

Referat fra møte i Strategisk samarbeidsutvalg

Tid: Fredag 21.11.2025 kl. 11.00-14.00.
Sted: Adm. bygget SØ Kalnes, rom 302

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

f = forfall ✓ = møtt

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

Internett: [Helsefelleskapet
- Sykehuset Østfold HF
\(sykehuset-ostfold.no\)](http://Helsefelleskapet-Sykehuset-Ostfold-HF-sykehuset-ostfold.no)

Innhold

BESLUTNINGSSAKER	4
Sak u048-25 Godkjenne referat fra Strategisk samarbeidsutvalg 23.05.2025	4
Sak u049-25 Faggruppe kvalitet	4
Sak u050-25 Rapport arbeidsgruppe beholde og rekruttere leger	4
Sak u051-25 Rapport fra underutvalg samarbeid om svangerskap, fødsel og barselomsorg	5
Sak u052-25 Evaluering KAD-sløyfe	6
Sak u053-25 Referater fra underutvalg	7
Sak u054-25 Tvisteløsning	7
Sak u055-25 Revisjon av retningslinje 5 – utskrivelse av somatiske pasienter	7
Sak u056-25 Beslutte prioritert målgruppe for faggruppe kommunikasjon 2026/2027	8
Sak u057-25 Forespørsel om representasjon fra HiØ i Helsefelleskapet	9
Sak u058-25 Veien videre for arbeidsgruppe integrerte tjenester rus og psykisk helse	10
Sak u059-25 Digital hjemmeoppfølging	11
DRØFTINGSSAKER	11
Sak u060-25 Samhandlingsforum 2026	11
Sak u061-25 SamSår oppfølging og bredding	12
Sak u062-25 Evaluering av arbeidsseminar 31.10 og planlegging av neste	13
Sak u063-25 Avtale om Transmobil-brett, Locuslisens og support	13
Sak u064-25 Samarbeidsavtale om tjeneste for LIS1 i primærhelsetjenesten – egenopprettede stillinger	15
Sak u065-25 Rapport om reinnleggelser	15
ORIENTERINGSSAKER	16
Sak u066-25 Spørreundersøkelse – samhandling i underutvalg og arbeidsgrupper	16
Sak u067-25 Årlig justering av refusjonsbeløp i smittevernnavtale – varsling iht. avtale	16
Sak u068-25 Årlig prisjustering Kompetansebroen	16
Sak u069-25 Anmodning til Helseministeren	17
Sak u070-25 DPS restrukturering fra 1. januar 2026	17
Sak u071-25 Referat fra underutvalg/annet	17
Sak u072-25 Info om endringer som kan påvirke den annen part	17

 Helsefelleskapet Østfold Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold			
Side: 3 av 17	Innkalt av: Andreas Jøner	Vår dato 08.12.2025	Vår ref.: 25/00003

Sak s073-25 Statistikk utskrivningsklare pasienter	17
EVENTUELT	17
Nytt styre kompetansebroen	17

For saksbakgrunn – [innkalling](#) (.pdf) og [vedlegg](#) (.pdf)

Postadresse: Sykehuset Østfold HF Postboks 300, 1714 Grålum	Sekretariat: linda.eikemo@so-hf.no mob.: 95 15 19 56	Internett: Helsefelleskapet - Sykehuset Østfold HF (sykehuset-ostfold.no)	 Helsefelleskapet Østfold Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold
--	--	--	---

BESLUTNINGSSAKER

Sak u048-25 Godkjenne referat fra Strategisk samarbeidsutvalg 23.05.2025

Utkast til referat fra [Strategisk samarbeidsutvalgs møte 23.05.25](#) (pdf.) er publisert på sykehusets nettsider.

Vedtak 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) godkjenner referatet fra 23.05.2025.

Sak u049-25 Faggruppe kvalitet

Ny retningslinje 18 samhandlingsavvik og forbedringsforslag ble presentert i [SSU 23.5 Sak u020-25 Revisjon av retningslinje 18 – samhandlingsavvik](#) (pdf.). SSU ønsket i møtet 23.5 at en faggruppe kvalitet ble utredet nærmere da dette også er vedtatt i ny struktur. Utkast til mandat ble lagt frem i [FSU 16.10.25 Sak s090-25 Faggruppe kvalitet](#) (.pdf), som oversender saken til SSU for beslutning.

Behandling 21.11.25:

- Første punkt i mandatet bør være at gruppen skal bidra til arbeidet med forskrift for ledelse og kvalitetsforbedring

Vedtak 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) godkjenner forslaget til mandat med endringer som fremkom i møtet, og ber Faglig samarbeidsutvalg oppnevne og iverksette faggruppen.

Sak u050-25 Rapport arbeidsgruppe beholde og rekruttere leger

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) vedtok i møtet 24. mai 2024 at det skulle utarbeides et mandat for en arbeidsgruppe som skulle jobbe systematisk med tematikk som skal bidra til at flere leger velger å jobbe i Østfold. Mandat og sammensetning ble vedtatt i FSU 24.10.2024 [Sak s093-24 Oppnevne representanter til arbeidsgruppe Samarbeid om å rekruttere og beholde leger i Østfold og Vestby](#) (pdf.). FSU fikk presentert rapporten i [møte 11.09.25 Sak s068-25 Rapport arbeidsgruppe beholde og rekruttere leger](#) (.pdf). FSU anbefalte videre oppfølging i underutvalg rekruttere og beholde og sendte rapporten videre til SSU for beslutning. Klinikkrådgiver klinikk for medisin Helene Apenes Matri presenterte arbeidet.

Behandling 21.11.25:

- De siste årene har utfordringene endret seg. Kommunene rekrutterer bedre, mens spesialisthelsetjenesten har større utfordringer, spesielt med å rekruttere spesialister, og noen sykehusspesialister har også gått over til arbeid i kommunene.
 - Sykehusspesialister i kommunehelsetjenesten er ikke nødvendigvis fordelaktig.
 - Det er ikke en stor flukt fra SØ, men enkelte områder innen legetjenesten har opplevd frafall av kritisk kompetanse.

			
Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold			
Side: 5 av 17	Innkalt av: Andreas Joner	Vår dato 08.12.2025	Vår ref.: 25/00003

- Kan underutvalget se på rapporten og komme med forslag om hva de selv kan jobbe med fremover. Hva har underutvalget mest tro på, og hva bør prioriteres å jobbes med først?
- Hvordan Helsefelleskapet kan fremstå samlet som en enhet, gjerne i samarbeid med næringsliv, utdanningsinstitusjoner og andre og LIS1 kan være aktuelle områder å starte med.

Vedtak 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) takker utvalget for godt utført arbeid.
2. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber underutvalg for å rekruttere og beholde følge opp innholdet i rapporten, og se på overføringsverdi til andre yrkesgrupper.
3. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber underutvalget foreslå tiltak videre for Helsefelleskapet.

Sak u051-25 Rapport fra underutvalg samarbeid om svangerskap, fødsel og barselomsorg

Arbeidsgruppen ble nedsatt etter at sentrale utfordringer og behov for tettere samarbeid ble identifisert i en felles workshop 19.11.24. Bakgrunnen er den økende mangelen på jordmødre, samtidig som fødselstallene forventes å stige i regionen. *Mandatet er vedlagt sakspapirene.* Arbeidsgruppen har hentet erfaringer fra samarbeidsprosjekter i flere regioner i Norge og Sverige. Utfra erfaringer og drøftinger har arbeidsgruppen kommet til følgende hovedanbefalinger for videre arbeid:

- Utvikling og utprøving av en østfoldversjon av modellen Caseload midwifery.
- Oppgavedeling mellom kommuner og sykehus og mellom ulike yrkesgrupper i barselomsorgen jobbes med i TØRN samhandling
- Anbefaling om opplæring i helsekort for gravide og at det etableres en ressurside på Kompetansebroen
- Anbefaling om oppgavedeling i svangerskapsomsorgen for jordmødre og fastleger som vedlegg til retningslinje 8 – informasjon til den gravide, utarbeides
- Sikre at sårbare gravide ivaretas i retningslinje 8
- Anbefaling om strukturert bruk av digitale meldinger mellom jordmor og fastlege inn i retningslinje 8 for å unngå dobbeltarbeid og sikre informasjonsflyt mellom partene
- SØ utreder videre videosamtaler med gravide i latensfasen av fødsel
- Mulighet for digitalisering vurderes inn i alt videre arbeid

Faglig samarbeidsutvalg (FSU) fikk presentert arbeidet i [møtet 16.10.25 Sak s093-25 Rapport fra underutvalg samarbeid om svangerskap, fødsel og barselomsorg](#) (.pdf) og støtter utvalgets anbefalinger for videre arbeid. Saken ble oversendt til SSU for beslutning.

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

Vedtak 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) takker utvalget for godt utført arbeid
2. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) støtter anbefalingene i rapporten, og ber sekretariatet følge opp anbefalingene sammen med relevante ressurser
3. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber sekretariatet utarbeide en prosjektbeskrivelse for caseload midwifery og en søknad om rekrutterings- og samhandlingsmidler til neste tildeling, samt prosessveiledning fra Innomed.

Sak u052-25 Evaluering KAD-sløyfe

Østfold har 5 akutte døgnenheter. Dette har fra 2016 vært et lovpålagt tilbud i kommunene. Samarbeidsavtale om kommunale akutt-senger er en av de pålagte avtalene mellom sykehuset og kommunene, og beskrives i Retningslinje nr.4 - Øyeblikkelig hjelp døgnopphold i kommunene. *Hovedregel for innleggelse i KAD er 1.Direkte innleggelse fra legevakt, 2.Direkte innleggelse fra fastlege, 3.Direkte innleggelse fra akuttmottak*

I tillegg har Østfold hatt tradisjon for en KAD-sløyfe-ordning, som innebærer at legevakt eller fastlege kan be KAD holde av plass i 6 timer for pasienter som må utredes/avklares i akuttmott. - utfordringen med ordningen er at 60% av pasientene ikke returneres til KAD. Det gir dårlig utnyttelse av kommunens KAD-tilbud da senger blir stående tomme i påvente av pasienter som ikke kommer. Pga dette iverksatte KAD-avdelingene i samarbeid med akuttmott. en prøveordning fra mars-sept 2025 hvor KAD-sløyfe ikke benyttes.

Saken ble drøftet og evaluert i [KAD-utvalget 09.09.2025 sak 22-25](#) (pdf.):

- Det gir riktig og mer effektiv bruk av akuttplassene.
- Det gir økning av akuttinnleggelser ved Østfold KAD'er (Med unntak av Halden)
- Akuttmottaket har økt KAD-direkte innleggelser markant i prøveperioden. Totalt 139 pasienter på 5 mnd. mot tidligere telling som viste ca. 30 pasienter på 12 mnd. Dette tyder på vellykket informasjon og oppfølging fra akuttmottaket.
- Akuttmottaket opplever ingen ressursbesparelse ved videreføring av KAD-sløyfen.
- KAD-direkte-prosedyren gjør KAD-sløyfe -ordningen overflødig.
- KAD-direkte prosedyre er revidert og gir rom for KAD-innleggelse til alle døgnets tider.
- Det er enighet i siste KAD utvalgsmøte om at sløyfe-ordningen bør avvikles permanent.
- Videre ser vi at øremerking av Akuttplasser er viktig og at en viss robusthet/størrelse for KAD er viktig.

Evalueringen ble drøftet i [FSU 16.10.25 Sak s087-25 Evaluering KAD-sløyfe](#) (.pdf) hvor FSU støtter KAD-utvalgets anbefaling om permanent avvikling av KAD-sløyfen, og oversendte saken til SSU for endelig beslutning

Vedtak 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) vedtar at KAD-sløyfen avvikles

Sak u053-25 Referater fra underutvalg

SSU og FSU har blitt orientert om referater fra underutvalg i Helsefelleskapet i fast orienteringssak *Referat fra underutvalg/annet*. Disse er publisert på [Helsefelleskapet - Sykehuset Østfold HF](#). I mandatene til underutvalgene etter ny struktur for Helsefelleskapet Østfold, ligger det en mer systematisk rapportering og kommunikasjon med FSU/SSU enn det har vært tidligere. Det foreslås derfor å ikke publisere referatene fra møtene i underutvalgene fremover. Sekretariatet får kopi av alle referatene og arkiverer disse i sykehusets arkivsystem. De som ønsker referatene og mer innsikt i utvalgenes arbeid, ut over årlig rapportering og enkeltsaker som løftes, henvender seg til sekretariatet for å få disse tilsendt. Underutvalgene og sekretariatet har ansvar for å løfte relevante saker til FSU og SSU, som en del av mandatet. Referatene fra SUFF anbefales publisert som før tilgjengelig for fastlegene.

Vedtak 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) vedtar at referat fra underutvalg ikke publiseres, med unntak av referat fra SUFF (Samarbeidsutvalg for fastlegene).

Sak u054-25 Tvisteløsning

Da samhandlingsreformen og ordningen med kommunal betalingsplikt for utskrivningsklare pasienter ble innført, ble det samtidig opprettet en nasjonal tvisteløsningsnemd for helse- og omsorgssektoren for saker der det er uenighet mellom partene. Nemda kan mekle når det oppstår uenighet om inngåelse av samarbeidsavtaler, avgi rådgivende uttalelse ved uenighet om inngåtte samarbeidsavtaler, avgi rådgivende uttalelser ved tvister om betaling etter forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter og gi råd om hvem som har ansvaret for «gråsonepasienter» mellom kommuner og sykehus. I Østfold har vi hatt svært få eller ingen saker som har blitt løftet til nemda. I [Samarbeidsavtale - mellom kommuner og sykehus. Overordnet avtale](#) (pdf.) kapittel 13, beskrives *håndtering av uenighet – tvisteløsning*. Avtalen viser til dagens [Uenighetsprotokoll](#) (pdf.) og denne har behov for en revisjon, og det er samtidig nødvendig med en oppdatert rutine for tvisteløsning.

Samhandlingssekretariatet har hentet inspirasjon fra flere andre Helsefelleskap til forslaget. Formålet med revisjonen er at rutinen rundt tvisteløsning blir enklere, og følger vanlige prosedyrer for uenighet. Saken ble presentert i [FSU 16.10.25 Sak s091-25 Tvisteløsning](#) (.pdf). FSU godkjente forslaget, og sendte saken til SSU for beslutning.

Vedtak 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) vedtar forslaget til prosedyre og uenighetsprotokoll

Sak u055-25 Revisjon av retningslinje 5 – utskrivelse av somatiske pasienter

FSU nedsatte 01.03.24 et underutvalg for å jobbe med revisjon av retningslinje 5a (somatikk). FSU har bidratt i det videre revisjonsarbeidet høsten 2025. I FSU 16.10 ble det besluttet at sekretariatet skulle gjøre noen små justeringer, sende utkastet på endelig høring til FSU før beslutning i SSU i

			
Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold			
Side: 8 av 17	Innkalt av: Andreas Joner	Vår dato 08.12.2025	Vår ref.: 25/00003

dagens møte. De siste innspillene fra FSU er nå ivarettatt og saken legges frem for drøfting og beslutning i SSU i dag.

Som en følge av at retningslinje 5 nå er delt i somatikk og psykiatri er det også behov for egne retningslinjer for overføring av pasienter fra poliklinikk og akuttmottak/observasjon og fra dagkirurgi. Disse er ikke revidert, men teksten er hentet ut fra eksisterende retningslinje 5 og videreføres i hhv vedlegg 5.3 og 5.4. Revisjon av vedleggene anbefales godkjent av FSU videre, så lenge det ikke medfører økonomiske eller prinsipielle endringer.

Behandling 21.11.25:

- Terminale pasienter: Både sykehuset og kommunene er enige om at det er viktig å samarbeide for at pasientene får en verdig og god avslutning. Dette innebærer ofte å dø i hjemmet eller i kommunen.
 - Formuleringen i retningslinjen *Det forutsettes at kommunene tilstreber å ta imot terminale pasienter som er utskrivningsklare* er overflødig og kan misforstås. Setningen bør fjernes.
 - Det har skjedd en stor forbedring innen ivarettelsen av terminalpasienter i kommunene de seneste årene. Kommunene er gode på dette og snur seg rundt.
 - Kommunene ivarettar ofte terminale pasienter, men ønsker ikke at disse flyttes i en fase hvor verdighet og etikk blir utfordret.
 - Pasientflytprosjektet er relevant også for disse pasientene
- Pregodkjent epikrise
 - Drøftes rundt utfordringer med dokumentet. Sykehuset og kommuner skal presisere for sine ansatte at denne nå er et godkjent utskrivningsnotat og hva det innebærer.

Vedtak 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) vedtar forslaget til revidert retningslinje 5A for somatikk, der setningen *Det forutsettes at kommunene tilstreber å ta imot terminale pasienter som er utskrivningsklare* fjernes.
2. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) vedtar at godkjenning av vedlegg til retningslinje 5 delegeres til FSU.

Sak u056-25 Beslutte prioritert målgruppe for faggruppe kommunikasjon 2026/2027

Fagnettverk kommunikasjon vil prioritere målgruppen 55+ i to år for å øke synlighet og resultater. Hovedbudskapet er hva den enkelte kan gjøre selv, og hvilke tilbud som finnes i kommuner og sykehus – om bosted, planlegging, aktivitet, kosthold og psykisk helse. Innbyggernes samarbeid og ansvar for eget liv blir stadig viktigere når behovene øker og ressursene ikke gjør det. Mange kommuner jobber allerede med denne gruppen, men vi tror felles tiltak, samordning og deling av gode eksempler vil gi bedre synlighet. Eksempler: Fredrikstad «Min by snakker» og «Senior», Halden «For seniorer», Marker «Tjenesteguide», Sarpsborg «Framtidsretta sarping». Sykehuset Østfold

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

 Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold			
Side: 9 av 17	Innkalt av: Andreas Joner	Vår dato 08.12.2025	Vår ref.: 25/00003

satser på nye oppfølgingsformer som brukerstyrt poliklinikk, digital hjemmeoppfølging og ambulante team.

Tiltak:

Arbeidet bygger på prosjekter som allerede er under arbeid i kommunene og i sykehuset, og det er et mål å dele erfaringer, dele ideer og lære av hverandre. Det er også et behov for å samordne informasjonen til denne målgruppa på de ulike kommunenes nettsider bedre enn i dag.

Andre tiltak er:

- Lage diverse felles materiell som kan spres i våre kanaler i en eller flere kampanjeperioder.
- Gjennomføre felles eller separate arrangement i kommunene, i samarbeid med Sykehuset Østfold.
- Forsøke å få til samarbeid med media om temaer knyttet til forebygging for denne målgruppa.

Ressurser:

Folkemøter krever ressurser til markedsføring og gjennomføring. Personalressurser dekkes av eksisterende budsjetter i sykehus og kommuner. Kampanjer kan gi kostnader til materiell og annonsering. Faggruppen søker sekretariatet om inntil kr 20.000 årlig fra rekrutterings- og samhandlingsmidler til markedsføring av felles arrangementer og kommunikasjons tiltak.

Vedtak 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) vedtar faggruppe kommunikasjon sin anbefaling om målgruppe og tiltak.

Sak u057-25 Forespørsel om representasjon fra HiØ i Helsefelleskapet

Sekretariatet har fått en henvendelse fra Høgskolen i Østfold, om prodekan for forskning og utdanning kan få en rolle som deltager i Strategisk samarbeidsutvalg eller Faglig samarbeidsutvalg. Gjennom arbeidet med å etablere ny struktur for Helsefelleskapet er det vedtatt av Strategisk samarbeidsutvalg at HiØ bør være representert i de fleste underutvalgene, og høyskolens ledelse har vært svært positiv til et tettere samarbeid.

Behandling 21.11.25:

- I etterkant av at sakspapirene ble sendt ut er det også kommet forespørsel fra HiØ om deltakelse i KAD-utvalget. De ønsker at Vivian Nystrøm som har skrevet en doktorgrad om KAD blir med her.

Vedtak 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) vedtar at HiØ, ved prodekan for forskning og utdanning, oppnevnes som observatør i Faglig samarbeidsutvalg.
2. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) vedtar at HiØ, Vivian Nystrøm oppnevnes som medlem av KAD-utvalget.

Postadresse: Sykehuset Østfold HF Postboks 300, 1714 Grålum	Sekretariat: linda.eikemo@so-hf.no mob.: 95 15 19 56	Internett: Helsefelleskapet - Sykehuset Østfold HF sykehuset-ostfold.no	 Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold
--	--	---	---

			
Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold			
Side: 10 av 17	Innkalt av: Andreas Joner	Vår dato 08.12.2025	Vår ref.: 25/00003

Sak u058-25 Veien videre for arbeidsgruppe integrerte tjenester rus og psykisk helse

Saken ble drøftet i arbeidsseminar for SSU 31.10. Alle kommunene var invitert inn til drøftingen og hadde på forhånd fått tilsendt ett saksdokument. Saken ble lagt frem av leder for arbeidsgruppen, Rachel Lørum som informerte om at det var usikkerhet i gruppen om det var hensiktsmessig å videreføre arbeidet eller ikke. Det var stor avstand i gruppen i problemforståelse og mulige løsninger. Spørsmålet om videreføring eller ikke og hvordan sikre at vi i fellesskap evner å løse utfordringene helsetjenesten står ovenfor i dag og i fremtiden for pasientgruppen ble drøftet.

Deltakerne i arbeidsseminaret var samstemte om at det var ønske om å se videre på løsninger og ta saken opp på nytt i SSU med forslag til løsninger.

Behandling 21.11.25:

- Til dagens innkalling var det presentert et forslag det likevel fra sykehusets side ikke ønskes å gå videre med. Ledergruppen i klinikk for psykisk helsevern og rusbehandling har hatt et møte i etterkant av arbeidsseminaret og kan ikke imøtekomme forslaget.
- Helsefellesskapet vårt må enes om en retning for en krevende og kompleks pasientgruppe.
- Ulike tjenester er ikke unikt for Østfold. Mange andre områder har stor variasjon f.eks. innenfor FACT-modellen

Veien videre:

- I en ny arbeidsgruppe må det være mer representasjon fra de små kommunene/kommuner uten FACT. SSU vil fortsette å søke løsninger sammen. Men ikke nødvendigvis med arbeidsgruppen som var nedsatt.
- Mandatet: var det for detaljert? Burde det vært lagt vekt på *hva ønsker vi* og strategi.
- Kan man bli enige om enkelte punkter og prinsipper som skal være like for alle, og at andre deler av løsningene kan være ulike i ulike områder?
- Bør det være en tydeligere målbestilling – for å hindre bl.a. uenighet rundt pasientgrupper for eksempel?
- Er vi delvis enige om målgruppen? Kan man bygge videre på det og rigge en prosess rundt dette?
- Er det mer konstruktivt å avslutte arbeidsgruppen med det mandatet man har hatt og slutføre arbeidet gjennom å komme med en sluttrapport enn å endre mandatet for gruppen?
- Bør det innkalles til siste møte i arbeidsgruppen der leder og nestleder i SSU deltar for en oppsummering av hva man er enige om. På bakgrunn av hva man er enige om kan videre prosess planlegges.

Vedtak 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber arbeidsgruppen gjennomføre et siste møte med leder og nestleder i SSU for å definere områder med enighet og drøfte prosess for videre arbeid, i tillegg til å slutføre en rapport for arbeidet.

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

Sak u059-25 Digital hjemmeoppfølging

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. Presentasjonene er vedlagt.

SSU ønsket i arbeidsseminaret en forsterking av samarbeidet for finne gode synergier og utløse potensialet i verktøyene og samarbeidet.

Det foreslås å gi ny faggruppe Innovasjon og digitalisering i oppdrag å utrede og beskrive alternative konsepter for videre samarbeid om digital hjemmeoppfølging. Arbeidsgruppen bør bl.a. se på:

- Felles anskaffelse
- Felles oppfølgingsenter/kontrolltårn herunder hensiktsmessig plassering
- Brukerstyrt poliklinikk
- Hjemmesykehus
- Pasientgrupper

Arbeidsgruppen bør ta stilling til prioritering av oppgavene og behov for å løfte enkeltsaker til beslutning fortløpende.

Vedtak 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) vedtar oppdraget til faggruppe innovasjon og digitalisering som beskrevet over

DRØFTINGSSAKER

Sak u060-25 Samhandlingsforum 2026

Samhandlingsforum er beskrevet i [retningslinje 14 samarbeidsformer](#) (pdf.) - punkt 3.2 og 9. De siste årene har Faglig samarbeidsutvalg (FSU) vært programkomite og sekretariatet arbeidsutvalg. Ordningen videreføres. Samhandlingsforum arrangeres tirsdag 21. april på Inspiria science center. FSU foreslo i møtet 11.9 tematikk rundt beredskap – paneldebatt? Og revisjon av retningslinje 5 – utskrivning. I dagens møte kan Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) komme med innspill til tematikk.

Drøfting 21.11.25:

Innspill:

- Kloke valg
- Samhandling om tidlig rekruttering (Helsefellesskapet)
- Samhandling om beredskap er et veldig viktig og betimelig tema.
- Digital samhandling – anskaffelser og rigging er et fokusområde i kommunene

Postadresse:
Sykehuset Østfold HF
Postboks 300, 1714 Grålum

Sekretariat:
linda.eikemo@so-hf.no
mob.: 95 15 19 56

Internett: [Helsefellesskapet](#)
- [Sykehuset Østfold HF](#)
(sykehuset-ostfold.no)

- Forprosjekt «Tidlig avklaring» – DPS Fredrikstad og Fredrikstad kommune skal gjøre et forprosjekt knyttet til «Tidlig avklaring» / «En vei inn» der de vil gjøre seg kjent med ulike modeller for samarbeid mellom kommune og spesialisthelsetjeneste med særskilt søkelys på veien inn til spesialist- og primærhelsetjeneste (psykisk helse). Kyrre Moen kan inviteres for å fortelle om erfaringer så langt. I april forventes det at en del resultater er på plass – dette kan også relateres til tematikken kloke valg og digital samhandling.
- Flere har fått tilbakemelding på at paneldebatt ble satt pris på sist

Resultat av drøftingen 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) sender innspillene til FSU som programkomite, for videre arbeid med programmet for Samhandlingsforum 2026.

Sak u061-25 SamSår oppfølging og bredding

Sår og sårbehandling er en samfunnsutfordring. 50 000-100 000 pasienter i Norge lever med vanskelig helende sår. Dette legger beslag på 1-4 % av helsebudsjettet. Dette berører kommuner og spesialisthelsetjenesten, derfor er det etablert et regionalt samhandlingsprosjekt som heter SamSår (sammen om sår). Samhandlingsprosjekt mellom SØ og Østfolds kommuner ble etablert på nyåret 2025. Prosjektet skal forankre og spre digital sårtjeneste til kommuner i Østfold. [FSU fikk presentert saken 23. januar Sak s010-25 SamSår](#) (pdf.).

Prosjektleder Mona Wold presenterer status i prosjektet. Det er ønske om at Strategisk samarbeidsutvalg drøfter bredding av prosjektet til flere kommuner i Helsefelleskapet. De som er med i dag er Våler, Aremark, Halden, Sarpsborg, Fredrikstad og Ankomstsenteret i Råde. Prosjektet har søkt og fått rekrutterings- og samhandlingsmidler.

Drøfting 21.11.25:

- Region Indre Østfold deltar ikke per nå – er det anledning til at noen kommer til kommunene for å gi mer informasjon om dette? Absolutt.
- Det er spørsmål om kostnader. Økonomiske sider ved prosjektet må tas i betraktning om tilbudet vedtas i den enkelte kommune. Gevinstplan bør presenteres for kommunene.
- Hvilket utstyr må hjemmesykepleier og sykehjemmet ha? Man skal kunne benytte det utstyret man har fra før, men noen har valgt å kjøpe inn bl.a. for å få større skjerm enn det man har på mobilen. Stativ må kjøpes inn, noe som erstatter en ekstra personellressurs for å bistå i å holde skjermen.
- For å få med fastlegene er det viktig at de som vurderer henvisninger plukker ut de som kan egne seg for samkonsultasjon og tar kontakt med fastlegen på dialogmelding eller PLO-melding.

Resultat av drøftingen 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber om at det går ut en invitasjon til de kommunene som ikke deltar om å bli med. Neste mulige oppstart blir 1. februar.
2. Prosjektet kan besøke de kommunene som ønsker det for å gi mer informasjon før evt. Oppstart.

			
Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold			
Side: 13 av 17	Innkalt av: Andreas Joner	Vår dato 08.12.2025	Vår ref.: 25/00003

3. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber om at det utarbeides en gevinstrealiseringsplan som også inkluderer konsekvenser for kommunene som grunnlag for å diskutere videre implementering og overgang til drift i neste styringsgruppemøte før nyrunde i FSU og SSU.

Sak u062-25 Evaluering av arbeidsseminar 31.10 og planlegging av neste

Det ble avholdt arbeidsseminar for SSU 31.10 med temaene budsjett og planer for 2026, integrerte tjenester innen rus og psykiatri og digital hjemmeoppfølging. Det ble også tildelt rekrutterings- og samhandlingsmidler for 2025. I dagens møte kommer SSU med tilbakemeldinger på seminaret 31.10, og gi innspill til form og agenda for neste arbeidsseminar 16. januar 2026.

Drøfting 21.11.25:

- Ønsker færre innlegg og mer dialog – for eksempel 1/3 innlegg og 2/3 dialog.
- Alle kommunene trenger ikke presentere det «samme» hver for seg, men man kan enes om et tema i forkant og heller sette fokus på dette. Kommunene kan samordne seg i forkant. Tungt å sitte lenge å høre på innlegg – man ønsker å få arbeidsseminaret mer aktivt og kanskje heller gjøre det kortere..
- Tema for neste arbeidsseminar:
 - Det som er bra må deles! Kan man bruke litt tid på dette for å inspirere hverandre
 - Budsjettene er vedtatt før møtet i januar og konsekvensene av disse bør tas inn som tema
 - Helsereformutvalget er et interessant tema i seg selv.
 - Drøfte dagens *Sak u065-25 Rapport om reinnleggelser*

Resultat av drøftingen 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber sekretariatet se på agenda for neste arbeidsseminar sammen med leder og nestleder SSU.

Sak u063-25 Avtale om Transmobil-brett, Locuslisens og support

Legevaktbilene har i dag en skjerm hvor de har kartverk og får oppdragsinformasjon fra AMK. Dette er det samme systemet som er i alle ambulansene. Dette gjør at legevaktbil og ambulansene også kan se hverandres posisjoner og lettere har samme situasjonsforståelse på oppdrag der det samhandles. I ambulansetjenesten er dette klassifisert som et kritisk system.

Systemets infrastruktur driftes av Sykehuspartner. Leverandør av systemet er Locus Emergency. Ambulansetjenesten har avtale med Sykehuspartner, hvor de leier hardware (skjerm Brett). Drift og support inngår også i avtalen. Legevaktene har etter hva prehospitalet avdeling har forstått gjort direkte innkjøp fra leverandør, og prehospitalet avdeling har ikke kjennskap til hvilke drifts- og supportavtaler som er inngått. Dette kan sikkert variere fra legevakt til legevakt.

På grunn av systemets kritikalitet, integrasjon mot andre systemer og innhold av personopplysninger stilles det høye krav til sikkerhet. Hardware som har vært benyttet frem til nylig i

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

ambulansetjenesten, og som er utbredt i legevaktbilene er Panasonic TOUGHBOOK FZ-G1, som ble lansert i januar 2013. Operativsystemet har vært oppgradert tidligere, og kjører nå på Windows 10, og brettet er for gammelt til å oppgradere operativsystemet videre. Microsoft som leverandør av Windows slutter å supportere Windows 10 fra 14. oktober 2025. Det vil si at vi i utgangspunktet ikke vil få oppdateringer fra Microsoft etter dette, heller ikke sikkerhetsoppdateringer når det oppdages nye sikkerhetshull i operativsystemet. Denne datoen vil sykehuspartner ikke rekke, og har derfor inngått en avtale med Microsoft om utvidet support. Det er ikke satt noen endelig dato for overgangen/oppdateringen, men det er signalisert at overgangen vil skje i løpet av 2026. På grunn av dette er prehospital avdeling nødt til å gå til anskaffelse av nyere hardware. Brettet som er valgt er Panasonic TOUGHBOOK FZ-G2, som er en nyere versjon av samme brett. Dette er det også behov for ved legevaktene.

Sykehuspartner kan kun forholde seg til helseforetak i Helse Sør-Øst og kan derfor ikke inngå avtale direkte med de kommunale legevaktene. Forslaget fra Sykehuspartner er at helseforetaket inngår avtale med dem, og leier ut utstyret videre til legevaktene. Dette er gjort i Oslo/ved OUS, og i Innlandet (Sykehuset Innlandet sitt opptaksområde (SIHF)).

En slik avtale vil da inneholde:

- Hardware (selve nettbrettet, docking til bil og strømforsyning)
- Utvidet service fra produsent
- Lisens til programvaren
- Lisenser til forskjellige støtte-programvare (overvåkning, fjernstyring mm.)
- Drift fra Sykehuspartner
- Support fra Sykehuspartner 24/7
- Mobilt data-abonnement
- Tilgang på reserveutstyr hos helseforetaket/ambulansetjenesten

I tillegg vil man få tilgang på og samarbeid med ressurspersoner i helseforetaket/ambulansetjenesten.

Forslag til utlånsavtale inkludert support er unntatt offentlighet og er sendt deltakerne før møtet. Denne saken har ikke vært behandlet i FSU, og settes derfor opp til drøfting.

Drøfting 21.11.25:

- Avtalen handler om hardware og support
 - Kunne legevaktene betalt hardwaren og SØ betale support via Sykehuspartner?
- Saken sendes til FSU for videre drøfting.

Resultat av drøftingen 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber saken kommer tilbake etter drøfting i Faglig samarbeidsutvalg (FSU) 11. desember

Sak u064-25 Samarbeidsavtale om tjeneste for LIS1 i primærhelsetjenesten – egenopprettede stillinger

Sykehuset Østfold ønsker å innføre tredelt tjeneste for alle LIS1, med tjeneste ved medisinsk og kirurgisk/ortopedisk avdeling, samt rotasjon til ett av fagområdene pediatri, onkologi, psykiatri, nevrologi eller gynekologi/obstetikk, alternativt ytterligere tid ved medisin/kirurgi/ortopedi. For at dette skal la seg gjennomføre er det nødvendig å ta i bruk egenopprettede LIS1-stillinger, og med det øke det totale antallet LIS1-stillinger. Disse stillingene finansieres ikke via statlige tilskudd, og sykehuset må selv opprette samarbeidsavtaler med kommunene for disse. En forutsetning for opprettelse av slike stillinger er at det foreligger en samarbeidsavtale med kommuner hvor LIS1 kan få sin tjeneste i primærhelsetjenesten. I Østfold er det i dag avtale om tjeneste i kommunene for de ordinære LIS1-stillingene vi har (29 per halvår), og sykehuset ønsker nå å gå i dialog med kommunene i opptaksområdet om permanente kommuneplasser ut over dette. Dersom det finnes interesse og kapasitet for flere LIS1-stillinger i kommunen er det ønske om å bli satt i kontakt med de som har ansvar for LIS1 i de respektive kommunene, og hva som skal til for å få dette til (herunder økonomi).

Saken ble drøftet i [FSU 16.10 Sak s094-25 Samarbeidsavtale om tjeneste for LIS1 i primærhelsetjenesten – egenopprettede stillinger](#) (.pdf). Betydningen av finansiering ble presisert i FSU og at det er kapasitet, men vanskelig å få til dette dersom stillingene ikke er fullfinansiert.

Drøfting 21.11.25:

- Dette er noe vi bør få til
- Hvorfor er prisen ulik i de forskjellige kommunene?
 - Leieavtalen er varierende mellom kommunene/ legekantorene
- LIS1 er en viktig gruppe for rekruttering til legestillinger i Helsefelleskapet

Resultat av drøftingen 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ber sykehuset sende ut informasjon om dette og be om tilbakemelding fra kommunene innen en definert frist

Sak u065-25 Rapport om reinnleggelser

I Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) sitt arbeidsseminar 21.06.24 var kapasitet et tema. Sykehuset Østfold vil i perioden frem til 2030, når nytt bygg står klart, ha et ytterligere underskudd på omkring 50 senger, eller 7 senger per år. Hvis man antar 90 innleggelser per år per seng, utgjør dette en reduksjon/alternativ til innleggelse for 2 pasienter per dag. Dette øker til 14 pasienter per dag per dag i 2030 (2x7). SSU identifiserte 5 innsatsområder for samarbeid. En av disse var reinnleggelser. SSU ønsket å analysere reinnleggelser nærmere ved å nedsette en arbeidsgruppe, og mandat for gruppen ble vedtatt i SSU 18.10.24. Arbeidsgruppen har levert sin rapport og i møtet presenteres og drøftes anbefalingene i rapporten. Flere av anbefalingene samstemmer med prosjekter og utviklingsarbeid i Helsefelleskapet og det drøftes hvordan data på reinnleggelser kan følges videre.

Rapporten ble presentert ved arbeidsgruppens leder, avdelingssjef lungemedisinsk avdeling, Øystein Almås.

Drøfting 21.11.25:

- Ønsker å drøfte rapporten som tematikk i SSU arbeidsseminar januar 2026
- Kan alle kommunene få hver sin detaljerte analyse som eksemplene i rapporten?
 - Analysesjefen i HSØ kan hente ut liknende data for andre kommuner
- Kunne erfarne allmennleger være på sykehus for å ta seg av allmennmedisinske vurderinger før pasienten skrives ut?
- SSU støtter offentliggjøring av resultatene og rapporten. Rapporten kan legges frem i ulike fora.
- Utvalg for eldre med skrøpelighet og kronisk syke kan følge opp rapporten i sitt arbeid.

Resultat av drøftingen 21.11.25:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) takker arbeidsgruppen for godt arbeid.
2. SSU ber sekretariatet og leder for arbeidsgruppen sørge for at rapporten presenteres i relevante fora, og at tall for reinnleggelser følges videre i utviklingsarbeid i Helsefelleskapet.
3. SSU setter opp rapporten til drøfting i arbeidsseminaret 16. januar 2026.
4. SSU godkjenner at rapportens funn offentliggjøres.

ORIENTERINGSSAKER

Sak u066-25 Spørreundersøkelse – samhandling i underutvalg og arbeidsgrupper

En spørreundersøkelse ble sendt ut til arbeidsgrupper og tidsavgrensede underutvalg nedsatt i Helsefelleskapet Østfold den siste tiden, for å innhente erfaringer og kunnskap om samhandlingen. Svarene er benyttet i arbeidet med å etablere nye faste underutvalg høsten 2025.
Rapporten er vedlagt sakspapirene.

Sak u067-25 Årlig justering av refusjonsbeløp i smittevernavtale – varsling iht. avtale

Alle kommuner i Sykehusets opptaksområde har inngått likelydende smittevernavtaler med sykehuset Østfold. Avtalen ble forlenget med to år i [FSU 29.08.2024 Sak s074-24 Smittevernavtalen - revisjon](#) (pdf.). Refusjonens størrelse beregnes ut fra antall innbyggere i hver kommune. Refusjonsbeløpet kan justeres for neste kalenderår ut fra dokumenterte faktiske utgifter inkl. lønnsreguleringer inneværende år, med varslingsfrist til kommunene innen 1. november. Det forventes en økning på 4,45 % for 2026.

Sak u068-25 Årlig prisjustering Kompetansebroen

Det er varslet en årlig prisøkning på 5 % for Kompetansebroen i 2026. Kontingenten faktureres to ganger per år, og kommunenes andel fordeles etter befolkningstall.

			
Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold			
Side: 17 av 17	Innkalt av: Andreas Joner	Vår dato 08.12.2025	Vår ref.: 25/00003

Sak u069-25 Anmodning til Helseministeren

Helsefelleskapet v/ leder SSU og administrerende direktør SØ sendte april 2025 et brev til helse- og omsorgsministeren fra Helsefelleskapet Østfold med anmodning om at Helse- og omsorgsdepartementet vurderer hvordan Østfold kan kompenseres for særskilte utfordringer. Brevet ble besvart mai 2025 og er vedlagt innkallingen.

Sak u070-25 DPS restrukturering fra 1. januar 2026

I dag er det tre DPS-avdelinger med fem lokasjoner. Fra 1. januar endres dette til to avdelinger: DPS sør (Halden, Fredrikstad) og DPS nord (Sarpsborg, Moss, Indre Østfold). Alle fem lokasjoner opprettholdes. Kyrre Moen blir ansvarlig for DPS sør og Pål Dåstøl for DPS nord.

Sak u071-25 Referat fra underutvalg/annet

Referat fra underutvalg i Helsefelleskapet befinner seg på [Helsefelleskapet - Sykehuset Østfold HF](#)

Sak u072-25 Info om endringer som kan påvirke den annen part

Halden status

- Halden jobber med å få ned antall overliggere.
- Har lagt ned mange plasser det siste året
- Plan for å øke kapasiteten de neste ukene. Handlingsplan og plassberedskapsplan jobbes med. Halden har rom ,men ikke hender.

Sak s073-25 Statistikk utskrivningsklare pasienter

Oversikt over USK-døgn somatikk og psykiatri hittil i 2025 var i innkallingen til møtet.

EVENTUELT

Nytt styre kompetansebroen

To nye representanter fra Helsefelleskapet Østfold skal inn i styret til Kompetansebroen. Karianne Jenseg Bergman foreslås for kommunene og sannsynligvis Brigitte Berntsen Brandt assisterende fagdirektør SØ eller Mette Meisingset fag og kompetansesjef SØ, foreslås fra sykehuset.

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