

Vedlegg til sak 26/26

Referatsaker

Følgende referatsaker ligger vedlagt:

- Vedlegg 1: Oppfølging av handlings – og implementeringsplan - status
- Vedlegg 2: Protokoll Partnerskapsmøtet 19.6.26
- Vedlegg 3: KSF Innlandet (kommunens samarbeidsarena for forskning)
- Vedlegg 4: Innspill til HOD fra Bo trygt hjemme med integrerte helsetjenester/ Prosjekt X.
- Vedlegg 5: Ny strategi- og utviklingsplan for Kompetansebroen

Oppsummering på hva dere skal være spesielt oppmerksomme på:

- AdmSU tester ut mal på statusrapportering for oppfølging av handlingsplan og samarbeidsprosedyre for behov og prioritering av rekrutterings- og samhandlingsmidler herunder Fond. Det legges frem til behandling og status i SSU 19. nov. 2026.
- Partnerskapsmøtet ber Strategisk samarbeidsutvalg planlegge for Partnerskapsmøtet i tilknytning til Samhandlingskonferanse Innlandet 2027. Dette ivaretas i dialog om Samhandlingskonferanse i sak 25.26 og Årsplan Helsefelleskap Innlandet 2027.
- KSF (Kommunen sin samarbeidsarena for forskning) jobber nå med å etablere forskningssamarbeid i to til tre helseregioner. Helsefelleskap Innlandet samarbeider med KSF vedr Forprosjekt for nasjonalt senter for helhetlig pasientforløp.
- Styringsgruppen i Bo trygt hjemme med integrerte helsetjenester har gitt følgende overordnede innspill Helsereformarbeidet og regjeringen;
 - Vårt viktigste budskap
 - *Skal flere kunne bo trygt hjemme lenger, må rammebetingelsene stimulere til felles ansvar for hele pasientforløpet. Dagens styrings-, organiserings- og finansieringsmodeller er bygget rundt nivåer/virksomheter og budsjetter. Resultatet er at investeringer og gevinster ofte oppstår i ulike deler av tjenesten.*
 - Vårt viktigste forslag til ny helsereform er derfor:
 - *Forløpsfinansiering med gevinstdeling mellom kommune og spesialisthelsetjenesten. Hovedmålet med dette er å styrke insentivene til forebygging, tidlig innsats og integrerte tjenester.*
- Forslag til ny strategi- og utviklingsplan for Kompetansebroen skal bearbeides etter høringsinnspill og behandles i neste møte i sentralstyret. Signaler her ivaretas i forberedelser til evaluering og saksbehandling for å legge frem sak om videreføring av avtale om kompetansebroen i 2027.

Forslag til vedtak:

Strategisk samarbeidsutvalg tar referatsakene til orientering.

Vedlegg 1: Oppfølging av handlings- og implementeringsplan - status

Det har tatt tid og få på plass forslag til prosedyre for oppfølging av handlings- og implementerings plan. Noe av årsaken til dette, er å gå opp felles forståelse av ansvar og rolle mellom styringslinje og samhandlingsstruktur, samt utarbeide en helhetlig prosess for prioritering av satsninger, oppfølging av satsninger og behov for rekrutterings- og samhandlingsmidler i prosjektgjennomføring og implementering. AdmSU har behov for å dele opp dette i flere mindre «biter» og setter det sammen etter hvert. Vi utarbeider nå samarbeidsprosedyre for bruk av rekrutterings- og samhandlingsmidler herunder fond i tråd med saksunderlag og vedtak fra SSU. Videre tester vi ut mal for «one pager» for prosjekter og statusrapportering. Oppdatert status på handlings- og implementeringsplan, samt status og prioritering av rekrutterings- og samhandlingsmidler 2026 behandles i SSU 19.nov 2026.

Vedlegg 2: Protokoll Partnerskapsmøtet 19.6.26

Partnerskapsmøtet i Helsefellesskap Innlandet ble gjennomført 19.6.2026 og protokoll er lagt ut på Kompetansebroen. [Protokoll-Partnerskapsmøte-19.06.2026-Helsefellesskap-Innlandet-med-kommunal-sak.pdf](#)

Vedlegg 3: KSF Innlandet (kommunens samarbeidsarena for forskning)

Sak 18.26 KSF (kommunens samarbeidsarena for forskning) ble utsatt i SSU 21.5.26, som følge av Dialogmøte med helse- og omsorgsdepartementet kl. 1330-1415.

Formålet med KSF – *kommunenes samarbeidsarena for forskning* – er å utjevne forskjellene mellom små og store kommuner, med en mer likeverdig dialog og samarbeid med Universitet, høyskole- og instituttsektoren. Dette med utgangspunkt i kommunenes behov for forskning og kunnskapsutvikling. De fem hovedmålene er:

- Mål 1: KSF styrker kommunenes arbeid med identifisering, samordning og prioritering av egne kunnskapsbehov.
- Mål 2: KSF styrker arbeidet for mer og mer kommunerelevant forskning.
- Mål 3: KSF styrker arbeidet for spredning, vurdering og bruk av forsknings- og innovasjonsresultater i kommunene.
- Mål 4: KSF styrker arbeidet for gode rammebetingelser for forskning, innovasjon og kunnskapsutvikling i kommunene.
- Mål 5: KSF styrker arbeidet for mer praksisnære utdanningstilbud gjennom tett kobling mellom UH- og instituttsektoren og kommuner.

I perioden 2024-2028 er ønsket effekt at målene bidrar til kunnskapsbaserte beslutninger og tjenesteutvikling for mer bærekraftige kommunale helse- og omsorgstjenester. KSF skal på sikt bidra til kunnskapsbasert tjenesteutvikling i hele bredden av kommunenes tjenestetilbud.

KSF er under etablering og KSF Innlandet med Gjøvik kommune som vertskommune, er en av 7 KSF regioner. Prosessen er forankret i Kommunedirektørutvalget i Innlandet sitt vedtak i

januar 2026 hvor kommunedirektører i hele innlandet gir innspill til hensiktsmessig organisering og tematiske prioriteringer.

Avhengigheten til Helsefellesskap Innlandet, er at:

- Samarbeidsavtalen ved delavtale 2 og Samarbeidsprosedyre 2 regulerer samarbeidet om kompetansedeling, utdanning, innovasjon og forskning mellom oss som partnere.
- Strategiplan for Helsefellesskap Innlandet 2022-2027 har kunnskapsbasert praksis, som ett av sine strategiske satsningsområder. Formålet er å bygge et lærende helsesystem som sprer kompetanse og innsikt.

KSF jobber nå med å etablere forskningssamarbeid i to til tre helseregioner, som primært skal bidra til kunnskap i kommunal virksomhet. Sekundært har dette en avhengighet til samhandling mellom partnerne jf Samarbeidsavtalen. KSF samarbeider blant annet med Helsefellesskap Innlandet i å få forskningsmidler til Forprosjekt for nasjonalt senter for helhetlige pasientforløp. Følgende orientering ble gitt i KDU Innlandet (kommunedirektørutvalget Innlandet) 19. sept 2026; [KSF Innlandet: status og videre prosess](#)

Vedlegg 4: Innspill til HOD fra Bo trygt hjemme med integrerte helsetjenester/ Prosjekt X.

Vedlagt ligger notat som ble oversendt helse- og omsorgsdepartementet – svar på tilleggsoppdrag dialogmøtet Prosjekt X 22.6.26. fra styringsgruppen for Bo trygt hjemme med integrerte helsetjenester



INNSPILL TIL HELSEREFORMARBEIDET – Bo trygt hjemme – med integrerte tjenester

Forløpsfinansiering med gevinstdeling

Vårt viktigste budskap

Skal flere kunne bo trygt hjemme lenger, må rammebetingelsene stimulere til felles ansvar for hele pasientforløpet. Dagens styrings-, organiserings- og finansieringsmodeller er bygget rundt nivåer/virksomheter og budsjetter. Resultatet er at investeringer og gevinster ofte oppstår i ulike deler av tjenesten.

Vårt viktigste forslag til ny helsereform er derfor:

Forløpsfinansiering med gevinstdeling mellom kommune og spesialisthelsetjenesten.

Hovedmålet med dette er å styrke insentivene til forebygging, tidlig innsats og integrerte tjenester.

Dagens utfordring

Erfaringene fra vårt prosjekt og de andre utprøvningsprosjektene i Prosjekt X, viser at integrerte tjenester kan gi økt trygghet og mestring, flere dager hjemme, færre innleggelser, færre liggedøgn og redusert behov for legevakt, ambulanseoppdrag og institusjonsopphold.

Noe av problemet er at i dagens system blir gode tjenester og tiltak sett på som en kostnad, og ikke en investering som gir langsiktig effekt/utbytte. Det er blant annet svake insentiver til å investere i gode og sammenhengende pasientforløp. Kommuner og sykehus investerer i forebygging, tidlig innsats, helhetlig oppfølging og samhandling, men gevinstene oppstår ofte hos en annen aktør enn den som har tatt kostnaden. Dette gjør at samfunnsøkonomisk lønnsomme tiltak ikke nødvendigvis blir økonomisk attraktive å gjennomføre.

Finansiering: Forløpsfinansiering med gevinstdeling

Den viktigste endringen er å knytte deler av finansieringen til resultater i hele pasientforløpet, ikke bare aktivitet i den enkelte virksomhet.

Modellen kan prøves ut for grupper med store og sammensatte behov gjennom integrerte team. Hensikten er:

- skape felles mål mellom kommuner og spesialisthelsetjeneste
- stimulere til forebygging fremfor reparasjon
- belønne samarbeid fremfor sektorgrenser
- gjøre det mulig å investere i innovative arbeidsformer
- gi økonomisk bærekraft til ønsket om integrerte tjenester sykehus og kommune

Dette vil gjøre det mulig å investere i tiltak som gir gevinst på tvers av tjenestenivåene.

Styring og organisering

Styring og organisering vil henge sammen med finansieringsmodell. En ny helsereform bør derfor legge til rette for felles mål, resultatindikatorer og gevinstoppfølging mellom kommune og spesialisthelsetjenesten. Innbyggerens forløp må være styrende, ikke organisasjonsgrensene.

For innbyggere med sammensatte behov bør tjenestene organiseres gjennom integrerte team, ambulante tjenester, felles pasientforløp og digital oppfølging.

Forebyggingsutbytte som nytt prinsipp

Vi foreslår at ny helsereform innfører begrepet **forebyggingsutbytte**. Dette innebærer at investeringer i forebygging, tidlig innsats og integrerte tjenester som ofte gir begrenset effekt i ettårsbudsjetter, gir uttelling for gevinster over tid i form av bedre helse, redusert tjenestebehov og mer bærekraftig ressursbruk. Finansieringssystemene bør i større grad belønne slike langsiktige resultater.

Vår anbefaling

Som del av Prosjekt X ønsker vårt prosjekt å etablere en **pilot for forløpsfinansiering – med gevinstdeling** mellom kommuner og spesialisthelsetjenesten. *Bo trygt hjemme – med integrerte tjenester* vil være en naturlig arena for å etablere og teste ut en slik modell/pilot. Målet skal være å dokumentere gevinster, utvikle modeller for felles styring, organisering og finansiering av integrerte helsetjenester, reinvestere frigjorte ressurser i forebygging og legge grunnlag for nasjonal skalering ved dokumentert effekt.

Kort forklart vil en pilot innebære:

- Kommuner og sykehus investerer sammen i integrerte tjenester.
- Effekter og gevinster dokumenteres gjennom felles indikatorer/resultatmål
- Dele gevinster mellom aktørene
- Reinvestere utbytte av gode tiltak i videre satsning på forebygging og integrerte tjenester (forebyggingsutbytte)
- Skalere nasjonalt ved dokumentert effekt

Vi ønsker også at forskning kobles på arbeidet med en pilot/finansieringsmodell. Dette kan supplere følgeforskningen fase to som nå planlegges i *Bo trygt hjemme – med integrerte tjenester*. Det vil i fase to være fokus på kvantitative resultater.

Vi anbefaler også regjeringen å etablere ett nasjonalt skaleringsfond, slik det er beskrevet i NOU 2026:6 *Den nye velferdskommunen*. Et slikt fond kan bidra til at vellykket innovasjon/tjenesteutvikling tas i bruk i kommuner og sykehus.

Vårt hovedbudskap er at fremtidens sømløse helse- og omsorgstjeneste ikke først og fremst krever en dyptgripende strukturreform, men heller nye økonomiske insentiver som belønner samarbeid, forebygging og resultater for innbyggeren.

Vedlegg 5: Ny strategi- og utviklingsplan for Kompetansebroen

Vedlagt ligger forslag til Strategi og utviklingsplan for Kompetansebroen 2027-2030, som skal behandles i neste møte i sentral styret. Signaler her ivaretas i forberedelser til evaluering og saksbehandling for å legge frem sak om videreføring av avtale om kompetansebroen i 2027.



Illustrasjon: Viktor Sakshaug for Kompetansebroen (2023)

Strategi og utviklingsplan 2027-2030

Kompetansebroen

Denne strategien skal gi felles retning for forvaltning og videreutvikling av Kompetansebroen som nettside for kompetansedeling og samhandling mellom kommuner, sykehus og utdanningsinstitusjoner. Strategien gjelder fra 2027 og ut 2030. Strategien ivaretas gjennom en årlig handlingsplan med aktiv styring og oppfølging i Kompetansebroens styre.

Om Kompetansebroen

Kompetansebroen er en nettside for samhandling og kompetansedeling mellom kommuner, sykehus og utdanningsinstitusjoner. Den er åpen for alle interesserte og tilgjengelig på alle digitale flater. Målgruppen er helsepersonell og studenter.

Akershus universitetssykehus er driftsansvarlig og vertskap for en sentral redaksjon.

Kompetansebroen dekker flere ulike behov:

- behovet for en felles fagressursbank for helsepersonell og studenter som gir lik tilgang til kvalitetssikrede læringsressurser
- behovet for en felles plattform for samarbeid og informasjonsdeling i helsefellesskapet
- behovet for en egen legeside som støtter legesamarbeidet i helsefellesskapet
- behovet for en egen side for studenter, lærlinger og veiledere

Strategiske mål med tilhørende delmål

- 1. Kompetansebroen er den foretrukne nettsiden for kompetansedeling på tvers av helseforetak, kommuner og utdanningsinstitusjoner (kvalitet?)**
 - Kompetansebroen deler kvalitetssikret, relevant, praksisnær og oppdatert faginnhold som vedlikeholder og øker helsepersonell og studenters kompetanse
 - Kompetansebroens innhold fremstår helhetlig, ivaretar en god sammenheng mellom felles og lokalt nivå og møter kriterier for kvalitet
 - Kompetansebroen bidrar til en god delingskultur og redusert ressursbruk til kompetanseutvikling i helsetjenesten
 - Kompetansebroen reduserer uønsket variasjon og sikrer riktig kompetanse for å møte fremtidige behov
- 2. Kompetansebroen bidrar til mer og bedre samhandling på tvers av helseforetak, kommuner og utdanningsinstitusjoner**
 - Kompetansebroen legger til rette for nye former for samarbeid, og er helsefellesskapets felles nettside for samhandling og deling av informasjon
 - Kompetansebroen legger til rette for og styrker legesamarbeidet
 - Kompetansebroen legger til rette for og styrker veiledning, og samarbeidet om praksisstudenter

3. Kompetansebroens teknologi og design gir en god brukeropplevelse, er robust, fleksibel og tilrettelegger for informasjonsdeling

- Teknologien tilrettelegger for stabil drift og enkelt vedlikehold som ivaretar krav til skalering, tilgjengelighet og sikkerhet
- Teknologien har god brukskvalitet og gjør det enkelt å dele innhold

Strategi og utviklingsplan Kompetansebroen 2027-2030

2

Kompetansebroen



- Struktur og design gjør det enkelt for brukerne å finne, forstå og bruke innholdet

4. Kompetansebroen er bærekraftig og er en viktig aktør i utviklingen av helsetjenesten

- Kompetansebroen har en forutsigbar og langsiktig finansieringsmodell
- Kompetansebroen skaleres og tas i bruk av flere aktører i helsetjenesten
- Kompetansebroen har en samstyringsmodell som gir likeverdighet, medvirkning og gevinstrealisering
- Kompetansebroen fremmer utvikling og innovasjon for helseforetak, kommuner og utdanningsinstitusjoner på lokalt, regionalt og nasjonalt nivå