



Årsrapport
Helsefellesskapet i Vestfold
2025

Innhold

Innledning	3
1. Møteaktivitet og samhandlingsarenaer	3
1.1 Partnerskapsmøte og -konferanse.....	3
1.2 Strategisk samarbeidsutvalg, SSU	3
1.3 Faglig samarbeidsutvalg og fagutvalg.....	4
1.4 Evaluering av faglig samarbeidsutvalg og fagutvalg	4
2. Avtaler, retningslinjer og prosedyrer	4
2.1 Overordnet samarbeidsavtale.....	4
2.2 Delavtaler	5
2.3 Samarbeidsavtaler, retningslinjer og prosedyrer	5
3. Prosjekter og utviklingstiltak	6
3.1 Vitality	6
3.2 Ung Arena +	6
3.3 Digital møteserie fastlegekontor.....	6
3.4 Prosjekt X – «En vei inn»	6
3.5 Handlingsplan 2026	6
4. Rekrutterings- og samhandlingstilskudd	7
4.1 Rekrutterings- og samhandlingstilskudd tildelt helsefellesskapet i Vestfold ...	7
4.2 Bruk av rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Vestfold.....	7

Innledning

Helsefellesskapet i Vestfold er regulert av [avtalen om helsefellesskap i opptaksområdet for Sykehuset i Vestfold HF](#) (15.06.21) og [overordnet samarbeidsavtale](#).

Nasjonale føringer legges til grunn i helsefellesskapets prioriteringer. De prioriterte pasientgruppene jamfør [nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027](#) er:

- Kvinner ved svangerskap, fødsel og barseltid
- Barn og unge
- Personer med flere kroniske lidelser
- Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer
- Eldre med skrøpelighet

Sykehuset og kommunene møtes som likeverdige partnere i helsefellesskapet. Sammen med representanter for brukere, fastleger og ansattrepresentanter utvikler og planlegger helsefellesskapet tjenester til de prioriterte pasientgruppene.

1. Møteaktivitet og samhandlingsarenaer

Møteaktivitet, representasjon og samhandlingsarenaer er definert av helsefellesskapets styringsdokumenter. Partnerskapsmøtet og strategisk samarbeidsutvalg er gjennomført i henhold til dette.

1.1 Partnerskapsmøte og -konferanse

Helsefellesskapet avholdt partnerskapsmøte og -konferanse 05.06.25 med 120 deltakere kommuner og sykehus.

Evaluering fra deltagere etter konferansen ga en tydelig anbefalte om å videre gjennomføring av en partnerskapskonferanse i sammenheng med partnerskapsmøtet. Dette er planlagt gjennomført i juni 2026.

Gjennomgangstema i konferansen var behov for prioritering i helsetjenesten og presentasjon av lokal prosjekter.

[Protokoll fra partnerskapsmøtet](#) er publisert på kompetansebroen.

1.2 Strategisk samarbeidsutvalg

Det er gjennomført fire møter i strategisk samarbeidsutvalg (heretter SSU). Sykehusets representasjon har vært preget av endringer med bakgrunn i omorganisering og nyansettelser. Øvrig representasjon har vært stabil gjennom perioden.

[Referat fra møter i SSU](#) er publisert på kompetansebroen.

1.3 Faglig samarbeidsutvalg og fagutvalg

Faglig samarbeidsutvalg (heretter FSU) har gjennomført fire møter i 2025.

Møtevirkosomhet forøvrigt fagutvalg i helsefellesskapet er:

- Fagutvalg for den akuttmedisinske kjede (4 møter i 2025)
- Fagutvalg for HR-samarbeid (har ikke hatt møter i 2025)
- Fagutvalg for barn, unge og familier (etablert mai 2025, 3 møter gjennomført)
- Fagutvalg for fastlegetjenesten (har ikke hatt møter i 2025)
- Samarbeidsforum for ledere i psykisk helse og rus (4 møter i 2025)

Det er besluttet å etablere et fagutvalg for digitalisering og IKT når ny delavtale under utarbeidelse er vedtatt.

1.4 Evaluering av faglig samarbeidsutvalg og fagutvalg

Det ble i 2023 vedtatt en endring i organisering av det faglige nivået i helsefellesskapet, der FSU skulle ha en mellomrolle mellom fagutvalgene og SSU. Denne organiseringen skulle evalueres etter 2 år. Evalueringen er påbegynt, og har identifisert utfordringer som vil drøftes i forbindelse med helsefellesskapets strategiarbeid. Beslutning om hvilke fagutvalg som skal være etablert tas som en del av dette. Strategiutkastet skal behandles i partnerskapsmøtet i juni 2026.

2. Avtaler, retningslinjer og prosedyrer

Sykehuset og kommunene inngår samarbeidsavtaler i tråd med spesialisthelsetjeneloven § 2.1e) og helse- og omsorgstjenesteloven kapittel 6.1.

Samarbeidsavtaler, retningslinjer og prosedyrer er utarbeidet med utgangspunkt i Helsedirektoratet [veileder for innhold i samarbeidsavtaler](#).

I 2025 er det gjort flere endringer og oppdateringer i etablert avtalestruktur for Helsefellesskapet i Vestfold som beskrevet videre.

2.1 Overordnet samarbeidsavtale

Overordnet samarbeidsavtale er oppdatert med informasjon om rekrutterings- og samhandlingstilskudd, og oppdatering av gjeldende delavtaler.

Ny retningslinje for forvaltning av rekrutterings- og samhandlingsmidler vedtatt i SSU 27.11.25 er lagt til avtalen.

2.2 Delavtaler

I godkjent avtalestruktur fra partnerskapsmøtet 2024 ble det vedtatt at flere etablerte delavtaler skulle samles i færre delavtaler og at Helsefellesskapet skulle ha følgende tre delavtaler:

- Delavtale: Helhetlig pasientforløp
- Delavtale: Samarbeid om kompetanse, utdanning og forskning
- Delavtale: Samarbeid om beredskap

Ny [delavtale om beredskap](#) ble vedtatt 27.02.25.

Ny [delavtale helhetlig pasientforløp](#) ble vedtatt 27.09.25 med ikrafttredelse 01.12.25. Delavtalen er planlagt evaluert i mai og desember 2026.

[Delavtale samarbeid om kompetanse, utdanning og forskning](#) ble vedtatt 01.06.23.

Etter gjennomgang av delavtalene ble besluttet av SSU å etablere en egen delavtale om digitalisering og IKT for å dekke krav til innhold jfr. veileder

for samarbeidsavtaler. Avtalen er planlagt behandlet i første halvår 2026.

2.3 Samarbeidsavtaler, retningslinjer og prosedyrer

Som vedlegg til delavtalene kan det etableres samarbeidsavtaler, retningslinjer og prosedyrer for konkretisering av avtalene. For delavtale helhetlig pasientforløp er dette nytt fra 2025:

- Retningslinje for samhandling om pasienter innlagt på sykehus vedtatt 27.09.25.
- Prosedyre for fakturering av overliggenderdøgn er godkjent november 25.
- Prosedyre for diagnostisk sløyfe er revidert.
Den åpner nå for at leger i akutsenteret kan legge pasienter inn på kommunal ØHD-plass dersom det er ledig kapasitet.
- Samarbeidsavtale om pasienter på tvang uten døgnopphold (TUD) vedtatt 22.05.25.
- Prosedyre for TUD utarbeidet i tråd med samarbeidsavtalen.

Fra tidligere er det etablert en prosedyre for ledsager fra kommunen ved innleggelse i sykehus, og om melding om uønskede hendelser i samhandlingen mellom kommuner og sykehus, som videreføres. Det er tillegg også besluttet at det skal utarbeides egne retningslinjer for samarbeid om barn og unge, og samarbeid i den akuttmedisinske kjeden. Disse retningslinjene skal ferdigstilles i løpet av første halvår 2026.

Tjenesteavtale om smittevern bistand fra smittevernseksjonen ved sykehuset til kommunene i Vestfold er videreført for 2025-2026.

3. Prosjekter og utviklingstiltak

3.1 Vitality

Vitality-integrerte helsetjenester for skrøpelige eldre, hadde etter ordinær fremdriftsplan siste år med prosjektstøtte i 2025. Videre delfinansiering av eldrehelsekoordinatorer i sykehus og kommuner med bruk av rekrutterings- og samhandlingstilskudd ut 2026 ble imidlertid besluttet, der det skal lages en plan for videre drift uten tilskuddsmidler.

Vitality ble fra november 2025 utvidet med en prosjektstilling over to år for å utforme rutiner og samarbeid om behandlingsavklaringer finansiert av rekruttering -og samhandlingstilskudd.

3.2 Ung Arena +

Pilotprosjekt mellom Tønsberg kommune og sykehuset med støtte til prosjektledelse fra Helsedirektoratet ut mars 2026. Videre avklaring for modeller for mulig spredning av tjenestemodellen til andre kommuner skal gjennomføres i 2026, samtidig som tjenestemodellen i Tønsberg videreføres. Videre prosjektledelse fra mars 2026 finansieres med bruk av rekrutterings- og samhandlingsmidler.

3.3 Digital møteserie fastlegekontor

SSU vedtok å igangsette månedlige digitale lunsjmøter mellom fastleger og sykehus med fokus på samhandlingsorienterte temaer der deltakelse for fastleger kompenseres. Møteserien planlegges og tilrettelegges av samhandlingslegene ved sykehuset.

Det er i 2025 gjennomført 4 digitale møter. Det deltar mellom 100-120 fastleger på møtene, med svært positiv tilbakemelding fra deltakerne. Digital møteserie gjennomføres også 1.halvår 2026, med intensjon om videreføring dersom fortsatt god deltagelse og positiv evaluering.

3.4 Prosjekt X – «En vei inn»

Sandefjord kommune og distriktpsikiatrisk senter (DPS) ved sykehuset, startet i 2025 et pilotprosjekt med prosessveiledning fra Innomed for å teste ut et felles psykisk helsemottak. Prosjektet ble senere valgt ut som en del av regjeringens satsning på prosjekt X. Etter innspill fra partnerskapsmøtet i juni 2025 er dette prosjektet tatt inn som et prioritert område for videre arbeid i helsefellesskapet.

3.5 Handlingsplan 2026

SSU vedtok 27.11.25 [handlingsplan for 2026](#). Handlingsplanen viser helsefellesskapets prioritering av tiltak og danner grunnlag for tildeling av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet.

4. Rekrutterings- og samhandlingstilskudd

Regjeringen innførte i 2024 et nytt tilskudd til landets 19 helsefellesskap. Tilskuddet er tenkt som et varig tilskudd for å stimulere til felles tjenesteutvikling. Midlene tildeles over statsbudsjettet, og kanaliseres gjennom de regionale helseforetakene.

4.1 Rekrutterings- og samhandlingstilskudd tildelt helsefellesskapet i Vestfold

År	Tildelt beløp
2024	7 000 030
2025	6 960 000

4.2 Bruk av rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Vestfold

Under følger en oversikt over hvordan pengene er tildelt. Midlene er ikke periodisert der tiltaket strekker seg over flere år, men som tildelt totalbeløp.

2024	Tildelt rekrutterings- og samhandlingstilskudd	Sum tildelt tiltak
	7 000 030	
Vitality: Eldrehelsekoordinatorer 12 x 50% stillinger		-4 200 000
Ikke benyttede midler overført 2025	2 800 030	

2025	Tildelt rekrutterings- og samhandlingstilskudd	Sum tildelt tiltak
	6 960 000	
Disponible midler overført fra 2024	2 800 030	
Vitality: Eldrehelsekoordinatorer 12 x 50% stillinger		-4 200 000
Prosjektlederstilling over 2 år behandlingsavklaringer		-3 000 000
Digital møteserie for fastleger		-700 000
Partnerskapskonferanse		-50 000
Ikke benyttede midler overført 2026	1 810 030	