

Vedlegg til sak 15/26

Partnerskapsmøtet 19.06.2026

Bakgrunn

Strategisk samarbeidsmøte 21.5.26 er et forberedende møte til partnerskapsmøtet den 19.06.2026. Forslag til sakliste og saksunderlag til Partnerskapsmøtet 16.06.2026 legges frem for drøfting (vedlagt).

Vurdering

Sekretariatet har forberedt saklisten til partnerskapsmøtet i tråd med:

- Sak 29/25 Årsplan Helsefelleskap Innlandet 2026, behandlet i Strategisk samarbeidsutvalg 13.11.25
- Retningslinje for partnerskapsmøtet jfr Samarbeidsprosedyre 5 Felles Planlegging og utvikling (kap 3).

Forslag til vedtak

1. Strategisk samarbeidsutvalg godkjenner saklisten til Partnerskapsmøtet 19.06.2026.
2. Strategisk samarbeidsutvalg gir tilslutning til saksunderlaget til Partnerskapsmøtet med de innspill som kom i møtet.

Innkalling til Partnerskapsmøtet i Helsefelleskap Innlandet

Dato: 19.06.2026

Tid: 10:00 – 11:30

Sted: Teams

- Sak. 01.26 Godkjenning av innkalling og sakliste (2 min)**
- Sak. 02.26 Godkjenning av fullmakter (3 min)**
- Sak. 03.26 Årsrapport Helsefelleskap Innlandet 2025 – 2026 (15 min)**
- Sak. 04.26 Sammensetning av strategisk samarbeidsutvalg for perioden 2026-2027 – endringer? (5 min)**
- Sak. 05.26 Samarbeidsavtalen mellom Sykehuset Innlandet og kommunene i sykehusområdet – årlig gjennomgang (15 min)**
- Sak. 06.26 Dialogmøte 2026 - program (20 min)**
Kort presentasjon av bakgrunn og formål med ett dialogmøte 2026 og refleksjon rundt politisk forankring og strategiske dilemmaer
- Sak. 07.26 Partnerskapsmøtet 2027 (5 min)**

Eventuelt

Sak kun for kommunale representanter

Sak. 08.26 Helsefelleskap Innlandet – forslag kommunalt budsjett 2027 og regnskap fra 2025 (15 min)

Vedlegg til innkallingen for alle representantene i partnerskapsmøtet:

- Forslag til årsrapport Helsefelleskap Innlandet 2025-2026.
- Representantene i strategisk samarbeidsutvalg 2026-2027.
- Status årlig gjennomgang av Samarbeidsavtale mellom Sykehuset Innlandet og kommunene i sykehusområdet
- Dialogmøte Helsefelleskap Innlandet 2026
- Forslag til Partnerskapsmøte 2026

Vedlegg til innkallingen for de kommunale representantene i partnerskapsmøtet:

- Regnskap for 2025 og forslag til kommunalt budsjett 2027 i Helsefelleskap Innlandet

Saksgrunnlag

Sak. 01.26 Godkjenning av innkalling og saksliste

Forslag til vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes.

Sak. 02.26 Godkjenning av fullmakter

Forslag til vedtak:

Sekretariatet gis fullmakt til å telle antall stemmeberettigede.

Sak. 03.26 Årsrapport Helsefelleskap Innlandet 2025 – 2026

Forslag til vedtak:

Partnerskapsmøtet godkjenner årsrapport 2025-2026.

Sak. 04.26 Sammensetning av Strategisk samarbeidsutvalg for perioden 2026-2027

Forslag til vedtak:

Partnerskapsmøtet tar sammensetning av Strategisk samarbeidsutvalg til orientering.

Sak. 05.26 Samarbeidsavtalen mellom Sykehuset Innlandet og kommunene i sykehusområdet – årlig gjennomgang

Forslag til vedtak:

Partnerskapsmøtet ser seg fornøyd med at årlig gjennomgang av Samarbeidsavtalen gjennomføres i løpet av 2026.

Sak. 06.26 Dialogmøte 2026 - program

Forslag til vedtak:

1. Partnerskapsmøtet tar program for dialogmøte til orientering
2. Representantene i Partnerskapsmøtet sikrer forankring av dialogmøtet i kommunestyre og styret i Sykehuset Innlandet

Sak. 07.26 Partnerskapsmøtet 2026

Forslag til vedtak

Alternativ 1:

Partnerskapsmøtet ber Strategisk samarbeidsutvalg planlegge for

Partnerskapsmøtet, lagt i tilknytning til KS Høstkonferanse i 2026.

Det bør sette av nok tid for å sikre innlegg og strategiske dialog på felles satsninger for partnerne.

Alternativ 2:

Partnerskapsmøtet ber Strategisk samarbeidsutvalg planlegge for Partnerskapsmøtet på teams medio juni 2026.

Det bør sette av nok tid for å sikre innlegg og strategiske dialog på felles satsninger for partnerne.

Alternativ 3:

Partnerskapsmøtet ber Strategisk samarbeidsutvalg planlegge for Partnerskapsmøtet i tilknytning til Samhandlingskonferanse Innlandet 2027.

Vedlegg til sak 03/26

Årsrapport Helsefelleskap Innlandet 2025-2026

1. Helsefelleskap Innlandet

Helsefelleskap Innlandet har som mål å styrke samarbeidet mellom sykehusene og kommunene i Innlandet for å sikre sammenhengende helsetjenester der innbyggere skal mestre å leve selvstendige liv. Helsetjenestene skal være bærekraftige, tilgjengelige, fremtidsrettet og ha effekt for innbygger.

Samarbeidet reguleres gjennom en lovpålagt Samarbeidsavtale mellom Sykehuset Innlandet og kommunene og felles satsningsområder ihht Strategiplan Helsefelleskap Innlandet 2022-2027 (vedlegg 1). Samarbeidsavtalene gjelder fra 1. mars 2024 etter behandling i kommunestyrene og styret i Sykehuset Innlandet. Strategiplan er gyldig fra 8.juni 2022 etter behandling i Partnerskapsmøtet samme dato. Begge dokumentene skal ha en hovedrevisjon i 2027.

Samarbeidsstruktur i Helsefelleskap Innlandet

Partnerskapsmøtet (PA) - beslutter strategiplan for Helsefelleskap Innlandet, sikrer revisjon av samarbeidsavtalen og fremmer nye samhandlingsmodeller til styrene, hvis det er behov for å avklare større organisatoriske, kompetansemessige og økonomiske endringer jfr Samarbeidsavtalen. Det er ett årlig møte.

For Innlandet er partnerskapsmøtet delt i to møter, regionale møter (**dialogmøter**) og ett administrativt møte (PA). I de regionale møter deltar politisk og administrativ ledelse fra kommuner og sykehus, for informasjonsutveksling og dialog. Det er ett årlig møte i hver helseregion. I 2026 er det planlagt for ett felles dialogmøte, for å forankre behov for felles tjenesteutvikling og debatt om håndtering av strategiske dilemmaer.

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) - skal sikre å identifisere strategiske utfordringer på helseområdet og etterlevelse av samarbeidsavtalen. De har fire årlige møter og ett strategisk møte. Strategisk samarbeidsutvalg nedsetter **Faglige samarbeidsutvalg** ut fra behov og prioriterer strategiske utredninger og satsninger med konkret mandat i tråd med strategiplanen. Strategisk samarbeidsutvalg fremmer forslag til Samarbeidsavtale og nye samhandlingsmodeller som påvirker organisering, ansvar og roller, kompetanse, organisering og økonomi til Partnerskapsmøtet.

Faglige samarbeidsutvalg (FSU) – jobber ut fra mandat, og knyttet til oppgaver av mer faglig karakter (rutiner, prosedyrer, pasientforløp, med mer) mellom kommuner og avdelinger i Sykehuset Innlandet. Dette er under etablering.

Sekretariat skal sikre åpenhet og legitimitet i beslutningsprosessene. Sekretariatet har en rolle i gjennomføring, oppfølging og forankring i samarbeidet.

Administrativt samarbeidsutvalg (admSU) er etablert for å støtte sekretariatet i saksutredning, forankring og fremdrift i saker.

2. Resultater

Strategiplanen; Følgende satsningsområder er besluttet å ha prioritet ihht strategiplanen i 2025/2026 i partnerskapsmøtet 16.10.2025.

- Interessepolitikk
- Kvalifisert arbeidskraft
- Nye digitale tjenester
- Videreutvikling av Helsefelleskap Innlandet

Resultater;

Strategisk samarbeidsutvalg har prioritert og iverksatt følgende aktiviteter i tråd med beslutningen i Partnerskapsmøtet:

Interessepolitikk

- Det planlegges nå for ett Dialogmøte i 2026 (21.08.2026), for å sikre forankring og debatt, for hvordan Partnerne kan bidra til felles tjenesteutvikling og håndtere strategiske dilemmaer ved nye Samhandlingsmodeller.

Videreutvikle helsefelleskap Innlandet

- SSU har besluttet følgende faglige samarbeidsutvalg (FSU); Pasientsamarbeid (startet april 2026), Psykisk helse voksne med store sammensatte behov (oppstart august 2026), Barn og Unge (oppstart okt/des 2026), Skrøpelige eldre (oppstart okt/des 2026). Faglige samarbeidsutvalg har ansvar av mer faglig karakter for samhandling og helhetlige pasientforløp ihht samarbeidsprosedyrer mellom kommuner og avdelinger i Sykehuset Innlandet. FSU støttes av 1 kommunal rådgiver og 1 rådgiver fra SI.
- SSU har besluttet å etablere et administrativt samarbeidsutvalg, som er representert med 3 rådgivere fra kommunene og 3 rådgivere fra Sykehuset Innlandet. Formålet er å styre saksutredning, forankring og fremdrift i sakene og støtter sekretariatet.
- SSU har prioritert rekrutterings- og samhandlingsmidler for 2025 og 21.5.2026 prioriteres midler for 2026. (Tildelte midler for 2025 og forslag til prioritering for 2025; vedlegg 3 og 4).
- Det planlegges for ett dialogmøte i 2026 (21.08.26), der behovet for felles tjenesteutvikling skal debatteres og det legges frem strategiske dilemmaer fra flere av våre prosjekter, som viser effekt for innbygger, samfunnsøkonomis effekt og skjevhet i effekt og konsekvens mellom Partnerne.

Samhandle med de som trenger det mest

- Bo trygt hjemme med integrerte helsetjenester er ett av Regjeringen sine Prosjekt X, der formålet med utprøvingene er mer sammenhengende tjenester på tvers av forvaltningsnivåer og fagområder, og bedre bruk av samlede ressurser. Det gjennomføres følgeforskning for Bo trygt hjemme med integrerte helsetjenester og

mini metodevurdering for arbeidspakke VIP. Dette for å beregne effekt for innbygger, - samfunnsøkonomi og hva konsekvensene er for kommuner og sykehus er når det gjelder ansvar og oppgaver, kompetanse, ressurser, investering, drift og økonomi. Arbeidspakke VIP har utvidet pilot fra Lillehammer kommune og SI, Lillehammer til alle kommunene i Sør-Gudbrandsdal og Nordre-Ringsaker.

Likeverdige tjenester

- Sekretariatet med fagressurser har utarbeidet to mandater for følgende strategisk utredninger; mandat: forebyggings og mestring inkl innsatstrapp og innbyggerdialog, samt mandat; økt samhandling med fastlege. Oppstartet er forsinket pga at representanter ikke er klar fra begge partnerne.

Generelt; Igangsatte og pågående satsninger i handlingsdelen er fulgt opp. (Handlingsdel 2025/2026, vedlegg 2).

Samarbeidsavtalen; Ny samarbeidsavtale trådte i kraft 1. mars 2024.

Resultater;

Strategisk samarbeidsutvalg har iverksatt følgende aktiviteter etter at avtalen trådte i kraft:

- Det er satt ned en faggruppe med representanter fra brann- og redningstjenesten og representanter fra prehospital divisjon i Sykehuset Innlandet som utarbeider forslag til samarbeidsavtale når ambulansetjenesten ber om bistand helse fra brann- og redning og visa versa. Arbeidet stoppet opp i perioden aug 2025, men arbeidet videreføres fra juni 2026
- Det har ikke vært gjennomført årlig gjennomgang av samarbeidsavtalen for å få tilbakemelding på nødvendige oppdateringer og revisjoner siden 2024(*ref. kap 12 Overordnet samarbeidsavtale*). FSU Pasientsamarbeid og admSU har ansvar for årlig gjennomgang i løpet av 2026.

3. Vedlegg

Vedlegg 1: Strategiplan Helsefelleskap Innlandet 2022-2027

Vedlegg 2: Strategiplan Helsefelleskap Innlandet med handlingsdel 2025-2026


Vedlegg 3: Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2025, status

Vedlegg 4: Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2026, tildelt


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	<p>Påvirke nasjonale satsninger og reformer ved å:</p> <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	<p>Sikre koordinerte pasientforløp og trygge overganger ved å:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ha fokus på skrøpelige eldre, barn og unge, psykisk helse, kronikere • Styrke satsningen på brukermedvirkning og samvalg • Utvikle tverrfaglige samhandlingsarenaer med alle berørte aktører
		Likeverdige tjenester	<p>Sikre tilgang til tjenester av god kvalitet og tilpasset behov ved å:</p> <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	<p>Digitalisering - naturlig førstevalg</p> <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	<p>Sikre nok og riktig kompetanse ved å:</p> <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	<p>Bygge et lærende helsesystem som sprer kompetanse og innsikt ved å:</p> <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	<p>Sikre omstilling og implementering av felles løsninger ved å:</p> <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	<p>Likeverdige partnere som utvikler fremtidens helsetjeneste ved å:</p> <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: Strategiplan Helsefelleskap Innlandet med handlingsdel 2025 – 26

Strategiske satsningsområder 2022 - 2027	Handlingsdel 2025 - 2026 - pågående og nye initiativ	 Prosjektmodell 4 faser oppstart-innsikt-løsning-drift Status ihht modell
Interessepolitikk		
Samhandle med de som trenger det mest	<ul style="list-style-type: none"> • Pasientforløp barn med autisme» (fra GSU/OSU). • Barn med autisme» - intensivt opplæringsprogram • Pakkeforløp hjem for kreftpasienter • SAMBA; Samhandling om psykiske helsetjenester for barn og unge, BUP Tynset og Nord-Østerdal • Barn som pårørende (SI, Gjøvik, Sel, Lom, Skjok) • FSU Psykisk helse voksne store sammensatte behov • Psykologspesialist i legevakt (akuttpsykiatriske pasienter) • Team for tidlig avklaring av helsehjelpbehov for pasienter (TA-team) • Tverrfaglig spesialisert rusbehandling med integrert ettervern inkl brukerstyrte plasser • FSU Skrøpelige eldre/ innbyggere med sammensatte behov • FSU Barn og Unge 	Løvert løsning/avklare drift Ikke iverksatt Løvert løsning/avklare drift Løsning Løvert løsning/avklare drift Oppstart Løsning Løsning/ relevans vurderes Ikke iverksatt Nytt initiativ Nytt initiativ
Likeverdige tjenester	<ul style="list-style-type: none"> • FACT Sikkerhet • FACT-Hadeland • FACT-Nord-Gudbrandsdal • Ny modell for psykisk helsevern i Valdres • Bo trygt hjemme med integrerte helsetjenester (Legevaktbil, trygghetspatrulje, digitale tjenester, VIP, kompetanse og samtrenning, akuttmedisinsk kjede, forebygging og mestring, kunnskap) • Forebygging helse- og omsorgstjenester (inkl innsatstrapp, innbyggerdialog) • Hjemmebasert infusjonsbehandling (langvarig intravenøs antibiotikabehandling) • Økt samhandling med fastleger • Allmennlege i desentral spesialistpoliklinikk ved Nord-Gudbrandsdal medisinsk senter 	Løsning/ avklare drift Drift/ avklaringer Løsning Løsning/drift Løsning/drift Forsinket oppstart Løsning/ relevans vurderes Forsinket oppstart Forsinket oppstart
Nye digitale tjenester	<ul style="list-style-type: none"> • Mobil videoløsning / hodekamera for sårbehandling i utvalgte helseregioner • DHO - (Økt selvstendighet og bedre helse med innføring av digital hjemmeoppfølging) i regionene Nord Gudbrandsdal, Sør Østerdalen, Valdres. Sør-Gudbrandsdal. • Responstjenester Innlandet • Previs 2 ? • Kommunal EPJ og tilknytning til DIPS • PLL 	Løsning/drift, forsinket fremdrift Løsning Løvert rapport Løsning Ny - under planlegging Ny - under planlegging

Vedlegg 2 forts: Strategiplan Helsefelleskap Innlandet med handlingsdel 2025 – 26

Strategiske satsningsområder 2022 - 2027	Handlingsdel 2025 - 2026 - pågående og nye initiativ	 Prosjetmodell 4 faser oppstart-innsikt-løsning-drift Status ihht modell
Kvalifisert arbeidskraft	<ul style="list-style-type: none"> • Kvalifisert arbeidskraft - utrede kunnskapsgrunnlag (satsninger og tiltak) 	Leverert rapport
Kunnskapsbasert praksis	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Forskning tilknyttet prosjekt Bo trygt hjemme med integrerte helsetjenester</i> • <i>Forskning tilknyttet prosjekt SAMBA; samhandlingsmodell innen psykisk helse barn og unge</i> 	
Fremtidsrettet ledelse og organisasjonsutvikling		
Etablere og videreutvikle Helsefelleskap Innlandet	<ul style="list-style-type: none"> • Årlig evaluering av samarbeidavtalen 	Forsinket oppstart
	<ul style="list-style-type: none"> • Fagutvalg psykisk helse barn og unge 	erstattes av FSU Barn og Unge
	<ul style="list-style-type: none"> • Videreføre gode pasientforløp "Fra hjem til hjem" 	Innsikt
	<ul style="list-style-type: none"> • Modell for felles tjenesteutvikling - videreutvikle 	Løsning/drift
	<ul style="list-style-type: none"> • Felles modell for tilskuddssøknader 	Ikke startet
	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunikasjon 	Forsinket oppstart
	<ul style="list-style-type: none"> • Samhandlingskonferanse 	Ikke startet
	<ul style="list-style-type: none"> • Digitalt avvikssystem 	Forsinket oppstart
	<ul style="list-style-type: none"> • Samarbeid brann og ambulansetjenesten 	Løsning, forsinket fremdrift
	<ul style="list-style-type: none"> • ADM Samarbeidsutvalg (rådgivere helseregioner) 	Oppstart/ innsikt
<ul style="list-style-type: none"> • FSU Pasientsamarbeid 	Oppstart	

Vedlegg 3: Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2025, status

OPPDATERES ETTER BEHANDLING AV SAK 13.26

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	overført fra 2024 kr 200 000,-	Ikke benyttet. Anbefales frigjort.	
	• SAMBA; Samhandling om psykiske helsetjenester for barn og unge, BUP Tynset og Nord-Østerdal	tildelt i 2025 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	tildelt i 2025 600 000	Prosess støtte	600 000
	• Psykologspesialist i legevakt (akuttpsykiatriske pasienter)	tildelt i 2025 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	tildelt i 2025 3 000 000 1 250 000	VIP: Overføre 2700000, utvidet pilot VIP Kunnskap: Overføre 1.050.000, ferdigstille følgeforskning	3 750 000
	• Forebygging helse- og omsorgstjenester (inkl innsatstrapp, innbyggerdialog)	overført fra 2024 kr 750 000,-	prosjektledelse/- støtte, workshop	750 000
	• Økt samhandling med fastleger	overført fra 2024 kr 500 000,-	prosjektledelse	500 000
	• Allmenlege i desentral spesialistpoliklinikk ved Nord-Gudbrandsdal medisinsk senter	overført fra 2024 kr 575 000,-	fastlege	575 000
Nye digitale tjenester	• Mobil videoløsning / hodekamera for sårbehandling i utvalgte helseregioner	tildelt i 2025 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,	tildelt i 2025 750 000	prosjektledelse er rekruttert, og ber om overføring av midler.	477 700
Etablere og videreutvikle Helsefelleskap Innlandet	• Modell for felles tjenesteutvikling - videreutvikle	overført fra 2024 kr 150 000,-	Forvaltning	150 000
	• Kommunikasjon	overført fra 2024 kr 300 000,-	Kommunikasjonsstrategi	300 000
	• Samhandlingskonferanse	overført fra 2024 kr 250 000,-	Planlegge samhandlingskonferanse	250 000
	• Fastlegerepresentasjon i utdanning av legespesia	overført fra 2024 kr 250 000,-	Kommunal involvering må avklares.	190 854
	• Digitalt avvikssystem	overført fra 2024 kr 500 000,-	prosjektledelse	500 000
	• ADM Samarbeidsutvalg (rådgivere helseregioner)	tildelt i 2025 2 000 000	rådgivere	2 000 000
SUM			SUM overføre	16 033 554

Vedlegg 4: Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2026, tildelt - OPPDATERES ETTER BEHANDLING AV SAK 13.26

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 pasineter 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. Usikkeresum, 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	Digitalsårbehandling 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 pasinetfølør, 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

Vedlegg til sak 04/26

Sammensetning av strategisk samarbeidsutvalg (SSU) for perioden 2026-2027

Fakta

Partnerskapsmøtet vedtok den 16.10.2025 i sak 04.25 sammensetning av strategisk samarbeidsutvalg for perioden 2026-2027. Mandat for Strategisk samarbeidsutvalg setter rammene for oppnevning og sammensetning av strategisk samarbeidsutvalg, jfr Samarbeidsprosedyre 5, kap 4. Det ble ikke vedtatt noen prinsipielle endringer i sammensetningen i SSU, som består av:

- 8 medlemmer fra Sykehuset Innlandet.
- 13 medlemmer fra kommunene.
- 9 observatører.

Sykehuset Innlandet gikk fra 1.1.2026 over til en fagorganisert modell som består av ni klinikker, og av samme årsak, var ikke endelig representasjon til SSU klart 16.10.25.

Vedlagt ligger oppdatert representasjon i Strategisk samarbeidsutvalg for 2026 – 2027, med informasjon om endret representasjon, som følge av turnover og organisasjonsendringer hos Partnerne.

Forslag til vedtak

Partnerskapsmøtet tar sammensetning av Strategisk samarbeidsutvalg til orientering.

Vedlegg: Strategisk samarbeidsutvalg med oppnevnte representanter for perioden 2026-2027

Representanter strategisk samarbeidsutvalg Helsefelleskap Innlandet 2026-2027			
Organisasjon	Tittel	Navn	Rolle
Sykehuset Innlandet HF	Administrerende direktør (nestleder Helsefelleskap Innlandet)	Alice Beathe Andersgaard	Medlem
Sykehuset Innlandet HF	Klinikkdirektør Prehospitale tjenester	Are Bergsvein Tvinnereim	Medlem
Sykehuset Innlandet HF	Fagdirektør	Ellen Henriette Pettersen	Medlem
Sykehuset Innlandet HF	Klinikkdirektør Medisin	Kari Mette Vika	Medlem
Sykehuset Innlandet HF	Klinikkdirektør Psykisk helsevern	Benedicte Thorsen-Dahl	Medlem
Sykehuset Innlandet HF/ sekretariat	Avdelingssjef Samhandling og brukermedvirkning / sekretariat	Bjørn Erik Sørli	Medlem
Sykehuset Innlandet HF representant	Tillitsvalgt	Ann Charlene Letnes	Medlem
Sykehuset Innlandet HF representant	Brukerrepresentant fra sykehuset	Gunvor Ulsaker	Medlem
Kommunedirektørutvalget KS Innlandet	Kommunedirektør / Leder Helsefelleskap Innlandet	Håvard Gangsås	Medlem
Helseregion Valdres	Kommunalsjef/ Leder Helseregion Valdres	Guro Råheim Kvam	Medlem
Helseregion Nord-Gudbrandsdal	Kommunalsjef/ Leder Helseregion Nord-Gudbrandsdal	Inger Helene Brandsar	Medlem
Helseregion Sør-Gudbrandsdal	Kommunalsjef/ Leder Helseregion Sør-Gudbrandsdal	Bernt Tennstrand	Medlem
Helseregion Nord-Østerdal	Kommunalsjef/ Leder Helseregion Nord-Østerdal	Linda Granrud	Medlem
Helseregion Sør-Østerdal	Kommunalsjef/ Leder Helseregion Sør-Østerdal	Aino Kristin Kristiansen	Medlem
Helseregion Gjøvik/Hadeland	Kommunalsjef/ Leder Helseregion Gjøvik-Hadeland	Berit Elisabeth Nygård	Medlem
Helseregion Hamar	Kommunalsjef/ Leder Helseregion Hamar	Rudjord, Sverre	Medlem
Kommunal representant	Brukerrepresentant fra kommunene	Jørund Hassel	Medlem
Kommunal representant	Fastlegerepresentant	Ole Kaare Lunde	Medlem
Kommunal representant	Tillitsvalgt Sykepleierforbundet	Tonje Sneve Strandheim	Medlem
Kommunal representant	Tillitsvalgt Fagforbundet	Jørn Stensbakk	Medlem
Ringsaker kommune/ sekretariat	Interkommunal samhandlingsrådgiver Innlandet	Janne Lind	Medlem
Statsforvalter Innlandet	Velferdsdirektør	Randi Lilleengen Beitdokka	Observatører
Statsforvalter Innlandet	Assisterende fylkeslege	Jordis Pötzl-Obytz	Observatører
KS Innlandet	Seniorrådgiver	Mariann Kringsjå Rosenlund	Observatører
NTNU Gjøvik	Instituttleder	Maren Kristine Raknes Sogstad	Observatører
Høgskolen i Innlandet	Dekan	Inge Brechan	Observatører
Fagskolen Innlandet	assisterende rektor og avdelingsleder helsefag	Line Narvesen Jørgentvedt	Observatører
Kompetansebroen		Torill Brekken / eller Lene Foddbråten	Observatører
Pasient- og brukerombudet		Marit Alver-Jacobsen	Observatører
Samhandlingslege		Kristine Gaarder	Observatører

Vedlegg til sak 05/26

Samarbeidsavtalen mellom Sykehuset Innlandet og kommunene i sykehusområdet – årlig gjennomgang

Fakta

Samarbeidsavtalen trådte i kraft 1. mars 2024 og består av en overordnet samarbeidsavtale, 5 delavtaler og 5 samarbeidsprosedyrer. Samarbeidsavtalen er en lovpålagt avtale og rettslig bindende for Partnerne og oppfyller til sammen kravene i helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2. Overordnet samarbeidsavtale og 5 delavtaler er godkjent i henholdsvis sykehusstyret og kommunestyrene. Samarbeidsprosedyrene er behandlet i strategisk samarbeidsutvalg.

Delavtalene regulerer juridiske og økonomiske forpliktelser, samt fastslår Partnernes rettigheter og plikter utover det som går fram av den overordnede samarbeidsavtalen på følgende områder:

1. Pasientsamarbeid
2. Samarbeid om kompetansedeling, utdanning, innovasjon og forskning
3. Digitalt samarbeid
4. Samarbeid om beredskap
5. Felles planlegging og utvikling

Samarbeidsprosedyrene er detaljerte og praktiske beskrivelser av samhandlingen i pasientforløp, ansvars- og rollefordeling, informasjons- og veiledningsansvar, håndtering av finansiering og organisering mv.

Samarbeidsavtalen skal gjennomgås årlig med sikte på nødvendige oppdateringer og revideres minimum hvert fjerde år. Hver av Partnerne kan kreve avtalen, hele eller deler av denne, revidert dersom vesentlige forutsetninger for Samarbeidsavtalen endres. De er publisert på [Samarbeidsavtale - Kompetansebroen](#).

Strategisk samarbeidsutvalg orienterte om at årlig gjennomgang av Samarbeidsavtalen ikke ble gjennomført i 2025, og Partnerskapsmøtet fattet følgende vedtak i sak 05/25: «*Strategisk samarbeidsutvalg sikre forankring og etterlevelse av Samarbeidsavtalen mellom Sykehuset Innlandet og kommunene i sykehusområdet.*»

Status

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) har etablert faglig samarbeidsutvalg (FSU) Pasientsamarbeid i 2026, som har mandat å bidra til årlig gjennomgang av delavtale 1- og Samarbeidsprosedyre 1. FSU ble konstituert 10. april 2026, og har som mål å gjennomføre årlig gjennomgang i løpet av 2026.

SSU har etablert administrativt samarbeidsutvalg (AdmSU) i 2026, for å støtte sekretariatet i saksutredning, forankring og fremdrift i saker. AdmSU ble konstituert 14. januar 2026, og har som mål å gjennomføre årlig gjennomgang av overordnet avtale, delavtale 2-5 og samarbeidsprosedyre 2-5 i løpet av 2026.

Forslag til vedtak

Partnerskapsmøtet ser seg fornøyd med at årlig gjennomgang av Samarbeidsavtalen gjennomføres i løpet av 2026.

Vedlegg til sak 06/26

Dialogmøte 2026

Fakta og bakgrunn

For Helsefelleskap Innlandet er Partnerskapsmøtet delt i to møter, regionale møter (Dialogmøter) og ett administrativt møte (Partnerskapsmøtet). I de regionale møtene deltar politisk og administrativ ledelse fra kommunene og helseforetaket for å utveksle informasjon. I 2022-2025 har det vært gjennomført ett årlig dialogmøte i hver helseregion.

I 2026 planlegges det for ett dialogmøte felles for 7 helseregioner (42 kommuner) og Sykehuset Innlandet. Bakgrunnen for dette, er å bidra til innsikt og forankre i viktigheten med felles tjenesteutvikling og debattere strategiske dilemmaer, som kan forhindre fremdrift og utvikling av bærekraftige tjenester for innbyggere i Innlandet.

Overordnet samarbeidsavtale kap 7 sier at; *Partnerne har gjensidig informasjon- og involveringsplikt i forhold som påvirker den annen part, som for eksempel ved endringer i pasienttilbud som får økonomiske, organisatoriske, praktiske og kompetansemessige konsekvenser for den andre part. Partnerne skal avklare konsekvensen av endringene og finne felles løsninger sammen.*

Erfaringer fra Helsefelleskap Innlandet

Helsefelleskapet har gjennom strategiplan med handlingsdel flere prosjekter som piloterer nye positive samhandlingsløsninger mellom partnerne. Erfaringer viser at nye samhandlingsløsninger viser positiv effekt for innbygger, god samfunnsøkonomi og ulike konsekvenser for partnerne. Strategisk samarbeidsutvalg har benyttet rekrutterings- og samhandlingsmidler i 2024-2026 for å sikre felles tjenesteutvikling og besluttet å starte etablering av fond for å sikre implementering av nye samhandlingsløsninger.

Vurderinger

Fra kommunal side er det uttrykt behov for økt forankring mot toppledelse og politikk, da konsekvenser for partene bli såpass omfattende, at det er utover den myndighet Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) har.

Helsereformutvalgets arbeid med modeller for å sikre en sammenhengende og bærekraftig offentlig helse- og omsorgstjeneste, skal lever sitt arbeid i november 2026. Vi har gode nye samhandlingsløsninger med effekt for innbygger og samfunn dag, og behov for debatt og avklaring på kort sikt, hvordan konsekvenser for partnerne kan håndteres.

Forslag til vedtak

1. Partnerskapsmøtet tar program for dialogmøte til orientering
2. Representantene i Partnerskapsmøtet sikrer forankring av dialogmøtet i kommunestyret og styret i Sykehuset Innlandet

Vedlegg til sak 07/26

Partnerskapsmøtet 2027 – fastsette dato for neste møte

Bakgrunn

I tråd med Samarbeidsavtalen gjennomføres Partnerskapsmøtet en gang i året. I 2022 var det et konstituerende møte på teams og i 2023 ble det gjennomført på teams i juni. Det var ønskelig med fysisk møte, så i 2024 og 2025 er det lagt til KS Innlandet sin høstkonferanse. I 2026 gjennomføres det igjen på teams i juni.

Vurderinger

Det bes om at Partnerskapsmøtet gir signaler om det er ønskelig å fortsette med fysiske møter, lagt til etablerte arenaer, eller om en ønsker å gjennomføre dette på teams. Det bes videre om innspill på form og lengde, for å sikre strategisk refleksjon og dialog.

Forslag til vedtak

Alternativ 1:

Partnerskapsmøtet ber Strategisk samarbeidsutvalg planlegge for Partnerskapsmøtet, lagt i tilknytning til KS Høstkonferanse i 2026. Det bør sette av nok tid for å sikre innlegg og strategiske dialog på felles satsninger for partnerne.

Alternativ 2:

Partnerskapsmøtet ber Strategisk samarbeidsutvalg planlegge for Partnerskapsmøtet på teams medio juni 2026. Det bør sette av nok tid for å sikre innlegg og strategiske dialog på felles satsninger for partnerne.

Alternativ 3:

Partnerskapsmøtet ber Strategisk samarbeidsutvalg planlegge for Partnerskapsmøtet i tilknytning til Samhandlingskonferanse Innlandet 2027