

			
Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold			
Side: 1 av 13	Innkalt av: Andreas Joner	Vår dato 28.04.2026	Vår ref.: 26/00001

Møteinnkalling Strategisk samarbeidsutvalg

Tid: Fredag 08.05.2026 kl. 11.00-14.00.
Sted: Adm. bygg Kalnes rom 302
Formøte Sykehuset: Adm bygg rom 301
(10.00 til 11.00) Kommuner: Adm bygg rom 302

Til:

	Faste medlemmer:	Varamedlemmer:
Fra kommunene:		
Fredrikstad, Hvaler	Ann Wraa	Jon Erik Olsen
Aremark, Halden	Martin Ekran	Anniken Nilsen
Indre Østfold, Marker, Skiptvet	Alice Reigstad	Hanne Bøhler
Moss, Råde, Våler, Vestby	Wenche Aannerød	Kristina Aaberg
Rakkestad, Sarpsborg	Kirsti Skaug (nestleder)	Christian Hjulstad
Sekretariat kommune	Karianne Jensen Bergman	
Fra sykehuset:		
SØ	Andreas Joner (leder)	Anne Palacios
SØ	Andreas Stensvold	Eivind Reitan
SØ	Asbjørn Sorteberg	
SØ	Volker M. Solyga	
SØ	Eirin Paulsen	
Sekretariat SØ	Lise W. Storhaug, Linda Eikemo	
Observatører:		
Brukerrepresentant	Mona Larsen	Linda Andresen
Ansattes representant	Dag Werner Larsen (Unio)	Jaran Berg (LO)
Fastlege/PKO	Dag Eivind Syverstad	Petter Samuelsen

Kopi til:	Østfold fylkeskommune	KS Viken
Samhandlingskontakter	Høgskolen i Østfold	Adm. dir. SØ
Statsforvalterne i Oslo og Viken	Helse Sør-Øst	Postmottak kommuner Østfold
Avdelingssjefer SØ	Seksjonsledere SØ	Postmottak Vestby kommune

Sakene som behandles i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) og Faglig samarbeidsutvalg (FSU) skal som regel gjennomgås i to trinn, først som drøftingssak og deretter som beslutningssak. Drøfting og beslutning kan gjøres på ulike nivå. Ett-trinns saksbehandling kan gjøres når begge parter er enige om dette og sakens karakter tilsier det. Beslutninger skjer gjennom konsensusprinsippet og er bindende for partene.

Postadresse: Sykehuset Østfold HF Postboks 300, 1714 Grålum	Sekretariat: linda.eikemo@so-hf.no mob.: 95 15 19 56	E-postadresse: samhandling@so-hf.no Internett: Helsefelleskapet - Sykehuset Østfold HF (sykehuset-ostfold.no)	
--	--	--	---

Innhold

BESLUTNINGSSAKER	3
Sak u019-26 Godkjenne referat fra Strategisk samarbeidsutvalg 05.03.2026	3
Sak u020-26 Innføring av Pasientens legemiddelliste (PLL) i Helsefellesskapet Østfold	3
Sak u021-26 Digital hjemmoppfølging - felles anskaffelse	4
Sak u022-26 Prosjekt helseberedskap i krise og krig	5
Sak u023-26 Agenda Partnerskapsmøte 1. juni 2026	6
Sak u024-26 Agenda dialogmøte	6
DRØFTINGSSAKER	7
Sak s025-26 Årsmelding for Helsefellesskapet 2025-2026	7
Sak u026-26 Handlingsplan for Helsefellesskapet 2025-2027	7
Sak u027-26 Årlig gjennomgang / evaluering av overordnet samarbeidsavtale	7
Sak u028-26 Oppfølging poengskjema LIS1	8
Sak u029-26 Oppfølging rapport om reinnleggelser	8
Sak u030-26 Program arbeidsseminar 19. juni	10
Sak u031-26 Bekymring for samarbeid DPS	10
ORIENTERINGSSAKER	11
Sak u032-26 Nettverk for friskliv, læring og mestring i Østfold – årsrapport	11
Sak u033-26 Kompetansenettverk for palliasjon og kreftomsorg - årsrapport	11
Sak u034-26 Nettverk for pårørende-kontakter - årsrapport	11
Sak u035-26 Ressursside Tjenester til barn og unge i Østfold	11
Sak u036-26 Referat fra underutvalg/annet	11
Sak u037-26 Info om endringer som kan påvirke den annen part	11
Sak u038-26 Statistikk utskrivningsklare pasienter	12
EVENTUELT	13

BESLUTNINGSSAKER

Sak u019-26 Godkjenne referat fra Strategisk samarbeidsutvalg 05.03.2026

Innleder: Andreas J

Utkast til [referat fra Strategisk samarbeidsutvalgs møte 05.03.26](#) (pdf.) er publisert på sykehusets nettsider.

Behandling 08.05.26:

-

Forslag til vedtak 08.05.26:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) godkjenner referat fra 05.03.2026.

Sak u020-26 Innføring av Pasientens legemiddelliste (PLL) i Helsefellesskapet Østfold

Innleder: Karianne

Pasientens legemiddelliste (PLL) er en nasjonal, felles oversikt over hvilke legemidler en pasient til enhver tid skal bruke, og hvordan de skal tas. Listen skal gi én oppdatert og korrekt fremstilling av pasientens gjeldende legemiddelbehandling, og er tilgjengelig for relevante behandlere i både kommunale helse- og omsorgstjenester og spesialisthelsetjenesten. Fastlegen har hovedansvar for å utarbeide og vedlikeholde listen, mens andre behandlere skal oppdatere den ved endringer. En korrekt og samstemt PLL bidrar til bedre samhandling og reduserer risikoen for legemiddelfeil, særlig ved overganger mellom ulike deler av helsetjenesten.

PLL starter hos fastlegene, som må opprette første PLL, som så kan brukes og oppdateres av andre som sykehusleger og helsehusleger/legevaktleger. Legens ansvar for legemiddellisten endrer seg ikke med PLL, men jobben som er gjort med å holde legemiddellisten ryddig blir nå synlig for alle som samhandler om pasientens legemiddelbehandling, som kommunehelsetjeneste, legevakt, sykehus og andre. Fastlegene får kompensasjon for å ta opplæring og opprette pasientens første PLL. Mer informasjon om kompensasjon til fastleger finnes her: [Økonomiske støtteordninger - Helsedirektoratet](#). Helse Bergen og Helse Nord har vært først ute med innføring av PLL, og anbefaler bruk av såkalte ambassadørleger blant fastlegene.

Gjennom prosjekt SFM (sentral forskrivningsmodul) – PLL Østfold er 7 kommuner, fastleger og Sykehuset Østfold i gang med forberedelser, og i løpet av våren er både sykehuset og kommunene klare for å ta dette i bruk, det samme er de fleste fastlegesystemene. Det er ønskelig å behandle saken i Helsefellesskapet for å sikre felles faglig forankring, samordnet praksis og opplæring og redusert risiko i innføringen. Det er også viktig å få med alle kommunene i Helsefellesskapet, også de som ikke er aktivt med i prosjektet per nå. Kommuner som er med per i dag er Moss, Våler, Fredrikstad, Hvaler, Indre Østfold, Halden og Sarpsborg.

Det er et ønske om å etablere en prosjektgruppe for å koordinere innføringen.

Faglig samarbeidsutvalg (FSU) drøftet saken i forrige møte [23.04.2026 Sak s030-25 Innføring av Pasientens legemiddelliste \(PLL\) i Helsefellesskapet Østfold](#) (.pdf) med følgende

Resultat av drøftingen 23.04.26:

1. Faglig samarbeidsutvalg (FSU) ser frem til at PLL er innført, og anbefaler at alle kommunene og sykehuset deltar i prosjektet.
2. Faglig samarbeidsutvalg (FSU) anbefaler at PLL blir en sak i neste Samhandlingsutvalg for fastleger (SUFF), og at ordningen med ambassadørleger drøftes der.
3. Faglig samarbeidsutvalg (FSU) anbefaler at alle kommunene som ikke er med pr i dag, sender inn navn på representant til prosjektleder Hilde Vatvedt (hilde.vatvedt@sarpsborg.com), og sender saken til Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) for beslutning.

I dagens møte skal prosjektet besluttet.

Behandling 08.05.26:

•

Forslag til vedtak 08.05.26:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ser frem til at PLL er innført, og ber om at alle kommunene og sykehuset deltar i prosjektet.
2. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber prosjektgruppen holde FSU og SSU orientert om fremdriften.
3. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) anbefaler at PLL blir en sak i neste Samhandlingsutvalg for fastleger (SUFF), og at ordningen med ambassadørleger drøftes der.

Sak u021-26 Digital hjemmoppfølging - felles anskaffelse

Innleder: Karianne

Veien videre for digital hjemmeoppfølging i Helsefellesskapet ble drøftet i arbeidsseminar for SSU 31.10.25, med status fra prosjektlederne i sykehus og kommune, samt innlegg fra helsefellesskapene Ahus og Lofoten, Vesterålen og Salten. SSU ønsket i arbeidsseminaret en forsterking av samarbeidet for finne gode synergier og utløse potensialet i verktøyene og samarbeidet. Drøftingen ble fulgt opp i SSU 21.11.25, der faggruppe Innovasjon og digitalisering fikk i oppdrag å utrede og beskrive alternative konsepter for videre samarbeid om digital hjemmeoppfølging. Faggruppen startet med å utrede felles anskaffelse av teknologi i Helsefellesskapet med anbefaling om at Sykehuset Østfold og kommunene i Helsefellesskapet Østfold gjennomfører en felles anskaffelse av én løsning for digital hjemmeoppfølging. Dette skal være en felles samhandlingsløsning som følger pasienten på tvers av nivåene.

SSU drøftet saken i møtet [05.03.26 Sak u011-26 Digital hjemmoppfølging - felles anskaffelse](#) (.pdf) med følgende

Resultat av drøftingen 05.03.26:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) takker faggruppen for godt arbeid, og tar med seg innspillene i dagens møte til drøfting i sykehuset og kommunene frem til neste møte der dette kommer opp som beslutningssak.

I dagens møte skal det besluttet om Helsefellesskapet skal gå videre i prosessen med en felles anskaffelse av verktøy til bruk for ulike former for digital hjemmeoppfølging. Se vedlagt saksgrunnlag fra faggruppe innovasjon og digitalisering. Tonje Myrvold, prosjektleder digital hjemmeoppfølging og Jan Terje Dragvoll, seksjonsleder i SØ, presenterer hvordan digital hjemmeoppfølging kan brukes til ulike formål.

Behandling 08.05.26:

•

Forslag til vedtak 08.05.26:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) vedtar at Helsefellesskapet starter prosess med intensjon om felles anskaffelse av verktøy til bruk for ulike former for digital hjemmeoppfølging. I arbeidet skal følgende punkter avklares:
 - Kostnadsmodell: hvordan skal kostnader fordeles mellom sykehus og kommuner og hvordan skal kostnadsmodellen se ut?
 - Hvem skal være «eier» av løsningen og hvordan skal den forvaltes (det er viktig at sykehus og kommuner eier hver sin del av løsningen)
 - Personvern og tilgangsstyring - tilganger på tvers av kommuner/sykehus (begrensninger?)
 - Kvalitet vs pris?
2. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber faglig samarbeidsutvalg (FSU) oppnevne prosjektgruppe i sitt møte 11.06.26.

Sak u022-26 Prosjekt helseberedskap i krise og krig

Innleder: Lise

I forslag til revidert handlingsplan er beredskap foreslått som et 7. prioritert område i Helsefellesskapet. Verdenssituasjonen har endret seg raskt, og beredskap har fått økt og tydeligere prioritet både i helsetjenesten og i samfunnet for øvrig. Et velfungerende samarbeid på tvers av forvaltningsnivåene er avgjørende for å sikre sammenhengende og forsvarlige helse- og omsorgstjenester i kritesituasjoner og ved ekstraordinære hendelser. Totalforsvarsåret 2026 setter søkelys på behovet for en helhetlig og samordnet beredskap på tvers av sektorer og nivåer. Helseberedskap er en viktig del av Norges totalforsvar.

Kommunene har en nøkkelrolle i totalforsvaret, gjennom å sikre kontinuitet i kritiske samfunnsfunksjoner, beskytte befolkningen og bidra til nasjonal motstandskraft. Kommunens overordnede ansvar i denne sammenheng er beskrevet gjennom pliktene i sivilbeskyttelsesloven og forskrift om kommunal beredskapsplikt. Gjennom Statsforvalterens forventningsbrev for 2026 beskrives det at kommunene forventes å prioritere arbeidet med beredskap.

I sykehusets oppdragsdokument for 2026 er ett av seks hovedoppdrag at spesialisthelsetjenesten bidrar til samfunnssikkerhet og er forberedt på kriser og krig. Sykehuset Østfold har fått i oppdrag fra HSØ om å kartlegge beredskapsressurser, og det er vedtatt et prosjekt «*Beredskap – Sykehuset Østfold i krise og krig*». Prosjektet har fem delprosjekter, der et av de er «Beredskap for krise og krig i Helsefellesskapet Østfold» som man ønsker å gjennomføre sammen med fylkeskommunen, statsforvalter, og representanter fra både Østfoldkommunenes beredskapsavdelinger og helsetjeneste. Prosjektet har fått i oppdrag å:

- Avklare forventninger med kommuner for å sikre felles forståelse i Helsefellesskapet, og behov for samhandling og kapasitet ved krise og krig etter scenario som nevnt over.
- Bruke eksisterende gap-analyser om sivil-militært samarbeid for kommuner og HSØ, samt andre tilgjengelige relevante erfaringsrapporter (FFI, Ukraina, o.l.) for å kartlegge dagens tilstand mht. helseberedskap for krise og krig i Østfold, gitt scenarioet nevnt over.
 - Anbefales å gjennomføre workshops i helsefellesskapets beredskapsnettverk som ledd i kartlegging.

- Anbefale forslag til hvilke kapasiteter helsefelleskapet og beredskapsaktører i Østfold må prioritere etter gitt scenario.
- Gjennomføre aktøranalyse i Østfold, samt utarbeide aktørkart i samarbeid med arbeidsgruppe 4.12, krisekommunikasjon. Samlet oversikt over alle beredskapsressurser i Østfold.
- Anbefale behov for samarbeidsavtaler med aktører som for eksempel næringsliv og industri, og etablering av kommunikasjonslinjer.

Faglig samarbeidsutvalg (FSU) drøftet saken i møtet [23.04.26 Sak s029-26 Prosjekt helseberedskap i krise og krig](#) (.pdf) med følgende

Resultat av drøftingen 23.04.26:

1. Faglig samarbeidsutvalg (FSU) støtter prosjektet, og ber om en orientering/status høsten 2026.
2. FSU ber Fredrikstad-, Sarpsborg- og Haldenregionen avklare representasjon og melde inn representanter innen midten av mai. Bør inkludere hjemmetjeneste og institusjonstjeneste.
3. FSU anbefaler forankring i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

I dagens møte drøftes prosjektet og prosjektdeltagelse besluttet.

Drøfting 08.05.26:

•

Forslag til resultat av drøftingen 08.05.26:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) vedtar prosjektet med deltagelse fra kommunene som foreslått av FSU
2. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber om en status/orientering i første møte i 2027

Sak u023-26 Agenda Partnerskapsmøte 1. juni 2026

Innleder: Andreas J

Partnerskapsmøtet avholdes 1. juni 2026 på Kalnes. Strategisk samarbeidsutvalg bes lese gjennom utkastet til agenda for møtet og komme med innspill. *Agendaen er vedlagt sakspapirene.*

Behandling 08.05.26:

•

Forslag til vedtak 08.05.26:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) vedtar agenda til Partnerskapsmøtet med de innspill som fremkom i møtet.

Sak u024-26 Agenda dialogmøte

Innleder: Andreas J

Dialogmøtet avholdes i tilknytning til partnerskapsmøtet 1. juni 2026 på Kalnes. Strategisk samarbeidsutvalg bes lese gjennom utkastet til agenda for møtet og komme med innspill. *Agendaen er vedlagt sakspapirene.*

Behandling 08.05.26:

•

Forslag til vedtak 08.05.26:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) støtter forslaget til agenda, og ber leder og nestleder sende ut sakspapirer i samarbeid med sekretariatet

DRØFTINGSSAKER**Sak s025-26 Årsmelding for Helsefellesskapet 2025-2026**

Innleder: Karianne

Partnerskapsmøtet avholdes 1. juni 2026 på Kalnes. Faglig samarbeidsutvalg har behandlet årsmelding for samhandlingsarbeidet i 2025 - 2026. Årsmeldingen legges frem til drøfting i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) som skal innstille overfor partnerskapsmøtet.

Utkast til årsmelding er i eget vedlegg til sakspapirene.

Drøfting 08.05.26:

•

Forslag til drøfting 08.05.26:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) godkjenner forslag til årsmelding med de innspill som kom i møtet
2. Årsmelding 2025-26 legges fram for partnerskapsmøtet 1. juni for endelig godkjenning.

Sak u026-26 Handlingsplan for Helsefellesskapet 2025-2027

Innleder: Lise

Faglig samarbeidsutvalg drøftet i møtet [23.04.26 Sak s026-26 Handlingsplan for Helsefellesskapet 2025-2027](#) (.pdf) samhandlingssekretariatets forslag til justert Handlingsplan for Helsefellesskapet 2025-27. Dokumentet legges frem til videre drøfting i dagens møte i Strategisk samarbeidsutvalg før det legges fram for Partnerskapsmøtet.

Utkast til justert Handlingsplan er i eget vedlegg til sakspapirene.

Drøfting 08.05.26:

•

Forslag til drøfting 08.05.26:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) godkjenner forslag til handlingsplan med de innspill som kom i møtet.
2. Handlingsplanen legges fram for Partnerskapsmøtet 1. juni for endelig godkjenning.

Sak u027-26 Årlig gjennomgang / evaluering av overordnet samarbeidsavtale

Innleder: Lise

I [Samarbeidsavtale - mellom kommuner og sykehus. Overordnet avtale](#) (.pdf) står det: Partnerne er enige om å gjennomgå avtalen hvert år og sørge for jevnlig rapportering og evaluering.

Partnerskapsmøtet har ansvar for å evaluere avtalen ved innhenting av erfaringer gjennom Strategisk samarbeidsutvalg.

Sekretariatet har oppdatert titler på retningslinjer og forenklet punkt 13 til å vise til prosedyre for uenighetsprotokoll og mal for denne som ble vedtatt i [SSU i sak u054-25 21.11.2025](#) (.pdf).

- [Uenighetsprotokoll - til overordnet samarbeidsavtale, med retningslinjer mellom kommuner og sykehus](#) (.pdf)
- [Vedlegg til overordnet samarbeidsavtale - prosedyre for uenighetsprotokoll](#) (.pdf)

Justert Samarbeidsavtale er i vedlegget til sakspapirene.

Drøfting 08.05.26:

-

Forslag til resultat av drøftingen 08.05.26:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) er enige i endringene i samarbeidsavtalen, som oversendes partnerskapsmøtet for endelig vedtak

Sak u028-26 Oppfølging poengskjema LIS1

Innleder: Mona Martinsen

I [SSU 23.05.2025 Sak u024-25 Endring poengskjema LIS1](#) (.pdf) ble poengskjema som benyttes ved ansettelse av LIS1 drøftet og justert med følgende:

Vedtak 23.05.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) vedtar følgende justering i poengskjema LIS1:
 - a. Maks poeng for intervju økes fra 3 til 5 poeng
 - b. Personlig egnethet legges til i poengskjema, med mulighet for å oppnå 1 poeng
2. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) inviterer Mona Martinsen i møtet 21. november for en status om hvordan endringen har påvirket prosessen.

21.11 ble litt for kort tid til god evaluering, så saken ble utsatt til etter neste runde med intervjuer som var nå i februar. I dagens møte orienteres Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) av leder av ansettelsesrådet for LIS1, Mona Martinsen om hvordan endringene har fungert.

Drøfting 08.05.26:

-

Forslag til resultat av drøftingen 08.05.26:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) takker for orienteringen
2. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ...

Sak u029-26 Oppfølging rapport om reinnleggelser

Innleder: Karianne og Lise

Arbeidsgruppen som har sett på reinnleggelser leverte sin rapport høsten 2025, og rapporten ble drøftet i [SSU 21.11.2025 Sak u065-25 Rapport om reinnleggelser](#) (.pdf), der man ønsket videre oppfølging i arbeidsseminaret 16.januar. Arbeidsgruppen hadde en rekke anbefalinger, og flere av anbefalingene samstemmer med prosjekter og utviklingsarbeid som er igangsatt eller besluttet i Helsefellesskapet. I arbeidsseminaret 16.januar ønsket SSU en sak til behandling der partnerne får ulike oppdrag å arbeide med, for så å orientere senere om status.

I [SSU 05.03.26 i Sak u008-26 Oppfølging av rapport om reinnleggelser](#) (.pdf) ble følgende forslag drøftet:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber kommunene samordne seg og se på en standard for antall korttidsplasser, og i fellesskap arbeide med hvordan liggetid i korttidsplasser påvirker kapasiteten i sengene.
2. Strategisk samarbeidsutvalg ber sykehuset arbeide med felles utskrivningsrutiner og praksis, slik at overgangene til kommunen blir mer forutsigbare.

Drøfting 05.03.26:

Er det aktuelt å legge oppfølgingen av anbefalingene inn i prosjekt pasientflytteam – i selve teamet eller en undergruppe? Disse arbeidene henger tett sammen.

- Hvilken kompetanse/ressurser er det behov for, for å følge opp forslagene?
- Representantene i dagens gruppe er ikke nødvendigvis de riktige til å diskutere dette nivået av oppfølging. SØ sitt oppdrag kan ikke ivaretas av representantene som er meldt inn per nå.
 - o SØ må i så fall ta en ny vurdering av sammensetningen
- Styringsgruppe pasientflytteam er på direktørnivå – om styringsgruppen får et godt grunnlag fra prosjektgruppen, kan de gjøre gode valg
- Det er viktig å se tingene i sammenheng. Oppdraget bør gis til pasientflytgruppen, så må gruppen si noe om de kan levere noe på området eller ikke og evt. hva de trenger for å gjennomføre oppdraget
- Får man med lege fra SØ, lege fra Helsehus og fastlege kan man få bredere kompetanse på hva kan man gjøre i overgangene SØ og kommunene

Veien videre:

- Alternativ 1: vedta at vi legger det over på pasientflytprosjektet og SØ vurderer representantene på nytt
- Alternativ 2: saken må utsettes og det må formuleres hva som er tenkt rundt endringer i oppdraget til pasientflytteamet.
 - o Alle enes om at nytt forslag ikke er forberedt og alle tar med seg dette «hjem»

Resultatet av drøftingen 05.03.26:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber sekretariatet se på resultatet av drøftingen sammen med prosjektleder for pasientflytteam.
2. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber saken kommer tilbake til SSU 8. mai.

Sekretariatet har hatt møte med prosjektleder for pasientflytteam og drøftet dette med henne. Når det gjelder arbeid med felles utskrivningsrutiner og praksis, slik at overgangene til kommunen blir mer forutsigbare bør dette sees i sammenheng med pasientflytteamet, men ikke være en del av prosjektet, da det er et større arbeid som vil ta for mye tid fra hovedoppgaven til prosjektet. Det foreslås at faggruppe kvalitet får i oppdrag å jobbe med dette med forsterkning av prosjektleder for pasientflytteamet, for å sikre sammenhengen mellom og innspill på tvers av disse arbeidene. Leder av faggruppe kvalitet har tidligere vært med i et prosjekt som jobbet med sjekklister ved utskrivning på sykehuset og dette vil være verdifullt i arbeidet.

Vedrørende arbeidet rundt korttidsplasser, foreslås det at dette vurderes videre og blir en del av drøftingen i neste arbeidsseminar for SSU der det er foreslått å jobbe sammen om oppgavefordeling, forventninger til hverandre, retning og prinsipper for det videre samarbeidet.

Drøfting 08.05.26:

-

Forslag til resultat av drøftingen 08.05.26:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) gir faggruppe kvalitet i oppdrag å jobbe med felles utskrivningsrutiner og praksis og inviterer prosjektleder for pasientflyttemaet inn for å bidra til dette arbeidet.
2. Hvordan jobbe videre med standardisering av korttidsplasser, forventninger og oppgavedeling tas med inn i neste arbeidsseminar SSU.

Sak u030-26 Program arbeidsseminar 19. juni

Innleder: Karianne og Lise

19.06.26 avholdes neste arbeidsseminar for SSU. I dagens møte skal tema til møtet drøftes. I møtet skal også rekrutterings- og samhandlingsmidler tildeles.

Forslag til tema er å benytte dagen til å snakke seg frem til overordnede prinsipper for utvikling av samhandlingen fremover. Det er foreslått at mye av dagen brukes til dialog og gruppearbeid. Se vedlagte forslag.

Bakgrunn for foreslått tema er at det gjennom flere saker i FSU og SSU er belyst at endringer i enkeltoppgaver må vurderes helhetlig, med hensyn til økonomi, kompetanse, personell og organisering. Retningslinje 1 slår fast at oppgave- og ansvarsfordelingen skal vurderes fortløpende i lys av ny kunnskap, endrede behandlingsformer, styrket kompetanse, teknologiutvikling og økt brukarmedvirkning. Begge parter har et felles ansvar for å utvikle effektive behandlingslinjer og helhetlige pasientforløp. Flere konkrete saker illustrerer problemstillingene, blant annet ansvar ved hjemmedialyse og respiratorbehandling hjemme, kommunens rolle ved hjemme-sykehuspasienter, håndtering av kaliuminfusjoner på helsehus, behov for kompetanseoverføring til kommunene og legetilgang på korttidsplasser i helger og høytider.

[Retningslinje 1 med vedlegg](#) handler om oppgaver og tiltak som kommunen og sykehuset skal eller kan samarbeide om. Retningslinjen beskriver prosessen som ligger til grunn ved utredning av oppgave- og ansvarsfordeling mellom partnerne.

Drøfting 08.05.26:

-

Forslag til resultat av drøftingen 08.05.26:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) anbefaler tema til neste arbeidsseminar SSU som foreslått i saken.

Sak u031-26 Bekymring for samarbeid DPS

Innleder: Karianne

I [Sak u007-26 Veien videre integrerte tjenester rus og psykisk syke](#); vedtok SSU 05.03.26, følgende: *Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber kommunene og sykehuset arbeide hver for seg en periode for å undersøke om hver av partnerne internt kan enes om en retning som grunnlag for videre diskusjoner. Saken kommer opp igjen våren 2027.*

Kommunene er nå bekymret for at det gjøres vesentlige endringer i tjenestene fra sykehusets side uten at det er gjort i samråd med kommunene. Bakgrunnen for dette er oppsigelse av FACT-avtalen i Sarpsborg og en utlyst stilling fra DPS Nord som overlege til et ACT-team som ifølge annonsen skal etableres for Aremark, Rakkestad, Halden og Sarpsborg.

Kommunene er bekymret for det videre samarbeidet når vedtak i SSU ikke følges opp, og ønsker en drøfting av dette.

Drøfting 08.05.26:

-

Forslag til resultat av drøftingen 08.05.26:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ...

ORIENTERINGSSAKER

Sak u032-26 Nettverk for friskliv, læring og mestring i Østfold – årsrapport

Nettverkets mandat følger av retningslinje 10, punkt 5, i [samarbeidsavtalen mellom sykehuset og kommunene - Retningslinje nr. 10 - Samarbeid om folkehelse og forebygging](#) (pdf.). Nettverkets årsrapport 2025 er i vedlegget til innkallingen.

Sak u033-26 Kompetansenettverk for palliasjon og kreftomsorg - årsrapport

Kompetansenettverk for palliasjon og kreftomsorg i Østfold ble etablert i 2018. Det er forankret i Helsefellesskapet Østfold, og skal bidra til høy kvalitet i arbeidet med pasienter med alvorlig og livsforkortende sykdom gjennom spredning av kunnskap og erfaring fra spesialistmiljøene til kommunenes helse- og omsorgstjeneste. Nettverkets årsrapport 2025 er i vedlegget til innkallingen

Sak u034-26 Nettverk for pårørende-kontakter - årsrapport

Nettverket har flere års drift, og er forankret i Helsefellesskapet Østfold. Utviklingssenteret tok fra 2025 ansvar for å drifte nettverket, bidra til felles aktiviteter og opprettholde dialog med kontaktpersoner og samarbeidspartnere. Nettverkets årsrapport 2025 er i eget vedlegg til innkallingen.

Sak u035-26 Ressursside Tjenester til barn og unge i Østfold

Det er etablert en ressursside på Kompetansebroen som er ment som et verktøy for fagpersoner/helsepersonell som jobber med barn og unge i helse-, oppvekst- og velferdstjenestene. Målet er å gjøre det enklere å finne riktig hjelp til riktig tid – og å styrke samarbeid på tvers av tjenester og nivåer. [Tjenester til barn og unge i Østfold](#) (Kompetansebroen.no)

Sak u036-26 Referat fra underutvalg/annet

Det foreligger følgende referat:

- [Referat fra SUFF 27.02.2026](#) (pdf.)
- [Referat fra Faglig samhandlingsutvalg 23.04.2026](#) (pdf.)

Sak u037-26 Info om endringer som kan påvirke den annen part

Sak u038-26 Statistikk utskrivningsklare pasienter

Oversikt over USK-døgn somatikk 2026

	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Totalt pr. kommune	
							Døgn	Sum
Halden	134	4	22				160	987 520
Moss	59	114	95				268	1 654 096
Sarpsborg	2						2	12 344
Fredrikstad	108	69	51				228	1 407 216
Hvaler	11	1	6				18	111 096
Våler	1						1	6 172
Skiptvet		7					7	43 204
Indre Østfold	47	8	10				65	401 180
Rakkestad			2				2	12 344
Marker		3	2				5	30 860
Vestby	43	12	34				89	549 308
Totalt	405	218	222	-	-	-	845	5 215 340,00

Oversikt over USK-døgn psykiatri 2026

	Janaur	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Totalt pr. kommune	
							Døgn	Sum
Halden	1	4					5	30 860
Moss	13						13	80 236
Fredriktad	2	1	1				4	24 688
Indre Østfold	4		44				48	296 256
Rakkestad		6						
Totalt	20	11	45	-	-	-	70	432 040

EVENTUELT