg og foreslår eventuelle endringer til møtet i strategisk samarbeidsutvalg i februar 2026.

Sak 2025.39 – Avtale om forvaltning av rekrutterings- og samhandlingstilskudd

Sakstype: Drøfting og beslutning
Saksansvarlig: Hilde Kari Maugesten
Vedlegg nr: 11
Oppfølging av sak: 2025.23

Forslag til avtale om forvaltning av rekrutterings- og samhandlingstilskudd til behandling.

Konklusjon/beslutning:

1. SSU har ansvar for tildeling og oppfølging av samhandlings- og rekrutteringsmidler.
2. AU kommer tilbake med forslag til ny avtale om forvaltning i SSU i november 2025.

Vedlegg nr.1b Referat fra FSU 06.11.25

Referat FSU (faglig samarbeidsutvalg) 06.11.25

Tilstede:

Sissel Andreassen (Horten), Anne Grethe Sneeggen (Larvik), Rannveig Velken (Færder), Nina Klevan(Holmestrand), Maj Irmeli Rehell Øistad (KPA), Finn Arthur Forstrøm (Analyseavdelingen), Sønneva Bergtun (Kvalitetsavdelingen SiV), Ingvild Slaatsveen(samhandling SiV), Renate Solstad (samhandling SIV), Trine Søndergaard Skov (Kompetansebroen), Henriette Ruud (USHT), Cathrine Aagaard-Nilsen (Tønsberg), Ruth-Solveig Årheim (brukerrepresentant), Michelle Schubert Amundsen(USN), Geir Dunseth samhandlingslege, Hilde Kari Maugesten(samhandliskoordinator kommuner).

Forfall:

Linn Grimestad Nordbø (ortopedisk sengepost), Gina Justad (Sandefjord)

Referatpunkter

Sak 2025.29 – Referatsaker

Referat fra FSU 03.09.25, ingen innspill foruten fjernet firmanavn i evt.sak,
Referat fra SSU 25.09.25 m/saksfremlegg

Vedlegg:

Referat fra FSU 03.09.25

Referat fra SSU 25.09.25

Konklusjon:

Referater tas til orientering.

Sak 2025.30 – Styringsinformasjon kvalitet og pasientsikkerhet

v/Renate Solstad, samhandlingsavdelingen SiV

Resultatpresentasjon av indikatorer og eventuelle forbedringstiltak for indikatorer besluttet i FSU 03.09.25:

- Epikrisetid for pasienter med behov for kommunale tjenester
Gjennomgått status og utvikling for perioden 2022 tom okt 2025 for sykehuset som helhet, i somatikk/psykisk helse og rus og ulike seksjoner. Generell forbedring fra 82 til 89% ved SiV med epikriser ferdig samme dag som samhandlingspasient utskrives fra SiV, men med seksjonsvise variasjoner i klinikkene.
Presisering fra FSU at innhold i epikriser må også vektlegges.
- Reinnleggelser

Gjennomgått status og utvikling for perioden 2022 tom okt 2025 for sykehuset som helhet, i somatikk/psykisk helse og rus og per kommune. Dette inkluderer ikke planlagte reinnleggelser. Helsefellesskapet i Østfold har gjennomført et forbedringsarbeid med analyse av reinnleggelser. FSU ønsker nærmere orientering om funn og evt nytteverdi ved å gjøre dette som grunnlag for evt videre arbeid i Vestfold.

Vedlegg: Presentasjon vist i møtet

Konklusjon:

1. Sak om epikrisetider meldes til kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalg ved SiV for tiltak inn i seksjonene.

Ansvar: Sønneva

2. Helsefellesskapet i Østfold inviteres til neste møte i FSU for presentasjon.

Ansvar: Renate

Sak 2025.31 – Felles fagdager for lærlinger

Oppfølging av sak 2025.21 v/Trine Søndergaard Skov, redaktør Kompetansebroen

Oppfølging av status evt videre arbeid. Initiativ tatt juni 2024 til gjennomføring av felles fagdager for lærlinger ved SiV og i kommuner.

Konklusjon:

1. Holmestrand, Færder, Tønsberg og Sandefjord ønsker å delta. Planleggingsmøte over nyttår.

Ansvar: Trine

Sak 2025.32 – Legemiddelavvik i samhandlingen

v/ Sønneva Bergtun, kvalitetsavdelingen Siv og Henriette Ruud, USHT

Presentasjon av kategorisert innhold i meldte uønskede hendelser i samhandlingen for legemiddelområdet. 28 meldte hendelser: fra/til kommuner og sykehus i 2024, og fra SiV til kommuner i 2025 som er tilgjengelig statistikk. 22 meldte hendelser fra kommuner, 6 fra SiV.

Gjentagende hendelser:

- Ikke oppdatert legemiddelliste (9)
- Kilder benyttet til samstemming av legemiddellister (6)
- Ikke sendt med legemidler frem til første virkedag (6)
- Manglet resepter (5)

Medfører merarbeid for sykepleiertjenester i kommuner og sykehus. Ingen meldte hendelser fra fastleger, men samhandlingsleger rapporterer om hyppige feil i legemiddellister ved utskriving. Dette utgjør en risiko for pasientsikkerheten og er et område som må forbedres.

Larvik informerte om at de vil gjennomføre en pilot for sentral forskrivningsmodul i med oppstart november 2025.

Innføring av den nasjonale samhandlingsløsningen pasientens legemiddelliste (PLL) vil være et viktig tiltak fremover. En koordinert innsats for dette i Vestfold er spilt inn som forslag til tiltak i handlingsplan for helsefellesskapet i 2026 fra SiV. Endelig handlingsplan besluttet i SSU 27.11.25.

Vedlegg: Presentasjon vist i møtet

Sak 2025.33 – Evaluering av organiseringen av helsefellesskapet

v/Renate Solstad, samhandlingsavdelingen SiV

Orientering om sak behandlet i SSU 25.09.25.

Evaluering av fagutvalg og faglig samarbeidsutvalg skal gjennomføres av AU-SSU med vedtak for videre organisering i SSU februar 2026.

På spørsmål fra sekretariatet om råd for involvering i evalueringsprosess: FSU og øvrige fagutvalg bør delta for innspill til evalueringen.

Vedlegg: Saksfremlegg i referatet fra SSU 24.09.25

Konklusjon:

1. Tas til orientering.
 2. Sekretariatet videreformidler ønske om prosess for involvering til AU-SSU
-

Sak 2025.34- Rutine rekruttering og samhandlingstilskudd

Oppfølging av sak i FSU 2025.09 og 2025.25 v/Renate Solstad, samhandlingsavdelingen SiV

Orientering om sak behandlet i SSU 25.09.25.

SSU har ansvar for tildeling og oppfølging av samhandlings- og rekrutteringsmidler. Tildeling vil ikke gjennomføres ved utlysning av midler, men baseres på handlingsplanen.

SSU ønsker nytt utkast til retningslinje for forvaltning av tilskuddet til møtet i SSU i 27.november. Sekretariatet vil utarbeide dette med utgangspunkt i arbeid gjennomført av FSU.

Vedlegg: Saksfremlegg i referatet fra SSU 24.09.25

Konklusjon:

Tas til orientering.

Sak 2025.35 Statistikk uønskede hendelser i samhandlingen

v/Renate Solstad, samhandlingsavdelingen SiV

Presentasjon av status for meldte hendelser i samhandlingen per oktober 2025. Flere meldte hendelser fra SiV til kommuner enn tidligere år, men med ulike meldekultur i seksjonene der 40% av meldte hendelser er fra akuttklinikken.

Vedlegg: Presentasjon vist i møtet

Forslag til konklusjon:

1. Tas til orientering.
-

Sak 2025.36 – Status fra arbeidsgruppen for samhandlingsavvik

Oppfølging av sak 2025.03 v/Renate Solstad, samhandlingsavdelingen SiV

Status fra arbeidet i arbeidsgruppen:

Etter møte med leverandørene for EQS og Compilo har det vært gjennomført en work-shop for å tegne ønsket drømme-flyt for dette. Opptegnet arbeidsflyt er til gjennomsyn hos deltagerne med frist 15.11.25 for tilbakemelding.

Behandling av lovforslag om endringer i taushetsplikten som åpner for å sende meldinger mellom virksomheter med formål kvalitetsforbedring er startet. 1.gangs behandling i stortinget er berammet til januar 2026.

Forslag til konklusjon:

1. Opptegnet drømmeflyt sendes til FSU for eventuelle innspill før videre dialog med leverandører.

Sak 2025.27 –Handlingsplan helsefellesskapet 2026

Oppfølging av sak 2025.18 og 2025.28 v/Renate Solstad, samhandlingsavdelingen SiV

Orientering om pågående prosess:

Kommuner og sykehus utarbeider hvert sitt utkast til handlingsplan som skal sammenstilles før behandling og beslutning i SSU 27.november.

Konklusjon:

Tas til orientering.

Sak 2025.29 – Status del- og samarbeidsavtaler

v/Renate Solstad, samhandlingsavdelingen SiV

- Vedtatt delavtale om helhetlig pasientforløp m/retningslinje om samhandling om innlagte pasienter er vedtatt med iverksetting 1.desember 2025.
- Egen retningslinje for samarbeid om barn og unge som mottar tjenester fra begge forvaltningsnivåer- bestilling fra SSU til fagutvalg for barn, unge og familier våren 2026
- Egen retningslinje for samarbeid om digitalisering og IKT våren 2026- bestilling fra SSU til nedsatt arbeidsgruppe våren 2026
- Retningslinje for samarbeid om den akuttmedisinske kjeden- bestilling fra SSU til fagutvalg for akuttkjeden våren 2026

Vedlegg:

Saksfremlegg i referatet fra SSU 24.09.25

Konklusjon:

Tas til orientering.

Sak 2025.30 – Strukturering/rydding på kompetansebroen

v/Trine Søndergaard Skov, redaktør Kompetansebroen

Orientering om pågående arbeid på nettsiden.

Eventuelt

Kompetansebroen og KS Læring v/ Anne Grete Sneeegegn

Spørsmål om integrasjonsmuligheter mellom KS Læring og Kompetansebroen for kompetansestyring. KS Læring vil være sektorovergripende i kommunen, og man vil unngå å forholde seg til to systemer. Ønske om det kunne lages en portal – samarbeide med andre. API?

Svar fra Trine i møtet:

Informasjon om pågående arbeid med anskaffelse av modul for kompetansestyring på Kompetansebroen. Kompetansebroen unik i forhold til området helse, omsorg og fastleger. Trine sender mer informasjon til kommunene i etterkant av møtet og etterspør tidsplan for modul i Kompetansebroen med A-Hus. Skal være et styremøte før jul hvor saken vil løftes.

Forbedringsutdanning ved SiV med deltagelse fra kommuner

Sykehuset starter forbedringsutdanning våren 2026. Kommuner deltar med forbedringsteam høsten 2025 og nytteverdi/måloppnåelse vil evalueres før beslutning om fremtidig deltagelse. Evt videre deltagelse vil derfor ikke være aktuelt før evt høsten 2026.

Vedlegg nr. 2 Forslag til oppdatering av overordnet samarbeidsavtale

Sak 2025.48 Oppdatering av overordnet samarbeidsavtale

Overordnet samarbeidsavtale mellom NN kommune og Sykehuset i Vestfold (SiV HF)

Versjon	Dato	Kapittel	Endring	Behandlet
2	Juni 2013	5	Samarbeidsformer	SMH møte 2013.3
3	Juli 2015	10 og 12	Twisteløsningsnemd. Innsending til H.dir. Delavtale d) er delt i to	OSU 2015.3 OSU 2014.3
4	Juni 2019	Hele	Avtalen er fullstendig revidert	SU 060619
5	November 2022	Hele	Revidert ift Helsefellesskap	SSU 241122
6	November 2025	4.2 og 5	Oppdatert kapittel 4.2 med delavtale digital samhandling og IKT-løsninger. Oppdatert kapittel 5 økonomi – med rekrutterings og samhandlingstilskudd	SSU 271125

Innhold

1. Formål
2. Omfang og ansvar
3. Prinsipper for samhandling
4. Organisering av samarbeid
 - 4.1 Helsefellesskap
 - 4.2 Delavtaler
 - 4.3 Møteplasser
5. ~~Kostnader~~ Økonomi
6. Håndtering av avvik, uenighet og mislighold
7. Varighet, revisjon og oppsigelse

1. Formål

Overordnet samarbeidsavtale skal bidra til systematisk utvikling av helse- og omsorgstjenestene slik at innbyggerne opplever helhetlige og sammenhengende helsetjenester som tar utgangspunkt i deres behov. Målsettingen er at pasienter og brukere opplever at tjenestene:

- er faglig gode,
- er samordnet og helhetlige,
- preges av kontinuitet, og
- bidrar til mestring.

Overordnet samarbeidsavtale med underliggende delavtaler og retningslinjer beskriver hvordan virksomhetene sammen planlegger og utvikler tjenestene for etterlevelse av krav i Helse- og omsorgstjenesteloven § 6.1 og 6-2 og Lov om spesialisthelsetjeneste § 2-1 e.

2. Omfang og ansvar

Avtalen gir overordnede bestemmelser om ansvar og oppgaver når det gjelder samhandling om pasientbehandling. Oppgavefordelingen i denne avtalen styres av forsvarlighetskravet og helsefaglige vurderinger.

Partnernes ansvar for å yte helse- og omsorgstjenester er i hovedsak regulert i følgende lovverk med tilhørende forskrifter:

- Lov om helsemessig og sosial beredskap
- Lov om folkehelsearbeid
- Lov om pasient- og brukerrettigheter
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m.
- Lov om spesialisthelsetjenesten m.m.
- Lov om psykisk helsevern
- Lov om helsepersonell
- Lov om vern mot smittsomme sykdommer (smittevernlov)

Likelydende avtale er inngått mellom Sykehuset i Vestfold HF og de seks kommunene som inngår i Helsefellesskapet i Vestfold.

Overordnet samarbeidsavtale godkjennes av de ansvarlige: kommunestyret/bystyret i kommunen og styret for SiV HF.

Avtale om [Helsefellesskap](#) gir føringer og beskriver aktører, men erstatter ikke de lovpålagte samarbeidsavtalene.

3. Prinsipper for samhandling

ANSVAR: Kommunene har ansvar for å gi nødvendig helsehjelp etter Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester og helseforetaket det samme etter Lov om spesialisthelsetjenesten. Samarbeidet skal sikre at pasientene blir hørt og får innflytelse innenfor avtalens områder.

HELSEKOMPETANSE: Virksomhetene skal bidra til forebyggende og helsefremmende tiltak, og yte helse- og omsorgstjenester som inneholder utredning, behandling og oppfølging. Befolkningen skal oppleve helsetjenestene som helhetlige og sammenhengende hvor opplæring og mestring er en del av behandlingen.

KUNNSKAP, FORSKNING OG UTVIKLING: Virksomhetene har gjensidig informasjons- og veiledningsplikt og skal sørge for gjensidig kunnskapsoverføring for å fremme nødvendig fagutvikling. Det skal stimuleres til samhandlingsforskning, innføring av ny teknologi og nye behandlingsmetoder. **KUNNSKAPSBASERT:** Virksomhetene skal sikre kunnskapsbaserte helsetjenester i et helhetlig pasientforløp. Sykehus og kommuner skal samarbeide om å utvikle tjenestene basert på kunnskap om befolkningens helsetilstand og forbruk av helsetjenester.

DIGITAL KOMMUNIKASJON: Virksomhetene skal sikre at alle som yter helsehjelp får nødvendig og relevant informasjon gjennom riktig og sikker bruk av digital meldingsutveksling. Informasjonen skal være tilgjengelig til rett tid.

4. Organisering av samarbeid

4.1 Helsefellesskap

Helsefellesskapet i Vestfold består av sykehuset og kommunene i opptaksområdet. Helsefellesskapet utgjør en arena for strukturert og forpliktende samarbeid, men er ikke et eget forvaltningsnivå. Helsefellesskapet vedtar årlig handlingsplaner med beskrivelse av prioriterte innsatsområder samarbeid og tjenesteutvikling.

[Avtale om Helsefellesskap](#) beskriver aktørene [Partnerskapsmøte](#), [Strategisk samarbeidsutvalg](#) (SSU) og [Faglige samarbeidsutvalg](#).

4.2 Delavtaler

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 6-2 stiller krav til innhold i samarbeidsavtalene. Kommunene i Vestfold og SiV HF har, med utgangspunkt i denne overordnede samarbeidsavtalen, utarbeidet følgende delavtaler:

- Samarbeid om helhetlig pasientforløp
- Samarbeid om kompetanse, utdanning og forskning
- Samarbeid om beredskap
- Samarbeid om digital samhandling og IKT-løsninger

4.3 Møteplasser

Virksomhetene skal bidra til etablering og videreutvikling av faglige nettverk og møteplasser for å sikre gjensidig kunnskapsdeling og gode pasientforløp.

5. ~~Kostnader~~ Økonomi

Partnerne bærer selv sine kostnader til oppgaver som følger av denne avtalen.

Rekrutterings- og samhandlingstilskuddet forvaltes av Strategisk Samarbeidsutvalg.

6. Håndtering av avvik, uenighet og mislighold

Partene skal håndtere avvik i henhold til definert prosedyre.

Partenes intensjon er å løse uenighet i linjen, så nær pasient/ bruker som mulig og på lavest mulig tjenestenivå. Pasientens beste skal være hovedfokus for begge parter i pasientrelaterte saker.

Partene er enige om at håndtering av uenighet knyttet til avtalen skal følge denne prosessen:

- Uenigheten skal være behandlet på øverste administrative nivå i henholdsvis helseforetak og kommune
- Dersom det ikke oppnås enighet på øverste administrative nivå i henholdsvis helseforetak og kommune, legges saken fram for den nasjonale tvisteløsningsnemda
- Avgjørelsen fra nasjonalt organ for tvisteløsning kan bringes inn for de ordinære domstoler etter reglene i tvisteloven

Etter «Avtale om nasjonal tvisteløsningsnemnd for helse- og omsorgssektoren¹» bærer partene egne omkostninger i forbindelse med behandlingen av konkrete tvister for den nasjonale tvisteløsningsnemnda.

Dersom en av partene misligholder sin del av avtalen, og dette påfører den annen part dokumenterte tap, kan tapet kreves dekket av den som misligholder avtalen.

7. Varighet, revisjon og oppsigelse

Samarbeidsavtalen trer i kraft fra når den er underskrevet av partene. Avtalen evalueres årlig og revideres ved behov.

Dato:

Dato:

Kommunedirektør
Færder kommune

Administrerende direktør
Sykehuset Vestfold HF

Vedlegg nr: 3 Utkast til retningslinje for forvaltning av rekrutterings- og samhandlingstilskudd

Sak 2025.46 Retningslinje for forvaltning av rekrutterings- og samhandlingstilskudd

Vedlegg til overordnet samarbeidsavtale for helsefellesskapet

Retningslinje for forvaltning av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet for Helsefellesskapet i Vestfold

Versjon	Dato	Kapittel	Endring	Behandlet
1.0	27.11.2025	Hele	Ny, som følge av oppdatering i overordnet samarbeidsavtale	SSU 27.11.25

Formål og hensikt

Rekrutterings- og samhandlingstilskuddet er et økonomisk virkemiddel som tildeles årlig over statsbudsjettet.

Tilskuddet skal styrke samarbeidet mellom kommuner og sykehus om tjenesteutvikling, helhetlige pasientforløp, kompetanseutvikling og tilbudet til prioriterte pasientgrupper.

Omfang

Helsefellesskapet i Vestfold

Tildeling

Tildeling av rekrutterings- og samhandlingstilskudd bygger på nasjonale føringer og helsefellesskapets strategi- og handlingsplan.

Forvaltning

Strategisk samarbeidsutvalg i helsefellesskapet har ansvar for tildeling og oppfølging av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet.

Arbeidsutvalget for strategisk samarbeidsutvalg utarbeider saksgrunnlag for beslutning i strategisk samarbeidsutvalg.

Det inngås avtale mellom sykehuset og aktuell(e) kommune(r) for gjennomføring og rapportering for tildelte midler. Avtalen skal beskrive formål, ansvars- og oppgavedeling, effekt- og resultatmål og økonomisk fordeling.

Strategisk samarbeidsutvalg kan forskuttere tildeling til flerårige prosjekter for å ivareta forutsigbarhet med forbehold om tildeling fra statlige myndigheter. Tilskudd til flerårige prosjekter behandles endelig i den ordinære årlige tildelingen.

Strategisk samarbeidsutvalg kan omdisponere eller gjøre tildelinger av ubenyttede midler i sine ordinære møter.

Rapportering

Mottakere av tilskuddsmidler skal rapportere på gjennomføring, måloppnåelse, gevinstrealisering og økonomi.

Mottakere av midler plikter å levere:

- Årlig statusrapport innen 01.12. Betydelig avvik rapporteres fortløpende.
- Sluttrapport innen fastsatt frist.
- Gi grunnlag for rapportering til Helse Sør-Øst RHF på forespørsel.

Års- og sluttrapporter sammenstilles og legges frem på årets første møte i strategisk samarbeidsutvalg.

Økonomi

Midlene fordeles til Helsefellesskapet i Vestfold gjennom Helse Sør-Øst RHF.

Sykehuset i Vestfold har ansvar for regnskapsføring og innrapportering til Helse Sør-Øst. Det beregnes ikke administrasjonskostnader.

Vedlegg: Nr.4a Saksfremlegg Handlingsplan

Sak 2025.48 – Handlingsplan for helsefellesskapet 2026

Møteorgan:	Strategisk samarbeidsutvalg
Saksbehandler:	Renate Solstad
Type sak:	Drøfting, beslutning
Vedlegg:	Nr.4a Utkast til handlingsplan (eget vedlegg)

Bakgrunn:

Jamfør avtale om helsefellesskap skal strategisk samarbeidsutvalg (SSU) etter drøfting i partnerskapsmøtet, vedta årlige handlingsplaner. Utkast til handlingsplan for 2026 legges nå frem i SSU for drøfting og beslutning.

Helsefellesskapene oppdrag er å jobbe sammen om felles planlegging og tjenesteutvikling. Pasientgrupper med tjenester fra både kommuner og sykehus skal ha et særlig fokus for arbeidet. Prioriterte pasientgrupper er jfr. Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027:

- Eldre med skrøpelighet
- Mennesker med flere kroniske lidelser
- Barn og unge
- Mennesker med alvorlige psykiske lidelser og rusmiddelproblemer
- Tjenester til kvinner ved svangerskap, fødsel og barseltid

Gjennomført prosess for utarbeidelse av handlingsplanen:

1. Drøfting i partnerskapsmøtet 05.05.25 (sak 05/2025).

Føringer fra partnerskapsmøtet:

- Kloke valg prioriteres i videre planer videre
 - En vei inn prioriteres i videre planer videre
2. Innspill til tiltak og prioriterte områder ved sykehuset ved styret 24.09.25 og fra klinikkene oktober 2025.
 3. Innspill til tiltak og prioriterte områder fra kommuner ved lederforum.
 4. Sammenstilling av tiltak og prioriterte områder fra kommuner og sykehus til beslutning i SSU 27.11.25.

Innspill til tiltak og satsingsområder fra fagutvalg i helsefellesskapet og andre fagmiljøer på områder der sykehus og kommuner samarbeider, har vært inkludert i vurderingene underveis i prosessen.

Om handlingsplanen:

SSU har ønsket en handlingsplan med en tydeligere prioritering sammenlignet med tidligere. Det utarbeides årlige handlingsplaner, men noen av tiltakene i utkastet legger opp til en mulig videreføring også i 2027.

Handlingsplanen inkluderer derfor følgende tiltak:

- Nye og videreførte satsinger med høy prioritet
- Områder som krever bred forankring for å lykkes
- Satsinger besluttet inntatt i handlingsplan av SSU i 2025
- Satsinger med bruk av rekrutterings- og samhandlingstilskudd

Handlingsplanen skal også hensynta:

- Prioriteringer og retning fra partnerskapet som helsefellesskapets øverste organ
- Planer med gjensidig behov og avhengigheter:
- Sykehusets utviklingsplan
- Kommunale planverk
- Oppdragsdokumenter til sykehus og kommuner
- Oppdragsdokumentet til sykehusene
- Forventningsbrev til kommunene fra statsforvalter
- Nasjonale føringer i stortingsmeldinger, nasjonalfaglige faglige råd, retningslinjer og veiledere

Handlingsplanen er ikke til hinder for at SSU kan beslutte å inkludere nye tiltak i løpet av året. Det forventes imidlertid at fagutvalgene tar initiativ til, og iverksetter, forbedringstiltak i egne handlingsplaner basert på sine godkjente mandater for videreutvikling av tjenestene uten at dette fremkommer i den overordnede handlingsplanen for helsefellesskapet.

Pågående tiltak fra handlingsplan 2025 som ikke er medtatt som FACT-team vil også videreføres, men er vurdert til å gjennomføres uavhengig om inklusjon i handlingsplanen.

Sammenheng med rekrutterings- og samhandlingsmidler

Rekrutterings- og samhandlingstilskudd til helsefellesskapene som ble innført i 2024 gir helsefellesskapet et økonomisk handlingsrom til å understøtte felles planlegging og tjenesteutvikling. Midlene tildeles årlig over statsbudsjettet, og det forutsettes konsensus for bruk i helsefellesskapet.

SSU har besluttet at midlene skal understøtte tiltak som besluttes i handlingsplanen, og er ikke tilgjengelig som frie, søkbare midler. Utarbeidet utkast til bruk av rekrutterings- og samhandlingstilskudd, sak 2025.49 i møtet, følger av fremlagt utkast til handlingsplan. Det er også avsatt et beløp for gjennomføring av partnerskapskonferansen 2026.

Forslag til konklusjon/beslutning:

1. Handlingsplan for helsefellesskapet 2026 vedtas.