



Møteprotokoll

Helsefelleskapet Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

Møtetid	torsdag 3. september 2026, kl. 12:30
Møtested	Tønsberg, SiV HF, møterom CA-E1-028
Arkivsak:	26/02136

Tilstede:

Kommunalsjef helse og velferd	Kristina Vejlgaard	Holmestrand
Kommunalsjef helse og mestring	Guro Winsvold	Larvik
Kommunalsjef mestring og helse	Kjersti Norheim	Horten
Kommunalsjef helse, sosial og omsorg	Kristin Liset	Sandefjord
Virksomhetsdirektør helse	Anita Bjune Archer	Færder
Kommunalsjef mestring og helse	Frode Hestnes	Tønsberg
Utviklingsdirektør	Andreas Aas-Engstrøm	SiV
Klinikkssjef psykisk helse og avhengighet	Hilde Tafjord	SiV
Klinikkssjef akuttklinikken	Else-Marie Ringvold	SiV
Nevrologi-, barn- og rehabiliteringsklinikk	Ansgar Berg	SiV
Klinikkssjef gastroklinikk	Signe Caroline Røstad	SiV
Fastlege/Samhandlingslege	Geir Dunseth	SiV/Holmestrand
Kommuneoverlege	Elin Jacobsen	Færder
Fastlege	Janne Kristin Aase Hansen	Larvik
NSF	Margareth Horn	
Brukerutvalget, SiV	Terje Grotle	
FFO	Anne-Britt Forbord	
Avdelingssjef samhandling	Sunniva Dahl Thorsen	SiV
Samhandlingskoordinator kommunene	Hilde Kari Maugesten	Kommunene

Forfall:

Klinikkssjef medisinsk klinikk	Maria Vandbakk-Rüther	SiV
Vestfold legeforening	Ellen Holtan Folkestad	

Ellers møtte:

For Vestfold legeforening, Fagforbundet Kristin Kaspara Hallerud Akselsen
Sak 24/26 Spesialrådgiver virksomhetsstyring Espen Thompson
Sak 25/26 og 26/26 Seksjonsleder Marte Wang-Hansen

SAKSKART	Side
<u>22/26</u> 26/04263-1 Godkjenning av innkalling og saksliste	3
<u>23/26</u> 26/04306-1 Referat	4
<u>24/26</u> 26/04308-1 Videre arbeid strategi helsefellesskapet Vestfold	5
<u>25/26</u> 26/04319-1 Evaluering Vitality - Integrerte helsetjenester Vestfold	6
<u>26/26</u> 26/04320-1 Implementering av Clinical Frailty Scale (CFS) i Helsefellesskapet i Vestfold	7
<u>27/26</u> 26/04321-1 Rapportering på rekrutterings- og samhandlingstilskudd	8
<u>28/26</u> 26/04322-1 Oppfølging og evaluering av partnerskapsmøtet og partnerskapskonferansen 2026	9
<u>29/26</u> 26/04318-1 Konsernrevisjonens rapport - Utskrivningsklare pasienter - samarbeid med kommune	10
Eventuelt: Anmodning om fast deltakelse i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)	10

Saker til behandling

22/26 Godkjenning av innkalling og saksliste

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Helsefelleskapet Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)	03.09.2026	22/26

Møtebehandling

NSF meldte inn sak til eventuelt om Pasient- og brukerombudets deltakelse i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU).

Vedtak

Innkalling og saksliste godkjennes med meldt sak til eventuelt.

23/26 Referat

Behandlet av	Møtedato	Saknr
2 Helsefelleskapet Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)	03.09.2026	23/26

Vedtak

Referatet godkjennes.

24/26 Videre arbeid strategi helsefellesskapet Vestfold

Behandlet av	Møtedato	Saknr
3 Helsefellesskapet Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)	03.09.2026	24/26

Hensikten med saken

Hensikten med saken er å videreføre strategiarbeidet i Helsefellesskapet i Vestfold ved å utarbeide prioriteringskriterier som sikrer at fremtidige prioriteringer gjøres i tråd med vedtatt strategi og målstruktur.

Prioriteringskriteriene skal gi SSU et felles og tydelig grunnlag for å vurdere ulike tiltak og satsinger. Kriteriene skal blant annet benyttes når SSU i neste møte skal prioritere bruk av rekrutterings- og samhandlingstilskudd for 2027, i tråd med føringene fra partnerskapsmøtet.

Forslag til konklusjon

Konklusjon utformes i møtet på med bakgrunn i strategiarbeidet.

Møtebehandling

SSU drøftet hvordan helsefellesskapet kan etablere et tydeligere og mer systematisk grunnlag for prioritering av mål, tiltak og bruk av ressurser.

I drøftingen ble det fremhevet som en styrke at helsefellesskapet har korte beslutningsveier, gode relasjoner og bred lederforankring mellom sykehuset og kommunene. Samtidig ble det pekt på behov for større systematikk i prioriteringene, tydeligere mål og bedre oppfølging av effekt og måloppnåelse.

SSU var opptatt av at et fremtidig prioriteringsrammeverk må gi et mer objektivt og transparent grunnlag for prioriteringer, uten å bli unødvendig byråkratisk eller redusere handlingsrommet for nye initiativ og utviklingsarbeid. Rammeverket må også ha fleksibilitet til å møte endrede nasjonale og politiske føringer.

Det ble videre drøftet behov for å se prioritering av mål, prosjekter og tiltak i sammenheng, samt hvordan eksisterende samhandling og prosjektporteføljen skal følges opp og evalueres. Det ble understreket at ressursinnsats i samhandlingen må forstås bredere enn økonomiske tilskudd alene.

SSU pekte også på behovet for et tydelig ledelses- og styringssystem for helsefellesskapet, herunder god informasjonsflyt og et bevisst forhold til intern og ekstern kommunikasjon.

Vedtak

- SSU ber AU etablere en arbeidsgruppe for å ferdigstille forslag til måloppsett og prioriteringsrammeverk til SSU 26.11.26. Brukerrepresentanter og representant for fastlegene skal konsulteres. Andre interessenter skal gis mulighet til å komme med innspill på arbeidet.
- Arbeidet skal bygge videre på drøftinger i SSU i 2026 og nasjonale føringer.
- Det skal utarbeides utkast til ledelses- og styringssystem for helsefellesskapet med forslag til innhold.

25/26 Evaluering Vitality - Integrerte helsetjenester Vestfold

Behandlet av	Møtedato	Saknr
4 Helsefelleskapet Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)	03.09.2026	25/26

Hensikten med saken

Hensikten med saken er å presentere resultatene fra evalueringen av Vitality – Integrerte helsetjenester Vestfold og gi SSU et grunnlag for å vurdere hvordan integrerte helsetjenester i Vestfold skal organiseres, finansieres og videreutvikles som en varig tjeneste.

Evalueringen belyser måloppnåelse, resultater for pasientene, ressursbruk og økonomiske konsekvenser for kommunene og spesialisthelsetjenesten, samt erfaringer med organisering, samhandling og kompetanseoverføring.

Forslag til vedtak

- Evalueringen av Vitality – Integrerte helsetjenester Vestfold tas til orientering.
- Til SSU 27 november 2026 utarbeides en sak for beslutning om videreføring og finansiering av tjenesten i 2027 gjennom rekrutterings- og samhandlingstilskuddet.
- Videreføringen forutsetter at saksfremlegget tydeliggjør hvordan Vitality kan skaleres med mål om innarbeiding i ordinær drift av integrerte helsetjenester til skrøpelige eldre fra 2028.

Møtebehandling

Marthe Wang Hansen presenterte Vitality – Integrerte helsetjenester Vestfold og hovedresultatene fra evalueringen. Evalueringsrapporten var utsendt med sakspapirene. SSU vurderte resultatene som svært gode. Det ble blant annet vist til redusert dødelighet i Vitality-gruppen sammenlignet med kontrollgruppen og gjennomgående positive erfaringer blant pasienter og pårørende. Det ble påpekt at reduksjon i prosentpoeng kan være et mer forståelig mål ved formidling av forskjeller i dødelighet.

De kvantitative resultatene og den helseøkonomiske analysen er gjennomført av analyseavdelingen i Helse Sør-Øst. Det ble orientert om enkelte metodiske forutsetninger ved analysen, blant annet knyttet til KPR-data og beregning av kostnader i spesialisthelsetjenesten.

Kommunene har prøvd ut og organisert tjenesten på ulike måter, og ressursinnsatsen varierer. Det ble vist til at CFS sannsynligvis har hatt en positiv effekt på samhandlingen og bidratt til økt kompetanse i kommunene. Om lag halvparten av pasientene som fikk tilbud om integrerte helsetjenester i 2025, ble identifisert fra SiV. SSU drøftet videre utvikling og skalering av tjenesten. Det ble blant annet reist spørsmål om hvorvidt organiseringen og samarbeidsstrukturen som er etablert gjennom Vitality også kan benyttes i andre samhandlings- og utviklingsprosjekter. Det ble understreket at vurderingen av økonomiske effekter også må ha oppmerksomhet på fremtidige unngåtte kostnader.

Prosjektgruppen arbeider videre med en anbefaling til SSU og med en kommunikasjonsstrategi for prosjektet. Det er også et mål å publisere resultater fra prosjektet i et internasjonalt vitenskapelig tidsskrift. Saken legges frem for SSU til beslutning 26.11.2026.

Vedtak

- Evalueringen av Vitality – Integrerte helsetjenester Vestfold tas til orientering.
- Til SSU 26 november 2026 utarbeides en sak for beslutning om videreføring og finansiering av tjenesten i 2027 gjennom rekrutterings- og samhandlingstilskuddet.
- Videreføringen forutsetter at saksfremlegget tydeliggjør hvordan Vitality kan skaleres med mål om innarbeiding i ordinær drift av integrerte helsetjenester til skrøpelige eldre fra 2028.

26/26 Implementering av Clinical Frailty Scale (CFS) i Helsefellesskapet i Vestfold

Behandlet av	Møtedato	Saknr
6 Helsefellesskapet Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)	03.09.2026	26/26

Hensikten med saken

Hensikten med saken er å etablere Clinical Frailty Scale (CFS) som Helsefellesskapet i Vestfolds felles språk for vurdering og beskrivelse av skrøpelighet hos eldre.

Bruk av CFS skal bidra til en felles forståelse og beskrivelse av skrøpelighet på tvers av kommunene og spesialisthelsetjenesten, identifisere eldre som lever med skrøpelighet og gi et bedre grunnlag for tilpasset utredning, behandling og oppfølging.

Saken legger til grunn en felles beslutning om bruk av CFS, mens hvordan CFS skal implementeres i praksis hos partene, herunder opplæring, arbeidsprosesser, dokumentasjon, ressursbehov og finansiering, konkretiseres i det videre arbeidet.

Forslag til konklusjon

- Helsefellesskapet i Vestfold beslutter at Clinical Frailty Scale (CFS) skal være Helsefellesskapets felles språk for vurdering og beskrivelse av skrøpelighet hos pasienter over 70 år.
- SiV og Vestfold-kommunene følger opp implementeringen av CFS i egne organisasjoner, herunder hvordan CFS skal inngå i relevante arbeidsprosesser, dokumentasjon og informasjonsutveksling. Ressursbehov og økonomiske konsekvenser kartlegges som del av implementeringsarbeidet.
- Kompetansebroen benyttes som felles arena for kompetanseheving og tilgjengeliggjøring av opplæringsmateriell.

Vedtak

- Helsefellesskapet i Vestfold beslutter at Clinical Frailty Scale (CFS) skal være Helsefellesskapets felles språk for vurdering og beskrivelse av skrøpelighet hos pasienter.
- SiV og Vestfold-kommunene følger opp implementeringen av CFS i egne organisasjoner, herunder hvordan CFS skal inngå i relevante arbeidsprosesser, dokumentasjon og informasjonsutveksling. Ressursbehov og økonomiske konsekvenser kartlegges som del av implementeringsarbeidet.
- Kompetansebroen benyttes som felles arena for kompetanseheving og tilgjengeliggjøring av opplæringsmateriell.

27/26 Rapportering på rekrutterings- og samhandlingstilskudd

Behandlet av	Møtedato	Saknr
8 Helsefelleskapet Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)	03.09.2026	27/26

Hensikten med saken

Hensikten med saken er å orientere SSU om økonomisk status for tilskuddsmidlene til Rekruttering og samhandling for perioden 2024–2026, herunder planlagt bruk av midlene i 2026 og tilgjengelige midler for videre aktivitet i 2027.

Vedtak

SSU tar økonomisk status for Rekruttering og samhandling til orientering.

28/26 Oppfølging og evaluering av partnerskapsmøtet og partnerskapskonferansen 2026

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Helsefelleskapet Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)	03.09.2026	28/26

Hensikten med saken

Hensikten med saken er å orientere SSU om gjennomføringen og evalueringen av partnerskapsmøtet og partnerskapskonferansen 11. juni 2026, og gi grunnlag for å vurdere videreføring og innretning av partnerskapskonferansen i 2027.

Saken løfter også anbefalingen fra partnerskapsmøtet om å vurdere helseberedskap som tema i 2027.

Forslag til konklusjon

1. Beredskap vurderes satt opp som egen sak på partnerskapsmøtet 2027.
2. Strategisk samarbeidsutvalg tar evalueringen av partnerskapskonferansen 2026 til orientering.
3. Strategisk samarbeidsutvalg vurderer å gjennomføre en samhandlingskonferanse i sammenheng med partnerskapsmøtet i 2027. Avgjørelsen gjøres i sak om disponering av rekrutterings- og samhandlingsmidler for 2027.

Møtebehandling

Forslaget om å sette opp beredskap på PM og konferanse støttes.

Arbeidsgruppe nedsettes. Kristin Liseth og Anita Bjune Archer og Margareth Horn deltar i arbeidsgruppen.

SiV oppnevner egen representant.

Vedtak

- Strategisk samarbeidsutvalg arrangerer en samhandlingskonferanse i forbindelse med partnerskapsmøtet i 2027.
- SSU nedsetter en arbeidsgruppe bestående av representanter fra kommunene og SiV, bruker- og ansattrepresentanter

29/26 Konsernrevisjonens rapport - Utskrivningsklare pasienter - samarbeid med kommune

Behandlet av	Møtedato	Saknr
5 Helsefellesskapet Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)	03.09.2026	29/26

Hensikten med saken

Hensikten med saken er å orientere Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) om resultatene fra konsernrevisjonen «Utskrivningsklare pasienter – samarbeid med kommunene» ved Sykehuset i Vestfold, og om helseforetakets oppfølging av revisjonens anbefalinger. Saken skal også synliggjøre hvilke deler av oppfølgingen som forutsetter samarbeid mellom Sykehuset i Vestfold og kommunene gjennom Helsefellesskapet.

Forslag til konklusjon

- SSU tar konsernrevisjonens konklusjoner og Sykehuset i Vestfolds oppfølging av anbefalingene til orientering.
- SSU ber om å bli orientert om videre oppfølging av tiltak som krever felles utviklingsarbeid mellom kommunene og Sykehuset i Vestfold.

Vedtak

- SSU tar konsernrevisjonens konklusjoner og Sykehuset i Vestfolds oppfølging av anbefalingene til orientering.
- SSU anmoder sykehuset om at kommunene involveres i videre oppfølging av tiltak.

Eventuelt

Møtebehandling

Pasient- og brukerombudet (PBO) har sendt en anmodning om fast deltakelse i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU).

Anmodningen har vært drøftet i AUT. SSU ønsker å legge til rette for at Pasient- og brukerombudet kan bidra med sitt perspektiv i utvalgets arbeid, og vil invitere PBO til ordinære møter i SSU.

Vedtak

SSU avviser anmodning om at PBO fast skal delta i SSU. SSU inviterer PBO årlig til SSU hvor de kan legge frem saker som er av relevans for samhandling.