HELSEFELLESSKAP
Innlandet

Vedlegg til sak 32/26

Handlingsplan 2026-2027

Bakgrunn

Saken er oppfølging av sak 13.26 i SSU 21.5.26 og omhandler oppfølging av handlingsplan 2026 – 2027 når det gjelder:

- forslag til retningslinjer for rekrutterings- og samhandlingsmidler basert på nasjonale føringer og vedtak fra strategisk samarbeidsutvalg.
- innspill til prioriteringer av rekrutterings- og samhandlingsmidler for 2026.

Hva er gjort siden sist?

Forslag til retningslinje for rekrutterings- og samhandlingsmidler herunder «fond»
Regjeringen har innført et økonomisk virkemiddel, kalt rekrutterings- og samhandlingstilskuddet (RS-midler) i Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027, for å fremme forpliktende samarbeid mellom kommuner og helseforetak, om tjenesteutvikling og gode pasientforløp (Meld. St. 9 (2023–2024)). RS-midler er signalisert som er varig virkemiddel, men ramme og evt tildeling behandles i årlige statsbudsjetter. Rekrutterings- og samhandlingsmidler overføres fra Helse- og omsorgsdepartementet til de regionale helseforetakene. Helse Sør-Øst fordeler midler mellom helseforetakene årlig, og Helsefellesskap Innlandet får tilgang til midler via Sykehuset Innlandet HF.

Strategisk samarbeidsutvalg har vedtatt lokale kriterier for rekrutterings- og samhandlingsmidler jf sak 32.24 i SSU 14.11.2024. Ved prioritering av RS-midler jf sak 16.25 i SSU 22.5.26 og sak 22.25 i SSU 18.9.25, ble det prioritert midler til kommende implementeringer, for å håndtere skjevheter mellom partnerne, kalt «fond». I samme prioriteringer vektla SSU viktigheten av å sikre kontinuitet i påbegynte satsninger.

Administrativt samarbeidsutvalg (admSU) har utarbeidet forslag til retningslinje for rekrutterings- og samhandlingsmidler herunder midler for implementering, i tråd med nasjonale føringer, vedtak og saksunderlag i de nevnte sakene, samt erfaringer fra tildeling og oppfølging siden 2024. Retningslinjen har vedlagt forslag til MAL for innspill om behov og MAL for å forankre tildeling av RS-midler. Det er ikke ferdigstilt MAL for oppfølging av satsningene, da det er behov for lengre tid for å utarbeide dette.

Innspill til prioriteringer av rekrutterings- og samhandlingsmidler 2026 og januar/februar 2027
Det er ikke vedtatt rekrutterings- og samhandlingsmidler eller Prosjekt X midler for 2027, men det er foreslått videreført i statsbudsjett for 2027. Sekretariatet har sendt ut forespørsel om status på tildelte RS-midler for 2026 og behov for 2027 til helseregioner og fagklinikker. Dette er planlagt behandlet i SSU i februar 2027.

Sekretariatet har fulgt opp innmeldte behov som kom etter saksbehandling og tildeling i SSU 21.5.26. Det er kommet noen innspill og behov for 2027, som er fulgt opp og avklart med

eiere, for behandling i februar 2027. Hovedfokus for tildelingen 19. nov, er å sikre aktivitet i 2026 og fremdrift i pågående aktivitet januar/februar 2027.

Det er mottatt totalt 8 innspill om behov for RS-midler, der tre er trukket tilbake og behov spilles inn til behandling i februar 2027. Det er 5 behov for RS-midler i 2026 og jan/februar 2027, som er følgende (vedlegg 1):

- Videreføring av Previs. Det er behov for ressurser for å opprettholde kontinuitet i pågående arbeid, samt kapasitet til å anbefale veien videre for Previs, som en del av pågående arbeid innen digitalt samarbeid (kr 460.000,-).
- Forberede og ta i bruk pasientens legemiddelliste (PLL) i Innlandet 2026 (kr 280.000,-).
- DHO Innlandet, mellomfinansiering av prosjektledelse til mars 2027 (kr 129.000,-).
- Beredskap – veien videre, fastlege kompensasjon til mars 2027 (kr 130.000,-).
- FSU Psykisk helse voksne store sammensatte behov, fastlege kompensasjon til mars 2027 (kr 90.000,-).

Følgende overordnede oversikt har vi etter tildeling av RS midler i SSU 21.5.26:

RS-midler	**2026**	**Kommentar**
Implementerings-midler, etablert 2025	*2 750 000*	*Tidligere kalt «fond» for å sikre implementering av nye samhandlingsløsninger jfr sak 22.25 og sak 13.26 fra SSU*
«Frie» (gjenstående) midler for 2026	*5 832 000*	*Gjenstående midler etter tildeling sak 13.26 i SSU 21.5.26*
Innspill behov for 2026 til mars 2027	*1 089 000*	*Jf oversikten over*
Gjenstående midler for 2026	*4 743 000*	

<u>Vurdering og anbefaling</u>

Forslag til retningslinje for rekrutterings- og samhandlingsmidler (RS-midler) (vedlegg 2) er i tråd med nasjonale føringer og vedtak fra SSU. Den bidrar til samsyn mellom partnerne på forutsetninger, føringer og kriterier for å tildele RS-midler. Retningslinjen ivaretar også bruk av RS-midler til implementering av nye samhandlingsløsninger, som prioriteres for å kompensere mindre skjevheter i gevinst mellom partnerne, innenfor en avgrenset tidsperiode. Dette for å sikre fremdrift fra prosjekt til drift, samt legge til rette for erfaring i felles implementering mellom partnerne. Administrativt samarbeidsutvalg anbefaler at forslag til retningslinje godkjennes.

Innspilte behov for rekrutterings- og samhandlingsmidler for 2026 og jan/feb 2027 er i tråd med forutsetninger for bruk, føringer og kriterier. Behovene dekker styrking av pågående initiativer for innføring av pasientens legemiddelliste, prosjektledelse i en overgangsperiode for DHO Innlandet, opprettholde fremdrift for Previs og fastlegekompensjon ved oppstart av beredskapssamarbeid og FSU Psykisk helse. Sekretariatet anbefaler at innmeldte behov behovene tilsvarende kr 1 089 000 mill prioriteres.

Dette medfører at det er tilgjengelig kr. 4 743 000 for 2026. Det er flere pågående prosesser som vil ha behov for RS-midler, for å sikre fremdrift. Det er igangsatt et arbeid innen digitalt samarbeid som skal anbefale satsning innen EPJ og DHO/Previs i en 2 års periode. Videre behov for midler til Bo trygt hjemme med integrerte helsetjenester med 8 arbeidspakker er under avklaring. Flere pågående satsninger i handlingsplanen signaliserer behov for 2027, herunder psykisk helse, psykologspesialist og psykisk helse barn og unge (SAMBA). Det er ikke avklart hva som skal til for å sikre implementering av mindre prosjekter jf implementeringsplan, og noen signaliserer behov for implementeringsstøtte til ledere og ansatte. Det kan være behov for å sette av ressurser for å ta tak i anbefalinger fra Helsereformutvalget, som kan ses i sammenheng med revidering av Samarbeidsavtalen og Strategiplan Helsefellesskap Innlandet.

Forslag til vedtak

1. Strategisk samarbeidsutvalg godkjenner forslag til retningslinje for rekrutterings og samhandlingsmidler og ber sekretariatet innlemme det i Samarbeidsprosedyre 5 Felles planlegging og utvikling.
2. Strategisk samarbeidsutvalg tildeler midler tilsvarende kr 1 089 000 til anbefalte satsninger og ber sekretariatet sikre informasjon om tildeling til eierne.
3. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet legge frem retningslinje for oppfølging av implementering- og handlingsplan til møtet i februar 2027.

HELSEFELLESSKAP Innlandet

Vedlegg 1: Rekrutterings- og samhandlingsmidler 2026, innspill nye behov

Strategiske satsningsområder	**Utdrag fra handlingsdel 2025-2026**	**Beskrivelse**	**Innspill nye behov 2026, Nkr**
Samhandle med de som trenger det mest	Psykisk helse voksne store sammensatte behov	Kompensasjon til fast deltakelse fra fastlege, ut fra en workshop pr mnd.	90 000
Nye digitale tjenester	Videreføre Previs	Prosjektledelse og ambulansearbeider for å opprettholde fremdrift i utvidelse på bruk av Previs og for deltakelse i digitalt samarbeid, for å anbefale videre satsning.	460 000
	Forbedre og ta i bruk pasientens legemiddelliste (PLL)	Kompensasjon til fastleger som bidar til informasjon og veiledning for å implementere PLL hos fastleger. Kompensasjon til fastleger som deltar på webinar om kvalitet i PLL og erfaringsdeling.	280 000
	DHO Innlandet	Mellomfinansiering av prosjektledelse for å sikre kontinuitet, før nytt «tilskudds år».	129 000
Etablere og videreutvikle Helsefelleskap Innlandet	Beredskap – veien videre	Kompensasjon til fast deltakelse fra fastlege, ut fra 4 timer pr uke	130 000
SUM			**1 089 000**

HELSEFELLESSKAP
Innlandet

Vedlegg 2

Retningslinje for rekrutterings- og samhandlingsmidler

Rekrutterings- og samhandlingsmidler er et nasjonalt virkemiddel som overføres fra Helse- og omsorgsdepartementet til de regionale helseforetakene jf Statsbudjettet, som igjen fordeler midler til helsefellesskapene årlig, herav Helsefellesskap Innlandet, via Sykehuset Innlandet HF.

Forutsetning for bruk av midlene

Formålet til Helsefelleskap Innlandet er å sikre sammenhengende helsetjenester der innbygger skal mestre å leve selvstendige liv. Våre felles helsetjenester skal være bærekraftig, tilgjengelig, fremtidsrettet og ha effekt for innbygger. For sammen å lykkes med dette, må vi understøtte god samhandling i daglig drift, felles tjenesteutvikling og implementering av nye felles tjenester. Dette medfører at midlene skal understøtte felles forståelse og etterlevelse av Samarbeidsavtalen, samt felles satsninger i tråd med Strategiplan med handlingsplan og implementeringsplan for Helsefellesskap Innlandet.

Nasjonale og lokale føringer

Lokale kriterier for rekrutterings- og samhandlingsmidler, der minst ett må innfris, for å prioritere:

1. Daglig samhandling og kontinuerlig forbedring av gode pasientforløp (drift)
2. Felles tjenesteutvikling og forskning for å sikre bærekraftige tjenester (utvikling)
3. Implementere og bredde nye bærekraftige tjenester (implementering)

- Prioriteringen sikrer finansiering av prosjekter som er tildelt midler og som går over flere år.

Lokale kriterier for implementeringsmidler, som er øremerkede midler, for å sikre fremdrift og implementering av nye samhandlingsløsninger:

- Kompensere partnerne for økonomiske konsekvenser med angitt periode.

Nasjonale føringer om hva rekrutterings- og samhandlingsmidler kan benyttes til jfr Prop.104S (2023-2024):

- Redusere ventetidene på sykehus.
- Fremme rekruttering og bruk av personell på tvers av nivåene, for eksempel gjennom kombinerte stillinger.
- Støtte tiltak for prioriterte pasientgrupper med sammensatte behov, herunder svangerskap-, fødsels- og barselomsorg, psykisk helsevern, rusomsorg, rehabilitering og redusere antall utskrivningsklare pasienter.
- Tilrettelegge for lokale løsninger i opptaksområdet til de minste sykehusene (akuttsykehus og sykehus uten akuttfunksjon).
- Dekke påløpte kostnader der samarbeidstiltakene bidrar til at en av partnerne får økte kostnader, men den andre får innsparing.

Forutsetninger for å prioritere og tildele midler

Rekrutterings- og samhandlingsmidler:

- Tydelig ansvarsplassering med prosjekteier, prosjektleder, og dokumentert enighet mellom kommune(r)/helseregioner og avdelinger/klinikk, forankret på nivå 2.
- Beskrivelse av partnerne sine utfordringsbilder og felles mål for satsningen, med vedlagt mandat og one pager.
- Gevinstanalyse med forventet effekt for innbygger, kommune og sykehuset.
- Beskrive behov for midler, hva de skal benyttes til og for hvilken periode.
- Oppgi andre tilskuddsmidler og hva de benyttes til.

Implementeringsmidler for å sikre fremdrift/ implementering:

- Ved implementeringsprosjekter, skal effekt for innbygger og håndtering av konsekvenser for partnerne legges ved.
- Beskrive behov for økonomisk kompensasjon, hva de skal benyttes til og for hvilken periode.

Behov, tildeling og status av rekrutterings- og samhandlingsmidler

- Sekretariatet ber om statusrapportering på tildelte midler 2 ganger pr år ihht egne maler. Det blir samtidig innhenter innspill på nye behov (jf egen MAL) fra avdelinger/klinikker og kommuner/helseregioner, forutsatt overførte midler fra statsbudsjettet.
- Sekretariatet i samarbeid med evt admSU /prosjekteiere anbefaler prioritering til strategisk samarbeidsutvalg minst en gang pr år ihht årsplan.
- Strategisk samarbeidsutvalg beslutter tildeling av rekruttering- og samhandlingsmidler.
- Sekretariatet orienterer prosjekteier/evt prosjektleder om tildelte midler (jf egen MAL).
- Eier/prosjektleder som har fått tildelingen har ansvar får å bruke midlene i samsvar med tildeling, rapportere ihht forespørsel og fakturere Sykehuset Innlandet.
    - Sykehuset Innlandet kan faktureres 1-2 ganger pr år; 1. mai og 1. desember.
    - Organisasjonsnummer (983 971 709)
    - Fakturering merkes med: Ansvarsnummer: 030900 og prosjektnummer (x), oppgitt ved tildelte midler eller handlingsplan og implementeringsplan Helsefellesskap Innlandet.
- Sykehuset Innlandet HF har ansvaret for å ivareta utbetaling, regnskapsføring og rapportering til det regionale helseforetaket 2 ganger pr år (spesifisere).
    - Hver satsning/prosjekt, som er gitt tilskuddsmidler, gis eget prosjektnummer.
    - Regnskapsrapport utarbeides 2 ganger pr år og vedlegges sak til strategisk samarbeidsutvalg, ihht årshjul.
- Rekrutterings- og samhandlingsmidler trenger ikke egen revisjon, men inngår i organisasjonenes ordinære revisjon.

HELSEFELLESSKAP
Innlandet

Innspill til behov for Rekrutterings – og samhandlingsmidler 2027

Behov for midler skal være i tråd med besluttede føringer og kriterier i Strategisk samarbeidsutvalg, Helsefellesskap Innlandet (vedlagt). Det bes om kort beskrivelse. Hvis prosjektet har mandat med beskrivelse av utfordringsbilde, mål, effekt, kontaktpersoner, skal det legges ved. Det er da kun behov for navn på satsning, behov for midler, andre tilskuddsordninger og kontaktpersoner.

Innspill samstemmes mellom partnerne, forankres og koordineres i hver helseregion og fagklinikk, og sendes til sin representant i sekretariatet, henholdsvis
Janne.Lind@ringsaker.kommune.no
Ane.Frydenlund@sykehuset-innlandet.no

Navn på initiativ, prosjekt, implementering
Navn
Hvilken utfordring skal initiativet løse for kommunene og sykehuset?
Beskrive eller legge ved mandat
Målet for initiativet, prosjektet eller implementeringen
Beskrive eller legge ved mandat
Hva er forventet effekt for innbygger, kommuner og sykehus
Kort beskrivelse nytte for bruker (for pasient, pårørende, ansatt) eller legge ved mandat:
Kort beskrivelse organisatorisk nytte (for avdeling i SI/kommune) eller legge ved mandat:
Kort beskrivelse økonomisk (for helsetjenestene og samfunnet) eller legge ved mandat:
Hvilket behov skal midlene dekke?
Beskrive behovet for midlene.
Hva er ønsket ramme for 2027 og spesifisere med budsjett?
Beskrive ramme for 2027. *(eks: lønn inkl sosiale kostnader, reiseutgifter – arrangement - møter, investering – inventar - utstyr, andre driftsutgifter/ spesifisere).*
Hvor lenge tror en det er behov for midler?
Beskrive antatt behov for evt en periode om det er kjent.
Har prosjektet andre tilskuddsmidler?
Beskrive tilskudd fra andre og størrelsesorden. Hva er årsak til behov for ytterligere midler.
Kontaktpersoner
Prosjekteier: (Navn, kommune og fagklinikk SI). *Prosjektleder: (navn, kommune og sykehuset Innlandet)* *Hvis kun en eier eller en prosjektleder, oppgi kontaktperson hos partner på samme nivå (nivå 2 og 3).* *Hvis andre valg beskrive forankring til styringslinje.*

HELSEFELLESSKAP
Innlandet

VEDLEGG

Føringer på bruk av rekrutterings- og samhandlingsmidler i Helsefellesskap Innlandet:

Rekrutterings- og samhandlingsmidler skal bidra til å oppnå formålet med Helsefellesskap Innlandet. Samarbeidsavtalen mellom kommunene og Sykehuset Innlandet og Strategiplan for Helsefellesskap Innlandet, er våre styrende dokumenter.

Overordnede føringer: Innspill til behov skal overordnet bidra til å sikre kontinuitet på igangsatte prioriterte satsninger og understøtte nye satsninger. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ønsker å prioritere noen større innovasjonsprosjekter, som skal bidra til nye bærekraftige tjenester til innbygger og videreutvikling av Helsefelleskap Innlandet.

Lokale kriterier som ligger til grunn for innspill til behov for rekrutterings- og samhandlingsmidler (*ihht sak 32.24 i SSU 14.11.24*):

a) Daglig samhandling og kontinuerlig forbedring av gode pasientforløp (drift)
b) Felles tjenesteutvikling og forskning for å sikre bærekraftige tjenester (utvikling)
c) Implementere og bredde nye bærekraftige tjenester (implementering)

Nasjonale føringer jf Prop.104S (2023-2024) Det er videre lagt til grunn at forutsetninger og kriterier skal løse Helsefelleskapet Innlandet sitt behov, samtidig som det er i tråd med nasjonale føringer:

- Redusere ventetidene på sykehus.
- Fremme rekruttering og bruk av personell på tvers av nivåene, for eksempel gjennom kombinerte stillinger.
- Støtte tiltak for prioriterte pasientgrupper med sammensatte behov, herunder svangerskap-, fødsels- og barselomsorg, psykisk helsevern, rusomsorg, rehabilitering og redusere antall utskrivningsklare pasienter.
- Tilrettelegge for lokale løsninger i opptaksområdet til de minste sykehusene (akuttsykehus og sykehus uten akuttfunksjon).
- Dekke påløpte kostnader der samarbeidstiltakene bidrar til at en av partnerne får økte kostnader, men den andre får innsparing

MAL; Tildeling av Rekrutterings – og samhandlingsmidler 2026

Bekreftelse på tildelte rekrutterings- og samhandlingsmidler / «fond»

Rekrutterings- og samhandlingsmidler trenger ikke egen revisjon, men inngår i organisasjonenes ordinære revisjon.

Navn på tiltak/prosjekt:

- «skriv navn på satsning»
- Prosjektnummer: (skriv inn nr…XX..), *(benyttes ved fakturering)*

Bevilget beløp: kr. skriv inn x …. For følgende periode: dd.mm.åååå – dd.mm.åååå

Stikkord for hva midlene skal benyttes til jf innmeldte behov:

- «lønn inkl sosiale ugifter»
- «reiseutgifter, arrangement, møter»
- «investering, inventar, utstyr»
- «drift: spesifisere: opplæring, medisiner, …..)

Prosjekteier:

- Navn:
- Organisasjon:
- Mail:

Informasjon om fakturering:

Prosjekteier fakturerer Sykehuset Innlandet digitalt 1-2 ganger pr år; 1.mai - 1. desember.
Organisasjonsnummer (983 971 709)
Mail: postmottak@sykehuset-innlandet.no

Faktura merkes med følgende:

- Ansvarsnummer: 030900
- Prosjektnummer: skriv inn xxx