

Handlingsplan for helsefelleskapet 2026

Der ikke annet fremgår under økonomi, forutsettes bruk av rekrutterings- og samhandlingstilskudd (RST).

Nr	Satsnings- område	Tiltak 2026		Gjennomføres 2026 (mål)		Frist	Økonomi	Ansvar
1	UngArena+	1.1	Kontinuere drift av UngArena+ i Tønsberg	1.1.1	Videreutvikle tjenestemodellen etter endt pilotperiode ut mars 2026	2026	410 000 kr prosjektleder	
		1.2	Planlegge for spredning til aktuelle kommuner i Vestfold	1.2.1	Gjennomført evaluering av pilot	1.kvartal 2026	Evt finansiering 2027: 550 000 kr prosjektleder hvis beslutning om spredning	Prosjektleder
				1.2.2	Utarbeidet modell for spredning av tjenestemodell til aktuelle kommuner	3.kvartal 2026		Sykehus og kommune
				1.2.3	Plan for spredning ved beslutning om dette	4.kvartal 2026		
2	Vitality Integrerte helsetjenester for eldre (IHT)	2.1	Plan for drift av IHT uten bruk av RST fra 2027	2.1.1	Gjennomført evaluering av prosjektet	1.kvartal 2026	4 200 000 kr (12 X 50% eldrehelse-koordinator)	Prosjektleder
				2.1.2	Organisering av videre tjeneste i 2027 med fokus på modell for forenkling og effektiv ressursbruk			
		2.2	Dashboard-løsning for oppfølging av IHT	2.2.1	Delta i utviklingen av et dashboard for oppfølging av pasientforløp og forbruk av helsetjenester i kommuner og sykehus	1.halvår 2026		SiV

Handlingsplan for helsefellesskapet 2026

Der ikke annet fremgår under økonomi, forutsettes bruk av rekrutterings- og samhandlingstilskudd (RST).

3	Samsår Digital tjeneste- modell for sår- behandling	3.1	Bredde tjenestemodell for digital sårbehandling	3.1.1	Evaluering av erfaringer fra pilot	2.kvartal 2026	Fra SiV: 200 000 kr til 20% stilling for opplæring i kommuner i 2026	Prosjektleder
				3.1.2	Digital sårbehandling er startet implementert i kommunale helseinstitusjoner og fastleger i Vestfold	4.kvartal 2026		SiV
		3.2	Utligning av kostnader mellom partnerne	3.2.1	Utarbeide modell for å utligne kostnader og gevinster mellom kommuner og sykehus	3.kvartal 2026	Utjevning av merkostnader: 200 000 kr	Prosjekteier
				3.2.2	Utligne merkostnader for deltagende kommuner i 2026			
4	Nasjonale samhandlings- løsninger	4.1	Implementere bruk av nasjonal kjernejournal- portal i kommuner og sykehus	4.1.1	Etablerte rutiner for bruk av kritisk informasjon i kjernejournal i kommuner og sykehus		Fra SiV: ressursinnsats fra ansatte i SiV tilsvarende 50% stilling Prosjektstilling 50% fra kommuner: 550 000kr Finansiering 2027: Som 2026 hvis videreføring	
				4.1.2	Implementering av pasientens legemiddelliste startet			

Handlingsplan for helsefellesskapet 2026

Der ikke annet fremgår under økonomi, forutsettes bruk av rekrutterings- og samhandlingstilskudd (RST).

5	Digital hjemme-oppfølging Vestfold (DHO)	5.1	Bredde DHO	5.1.1	DHO er etablert som tjeneste i alle i kommuner i Vestfold		1 100 000 kr i 2025 fra velferdsteknologiordningen. Søkes videre finansiert for 2026. (Erfaringsvis videre tildeling på samme nivå)	Prosjektleder Larvik kommune
		5.2	Oppfølging av pasienter med DHO	5.2.1	Utarbeidet forslag til fremtidig organisering av oppfølgingstjeneste for DHO i kommunene	3.kvartal 2026	550 000	Prosjektleder Larvik kommune
		5.3	Inkludere flere pasient-grupper i DHO-forløp	5.3.1	Utarbeidet et generisk tjenesteforløp for DHO	2.halvår 2026	Styrke satsing med 50% ressurs i kommunene.	Prosjektleder Larvik kommune
6	Overgangsboliger i sikkerhets-psykiatri	6.1	Utrede mulighet for samarbeid om overgangs-boliger	5.3.2	Inklusjon av flere pasientgrupper som får tjenester fra både kommuner og sykehus	4.kvartal 2026	Finansiering fra 2027: Videreføres dersom beslutning om oppfølgingstjeneste: 550 000kr	
				6.1.1	Beslutningsgrunnlag for videre arbeid med etablering av overgangsboliger i sikkerhetspsykiatri i samarbeid sykehus og kommune er utarbeidet	3.kvartal 2026		Faglig samarbeidsforum for ledere i psykisk helse og rus
	Behandlings-avklaring	7.1	Implementering av behandlings-avklaringer i helsetjenesten	6.1.2	Plan for etablering av overgangsbolig hvis tiltak besluttet	4.kvartal 2026		
				7.1.1	Rutiner er utarbeidet for behandlingsavklaringer i kommuner og sykehus.	2026	3 000 000 kr over to år (nov 2025-okt 2027) (Prosjektstillinger 2x50%)	Seksjonsleder Vitality
				7.1.2	Utarbeidede rutiner er implementert i helsetjenesten	3.kvartal 2027		

Handlingsplan for helsefellesskapet 2026

Der ikke annet fremgår under økonomi, forutsettes bruk av rekrutterings- og samhandlingstilskudd (RST).

8	Digital møteserie for fastleger	8.1	Digital møteserie for fastleger og sykehus relatert til samhandling	8.1.1	Evaluerings av møtearena for beslutning om evt videreføring	1.kvartal 2026	700 000 kr	Samhandlingslegene ved SiV
				8.1.2	Månedlig møtearena er etablert med god deltagelse fra den kommunale helsetjenesten	1.halvår 2026	Finansiering fra 2027: Videreføres dersom positiv evaluering	
9	Prosjekt-X: En vei inn	9.1	Felles psykisk helsemottak	9.1.1	Pilotert modell for felles psykisk helsemottak med Sandefjord kommune og DPS		Øremerkede midler fra regjeringen via rekrutterings- og samhandlingstilskuddet Ekstern finansiering til prosjektledelse via SiV.	SiV og Sandefjord kommune
				9.1.2	Vurdert potensiale for spredning til øvrige kommuner			
		9.2	Spredning av tjenestemodell til andre fagområder	9.2.1	Vurdere og teste spredning av tjenestemodellen til andre fagområder			Strategileder helsetjeneste-innovasjon, SiV
10	Kloke valg fastlegekontor	10.1	Etablere modell for kvalitetsforbedring på fastlegekontor	10.1.1	Etablerte kriterier for sertifisering som «kloke valg»-legekontor		Ekstern finansiering til prosjektledelse fra HSØ i 2026	Samhandlingsleger og prosjektleder SiV
				10.1.2	Pilotere kvalitetsforbedringsmodell til utvalgte legekontor		100 000 kr til møter med fastlegekontor	

Handlingsplan for helsefellesskapet 2026

Der ikke annet fremgår under økonomi, forutsettes bruk av rekrutterings- og samhandlingstilskudd (RST).

11	Fremtidens akutt- medisinske tjeneste	11.1	Lokalisering av legevakt- sentral og AMK	11.1.1	Gjennomført utredning av muligheter for samlokalisering av større legevaktsentral og AMK			
----	--	------	---	--------	--	--	--	--