

Vedlegg til sak 13/26

Oppdatert handlingsplan og prioritering av rekrutterings- og samhandlingsmidler 2026

Bakgrunn

Saken er oppfølging og sammenstilling av tre saker som omhandler strategiske satsninger, tiltak i handlingsplan med virkemidler:

- innspill til satsninger fra evaluering av strategisamling til strategisk samarbeidsutvalg (SSU) 10.-11. mars 2026.
- oppfølging av signalene fra SSU om spissing og riktig ambisjonsnivå for handlingsplan for Helsefelleskap Innlandet ihht flere saker fra 2024 og 2025.
- innspill til prioriteringer av rekrutterings- og samhandlingsmidler ihht vedtak i sak 08.26 Samhandlingsmidler fra SSU 12.02.26.

Anbefalte satsninger i saken, er i tråd med Strategiplan for Helsefelleskap Innlandet 2022-2027 (vedlegg 1)

Hva er utført siden sist og mottatte innspill

Innspill til satsninger fra evaluering av Strategisamling SSU 10.-11. mars 2026

Dialogen fra strategisamlingen ble oppsummert i 3 hovedpunkter i tråd med formålet med samlingen. Sekretariatet sendte ut oppsummeringen til medlemmene samt evaluering, der det ble bedt om tilbakemelding på strategisamling og innspill til satsninger.

Følgende 3 hovedpunkter ble oppsummert:

1. Strategiske dilemmaer som påvirker samhandlingen. Dette kan danne basis for felles innspill fra Helsefelleskap Innlandet v/SSU til Helsereformutvalget. Dilemmaene kan også være relevante å debattere i Dialogmøtet 2026.
2. Satsninger for å videreutvikle gode pasientforløp og samhandlingsmodeller ved etablering av Mjøssykehus og ny sykehusstruktur og hvordan det påvirker kommunenes omstilling og omstillingsbehov. Disse kan være relevant for felles tjenesteutvikling.
3. Satsninger for å bedre samhandlingskultur og måten vi jobber på, for å ta viktige beslutninger til innbygger sitt beste. Disse kan være relevant for felles tjenesteutvikling.

Innspill fra medlemmene (vedlegg 2):

- Partnerne gav positiv tilbakemelding på strategisamlingen når det gjelder program, gjennomføring og fasiliteter.
- Sykehuset Innlandet (SI) opplever at felles forståelse er bedret. Det er behov for forbedring når det gjelder samsyn på rekkefølge og prioritering på oppstart av satsninger. SI ønsker FSU Beredskap som ny satsning.
- Kommunene anbefaler at vi fortsetter arbeidet med å styrke felles forståelse på samordning, koordinering og operasjonalisering av samhandlingen. Vi må fortsette iverksetting av besluttede satsninger med ferdigstilte mandater og styrke fremdrift på

digitalt avvikssystem. Nye satsninger er å styrke samhandlingsperspektivet ved ny kommunal EPJ ihht avhengighet til helhetlig pasientflyt, samarbeidsavtalen og nye effektiv samhandling, samt samordne og styrke digitale satsninger (DHO, PreVis, ol).

Handlingsplan 2025-2026 Helsefelleskap Innlandet – spissing og riktig ambisjonsnivå

Sekretariatet har jobbet for å avklare eierskap, prosjektledelse og status på prosjektene. Administrativt samarbeidsutvalg har deretter jobbet med kvalitetssikring av arbeidet. Følgende forslag til prinsipper fremmes for å spisse og oppdatere handlingsplanen.;

Forslag til prinsipper for å bedre ambisjonsnivå og oppfølging:

- Avslutte satsning (tiltak fjernes fra handlingsplan) (vedlegg 3).
 - Initiativtaker anbefaler prosjektet fjernet pga at det er gjennomført, avsluttet og ikke relevant for videreføring.
 - Sekretariatet anbefaler prosjekt eller restanse på tiltak tatt ut, da det ivaretas i videre arbeid med operasjonalisering av samarbeid og oppfølging av handlingsplan.
- Implementere eller evaluere satsning (tiltak fjernes fra handlingsplan) (vedlegg 4).
 - AdmSU anbefaler at prosjekter som forbedring av daglig drift som har liten konsekvens for organisering, kompetanse og drift, og som har gjennomført webinar for å dele erfaring fjernes fra handlingsplan. Styringslinjen må gi tilbakemelding om det skal implementeres.. AdmSU følger opp og avklarer rutiner for implementering.
 - AdmSU anbefaler at ny samhandlingsmodell som er satt i drift og avventer forskningsrapport eller evalueringsrapport fjernes fra handlingsdel. AdmSU følger opp og avklarer behandling med prosjekteier, når rapport foreligger.
- Iverksette eller videreføre pågående satsning (tiltak opprettholdes i handlingsplan) (vedlegg 5).
 - Tiltakene er besluttet og skal iverksettes eller er pågående.

Innspill til prioriteringer av rekrutterings- og samhandlingsmidler 2026 og status 2025

Sekretariatet har sendt ut forespørsel til helseregioner og klinikker og bedt om status på rekrutterings- og samhandlingsmidler for 2025 og innspill til behov for 2026 til 1.4.2026. Innen fristen er følgende mottatt.

Det ønskes overført totalt kr. 16.033.554,- mill fra 2025 til 2026, hvorav ett tiltak frigjøres fra initiativtaker på kr 200.000,-. (vedlegg 6)

Det er mottatt totalt 7 innspill, hvorav 2 er nye satsninger:

- Sikre rett tjeneste på rett nivå til rett tid til pasienter innenfor rus og psykisk helsetjeneste i Nord-Østerdal: 600.000,- (ny)
- Kommunal EPJ og avhengighet til helhetlig pasientflyt, samarbeidsavtale og effektiv samhandling: 650.000,- (ny)
- FSU Pasientsamarbeid og FSU Barn og Unge: 250.000- (styrke)

- Etablere regionale fag- og læringsnettverk på tvers av kommuner i sykehus (læring- og deling for oppfølging og implementering av SAMBA: 600.000,- (styrke og dele)
- Digital sårbehandling på fastlegekontor: 250.000,- (styrke)
- Bo trygt hjemme med integrerte helsetjenester
 - Arbeidspakke VIP: 1.000.000,- (videreføre)
 - Kommunal prosjektleder VIP og Digital samhandling: 1.000.000,- (styrke, videreutvikle)
- Digitalisering i samhandling: 800.000,- (videreføre)

Det er mottatt to innspill etter frist vedr Pasientens legemiddelliste og samhandlingsrådgiver i Sykehuset Innlandet. Disse er ikke forankret og saksbehandlet, og følges opp til neste møte i strategisk samarbeidsutvalg.

Følgende overordnede oversikt har vi etter tilbakemelding på status og innspill:

	2026	
<i>FOND etablert 2025</i>	750 000	<i>fond for å sikre implementering av nye samhandlingsløsninger jfr sak 22.25. Ikke benyttet midler i 2025 eller til dags dato 2026</i>
<i>Ønsker overført fra 2025 til 2026</i>	16 033 554	<i>tildeling i sept 2025 er i liten grad benyttet, i tillegg midler for 2 satsninger overført fra 2024</i>
Mottatt midler i 2026	11 632 000	
Gjenstående fra 2025 og frigjort 2025	750 000	
Justert ramme 2026	12 382 000	
Innspill behov 2026	5 150 000	
Frie midler 2026	7 232 000	

Vurdering

Innspill fra strategisamling SSU 10.-11. mars 2026 vedr forbedring i samhandlings, er i tråd med arbeidet som ivaretas av admSU med operasjonalisering av samarbeidet og oppfølging av handlingsplan. Innspill til satsninger er i tråd med behov for rekrutterings- og samhandlingsmidler med unntak av FSU Beredskap og styrking av digitalt avvikssystem. Det er ikke gitt signaler fra medlemmene om å utarbeide felles dokument fra SSU til Helsereformutvalget. Forankring og debatt rundt strategiske dilemmaer ivaretas i tråd med sak 14.26 og 15.26.

Riktig ambisjonsnivå og oppfølging av handlingsplan forbedres ved økt eierskap av satsningene, tydeliggjøring av prosjektledelse og forbedring av oppfølging fra admSU. Initiativtakere har anbefalt at prosjekter fjernes som ikke har relevans. AdmSU anbefaler at gjennomførte prosjekter som forbedrer daglig drift med liten konsekvens for partner, tas ut av handlingsplan. Styringslinjen tar stilling til om det kan implementeres i drift. Nye samhandlingsmodeller som er satt i drift, evalueres når det foreligger følgeforskning og rapporter. Gjenstående prosjekter i handlingsplan er besluttede satsninger som skal

iverksettes og er pågående. AdmSU har ansvar for å innhente informasjon om prosjektoppnåelse, i samarbeid med prosjektleder- og eier. Det settes økt trykk på å få i gang satsninger som det er utarbeidet mandater for, herunder forebygging og mestring, Økt samhandling med fastleger, FSU Psykisk helse voksne med store sammensatte behov. Det igangsettes arbeid med å utarbeide mandater for besluttede FSU`er. Arbeidsgruppe for utvidelse av pilot arbeidspakke VIP har hatt ett møte, og kommer tilbake med forslag til videre utvidelse.

Det er behov for å overføre ca kr. 16 mill rekrutterings- og samhandlingsmidler fra 2025 til 2026, der det er pågående aktivitet. Årsaken til dette er at tildeling av midler for 2025 ble prioritert i september 2025. Det antas at forsinket oppstart i en del prosjekter skyldes manglende eierskap til satsningene, og at informasjon om tildeling og tilgjengeliggjøring av midlene bør forbedres.

Innmeldte behov for rekrutterings- og samhandlingsmidler er i tråd med vedtatte føringer og kriterier på kr. 5.150.000,- mill. Det er i stor grad styrking av pågående satsninger og 2 nye initiativer. De nye initiativene er i tråd med strategiske satsningsområder, vil styrke helhetlige pasientforløp, bærekraftige tjenester, samt styrke samhandling.

Partnerskapsmøtet besluttet i sak 06.25 i møtet 16.10.25 å ha økt fokus på satsningsområdene interessepolitikk, kvalifisert arbeidskraft, nye digitale tjenester og videreutvikle helsefelleskap Innlandet. Alle satsningsområdene med unntak av kvalifisert arbeidskraft, har pågående prosjekter. Bo trygt hjemme med integrerte helsetjenester har egen arbeidspakke vedr kompetanse og innspill på økt deling og læring fra SAMBA, kan dekke denne satsningen.

Strategisk samarbeidsutvalg besluttet i sak 22.25 i møtet 18.09.2025 å sette av kr. 750.000,- i «fond» for å sikre implementering av nye samhandlingsløsninger. Det er ikke bruk midler fra fondet i 2025/2026 og ikke avklart prinsipper for bruk. Det er ikke avklart hvordan strategiske dilemmaers mellom partnerne skal håndteres og der av kan være lurt og øke fondet.

Anbefaling

Det anbefales å styrke fremdrift og iverksette følgende satsing fra strategisamling:

- FSU Beredskap
- Digitalt avvikssystem (utarbeide mandat for håndtering av kontinuerlig forbedringsarbeid)

Det anbefales å benytte beskrevne prinsipper for oppdatering av handlingsplan

- Avslutte satsning (tiltak fjernes fra handlingsplan).
- Implementere eller evaluere satsning (tiltak fjernes fra handlingsplan)
- Iverksette eller pågående satsning (tiltak opprettholdes i handlingsplan)

AdmSU oppretter plan for implementering, for å ha oversikt over implementering av forbedring i drift og nye samhandlingsløsninger, samt oppfølging på effekt av nye driftsformer.

AdmSU utarbeider rutiner for å innhente informasjon minst 2 ganger pr.år på prosjekter der det er tildelt samhandlingsmidler og statusrapportering handlingsplan 4 gng pr år.
Helsefelleskap Innlandet ved leder og nestleder anbefaler implementeringer på anbefaling fra prosjekter, FSU`er og styringslinje.

I tråd med innspill anbefaler en følgende vedr rekrutterings- og samhandlingsmidler:

- frigjøring av midler fra 2025 på kr 200.000,- mill
- overføring av midler fra 2025 til 2026 på kr. 16.033.554,- mill
- prioritering og tildeling av nye behov på kr 5.150.000,- mill.
- sette av til FOND på kr 2.000.000,- mill
- dette medfører frie midler 2026 på kr. 5.232.000,- mill.

Forslag til vedtak

1. Strategisk samarbeidsutvalg godkjenner anbefalte
 - a) satsninger fra strategisamlingen 10.-11. mars 2026.
 - b) prinsipper for oppdatert handlingsplan og oppfølging.
 - c) overføring av rekrutterings- og samhandlingsmidler fra 2025 til 2026 og frigjøring av midler fra 2025.
 - d) prioritering av rekrutterings- og samhandlingsmidler 2026 og avsetning FOND.
2. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet
 - a) oppdatere handlingsplan og iverksette satsningene
 - b) legge frem forslag til rutiner for oppfølging av handlingsdel og rekrutterings- og samhandlingsmidler i SSU 19.11.2026.

Vedlegg 1: Strategiplan Helsefelleskap Innlandet 2022 – 2027

Visjon	Overordnet mål	Strategiske satsningsområder 2022 - 2027	
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: <ul style="list-style-type: none"> • 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: <ul style="list-style-type: none"> • Ha fokus på skrøpelige eldre, barn og unge, psykisk helse, kronikere • Styrke satsningen på brukervedvirkning og samvalg • Utvikle tverrfaglige samhandlingsarenaer med alle berørte aktører
		Likeverdige tjenester	Sikre tilgang til tjenester av god kvalitet og tilpasset behov ved å: <ul style="list-style-type: none"> • 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 <ul style="list-style-type: none"> • Være pådriver for for selvbetjeningsløsninger og digitale løsninger som understøtter innbygger, tjenesten og samhandling. • Ha sikker informasjonsutveksling
		Kvalifisert arbeidskraft	Sikre nok og riktig kompetanse ved å: <ul style="list-style-type: none"> • 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: <ul style="list-style-type: none"> • 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: <ul style="list-style-type: none"> • 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: <ul style="list-style-type: none"> • 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: Medlemmene sine innspill på strategiske satsninger strategisamling 10.-11. mars

Partnerne:

- Partnerne gav positiv tilbakemelding på strategisamlingen, program, gjennomføring og fasiliteter.

Sykehuset Innlandet:

- Felles forståelse er bedret. Noe uklar felles forståelse av rekkefølge og prioritering oppstart av satsninger
- FSU Beredskap

Kommunene:

- Fortsette arbeidet med å styrke felles forståelse, samt koordinering, samordning og operasjonalisering av samhandlingen. Fortsette å iverksette besluttede satsninger med mandater.
- Digitalt avvikssystem, sikre fremdrift.
- Konsekvenser av ny EPJ og avhengighet til helhetlig pasientflyt og samarbeidsavtale inkl mulighetsrom.
- Samordne og styrke digital samhandling mellom partnerne, som i dag gjøres hver for seg og noe fragmentert. Øke deling og læring av likelydende initiativ.

Vedlegg 3: Handlingsplan 2025-2026 - spissing og riktig ambisjonsnivå – Forslag til prinsipp «avslutte satsning».

Forslag prinsipp: Avslutte satsning, betyr at tiltak/prosjekt fjernes fra handlingsplan.

Tiltakene eller prosjektene er enten ikke iverksatt eller er gjennomført og avsluttet. Det er Initiativtaker eller sekretariat som anbefaler at prosjektet utgår fra handlingsplan. Relevante tiltak /prosjekt følges opp i drift eller jfr årsplan Helsefelleskap Innlandet eller er ikke relevante lenger. Tabellen under viser hvilke tiltak/ prosjekt dette gjelder.

Handlingsdel 2025 - 2026 - pågående og nye initiativ	Ansvar	Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2024 (sak 04.25 SSU 20.2.25)	Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2025 (sak 22.25 SSU 18.9.25)	Status	Hvem følger opp saken
• Barn med autisme» - intensivt opplæringsprogram	SI - kommuner?	200 000		Prosjekt anbefales å utgå på anbefaling fra initiativtaker.	admSU oppdaterer handlingsplan.
• Team for tidlig avklaring av helsehjelpbehov for pasienter (TA-team)	SI - (Hamar)			Prosjekt mellom Stange og DPS Elverum/Hamar, SI som er avsluttet og innrapportert, da tilskuddsordningen utgår fom 2026. Prosjektet anbefales å utgå på anbefaling fra initiativtaker.	admSU oppdaterer handlingsplan.
• Tverrfaglig spesialisert rusbehandling med integrert ettervern inkl brukerstyrte plasser	SI -?			Oppdrag fra oppdragsdokument SI. Felles prioritering på satsning ihht vedtak i SSU og PA. Avventer forslag på mandat fra SI. Sekretariatet anbefaler at prosjektet utgår fra handlingsplan.	admSU oppdaterer handlingsplan.
• FACT-Hadeland	SI - (Gjøvik/Hadeland)			Avtale klar til signering og initiativtaker anbefaler den ut fra handlingsplan.	admSU oppdaterer handlingsplan.
• Hjemmebasert infusjonsbehandling (langvarig intravenøs antibiotikabehandling)	SI - (Gjøvik/Hadeland)			Det er ikke kjennskap til prosjektet fra kommune, men erfaring fra individuelt vurderte enkeltbehov.	admSU oppdaterer handlingsplan.
• Fagutvalg psykisk helse barn og unge	Sekretariat			Vedtatt i SSU at det innlemmes som en del av mandat for FSU Barn og Unge, og tas ut av handlingsplan.	admSU oppdaterer handlingsplan.
• Felles modell for tilskuddssøknader	Sekretariat - admSU			Ihht tidligere vedtak. Sekretariat lager oversikt over restanser vedtak og følger opp ihht naturlige aktiviteter i årsplan.	admSU oppdaterer handlingsplan.

Vedlegg 4: Handlingsplan 2025-2026 - spissing og riktig ambisjonsnivå – Forslag til prinsipp «implementere eller evaluere».

Forslag prinsipp: Implementere eller evaluere, betyr at tiltak/prosjekt fjernes fra handlingsplan, men behov for implementeringsplan bør vurderes. Tiltakene eller prosjektene er forbedring av daglig drift, som ikke har prinsipielle avklaringer mellom partnerne når det gjelder organisering, kompetanse eller økonomi. Noen prosjekter er nye samhandlingsmodeller som er satt i drift, der en avventer prosjektrapport eller forskning på effekt. Det kan være behov for å etablere implementeringsplan nå i overgangen, for å følge opp implementering eller effektvurderinger. Det er Initiativtaker eller sekretariat som anbefaler at prosjektet utgår fra handlingsplan. Tabellen under viser hvilke tiltak/ prosjekt dette gjelder.

Handlingsdel 2025 - 2026 - pågående og nye initiativ	Ansvar	Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2024 (sak 04.25 SSU 20.2.25)	Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2025 (sak 22.25 SSU 18.9.25)	Status	Hvem følger opp saken
• Pasientforløp barn med autisme» (fra GSU/OSU)	SI - (Gjøvik/Hadeland) - alle helseregioner			Gjennomført webinar og presentert resultat fra prosjekt.	Kommunalsjefer og klinikkdirektører gir tilbakemeldning til admSU om løsningen skal settes i drift, og med evt kontaktperson. admSU setter kontaktpersoner fra kommuner og SI i kontakt, initierer implementering og evt avklare rutiner for implementering. Leder/-nestleder helsefellelskapet anbefaler implementering basert på faglig anbefaling. Prosjekt anbefales å utgå fra handlingsdel. Kan være behov for implementeringsplan for å følge opp implementering.
• Pakkeforløp hjem for kreftpasienter	SI - (Sør-Gudbrandsdal) - alle helseregioner			Gjennomført webinar og presentert resultat fra prosjekt.	
• Barn som pårørende (SI, Gjøvik, Sel, Lom, Skjok)	SI - (Nord-Gudbrandsdal) SI - (Gjøvik/Hadeland) - alle helseregioner			Gjennomført webinar og presentert resultat fra prosjekt.	
• FACT Sikkerhet	SI - (Sør-Østerdal / Gjøvik/Hadeland)			Prosjekt avsluttet. Avventer rapport før sommeren 2026.	Prosjekteier/- leder tar kontakt med sekretariatet, for å avklare behandling i Helsefellelskap Innlandet. AdmSU oppdaterer handlingsplan.
• Ny modell for psykisk helsevern i Valdres	SI - (Valdres)			Prosjekt avsluttet. Avventer forskningsrapport i april 2026.	Når rapport foreligger, tar eier/- forsker kontakt med sekretariatet, for å avklare behandling i Helsefellelskap Innlandet. AdmSU oppdaterer handlingsplan. Kan være behov for implementeringsplan for å følge opp effekter på nye samhandlingsmodeller.
• Responstjenester Innlandet	SI - (Valdres)			Utredning gjennomført og rapport er levert. Rapport er distribuert til partnerne.	AdmSU vurderer i samarbeid med prosjekteier, behandling i Helsefellelskap Innlandet. AdmSU oppdaterer handlingsplan.
• Kvalifisert arbeidskraft - utrede kunnskapsgrunnlag (satsninger og tiltak)	Sekretariat			Rapport ikke behandlet i SSU.	Sekretariat vurderer i samarbeid med leder/- nestleder behandling i Helsefellelskap Innlandet. AdmSU oppdaterer handlingsplan.

Vedlegg 5: Handlingsplan 2025-2026 - spissing og riktig ambisjonsnivå – Forslag til prinsipp «iverksette eller pågående satsning».

Forslag prinsipp: Iverksette eller pågående satsning, betyr at tiltak/prosjekt opprettholdes i handlingsplan.

Tiltakene eller prosjektene er besluttet og skal iverksettes eller er pågående.

Strategiske satsningsområder 2022 - 2027	Handlingsdel 2025 - 2026 pågående og nye initiativ	Ansvar	Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2024 (sak 04.25 SSU 20.2.2)	Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2025 (sak 22.25 SSU 18.9.2)	Status	Hvem følger opp saken
Samhandle med de som trenger det mest	• SAMBA; Samhandling om psykiske helsetjenester for barn og unge, BUP Tynset og Nord-Østerdal	SI - (Nord-Østerdal)	1 000 000	1 000 000	Pågående prosjekt. Midler til forskning. Kommuner anbefaler erfaringsoverføring, for om flere kan bruke modellen.	Prosjekteier og / -leder ansvar for fremdrift, rapportering og avklarer med sekretariat leveranser til behandling i helsefelleskapet. admSU utarbeider mal for rapportering, statusrapportering til SSU, evt bistår med saksforberedelser til behandling.
	• FSU Psykisk helse voksne store sammensatte behov	SI - (Nord-Gudbrandsdal, Sør-Gudbrandsdal, Nord-Østerdal, Sør-Østerdal, Valdres, Hamar, Gjøvik/Hadeleand)		600 000	Representanter foreligger fra kommune, SI, TV og bruker. Utestår fra politi, kriminalomsorg, NAV. Avklaring av leder og nestleder pågår. Planlegger konstituerende møte.	Sekretariat ansvar for iversksetting.
	• Psykologspesialist i legevakt (akuttpsykiatriske pasienter)	SI - (Hamar)	1 245 000	1 245 000	Kommunene mottatt rapport fra SI. Minimetodevurdering er under utarbeidelse.	Prosjekteier og / -leder ansvar for fremdrift, rapportering og avklarer med sekretariat leveranser til behandling i helsefelleskapet. admSU utarbeider mal for rapportering, statusrapportering til SSU, evt bistår med saksforberedelser til behandling.
	• FSU Skrøpelige eldre/innbyggere med sammensatte behov	Sekretariat - admSU			Avventer utarbeidelse av mandat, til vedtatte satsninger med mandat er iverksatt.	Sekretariat initierer utarbeidelse av mandat, representasjon fra partnerne og behandling i SSU.
	• FSU Barn og Unge	Sekretariat - admSU			Avventer utarbeidelse av mandat, til vedtatte satsninger med mandat er iverksatt.	Sekretariat initierer utarbeidelse av mandat, representasjon fra partnerne og behandling i SSU.

Vedlegg 5 forts: Handlingsplan 2025-2026 - spissing og riktig ambisjonsnivå – Forslag til prinsipp «iverksette eller pågående satsning».

Strategiske satsningsområder 2022 - 2027	Handlingsdel 2025 - 2026 pågående og nye initiativ	Ansvar	Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2024 (sak 04.25 SSU 20.2.2)	Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2025 (sak 22.25 SSU 18.9.2)	Status	Hvem følger opp saken
Likeverdige tjenester	• FACT-Nord-Gudbrandsdal	SI - (Nord-Gudbrandsdal)			Prosjektperiode utvidet, pågående prosjekt.	Prosjekteier og / -leder ansvar for fremdrift, rapportering og avklarer med sekretariat leveranser til behandling i helsefelleskapet. admSU utarbeider mal for rapportering, statusrapportering til SSU, evt bistår med saksforberedelser til behandling.
	• Bo trygt hjemme med integrerte helsetjenester (Legevaktbil, trygghetspatrolje, digitale tjenester, VIP, kompetanse og samtrening, akuttmedisinsk kjede, forebygging og mestring, kunnskap)	SI - (Sør-Gudbrandsdal, Nordre Ringsaker)	1 000 000 + 1 250 000	3 000 000 + 1 250 000	Pågående prosjekt X. Egne midler til forskning.	Prosjekteier og / -leder ansvar for fremdrift, rapportering og avklarer med sekretariat leveranser til behandling i helsefelleskapet. admSU utarbeider mal for rapportering, statusrapportering til SSU, evt bistår med saksforberedelser til behandling.
	• Forebygging helse- og omsorgstjenester (inkl innsatstrapp, innbyggerdialog)	SI - (Gjøvik/Hadeland, Sør-Gudbrandsdal)	750 000		Mandat foreligger, representanter på plass fra alle, med unntak fra SI.	SI spille inn representanter. Sekretariat ansvar for iverksetting i samarbeid med prosjekteier/- og leder.
	• Økt samhandling med fastleger	SI - (Hamar, Nord-Gudbrandsdal)	500 000		Mandat foreligger. Initiativtaker vurderer satsningen som en del av Ringsaker-Nord og VIP.	Ringsaker kommune og interkommunal rådgiver følger opp avklaringsbehov.
	• Allmennlege i desentral spesialistpoliklinikk ved Nord-Gudbrandsdal medisinsk senter	SI - (Nord-Gudbrandsdal)	575 000		Avklare representant fra fastlege for deltakelse.	Sekretariat ansvar for iverksetting i samarbeid med prosjekteier og -leder.

Vedlegg 5 forts: Handlingsplan 2025-2026 - spissing og riktig ambisjonsnivå – Forslag til prinsipp «iverksette eller pågående satsning».

Strategiske satsningsområder 2022 - 2027	Handlingsdel 2025 - 2026 pågående og nye initiativ	Ansvar	Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2024 (sak 04.25 SSU 20.2.2)	Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2025 (sak 22.25 SSU 18.9.2)	Status	Hvem følger opp saken
Nye digitale tjenester	<ul style="list-style-type: none"> Mobil videoløsning / hodekamera for sårbehandling i utvalgte helseregioner 	SI - (Gjøvik/Hadeland / Nord-Gudbrandsdal?)		1 500 000	Prosjektleder avklart i Gjøvik/Hadeland. Helseregion Gjøvik/Hadeland starter med kartlegging av status i kommunene. Samordningsmøte mellom prosjektleder under planlegging.	Sekretariat ansvar for iverksetting i samarbeid med prosjekteier og -leder.
	<ul style="list-style-type: none"> DHO - (Økt selvstendighet og bedre helse med innføring av digital hjemmeoppfølging) i regionene Nord Gudbrandsdal, Sør Østerdalen, Valdres. Sør-Gudbrandsdal. 	SI - (Nord-Gudbrandsdal) SI - (Sør-Østerdal) SI - (Valdres) SI - (Sør-Gudbrandsdal)	750 000	750 000	Pågående prosjekt. Sekretariatet vurderer å anbefale mer samordning mellom samme type prosjekter i SI og kommunene.	Prosjekteier og / -leder ansvar for fremdrift, rapportering og avklarer med sekretariat leveranser til behandling i helsefellesskapet. admSU utarbeider mal for rapportering, statusrapportering til SSU, evt bistår med saksforberedelser til behandling.
	<ul style="list-style-type: none"> Previs 2 ? 	SI - (Valdres)			Positive erfaringer, vurderer hvordan dette kan tas videre. Previs er også involvert i andre prosjekt (eks Bo trygt hjemme)	Sekretariat følger opp videre behov med fagmiljø - og leder.
	<ul style="list-style-type: none"> Kommunal EPJ og tilknytning til DIPS 	alle helseregioner			Avklare organisering og oppdatere	Sekretariat følger opp organisering av prosjekt, kontaktpersoner mellom partnerne, samt oppfølging med prosjekteier/- leder
	<ul style="list-style-type: none"> Pasientens legemiddel liste (PLL) 	alle helseregioner			Avklare organisering og oppdatere	Sekretariat følger opp organisering av prosjekt, kontaktpersoner mellom partnerne, samt oppfølging med prosjekteier/- leder

Vedlegg 5 forts: Handlingsplan 2025-2026 - spissing og riktig ambisjonsnivå – Forslag til prinsipp «iverksette eller pågående satsning».

Strategiske satsningsområder 2022 - 2027	Handlingsdel 2025 - 2026 pågående og nye initiativ	Ansvar	Rekutterings- og samhandlingsmidler 2024 (sak 04.25 SSU 20.2.2)	Rekutterings- og samhandlingsmidler 2025 (sak 22.25 SSU 18.9.2)	Status	Hvem følger opp saken
Etablere og videreutvikle Helsefelleskap Innlandet	• Årlig evaluering av samarbeid	FSU Pasientsamarbeid og admSU			Prosess for årlig gjennomgang foreslått for delavtale /- prosedyre 2-5. Referatsak til SSU 21.5.26.	AdmSU årlig gjennomgang av overordnet avtale og delavtale/-prosedyre 2-3 i løpet av 2026. FSU Pasientsamarbeid årlig gjennomgang av delavtale /-prosedyre 1 i løpet av 2026.
	• Videreføre gode pasientf	Sekretariat - admSU - FSU Pasinetsamarbeid			Gjennomført workshop, laget oppsummering. Ser det i sammenheng med FSU Pasinetsamarbeid.	Leder- / og nestleder for FSU vurderer behov for støtte fra KS. Sekretariat vurderer støtte fra KS ved etablering av FSU generelt.
	• Modell for felles tjeneste	Sekretariat	150 000		Modelle levert, og opplæring, ibruktakelse og tilgjengeliggjøring på "plattform" må avklares.	Sekretariat avklare hvordan komme videre.
	• Kommunikasjonsstrategi	Sekretariat	300 000		Utarbeide kommunikasjonsstrategi. Kommunal representant på plass, avventer repr fra SI..	Sekretariat initierer prosess i samarbeid med representanter fra kommunikasjons
	• Samhandlingskonferanse	Sekretariat	250 000		Planlagt ett dialogmøte for 2026. Erfaringer og initiativ avklarer videre behov.	AdmSU planlegger dialogmøte og videre initiativ.
	• Digitalt avvikssystem	Sekretariat	500 000		Utarbeide mandat for oppdraget.	Sekretariat i samarbeid med fagmiljø utarbeider mandat og forankrer i styringslinjer.
	• Samarbeid brann og amb	Sekretariat - faggr - alle helseregioner			Ferdigstille samhandling mellom ambulansetjenesten og brann. Kommunene klar for ferdigstiller, avventer repre og møtedato fra SI	Sekretariat i samarbeid med fagpersoner sikrer fremdrift.
	• ADM Samarbeidsutvalg (Interkommunal samhandlingsrådgiver - (Hamar, Nord-Gudbrandsdal, Valdres, Nord-Østerdal, Sør-Østerdal)			2 000 000	Alle helseregioner i prosess for rekruttering.
• FSU Pasientsamarbeid	SI-(Sør-Østerdal, Hamar, Sør-Gudbrandsdal, Gjøvik/Hadeland)				Konstituert 10. april. Første leveranse er årlig gjennomgang av delavtale- og samarbeidsprosedyre 1.	Leder/- nestleder FSU sikrer fremdrift i tråd med oppdrag. AdmSU bistår med oppfølging og saksunderlag for behandling i SSU.

Vedlegg 6: Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2025, status og anbefalt overført til 2026

Strategiske satsningsområder Helsefelleskap Innlandet 2022 - 2027	Utdeag fra handlingsdel 2025 - 2026 - pågående og nye initiativ, der det er tildelt rekrutterings- og samhandlingsmidler	Besluttet tildeling Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2025 (sak 22.25 SSU 18.9.25)	Evt Kommentar hvis behov	Overføre midler 2026
Samhandle med de som trenger det mest	• Barn med autisme» - intensivt opplæringsprogram	kr 200 000,-	Ikke benyttet. Anbefales frigjort.	
	• SAMBA; Samhandling om psykiske helsetjenester for barn og unge, BUP Tynset og Nord-Østerdal	1 000 000	Ikke benyttet midler fra 2024 og 2025, totalt 2 mill. Gjenstående prosjekt-leveranse og veien videre må avklares?	2 000 000
	• FSU Psykisk helse voksne store sammensatte behov	600 000	Prosess støtte	600 000
	• Psykologspesialist i legevakt (akuttpsykiatriske pasienter)	1 245 000	Ikke benyttede midler fra 2024 og 2025, skal brukes til forsker. Avventer forskningsrapport, minimetodevurdering. Veien videre må avklares.	2 490 000
Likeverdige tjenester	• Bo trygt hjemme med integrerte helsetjenester (Legevaktbil, trygghetspatrulje, digitale tjenester, VIP, kompetanse og samtrening, akuttmedisinsk kjede, ,	3 000 000 1 250 000	VIP: Overføre 2700000, utvidet pilot VIP Kunnskap: Overføre 1.050.000, ferdigstille følgforskning	3 750 000
	• Forebygging helse- og omsorgstjenester (inkl innsatstrapp, innbyggerdialog)	kr 750 000,-	prosjektledelse/- støtte, workshop	750 000
	• Økt samhandling med fastleger	kr 500 000,-	prosjektledelse	500 000
	• Allmennlege i desentral spesialistpoliklinikk ved Nord-Gudbrandsdal medisinsk senter	kr 575 000,-	fastlege	575 000
Nye digitale tjenester	• Mobil videoløsning / hodekamera for sårbehandling i utvalgte helseregioner	1 500 000	prosjektledelse, drift, evt oppgradering utstyr	1 500 000
	• DHO - (Økt selvstendighet og bedre helse med innføring av digital hjemmeoppfølging) i regionene Nord Gudbrandsdal, Sør Østerdalen, Valdres. Sør-	750 000	prosjektledelse er rekruttert, og ber om overføring av midler.	477 700
Etablere og videreutvikle Helsefelleskap Innlandet	• Modell for felles tjenesteutvikling - videreutvikle	kr 150 000,-	Forvaltning	150 000
	• Kommunikasjon	kr 300 000,-	Kommunikasjonsstrategi	300 000
	• Samhandlingskonferanse	kr 250 000,-	Planlegge samhandlingskonferanse	250 000
	• Fastlegerepresentasjon i utdanning av legespesialister	kr 250 000,-	Kommunal involvering må avklares.	190 854
	• Digitalt avvikssystem	kr 500 000,-	prosjektledelse	500 000
	• ADM Samarbeidsutvalg (rådgivere helseregioner)	2 000 000	rådgivere	2 000 000
SUM			SUM overføre	16 033 554

Vedlegg 7: Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2026, innspill nye behov

Strategiske satsningsområder	Utdrag fra handlingsdel 2025-2026, der det er tildelt rekrutterings- og samhandlingsmidler	Beskrivelse	Innspill nye behov 2026
Samhandle med de som trenger det mest	* FSU Barn og Unge	Kompetanseutvikling (opplæring / erfaring fra andre), fysiske møter (lunch), prosess støtte?	100 000
	• Sikre rett tjeneste på rett nivå til rett tid til pasienter innenfor rus og psykisk helsetjeneste i Nord-Østerdal	Forene ressursene i kommunene i Nord-Østerdal og Sykehuset Innlandet, herunder DPS Tynset, for å skape et robust fagmiljø og sømløst behandlings- og oppfølgingstilbud til pasienter innenfor rus og psykisk helsetjeneste på tvers av kommunene og forvaltningsnivåene.	600 000
Likeverdige tjenester	• Bo trygt hjemme med integrerte helsetjenester (Legevaktbil, trygghetspatrolje, digitale tjenester, VIP, kompetanse og samtrening, akuttmedisinsk kjede, , kunnskap)	Etablering av regionale fag- og læringsnettverk på tvers av kommuner og sykehus - Læring og deling for implementering og oppfølging eks SAMBA. Usikkersum, sekretariat lagt inn tilsvarende prosjektstilling. (600.000 + 1.200.000 + 1.200.000) Kommunal prosjektleder: VIP og Digitale tjenester (1.000.000,- + 1.000.000,-) VIP: nye behov 2026 kr 1.000.000,-	2 600 000
Nye digitale tjenester	• Mobil videoløsning / hodekamera for sårbehandling i utvalgte helseregioner	Digitalisering på fastlegekontor (forankring, utredning, konsekvensvurdering, anbefaling)	250 000
	• DHO - (Økt selvstendighet og bedre helse med innføring av digital hjemmeoppfølging) i regionene Nord Gudbrandsdal, Sør Østerdalen, Valdres. Sør-Gudbrandsdal.	Digitalisering i samhandling (Digitale løsninger for desentrale tjenester, videreutvikling av tjenester i VLMS og Valdres ved bruk av digitale løsninger, delprosjekt av Valdresmodell 2.0)	800 000
	Kommunal EPJ (helhetlig pasinetføløp, samarbeidsavtale og effektiv samhandling)	Kommunal EPJ og avh til samarbeidsavtale og samhandling	650 000
Etablere og videreutvikle Helsefelleskap Innlandet	* FSU pasientsamarbeid	Kompetanseutvikling, avvikling av møter + drift av samarbeidsutvalget	150 000
SUM			5 150 000