

## Protokoll Strategisk samarbeidsutvalg

Dato: 12. februar 2026

Tid: 0930 – 1430

Sted: Hamar rådhus, Vangsvegen 51, kommunestyresalen, 1.etg ved innbyggerservice

### Til stede:

#### Sykehuset Innlandet HF:

Alice Beathe Andersgaard, administrerende direktør, Sykehuset Innlandet (nestleder)

Benedicte Thorsen-Dahl, klinikkdirektør Psykisk helsevern

Kari Mette Vika, klinikkdirektør Medisin

Ellen Henriette Pettersen, fagdirektør Medisin og helsefag

Gunvor Ulsaker, Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet

Ann Charlene Olsen Lenes, tillitsvalgtrepresentant NSF Sykehuset Innlandet

#### Kommunene:

Håvard Gangsås, kommunedirektør Ringebu kommune, (oppnevnt KDU) (leder)

Siri Brunborg, kommunalsjef Åsnes, Helseregion Sør-Østerdal (vara)

Bernt Tennstrand, kommunalsjef helse og velferd, Lillehammer kommune, Helseregionen Sør-Gudbrandsdal

Inger Helene Brandsar, helse- og utviklingssjef, Skjåk kommune, Helseregion Nord-Gudbrandsdal

Sverre Rudjord, kommunalsjef helse og omsorg, Ringsaker kommune, Helseregion Hamar

Guro Råheim Kvam, kommunalsjef pleie og omsorg, Vang kommune, Helseregion Valdres

Linda Granrud, kommunalsjef helse og velferd, Alvdal kommune, Helseregion Nord-Østerdal

Ole Kaare Lunde, fastlegerepresentant, fastlege Brumunddal legesenter

Jørund Hassel, brukerrepresentant fra kommunene

Ida Høby, tillitsvalgt NSF

Jørn Stensbakk, tillitsvalgt Fagforbundet

#### Sekretariat:

Janne Lind, interkommunal rådgiver Innlandet, Helsefelleskap Innlandet, Ringsaker kommune (vertskommune)

Bjørn Erik Sørli, avdelingssjef Samhandling og brukermedvirkning Sykehuset Innlandet HF

#### Observatører:

Jordis Pötzl-Obytz, ass. fylkeslege Statsforvalteren i Innlandet

Kristine Gaarder, leder for samhandlingslegene, Sykehuset Innlandet

Marit Alver-Jacobsen, rådgiver, Pasient og brukerombudet Innlandet

Kristin Måntrøen Lorentzen, spesialrådgiver, KS Innlandet

Mariann Kringssjå Rosenlund, spesialrådgiver, KS Innlandet

Solveig Rindhølen, koordinator, Helseregion Sør-Gudbrandsdal (sak 05.26)

Han Ivar Festad, Nettverksleder, Digi Innlandet (sak 09.26)

Tor Sætrang, e-Helse rådgiver, Digi Innlandet (sak 09.26)

Marte Moen, Prosjektleder Tørn Samhandling, KS

Are Fjermeros, spesialrådgiver Samhandling og brukermedvirkning, Sykehuset Innlandet HF

#### Forfall:

Helga Marie Bjerke, kommunalsjef helse og mestring, Lunner kommune, Helseregion Gjøvik og Hadeland

Aino Kristina Kristiansen, sektorsjef pleie og omsorg, Elverum kommune, Helseregion Sør-Østerdal

Are Bergsvein Tvinnereim, klinikkdirektør Prehospitale tjenester

Inge Brechan, dekan, Høyskolen Innlandet

Randi Lilleengen Beitdokken, velferdsdirektør, Statsforvalter Innlandet

Lene Fossbråten, Kompetansebroen

Maren Kristine Raknes Sogstad, Instituttleder ved institutt for helsevitenskap NTNU Gjøvik

Line Narvesen Jørgentvedt, assisterende rektor og avdelingsleder

### **Sak. 01.26 Godkjenning av innkalling og saksliste**

#### **Enstemmig vedtak:**

Innkalling og saksliste godkjennes.

### **Sak. 02.26 Godkjenning av protokoll fra SSU møtet 18.09.25**

#### **Enstemmig vedtak:**

Referat fra strategisk samarbeidsutvalg den 18.09.2025 godkjennes.

### **Sak. 03.26 Godkjenning av protokoll fra SSU møtet 13.11.25**

#### **Enstemmig vedtak:**

Referat fra strategisk samarbeidsutvalg den 13.11.2025 godkjennes.

### **Beslutnings saker**

#### **Sak. 04.26 Medlemmer og ledere for FSU Pasientsamarbeid**

Sekretariatet la frem anbefalte medlemmer, ledere og prioritert satsning for 2026.

Innspill fra medlem:

- Det er ikke avsatt budsjett og behov ses på som en del av prioritering av rekrutterings- og samhandlingsmidler 2026.
- Det er hver av partnerne om oppnevner representanter, i tråd med Samarbeidsavtalen. Kommunal rådgiver Innlandet hadde dialog med legeförening (Hedmark og Oppland) vedr oppnevning av fastlege i Helsefelleskap Innlandet.

#### **Enstemmig vedtak:**

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) beslutter at anbefalte medlemmer og ledere fra Partnerne blir representantene i faglig samarbeidsutvalg (FSU) Pasientsamarbeid i perioden 2026-2029, med rullering av leder/ nestleder etter hhv2 år.
2. SSU ber FSU Pasientsamarbeid prioritere årlig gjennomgang av Delavtale 1 - og Samarbeidsprosedyre 1 Pasientsamarbeid og felles opplæring av disse.
3. SSU ber Administrativt Samarbeidsutvalg (admSU) sikre oppstart og konstituering av FSU Pasientsamarbeid.
4. SSU ber admSU sikre årlig gjennomgang av resterende Samarbeidsavtale i løpet av 2026.

**Sak. 05.26    Pilotering av digital sårbehandling og VIP, samt håndtering av strategiske dilemmaer**

Administrativt samarbeidsutvalg la frem anbefaling på prinsipielle avklaringer vedr overgang fra prosjekt til drift og videre fremdrift i pilotene, samt anbefaling på håndtering av konsekvenser for partnerne ved nye samhandlingsmodeller og innlemming av nye pasientgrupper.

Innspill fra medlem:

- Partnerne er samstemte om at prosjektene er viktige da de viser effekt for innbygger og god samfunnsøkonomi. Partnerne er foreløpig ikke samstemte om hvor raskt vi kan utvide pilot med flere geografiske sykehus og kommuner.
- Partnerne vurderer at fremdrift i fellesprosjekter vil oppleves som å sette på gass og brems om hverandre. Dette kan være nødvendig for å sikre samsyn og være koordinert mellom partnerne.
- Partnerne er ikke samstemte om at VIP og digital sårbehandling kan behandles i samme sak. De kommunale representantene viser til at begge prosjektene har samme problemstilling vedr begrepsavklaring bredning kontra drift, og strategiske dilemmaer vedr håndtering av konsekvens for partner og innlemming av flere pasientgrupper.
- Kommunale representanter presiserer behovet for lokale tilpasninger pga geografi, demografi og tilgang til personell. Kommunene må som en del av pilot, utrede organisering av tjenesten i kommunen, kvalitet avhengig av volum, kompetanse og personellbehov.
- Gjennomføring av minimetodevurdering viser effekt for innbygger, samfunnsøkonomi og konsekvens for partnerne, som igjen bidrar til å holde fremdrift realistisk og praktisk.
- Det er usikkerhet på om fastlegene involveres godt nok i samhandlingsmodellen, da det er forskjell mellom kommunene vedr andel kommunale fastleger og private fastleger i kommunene. Noen kommuner har også tilgang til geriater.
- Det er ikke godt nok forankret, hverken politisk eller administrativt, hvilke konsekvenser partnerne må håndtere, ved nye samhandlingsmodeller. Dette følges opp i dialogmøtet 2026.
- Arbeidspakkene i Bo trygt hjemme med integrerte helsetjenester må vise effekter, og vurderer muligheter til å innlemme flere arbeidspakker.

Innspill fra observatør:

- Observatørene støtter prosjektene og videre pilotering.
- De kommunale representantene må forholde seg til kommunestyrene vedr håndtering av konsekvens for kommunene.

**Enstemmig vedtak:**

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) gir tilslutning til å utvide prosjektene digital sårbehandling og VIP slik det er anbefalt i saken.
2. Administrativt samarbeidsutvalg bes om å fremme forslag på prosess for å avklare strategier for hvordan vi håndterer konsekvenser for partnerne, samt prinsipper for overføring av metode til nye pasientgrupper. Saken forankres hos leder/nestleder og legges fram for SSU 21.5.26.

3. Strategisk samarbeidsutvalg ber om at det nedsettes en arbeidsgruppe som utarbeider plan for utvidet pilotering av VIP. Planen behandles i SSU i 21. mai 26.

### **Temasaker**

#### **Sak. 06.26 Strategisamling strategisk samarbeidsutvalg (SSU) 10.-11. Mars**

Sekretariatet la frem oversikt over tidligere tema i strategisamlingene i SSU og noen muligheter for tema til strategisamlingen i mars.

Innspill fra medlem:

- Informasjon om foreløpige innspill/signaler fra Helsereformutvalget og Kommunekommissjonen er interessant. Regionsdirektør Innlandet (KS) er representant i utvalget til Helsereformutvalget.
- KS debatthefte peker på omstillinger fremover som påvirker samhandling.
- Samsyn på de foreløpige signalene fra nasjonale reformer og hvordan de påvirker vår samhandling er relevant.
- Samsyn på tjenestene i ny sykehusstruktur i Innlandet og hva gjør kommunene for å forberede seg, er svært relevant. Det er behov for å bygge det felles laget, for å lykkes med dette.
- Felles kommunikasjon vil gi trygghet i befolkning.

#### **Enstemmig vedtak:**

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber sekretariatet ta med innspillene på formål og gjennomføring til videre planlegging av strategisamling for SSU 10.-11. mars. 2026.

#### **Sak. 07.26 Dialogmøter 2026**

Sekretariat og leder for Helsefellesskap Innlandet la frem oversikt over tema for tidligere dialogmøter og anbefaling for gjennomføring av ett dialogmøte i 2026 for oppfølging av innspill fra dialogmøte i 2025.

Innspill fra medlem:

- Positivt å bringe helseregionene sammen, løfte blikket, og stille de riktige spørsmålene relatert til strategiske dilemmaer.
- Ett dialogmøte planlegges august/ september 2026, og datoen orienteres blant annet på Perspektivkonferansen.
- Setter av tid frem i tid, for å sikre innlegg fra eks leder for helsereformutvalg.
- Samsyn på tjenestene i ny sykehusstruktur i Innlandet og hva gjør kommunene for å forberede seg, er svært relevant.
- Ønsker debatt rundt mulig håndtering av strategiske dilemmaer.

#### **Enstemmig vedtak:**

Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet ta med innspillene i planlegging av dialogmøter 2026.

### **Sak. 08.26 Samhandlingsmidler**

Sekretariatet orienterte om ulike typer samhandlingsmidler og kriterier, føringer, prosess for og hvem som beslutter bruk av disse. KS orienterte om Tørn Samhandling.

Innspill fra medlem:

- Støtter at anbefaling til prosjekter til Tørn Samhandling tar utgangspunkt i dagen handlingsdel og pågående initiativ for å sikre kapasitet og riktig ambisjonsnivå. Mulige prosjekter er; SAMBA-prosjekt og se på inntak og avklaringer, video (beslutningsstøtte) ut mot sykehjem har avhengighet til PreVis, prehospita video. Digitale initiativ bør ses i en sammenheng.
- Tørn Samhandling dekker kostnader til prosjektleder, samt fellessamlinger for deltakerne (kost, losji og reiser).
- Det sikres brukerrepresentant til prosjektene

#### **Enstemmig vedtak:**

1. Strategisk samarbeidsutvalg ber styringsgruppen for Bo trygt hjemme med integrerte helsetjenester holde SSU orientert om bruk av tildelte prosjekt X midler.
2. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber sekretariatet legge frem forslag til prioritering av rekrutterings – og samhandlingsmidler i SSU 21.5.2026 ihht anbefaling i saken.
3. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet komme med innspill til mulige prosjekter til TØRN Samhandling i SSU 10.-11. Mars ihht anbefaling i saken.

### **Sak. 09.26 Kommunal EPJ – PLO og Implementering av meldingstyper**

Digi Innlandet orienterte om felles anskaffelse av ny kommunal EPJ i Innlandet og foreløpig implementeringsplan, samt mulighetsrommet for effektivisering i samhandling.

Innspill fra medlem:

- Ny kommunal EPJ har ikke felles database mellom kommunene. Det er muligheter til å gi tilganger på tvers av kommuner. Dette er i tråd med informasjonssikkerhet.
- Ny kommunal EPJ har som ambisjon å standardisere prosessene, som vil bistå til å ta ut gevinster.
- Ny kommunal EPJ åpner nye muligheter for effektiv samhandling.
- Sykehuset Innlandet signaliserer et ønske om tidlig deltakelse.
- PLL må etableres som en felles prosess mellom Partnerne, og representant fra Sykehuset Innlandet v/ Helseteknologi, kan være et naturlig knutepunkt.
- Samarbeidsavtalen regulerer Partnerne sin forpliktelse vedr samarbeid ved innføring av nye digitale systemer og meldingstyper.

Innspill fra observatør:

- PLL er et satsningsområde i 2026-2027 og vil effektivisere og bedre kommunikasjon og pasientsikkerhet mellom Partnerne.

#### **Enstemmig vedtak:**

1. Strategisk samarbeidsutvalg ber Sekretariatet bidra til at forhold som reguleres i Samarbeidsavtalen ivaretas ved implementering av ny kommunal EPJ og nye meldingstyper.
2. Helsefelleskap Innlandet ser på videre samarbeid om digitale løsninger.

**Sak 10.26 Referatsaker**

Sekretariatet la frem referatsakene om status for nye samhandlingsarenaer og endringer i strategisk samarbeidsutvalg.

**Enstemmig vedtak:**

Strategisk samarbeidsutvalg tar referatsakene til orientering.

**Eventuelt**

Ingen saker.