Møtereferat Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

Møte: Strategisk samarbeidsutvalg i Helsefellesskap Helgeland

Tid: 27.05.2026 10:00-13:00

Møtested: Teams

Tilstede:

Medlemmer med stemmerett:

Rachel Berg, kommunedirektør Alstahaug kommune

Hege Sjåvik, medisinsk direktør Helgelandssykehuset HF

Vara: Heinz Diehl, kommunalsjef helse og omsorg Sømna kommune

Janne Lynghaug, kommunalsjef helse og omsorg Brønnøy kommune

Vara: Erlend Eriksen, rådgiver, Vefsn kommune

Asbjørn Engum, kommunedirektør Hattfjelldal kommune

Vara: Anne-Brit Greff, kommunalsjef helse Lurøy kommune

Eirik Holand, kst. leder fagstab Helgelandssykehuset HF

Elin Grønvik, klinikksjef kirurgisk klinikk Helgelandssykehuset HF

Rune Holm, klinikksjef psykisk helse og rus Helgelandssykehuset HF

Ole Johnny Pettersen, klinikksjef medisinsk klinikk Helgelandssykehuset HF

Jørgen Nilsen, klinikksjef prehospital klinikk, Helgelandssykehuset HF

Vara: Geir Morten Jensen, økonomisjef, Helgelandssykehuset HF

Meldt forfall uten vararepresentasjon:

Marit Osima kommuneoverlege Vefsn kommune

Robert Pettersen, kommunedirektør Rana kommune

Brukerrepresentant

Medlemmer med møte- og talerett:

Knut Roar Johnsen, samhandlingssjef Helgelandssykehuset HF

Eline Monsen, interkommunal samhandlingsleder

Strategisk samarbeidsutvalg

Sekretær:

Henrik Balodis Skaret, samhandlingsrådgiver Helgelandssykehuset HF

Saksliste

17/26	*Klyngen helsepersonell i nord*
18/26	*Presentasjon av prosjektkoordinator rekrutterings- og samhandlingstilskudd*
19/26	*Evaluering av dialog- og partnerskapsmøtet 2026*
20/26	*Arbeidsgruppe til dialog- og partnerskapsmøtet 2027*
21/26	*FSU for svangerskap, fødsel og barselomsorg*
22/26	*Desentralisert medisinerutdanning*
23/26	*Orientering fra møtet i Tildelingsutvalget*
24/26	*Orientering fra sekretariatet*
25/26	*Eventuelt*

Sak:	**17/26**
Tittel:	Klyngen helsepersonell i nord
Til:	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra:	Sekretariatet
Møtedato:	27.05.2026

Sak 17-2026 Klyngen helsepersonell i nord

Innstilling

1. Strategisk samarbeidsutvalg støtter vurderingen fra FSU i saken vedr. invitasjon til forpliktende deltakelse i klyngen Helsepersonell i Nord.

2. SSU ber om at foreslåtte svarbrev sendes Nord universitet.

Saksopplysninger:

- **Klyngen Helsepersonell i Nord videreføring av Sykepleier i Nord**

Nord universitet har invitert Helsefellesskap Helgeland til forpliktende deltakelse i klyngen Helsepersonell i Nord. Det innebærer å signere en partnerskapsavtale. Endelig utkast til partnerskapsavtale foreligger ikke, men det er tilsendt Helsefellesskap Helgeland et notat om klyngen (vedlegg 1).

- *«Formålet til Klyngen Helsepersonell i Nord er å etablere en innovasjonsarena for nye løsninger for utdanning, praksis og rekruttering av helsepersonell i Nordland og nordre Trøndelag, som bidrar til å beholde helsepersonell i helsetjenesten. Klyngen skal særlig jobbe med problemstillinger som bidrar til gode overganger fra å være under utdanning og praksis til å være nyutdannet helsepersonell."*

  Hensikten er å jobbe med den felles utfordringen; skaffe nok helsepersonell. Det skal jobbes for alle helseprofesjoner, ikke bare sykepleiere som Sykepleier i Nord hadde fokus på».

Saken er sendt til FSU utdanning, rekruttering og stabilisering for vurdering før behandling i SSU. Saken er gjennomgått i FSU- møtet 09.04.2026. FSU fremmer basert på dialog og innspill i møtet en samlet innstilling til SSU. Både Nord, VID og UiT deltar i FSU. Følgende spørsmål ble drøftet i FSU:

- Hvordan vurderes behovet/motivasjonen for å delta og gevinster med å delta i klyngen *Helsepersonell i Nord* sett fra FSU?
- Hvordan vurderes kapasiteten til å delta opp mot ressursbruk og gevinster? Dette også sett opp imot Helsefellesskapets prioritering av Helgelandssykepleier som et vedtatt og finansiert prosjekt som favner om begge sykepleieutdanningene på Helgeland, over en prosjektperiode på fem år.
- Klyngen heter Helsepersonell i Nord, men avgrenser seg til Nord Universitet sitt nedslagsfelt (Nordland og nordre del av Trøndelag). Klyngen inkluderer tilsynelatende ikke UIT som

utdanner flest helsepersonell og profesjoner i Nord-Norge, og heller ikke VID som utdanner sykepleiere på Helgeland.

- Er dette en hensiktsmessig innramming på et klyngesamarbeid med de ambisjonene
- som fremgår i beskrivelsen fra Nord universitet?
- Hvordan påvirker avgrensningen mot UiT og at klyngen bare har en av utdanningsinstitusjonene med, muligheten for gevinst og resultater ved deltakelse slik FSU ser det?
- Hvis UiT og VID oppretter liknende klynger skal helsefelleskapet delta i alle slike klynger? Har vi ressurser til det? Eller bør vi spille inn muligheten til å samle kreftene i nord?

Nevnte brev vedlegges referatet.

Vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg støtter vurderingen fra FSU i saken vedr. invitasjon til forpliktende deltakelse i klyngen Helsepersonell i Nord.

2. SSU ber om at foreslåtte svarbrev sendes Nord universitet.

Sak:	**18/26**
Tittel:	*Presentasjon av prosjektkoordinator rekrutterings- og samhandlingstilskudd*
Til:	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra:	Sekretariatet
Møtedato:	27.05.2026

Sak 18-2026 Presentasjon av prosjektkoordinator for rekrutterings- og samhandlingstilskudd

Innstilling

1. Strategisk samarbeidsutvalg tar presentasjonen til orientering

2. Strategisk samarbeidsutvalg skal ha jevnlige oppdateringer om fremdrift og status for de prosjektene som mottar rekrutterings- og samhandlingstilskudd på Helgeland.

Saksopplysninger:

Helsefellesskapet på Helgeland har over tid hatt fokus på rekruttering og bedre samhandling mellom kommunene og Helgelandssykehuset. Som en del av dette arbeidet er det gitt rekrutterings- og samhandlingstilskudd til flere prosjekter i regionen. Helgeland er den regionen som til nå har fått størst tildeling fra den regionale potten av tilskudd, pr innbygger.

For å få bedre oversikt, fremdrift og sammenheng i disse prosjektene, ble det i løpet av 2025 besluttet å opprette en egen prosjektlederstilling knyttet til arbeidet. Stillingen skal bidra til at prosjektene følges opp på en mer koordinert måte, og at vi får mer ut av midlene som er tildelt. Stillingen finansieres av den lokale potten med rekrutterings- og samhandlingstilskudd, og har en varighet på to år.

Torstein Heimstad ble ansatt i stillingen fra 01.april 2026. Han har erfaring fra arbeid i kommunal helse- og omsorgstjeneste og fra Helgelandssykehuset, og med samhandling på tvers av nivåer. Torstein kjenner godt til utfordringsbildet på Helgeland, særlig knyttet til rekruttering og utvikling av bærekraftige tjenester.

Formålet med stillingen er blant annet å:

- følge opp prosjekter som mottar tilskudd
- bidra til framdrift og måloppnåelse
- legge til rette for samhandling og erfaringsdeling synliggjøre resultater og erfaringer underveis

Torstein Heimstad gav en kort presentasjon av arbeidet, inkludert status i prosjektene og hva som er viktige prioriteringer fremover.

Presentasjonen vedlegges referatet.

Diskusjon:

Det har kommet en ny FOU-rapport som omhandler ulike momenter om organisering og ansvarsfordelinger mellom sykehus og kommuner. Rachel Berg anbefaler at FOUen tas til etterretning for de som skal jobbe med tjenesteutvikling videre.

Vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg tar presentasjonen til orientering

2. Strategisk samarbeidsutvalg skal ha jevnlige oppdateringer om fremdrift og status for de prosjektene som mottar rekrutterings- og samhandlingstilskudd på Helgeland.

Sak:	**19/26**
Tittel:	*Evaluering av dialog- og partnerskapsmøtet 2026*
Til:	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra:	Sekretariatet
Møtedato:	27.05.2026

Sak 19-2026 Evaluering av dialog- og partnerskapsmøtet 2026

Innstilling

1. Strategisk samarbeidsutvalg gjennomfører evaluering av dialog- og partnerskapsmøtet 2026 i møtet, med utgangspunkt i vedlagt evalueringsskjema.

Saksopplysninger:

Dialog- og partnerskapsmøtet ble gjennomført 23. April i Mo i Rana, i tilknytning til Helgelandskonferansen. Det er ikke gjennomført en skriftlig evaluering i etterkant.

Skjema sendes ut til SSUets medlemmer og det bes om tilbakemelding til sekretariatet innen 05.06.2026.

Diskusjon:

Dialog- og partnerskapsmøtet ble av mange oppfattet godt. Foreløpig foreslått dato for Helgelandskonferansen er 22. og 23. april / 29. og 30. april, avhengig av samtidighet med andre arrangementer på Helgeland.

Vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg gjennomfører evaluering av dialog- og parterskapsmøtet 2026 i møtet, med utgangspunkt i vedlagt evalueringsskjema.

Sak:	**20/26**
Tittel:	Arbeidsgruppe for dialog- og partnerskapsmøtet 2027
Til:	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra:	Sekretariatet
Møtedato:	27.05.2026

Sak 20-2026 Arbeidsgruppe for dialog- og partnerskapsmøtet 2027

Innstilling

1. Det opprettes en arbeidsgruppe / programkomité med 4 deltakere fra kommunene og 4 deltakere fra Helgelandssykehuset HF.

Forslag til medlemmer:

- Ordfører
- Kommunedirektør
- Samhandlingssekretariat
- Regionrådsrepresentant
- Bruker kommuneoverlegeforum som høringsgruppe

Forslag til medlemmer fra Helgelandssykehuset HF:

- Administrerende direktør / medisinsk direktør
- Klinikksjef
- Samhandlingssekretariat
- Bruker-/ungdomsrepresentant

2. SSU gir programkomitéen mandat til å utarbeide forslag til program, og gjennomføring av dialog- og partnerskapsmøtet i 2027

3. Dialog- og partnerskapsmøtet 2027 samkjøres med Helgelandskonferansen 2027. Dato er ikke satt, men bør avklares så snart som mulig.

Saksopplysninger:

Dialog- og partnerskapsmøtet er helsefellesskapets øverste organ, og avvikles en gang i året. Politisk og administrativ ledelse i kommunene og sykehuset møtes for å forankre de overordnede retningslinjer for samarbeidet. Helsefellesskapet skal utvikle samhandlingen i tråd med føringer gitt i nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027 samt Helgelandserklæringen 2025-2027 med felles planlegging av utvikling av tjenester.

Vedtak:

Vedtas som innstilt.

Sak:	**21/26**
Tittel:	Faglig samarbeidsutvalg for svangerskap, fødsels og barselomsorgen
Til:	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra:	Sekretariatet
Møtedato:	27.05.2026

Sak 21-2026 Faglig samarbeidsutvalg for svangerskap, fødsels og barselomsorg

Innstilling

1. SSU beslutter etablering av et faglig samarbeidsutvalg (FSU) for svangerskaps, fødsels og barselomsorgen. Dette er tidsavgrenset frem til 31.05.2027.
2. SSU beslutter representasjon og organisering i FSU.
3. SSU vedtar mandatet

Saksopplysninger:

Svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen er et helhetlig og tverrfaglig tjenesteområde som involverer både kommune- og spesialisthelsetjenesten, samt flere profesjoner og fagmiljøer. For å sikre god kvalitet, sammenhengende pasientforløp og faglig utvikling er det behov for strukturert og forpliktende samarbeid på tvers av nivåer og tjenester. Det ses et behov, både fra Helgelandssykehuset og kommunenes side, for å styrke samarbeidet.
Dette etterspørres også av Helse nord som gjennom tiltaksplan for fødselsomsorgen 2025-26 gir helseforetakene i oppdrag å systematisere samarbeidet med kommunene.

Dette har vært et felles arbeid der representant fra Helgelandssykehuset og kommunene fra februar 2026 jobbet med å lage utkast til saksfremlegg og mandat for FSU. Vi har jobbet med involvering fra både foretak og kommuner, både gjennom møter og høring vist i liste under:

- 11.11.2025: Oppstartsmøte i Helgelandssykehuset
- 13.02.2026: Dialog rundt kvalitetsarbeid fødselsomsorg
- 13.03.2026: Arbeidsmøte mandat og saksfremlegg
- 16.04.2026: Gjennomgang mandat og saksfremlegg med representanter fra HSYK og kommuner
- 30.04.2026: Mandat og saksfremlegg sendt ut på høring

Det er gjennomført et arbeidsmøte med representanter for både Helgelandssykehuset og kommunehelsetjenesten for gjennomgang og forankring av mandat og saksfremlegg.
Disse er i etterkant sendt ut på høring til Helgelandssykehuset og kommunene.

Utfra arbeid og høringsinnspill foreslås det å etablere et tidsavgrenset Faglig samarbeidsutvalg for svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen frem til utgangen av mai 2027. SSU beslutter eventuell utvidelse av FSU hvis det viser seg behov for dette.

Utvalget skal i tidsavgrenset periode jobbe med å analysere tjenesteområdet med tanke på forbedringsmuligheter og komme med forslag til innsats/fokusområder. Utvalget rapporterer tilbake til SSU på møte i anslagsvis mai 2027 med konkrete forslag til tiltak som SSU beslutter.

Representasjon og organisering

Arbeidsgruppe: Forslag til sammensetning og representasjon
Utvalget foreslås å ha størrelse på rundt 8-10 personer og består av representanter fra både kommuner og sykehus:

- Kommunale jordmødre- 2 representanter fra ulike kommuner/regioner som representerer både kommuner nært sykehus og kommuner lengre unna sykehus.
- Representanter fra føde/barselavdelingene ved Helgelandssykehuset
    - Både ledere og fagpersoner bør være representert
- Sekretariat fra Helgelandssykehuset/ Representant fra helsefellesskapets sekretariat
- Gynekolog
- Barnelege
- Helsesykepleiere. 2 representanter, både nært sykehus og lengre unna sykehus
- Eventuelt andre relevante fagpersoner som barnepleiere og fagutviklingsjordmor.

Diskusjon:

Fylkeslegen minner om FSUers rolle og et behov for forankring for strategiske avgjørelser gjennom SSU. Det er politiske elementer som må tas til etterretning.

Sykehuset ser at det er behov for mer konkrete bestillinger til FSUet. Videre bør det fortsette å satses på kvalitetsarbeid og felles faglig utvikling.

Det er et omfattende arbeid, og det er behov for kommunal forankring og en struktur. Det er et høyt ambisjonsnivå med en avslutning i mai -27. Noen av punktene går under arbeidsoppgavene til FSUet for rekruttering og stabilisering.

Saken er godt forankret i kirurgisk klinikk. Sykehuset opplever at tjenestene i dag er lite sammenhengende og det er et behov for å løfte saken til Helsefellesskapet, men sykehuset er åpne for andre samarbeidsformer.

Det foreslås nye vedtakspunkter:

1: Utarbeide et forslag til felles rutiner/avtale for følgetjeneste,
2: kartlegge omfang og struktur om kjøp av tjenester
3: gi en oversikt/ analyse av føde/barselområdet (kvalitetsindikatorerer) for føde/barselområdet. Tidsavgrensning på 6 mnd

For sykehusets del utfordrer vedtaksforslaget mulighetene for individuelle, nødvendige avtaler med kommunene.

Vedtak:

1. FSUet opprettes, og første oppdrag er å utarbeide et avgrenset mandat med innspillene fra SSU, med formål om nye vedtak i neste møte.

Sak:	**22/26**
Tittel:	Desentralisert medisinutdanning på Helgeland – et samhandlingsprosjekt
Til:	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra:	Sekretariatet
Møtedato:	27.05.2026

Sak 22-2026 Desentralisert medisinutdanning på Helgeland – et samhandlingsprosjekt

Innstilling

1. Strategisk samarbeidsutvalg tar saken til drøfting
2. Strategisk samarbeidsutvalg gir prosjektleder tilbakemelding og kommentarer om videre arbeid og forankring av prosessen på Helgeland, spesielt med hensyn til kommunene
3. Strategisk samarbeidsutvalg ber om at saken løftes inn til SSU med en mer konkret plan for prosess og involvering i møtet i september 2026

Saksopplysninger:

Helgelandssykehuset har ansatt prosjektleder for desentralisert medisinutdanning, Kaja Skjefstad, og det er vedtatt å formelt starte opp en forberedelsesfase. Saken løftes nå i SSU for å etablere samarbeid med kommunene og fremme etablering av en prosjektorganisasjon med representasjon fra sykehuset, kommunene og primærhelsetjenesten.

Det har i mange år vært en intensjon å etablere desentralisert medisinutdanning for 6. studieår i Helgelandssykehuset. I forbindelse med økning i opptaket på medisinstudiet ved Universitetet i Tromsø til 181 studenter, er behovet for økt desentralisering blitt ytterligere aktualisert.

Det ble i januar 2025 gitt oppdrag internt i UiT fra dekanen på Helsevitenskapelig fakultet om å utrede og anbefale hvordan UiT ved Helsefak i samarbeid med Helseforetakene i Helse Nord kan utvide det desentraliserte studietilbudet på 6. studieår med gode rammer og høy faglig kvalitet. UiT var på høringsbesøk i Helgelandssykehuset i september 2025. Vertskommunene var invitert og stilte med representasjon fra Vefsn og Alstahaug. Kommuneoverlegeforum var også representert i deler av møtet. Forutsetninger for mottak ble presentert og diskutert. I etterkant av møtet gjennomførte foretakene, Helse Nord RHF og UiT en felles risikovurdering av scenario for økt desentralisering. Her løftes etableringen av nytt studiested på Helgeland opp igjen, med forslag om at 18 studenter skal kunne ta sitt 6.studieår her fra 2030.

Opprinnelig skulle beslutningen om nye studiesteder tas i februar 2026. Beslutningen er utsatt. Først skal det faglige innholdet på 6. studieår revideres, og det skal gjennomføres ny risikovurdering høsten 2026. Endelig beslutning forventes vinteren 26/27 fra 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 har regionen nå en ypperlig mulighet til å klargjøre en solid prosjektorganisasjon som tilrettelegger for samarbeid og samhandling på tvers av helseforetaket, kommunene og primærhelsetjenesten. For å kunne tilby en desentralisert studiemodell her på Helgeland med høy kvalitet, og som samtidig dekker de omfattende læringsmålene sisteårsstudentene skal igjennom, er vi helt avhengig av å bruke hele regionen: alle sykehusets lokasjoner og alle samarbeidende kommuner. Kun da vil vi være i stand til å ta på oss denne forpliktelsen. Helgelandssykehuset har ansatt prosjektleder for desentralisert medisinutdanning, Kaja Skjefstad, og det er vedtatt å formelt starte opp en forberedelsesfase. I det videre arbeidet er en solid og bred forankring hos alle samarbeidende aktører viktig, og det er derfor ønskelig å etablere en prosjektorganisasjon med representasjon fra både helseforetak og kommunene. Kommunene inviteres i første omgang til å komme med innspill på representasjon til styringsgruppen for prosjekt desentralisert medisinstudium, forberedelsesfase.

Diskusjon:

For kommunene er det viktig at alle har samme forståelse for hva prosjektet dreier seg om. Det kreves en struktur på kommunal side, som fordrer at sykehuset tar initiativ til samarbeidet. Begge parter anser medisinutdanningen som viktig for rekrutteringen. Videre foreslås det at FSU for rekruttering og stabilisering kan benyttes som referansegruppe.

Foreløpig har det ikke blitt tatt en beslutning om Helgeland skal være et prioritert studiested, men signalene tyder på at dette vil bli resultatet. Helgelandssykehuset er svært fornøyd med arbeidet til Kaja Skjefstad så langt. Kommunene er ønsket i større grad inn i prosjektarbeidet. For Helgelandssykehuset er det viktig å få koplet kommunene på prosjektet.

Vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg tar saken til orientering.
2. Strategisk samarbeidsutvalg gir prosjektleder tilbakemelding og kommentarer om videre arbeid og forankring av prosessen på Helgeland, spesielt med hensyn til kommunene
3. Strategisk samarbeidsutvalg ber om at saken løftes inn til SSU med en mer konkret plan for prosess og involvering i møtet i september 2026

Sak:	**23/26**
Tittel:	Orientering fra møtet i Tildelingsutvalget
Til:	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra:	Sekretariatet
Møtedato:	27.05.2026

Sak 23-2026 Orientering fra møtet i tildelingsutvalget

Saksopplysninger:

Rachel Berg orienterer fra møtet i Tildelingsutvalget 07.mai 2026. Helgelandssykehuset har fått desidert størst tildelinger gjennom rundene som har vært. Det er en forventning om innfasing av prosjektene i drift, og at dette ikke skal være personelldrivende. Prosjekter som omhandler nye vaktordninger mm., er imot formålet med innovasjonsordningen.

Helgeland har fått tildelt rekrutterings- og samhandlingstilskudd fra søknadsbasert ordning i Helse Nord til prosjektet *Høysensitivt troponin på Helgeland.*

I tillegg er prosjektet *Sikkerhetspsykiatrisk rehabilitering – ny tjenestemodell* som Helsefellesskap Helgeland gav sin tilslutning til søknaden, tildelt midler.

Nyhetssak på Helse Nord sin nettside: Deler ut nye millioner i samhandlingsmidler - Helse Nord RHF

Diskusjon:

Det mangler prosjekter for barn og unge. Helsefellesskap Helgeland bør ha et fokus på å få til et prosjekt som omhandler denne pasientgruppen.

Vedtak:

1. SSU tar informasjonen til orientering.

Sak:	**24/26**
Tittel:	Orienteringer fra sekretariatet
Til:	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra:	Sekretariatet
Møtedato:	27.05.2026

Sak 23-2026 Orienteringer fra sekretariatet

- Besøk fra Helsedirektoratet,
- Samhandlingskonferansen 2026,
- Helseledernettverket behandler riksrevisjonens rapport: Helsetjenestens samhandling om eldre
- 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
- Erfaringskonferanse om rekrutterings- og samhandlingsprosjekter i samarbeid mellom KS og Helse Nord. Påmeldingen er lagt ut.
- Nettsider: sykehuset tilslutter seg kommunenes nettsider, med de kostnadene det medfører.
- Sekretariatet har innhentet representanter for FSU for psykisk helsevern forløp voksne og TSB, og barn/unge.
    - **Fra Helgelandssykehuset:**
    - Representanter FSU voksne og TSB:
    - Gunnar Holmvik, Venke Grane, Andreas Bjørn og Ole Konrad Thomassen
    - **Følgende fra HSYK er representanter i FSU barn/unge:**
    - Erlend Lorensen, Ragnhild Walla, Andreas Bjørn og Anikken Aaseng (leder)
    - Brukerrepresentant

Vedtak:

1. SSU tar informasjonen til orientering.

Sak: **25/26**
Tittel: Eventuelt
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 27.05.2026

Sak 25-2026: Eventuelt

Ny anbudsrunde rundt rehabiliteringstjenester:

Helsefellesskapet er spurt om å oppnevne representanter fra hhv. Kommunal side og sykehusets side til behovsvurdering i anbudsarbeidet. FSUet for rehabilitering ansees som korrekt adressat for forespørselen.

Fylkeslegen minner om at rehabiliteringsfeltet er stort og inkluderer også en del problemstillinger innenfor psykisk helsevern. Det bør utarbeides en rigg i helsefellesskapet.