Strategisk samarbeidsutvalg

Møtereferat fra Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

Møte: Strategisk samarbeidsutvalg i Helsefellesskap Helgeland

Tid: 21.09.2026 15:00-18:00

Møtested: Scandic Hotell Syv Søstre

Tilstede:

Medlemmer med stemmerett:

Lena E. Nielsen, Adm. Dir. Helgelandssykehuset

Rachel E. Berg, kommunedirektør Alstahaug kommune

Robert Pettersen, kommunedirektør Rana kommune

Janne Lynghaug, kommunalsjef helse og omsorg Brønnøy kommune

Vara: Anne Brit Greff, kommunalsjef helse og omsorg Lurøy kommune

Karin Ingebrigtsen, kommunalsjef helse og omsorg Vefsn kommune

Asbjørn Engum, kommunedirektør Hattfjelldal kommune

Eirik Holand, kst. leder fagstab Helgelandssykehuset HF

Vara: Merete Aufles, avdelingsleder kirurgi Helgelandssykehuset HF

Rune Holm, klinikksjef psykisk helse og rus Helgelandssykehuset HF

Trine Håjen Gretesdotter, HR-sjef Helgelandssykehuset HF

Ole Johnny Pettersen, klinikksjef medisinsk klinikk Helgelandssykehuset HF

Jørgen Nilsen, klinikksjef prehospital klinikk, Helgelandssykehuset HF

Meldt forfall uten vararepresentasjon:

Marit Osima kommuneoverlege Vefsn kommune

Heinz Diehl, kommunalsjef helse og velferd Sømna kommune

Medlemmer med møte- og talerett:

Knut Roar Johnsen, samhandlingssjef Helgelandssykehuset HF

Eline Monsen, interkommunal samhandlingsleder

Dag Utnes, brukerrepresentant

Strategisk samarbeidsutvalg

Sekretær:

Henrik Balodis Skaret, samhandlingsrådgiver Helgelandssykehuset HF

Saksliste

26/26	*Godkjenning av innkalling og saksliste*
27/26	*Mandat for faglig samarbeidsutvalg (FSU) for svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg*
28/26	*Desentralisert medisinutdanning på Helgeland – status for prosjektet og prosjektorganisasjon*
29/26	*Evalueringsrapport – Rekrutterings- og samhandlingstilskuddet – Helsefellesskap Helgeland 2026*
30/26	*Rutiner og praksis for tildeling av rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Helsefellesskap Helgeland*
31/26	*Kort status og fremdrift i prosjekter finansiert av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet*
32/26	*Orienteringssak: Erfaringskonferansen RS-tilskudd i Nord-Norge*
33/26	*Status prosjekt X: Trygt hjem*
34/26	*Orientering fra sekretariatet*
35/26	*Eventuelt*

Strategisk samarbeidsutvalg

Sak: 26/26
Tittel: Godkjenning av innkalling og saksliste
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 21.09.2026

Sak 26-2026 Godkjenning av innkalling og saksliste

Innstilling:

1. Strategisk samarbeidsutvalg godkjenner innkallingen og sakslisten

Vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg godkjenner innkallingen og sakslisten

Strategisk samarbeidsutvalg

Sak: 27/26
Tittel: Mandat for faglig samarbeidsutvalg (FSU) for svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 21.09.2026

Sak 27-2026 Mandat for faglig samarbeidsutvalg (FSU) for svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg

Innstilling:

1. Strategisk samarbeidsutvalg vedtar mandatet for Faglig samarbeidsutvalg (FSU) for svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg.

Saksopplysninger:

I sak 21-2026 vedtok Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) å opprette et faglig samarbeidsutvalg (FSU) for svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg i Helsefellesskap Helgeland. I behandlingen av saken drøftet SSU om det foreslåtte mandatet var tilstrekkelig konkret. Et faglig samarbeidsutvalg skal ha et tydelig oppdrag eller en klar bestilling fra SSU. Dette er nødvendig for at utvalget skal kunne arbeide målrettet og rapportere konkrete resultater tilbake til SSU.

Følgende hovedmomenter kom fram i møtet 27. mai 2026:

Fylkeslegen viste til FSU-enes rolle og behovet for at strategiske beslutninger forankres i SSU. Det ble også påpekt at saken berører politiske problemstillinger som må ivaretas. Sykehuset understreket behovet for mer konkrete bestillinger til FSU-et, samtidig som arbeidet med kvalitet og felles faglig utvikling bør videreføres.

Arbeidet er omfattende og krever kommunal forankring og en tydelig struktur. Ambisjonsnivået er høyt, med planlagt avslutning i mai 2027. Enkelte oppgaver kan overlappe med arbeidsområdet til FSU for rekruttering og stabilisering. Saken er godt forankret i kirurgisk klinikk. Sykehuset vurderer at tjenestene i dag ikke er tilstrekkelig sammenhengende, og ser derfor behov for å løfte saken til Helsefellesskapet. Samtidig er sykehuset åpent for andre samarbeidsformer. SSU vedtok å opprette FSU-et. Samtidig ba SSU om at mandatet ble avgrenset og revidert i tråd med innspillene fra møtet, før saken ble lagt fram for nytt vedtak i et senere møte.

Arbeidsgruppen som har forberedt etableringen av FSU-et, har revidert mandatet på bakgrunn av innspillene fra SSU. Det reviderte mandatet har vært på ny høring i kommunene og sykehuset. Mottatte innspill er innarbeidet i forslaget som nå legges fram. Det vurderes at mandatet nå er tilstrekkelig konkretisert og avgrenset i tråd med innspillene fra SSU 27. mai 2026. Mandatet gir FSU-et et tydeligere oppdrag og et bedre grunnlag for å rapportere resultater tilbake til SSU.

Diskusjon:

Det etterlyses en setning i mandatet som tilsier en leveranse ved evalueringstidspunktet som foreslått i mandatet. Sekretariatet utarbeider nye vedtakspunkter som bedre gjenspeiler forventningene fra Strategisk Samarbeidsutvalg.

Vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg vedtar mandatet for Faglig samarbeidsutvalg (FSU) for svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg, med endringer presentert i møtet. Se vedlegg med endelige endringer.
2. Vedlegg sendes med referatet.

Strategisk samarbeidsutvalg

Sak: 28/26
Tittel: Desentralisert medisinutdanning på Helgeland – status for prosjektet og prosjektorganisasjon
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 21.09.2026

Sak 28-2026 Desentralisert medisinutdanning på Helgeland – status for prosjektet og prosjektorganisasjon

Innstilling:

1. Strategisk samarbeidsutvalg støtter forslag til prosjektriggen og ber om å holdes orientert i det videre arbeidet.

Saksopplysninger:

Viser til sak fra SSU 27.05.26 vedrørende desentralisert medisinutdanning på Helgeland. Risikovurderingen som ble utført oktober 2025 av opprettelsen av nye desentraliserte studiesteder, pekte på nødvendigheten av å revidere det faglige innholdet på 6. Studieår før man kunne opprette studiested på Helgeland. Forslag til nytt faglig innhold på 6. studieår er ute på høring i fagmiljøene nå. På bakgrunn av denne vil det gjøres en ny risikovurdering 28. - 29. oktober, endelig beslutning forventes vinteren 26/27 fra Helse Nord og UiT. Det er positive signaler fra universitetet når det gjelder etableringen av Helgeland som studiested for 6. året på medisinstudiet. I påvente av endelig avgjørelse fra universitetet ønsker vi å klargjøre en solid prosjektorganisasjon som tilrettelegger for samarbeid og samhandling på tvers av helseforetaket, kommunene og primærhelsetjenesten, og som har forankring i Helsefellesskapet.

Det er kommet innspill fra kommunene og primærhelsetjenesten vedrørende representasjon i prosjektorganisasjonen. Med tanke på den viktige rollen vertskommunene kommer til å ha for å ivareta medisinstudentene når de kommer til Helgeland i 2030, er det særdeles fordelaktig om de er representert i prosjektorganisasjonen. Det anses som hensiktsmessig at vertskommunenes administrasjon er representert i styringsgruppa, og at det er faglige representanter fra primærhelsetjenesten i kommunene i prosjektgruppa. Dette er sammenliknbart med organiseringen man har sett ved desentralisering av medisinutdanningen til Finnmark og til Nord-Trøndelag.

Samhandlingen mellom Helgelandssykehuset, aktuelle verts- og samarbeidskommuner og fastleger på Helgeland er vesentlig for å lykkes med å tilby god kvalitet og relevans på 6.års medisinutdanning. For å besørge dette vil det være hensiktsmessig med en sammensetning i prosjektorganisasjonen hvor man ivaretar representasjon fra Helgelandssykehuset, primærhelsetjenesten og kommunene.

Basert på dialogen i SSU 27.05.26, samt i relevante fora; klinikkledermøter i HSYK, Helseledernettverk i kommunene og Kommuneoverlegeforum, er det utarbeidet et forslag til organisering av styringsgruppa som sikrer representasjon fra Helgelandssykehuset, primærhelsetjenesten og fra kommunene.

Diskusjon:

Det sees et behov for et arbeid på tvers av sykehus og kommune for å sikre desentralisert medisinutdanning på Helgeland. Helgelandssykehuset har jobbet med et slikt tilbud, men ønsker også at kommunene deltar i den grad det er mulig.

For kommunene er det viktig å få de nødvendige økonomiske avklaringene før kommunene kan forplikte seg til et samarbeid. Helgelandssykehuset deler de økonomiske bekymringene.

Vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg støtter forslaget til prosjektriggen og ber om å holdes orientert i det videre arbeidet.
2. Administrerende direktør i Helgelandssykehuset kommer tilbake til Strategisk Samarbeidsutvalg med en ny sak som tydeliggjør de økonomiske forpliktelsene og utfordringene, i etterkant av en eventuell beslutning om Helgeland skal være vertskap for den desentraliserte medisinutdanningen.

Kommunene oppnevner følgende deltakere til styringsgruppen:

- Rose Rølvåg, kommunalsjef helse Alstahaug kommune
- Unni Andersen, avdelingsleder legetjenesten Rana kommune

Kommunene oppnevner følgende deltakere til arbeidsgruppen:

- Marit Osima, kommuneoverlege Vefsn kommune

Strategisk samarbeidsutvalg

Sak: 29/26
Tittel: Evalueringsrapport – Rekrutterings- og samhandlingstilskuddet – Helsefellesskap Helgeland 2026
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 21.09.2026

Sak 29-2026 Evalueringsrapport – Rekrutterings- og samhandlingstilskuddet – Helsefellesskap Helgeland 2026

Innstilling:

1. Strategisk samarbeidsutvalg godkjenner rapporten «Evalueringsrapport - Rekrutterings- og samhandlingstilskuddet – Helsefellesskap Helgeland 2026» som Helsefellesskap Helgelands samlede tilbakemelding til Helse Nord RHF.

2. Samhandlingssekretariatet gis ansvar for å innarbeide eventuelle merknader og justeringer som fremkommer gjennom Strategisk samarbeidsutvalgs behandling, og ferdigstille rapporten.

3. Rapporten oversendes Helse Nord RHF innen fristen 15. oktober 2026

Saksopplysninger:

Helse Nord RHF har i styresak 154-2026 bedt om å bli orientert om bruken av det samlede rekrutterings- og samhandlingstilskuddet senest høsten 2026. Orienteringen skal omfatte en evaluering av hvordan de ulike ordningene understøtter intensjonen med tilskuddet, jf. Prop. 104 S (2023–2024), og gjennomføres i samarbeid med helsefellesskapene i Nord-Norge. Rekrutterings- og samhandlingstilskuddet ble innført i 2024 for å styrke samarbeidet mellom kommuner og helseforetak om tjenesteutvikling og gode pasientforløp. Helse Nord RHF forvalter midlene gjennom to ordninger: en regional søknadsbasert ordning og en ordning der midlene disponeres direkte av helsefellesskapene. I brev av 28. mai 2026 (ref. 2026/777-1/153) ba Helse Nord RHF de strategiske samarbeidsutvalgene i hvert helsefellesskap om å innhente svar på fastsatte evalueringspunkter innen fem hovedkategorier og oversende en samlet tilbakemelding innen 15. oktober 2026. Evalueringen gjelder ordningenes innretning, forvaltning og virkemåte, og er ikke en vurdering av enkeltprosjekter eller enkeltaktører. På denne bakgrunnen er det utarbeidet en samlet evalueringsrapport for Helsefellesskap Helgeland. Rapporten bygger på innspill fra Helgeland og følger de fem hovedkategoriene som er angitt av Helse Nord RHF.

Evalueringen viser at rekrutterings- og samhandlingstilskuddet i hovedsak vurderes å virke etter hensikten. Ordningene vurderes særlig å bidra til mer forpliktende samarbeid mellom kommuner og helseforetak og til å utløse tiltak og utviklingsarbeid som ellers ikke ville blitt gjennomført, eller ville blitt gjennomført på et senere tidspunkt. Effekten på pasientforløp, oppgavedeling og desentralisering vurderes som mer moderat. Rekruttering og stabilisering av helsepersonell er området hvor ordningene så langt vurderes å ha bidratt minst. Et viktig funn er samtidig at 20 av 23 respondenter (87 prosent) mener det fortsatt er for tidlig å måle effektene av ordningene fullt ut. Mange av prosjektene er nylig igangsatt, og dette må tas hensyn til ved vurderingen av måloppnåelse og

effekter. Blant respondentene som tok stilling til spørsmålet om framtidig organisering av tilskuddet, støtter 9 av 11 en videreføring av dagens todelte modell. Modellen består av den regionale søknadsbaserte ordningen og ordningen der helsefellesskapene selv disponerer midler.

Diskusjon:

Det observeres at det søkes om prosjektmidler også utenom prosjektmidlene.

Det er en anerkjent observasjon at det sees mange prosjekter som i dag vanskelig kan tenkes innlemmet i vanlig drift. Tildelingsutvalget ber om at det fremover beskrives hvordan prosjektfinansiering skal avvikles og gå inn i vanlig drift. Søkte prosjekter skal være innovative og ha til formål å forsøke noe nytt, og ikke være en økning av et tilbud som skal være tilstede.

Strategisk samarbeidsutvalg bør tørre å ta diskusjonen om hvordan finansieringen skal ivaretas etter at prosjektperiodene er over.

Dersom en ser en effektivisering av den totale driften på tvers av sykehus og kommune, bør det vektlegges å videreføre slike satsninger. Det må tåles at de største besparelsene er hos den andre parten, da det er en samfunnsøkonomisk gevinst som bør vektlegges i arbeidet i Helsefellesskapet. Synliggjøring av gevinster er svært viktig.

Når søknader mottas, bør det sees til Helgelandserklæringen og se at initiativene er i tråd med føringene. Helsefellesskap Helgeland bør gjennomgå prosjektporteføljen og vurdere levedyktigheten, statusen i prosjektene og mulighetene for videreføring.

Janne: Vi utfordres på hva vi skal gjøre mindre av og slutte med. Dette må diskuteres. Det bør være en klar formening når et prosjekt startes, hvilke oppgaver som eventuelt kan avsluttes.

Vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg godkjenner rapporten «Evalueringsrapport - Rekrutterings- og samhandlingstilskuddet – Helsefellesskap Helgeland 2026» som Helsefellesskap Helgelands samlede tilbakemelding til Helse Nord RHF.

2. Samhandlingssekretariatet gis ansvar for å innarbeide eventuelle merknader og justeringer som fremkommer gjennom Strategisk samarbeidsutvalgs behandling, og ferdigstille rapporten.

3. Rapporten oversendes Helse Nord RHF innen fristen 15. oktober 2026

Strategisk samarbeidsutvalg

Sak: 30/26
Tittel: Rutiner og praksis for tildeling av rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Helsefellesskap Helgeland
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 21.09.2026

Sak 30-2026 Rutiner og praksis for tildeling av rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Helsefellesskap Helgeland

Innstilling:

1. Strategisk samarbeidsutvalg godkjenner de lokalt tilpassede skjemaene for søknad, årlig rapportering og sluttrapportering, med tilhørende regnskapsrapportering for rekrutterings og samhandlingstilskudd.

2. Samhandlingssekretariatet gis fullmakt til å foreta mindre administrative og språklige justeringer i rutinene og skjemaene, samt nødvendige oppdateringer som følger av endrede regionale krav. Endringer av prinsipiell betydning legges fram for Strategisk samarbeidsutvalg.

Saksopplysninger:

Sekretariatet har utarbeidet skjema for søknader og rapporteringer om rekrutterings- og samhandlingstilskudd fra Helsefellesskap Helgeland. Skjemaene er utarbeidet i samråd med Helgelandssykehusets økonomiavdeling, som har regnskapsansvaret. Formålet med felles rutiner er et tydeligere ansvar, mer ensartede søknader og rapporteringer, bedre beslutningsgrunnlag for SSU og mer systematisk tilnærming til læring og rapportering.

Fem dokumenter ligger til godkjenning i dag:
Retningslinjer, søknadsskjema, årsrapport, sluttrapport og sluttregnskap.

Vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg godkjenner de lokalt tilpassede skjemaene for søknad, årlig rapportering og sluttrapportering, med tilhørende regnskapsrapportering for rekrutterings og samhandlingstilskudd.

2. Samhandlingssekretariatet gis fullmakt til å foreta mindre administrative og språklige justeringer i rutinene og skjemaene, samt nødvendige oppdateringer som følger av endrede regionale krav. Endringer av prinsipiell betydning legges fram for Strategisk samarbeidsutvalg.

Strategisk samarbeidsutvalg

Sak: 31/26
Tittel: Kort status og fremdrift i prosjekter finansiert av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 21.09.2026

Sak 31-2026 Kort status og fremdrift i prosjekter finansiert av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet

Innstilling:

1. Strategisk samarbeidsutvalg tar orienteringen om status og fremdrift i prosjektene finansiert av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet til orientering.

Saksopplysninger:

Torstein Heimstad gjennomgår status i prosjektene som vedlagt i saksdokumentene.

Diskusjon:

Det minnes om at Helsefellesskap Helgeland prioriterte rekkefølge for prosjekter. Det anbefales at prosjektlederen for observasjonsposten på Sør-Helgeland og for intermediærposten i Mosjøen ser til felles læringspunkter. Samtidig understrekes det at observasjonsposten er i en annen fase, hvor det fortsatt skal utredes et behov, og i Mosjøen er det vedtatt etableringen av en intermediærpost, forutsatt enighet mellom Helgelandssykehuset og kommunen[e].

Sekretariatet bes ta til etterretning at Strategisk Samarbeidsutvalg forventer at prosjektene lærer av hverandre.

Vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg tar orienteringen om status og fremdrift i prosjektene finansiert av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet til orientering.

Strategisk samarbeidsutvalg

Sak: 32/26
Tittel: Orienteringssak: Erfaringskonferansen RS-tilskudd i Nord-Norge
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 21.09.2026

Sak 32-2026 Orienteringssak: Erfaringskonferansen RS-tilskudd i Nord-Norge

Innstilling:

1. Strategisk samarbeidsutvalg tar orienteringen til etterretning.

Saksopplysninger:

Erfaringskonferansen i Tromsø 24.–25. august 2026 samlet representanter fra kommuner, helseforetak, fagmiljøer og brukerorganisasjoner. Om lag 50 prosjekter ble presentert, og konferansen synliggjorde et bredt utviklingsarbeid for mer sammenhengende og bærekraftige helsetjenester. Et hovedtema var hvordan løsninger som allerede er prøvd ut, kan deles, tilpasses og tas i bruk andre steder. For Helsefellesskap Helgeland peker erfaringene særlig på behovet for å vurdere eksisterende løsninger før nye, isolerte prosjekter etableres. Konferansen løftet også fram rekruttering og det å beholde personell, robuste fagmiljøer, hensiktsmessig oppgavedeling, kompetanseutvikling og sammenhengende karriereveier mellom kommunene og Helgelandssykehuset.

Erfaringene understøtter behovet for en mer helhetlig og strategisk styring av prosjektporteføljen. Prosjektene bør ses i sammenheng med felles utfordringer på Helgeland, med tydelige krav til gjennomføring, dokumentasjon av nytte, spredning og overgang til ordinær drift. Planlegging av implementering og varig finansiering bør starte tidlig. Bruken av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet bør støtte opp under Helgelandserklæringen 2026–2036. Det bør legges vekt på systematisk læring fra tiltak som er prøvd ut, prioritering av løsninger som svarer på Helgelands viktigste utfordringer, og at gode prosjektresultater omsettes til varige og bærekraftige tjenester.

Vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg tar orienteringen til etterretning.

Strategisk samarbeidsutvalg

Sak: 33/26
Tittel: Status prosjekt X: Trygt hjem
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 21.09.2026

Sak 33-2026 Status prosjekt X: Trygt hjem

Innstilling:

1. Strategisk samarbeidsutvalg tar status Prosjekt X Trygt hjem til orientering

Saksopplysninger:

Trygt hjem – Interkommunale kartleggingsteam Helgeland er et samhandlingsprosjekt som skal sikre en tryggere overgang fra sykehus til kommune for pasienter med behov for kommunale helse- og omsorgstjenester. Prosjektet innebærer at kommunale team gjennomfører kartlegging allerede mens pasienten er på sykehuset. Kartleggingen skjer i samarbeid med pasienten, sykehuset og den aktuelle kommunen, slik at nødvendige tjenester og tiltak kan planlegges før pasienten kommer hjem.

Erfaringene så langt tyder på at arbeidsformen gir kommunene et bedre grunnlag for å vurdere riktig omsorgsnivå ved utskrivning. Pasienter og pårørende opplever økt trygghet når representanter fra kommunen kan informere om hva som skal skje etter hjemkomst. Kjennskap til forholdene i hjemmet og aktuelle hjelpemidler bidrar også til bedre planlegging og mer sammenhengende pasientforløp.

Vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg tar status Prosjekt X Trygt hjem til orientering

Strategisk samarbeidsutvalg

Sak: 34/26
Tittel: Orientering fra sekretariatet
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 21.09.2026

Sak 34-2026 Orientering fra sekretariatet

• Besøk fra Helsedirektoratet

Helgelandssykehuset og interkommunal samhandlingsleder koordinerte mottak av Helsedirektoratet ifbm. deres avdelingssamling for helsefagavdelingen 2.-4. september.

• Dialog- og partnerskapsmøtet 2027, komité og organisering

Arbeidet med planlegging av dialog- og partnerskapsmøtet har startet. Kommunalt sekretariat innhenter navn på ordfører og kommunedirektør til programkomitéen. Fra Helgelandssykehuset deltar Lena Nielsen, Eirik Holand, Hege Mørk og brukerrepresentant.

• Forsknings- og innovasjonskonferansen 2027

Helsefellesskapet er planlegger å avholde av forsknings- og innovasjonskonferansen høsten 2027, anslagsvis rundt uke 44. Konferansen skal være i Sandnessjøen til høsten. Arbeidet ledes av forsknings- og innovasjonsavdelingen v. Nina Mørkved.

• Oppfølging av sak 09-2026: Oppnevnelse av representanter FSU for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling- voksne og FSU psykisk helsevern - forløp barn og unge:

Helgelandssykehuset oppnevner: Erlend Lorentsen, Ragnhild Walla, Andreas Bjørn og Annikken Aaseng.

Kommunene kommer tilbake med navn til FSU psykisk helsevern - forløp barn og unge.

- Det er innkalt til et første møte i FSU psykisk helsevern tverrfaglig spesialisert rusbehandling voksne i neste uke.

• Prosjektledelse OBS post Brønnøy.

Det gjennomgås hvordan det jobbes med ansettelse av prosjektleder for obs-posten.

- Nestlederfunksjonen i Strategisk Samarbeidsutvalg ivaretas inntil videre av Asbjørn Engum.

Strategisk samarbeidsutvalg

Sak: 35/26
Tittel: Eventuelt
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 21.09.2026

Sak 35-2026 Eventuelt

Diskusjon:

- Prosjektleder / systemforvalter

Kommunene ønsker en redegjørelse for rollen som systemforvalter for Dignio. Den nyansatte skal starte 01.12 og skal ha ansvaret for innføringen av Dignio, støtte samhandlingsprosjektene og ha systemforvaltningen. Torstein Heimstad går i dialog med drift- og eiendomsavdelingen ved sykehuset. Til neste møte vedlegges en avtale.

- FSU beredskap:

Jørgen Nilsen etterspør status for opprettelse FSU for beredskap. Nilsen purrer på oppfølgingspunktene fra sak 5-26. Beredskapsutvalget for Helgelandssykehuset tilbyr å utarbeide et forslag på et mandat. For kommunene er det ulikt hvordan status er for etablering av beredskapsråd. Beredskapsarbeidet må ikke komme i tillegg til andre initiativer, men heller være et samkjørende organ. Helgelandssykehuset ber om at kommunene inviterer sykehuset til beredskapsrådene.