

## Partnerskapsmøtet 2025

10. april avholdes det årlige møtet hvor politisk og administrativ toppledelse samles på tvers av UNN og kommunene til dialog om vår felles helsetjeneste.

I partnerskapsmøtet (PM) 2024 ble det besluttet at møtene skal være fysisk hvert annet år, og digitalt hvert annet år. I 2025 blir det **digitalt** PM. Innkalling til Teamsmøte er sendt som kalenderinvitasjon.

Målgruppa er ordførere, kommunedirektører, kommunalsjefer, kommuneoverleger, styremedlemmer i UNN, UNN-direktørens ledergruppe, fastlegerepresentanter og brukerrepresentanter. Ordførere, og UNNs styremedlemmer og administrerende direktør, har stemmerett i møtet.

PM tar beslutninger som setter retning for satsingsområder og videre tjenesteutvikling i helsefelleskapet. I tillegg debatteres tema av overordnet og strategisk karakter. I møtet presenteres status for arbeidet med oppfølging av Ishavserklæringen 2024-2027, som ble vedtatt i fjorårets møte. Andre tema er omstilling i UNN og kommunene, hvordan involvere hverandre i hverandres prosesser, regjeringens satsing mot en helsetjeneste på ett nivå, forventningsgap, og samarbeid om samfunnssikkerhet og beredskap.

---

### Program 10. april kl. 09.00-13.00

09.00-09.50 BESLUTNINGSSAKER
01/25 Åpning og konstituering
02/25 Godkjenning innkalling og saksliste
03/25 Valg SSU-ledelse for perioden april 2025 – april 2026
04/25 Dato og sted for Partnerskapsmøtet 2026
05/25 Årsmelding 2024
06/25 Handlingsplan 2025-2026
<b>10 minutters pause</b>

## 10.00-13.00 DIALOGDEL MED INNLEDNINGER, SPØRSMÅL OG DEBATT

<b>10.00-10.35</b>	<b>Pågående omstillinger i UNN og kommuner – hva, hvordan, hvorfor</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Orientering om «Vi fornyer UNN» ved David Johansen, adm. direktør</li><li>• Orientering fra kommunene ved Heidi E. Laksaa, kommunalsjef Narvik kommune</li><li>• Avklarende spørsmål fra møtedeltakerne</li></ul>
<b>10.35-11.20</b>	<b>Samhandling i et vakum mellom tjenester på hver sin kant: Hvordan møtes på midten, få til gode prosesser og jobbe bedre sammen?</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Innledere: Hilde Nyvoll, ordfører i Nordreisa, og Anders Mohn Frafjord, styreleder i UNN</li><li>• Kommentarer fra møtedeltakerne og felles diskusjon</li><li>• Eventuell konklusjon med innspill til videre oppfølging i SSU</li></ul>
<b>11.20-11.30</b>	<b>10 minutters pause</b>
<b>11.30-12.00</b>	<b>Ett-nivå tjenesten: Hvordan jobber HOD mot dette?</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Innledning ved statssekretær Karl Kristian Bekeng</li><li>• Spørsmål og kommentarer fra møtedeltakerne</li></ul>
<b>12.00-12.20</b>	<b>Forventningsgapet i et valgår – minefelt eller greit å snakke om?</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Innleder: Tina Denstad, Gruppeleder AP/leder helse- og omsorgskomiteen Narvik kommune</li><li>• Kommentarer fra møtedeltakerne</li></ul>
<b>12.20-12.55</b>	<b>Samfunnssikkerhet og beredskap – et sammensatt trusselbilde og et felles ansvar</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Innledning ved Magne Nicolaisen, avdelingsdirektør helse og omsorg, Tromsø kommune</li><li>• Kommentarer fra møtedeltakerne og felles diskusjon</li><li>• Eventuell konklusjon med innspill til videre oppfølging i SSU</li></ul>
<b>12.55-13.00</b>	<b>Avslutning</b>

Programkomitéen tar forbehold om programjusteringer.

## BESLUTNINGSSAKER I PARTNERSKAPSMØTET

---

**Sak:** 01/25  
**Tittel:** Åpning og konstituering av Partnerskapsmøtet 2025  
**Til:** Partnerskapsmøtet  
**Fra:** Helsefelleskapets sekretariat  
**Møtedato:** 10. april 2025

---

Åpning av partnerskapsmøtet.

Ved møtestart tas et opprop for registrering av stemmeberettigete deltakere.

Avstemming i møtet foreslås gjennomført på følgende måte:

- Medlemmer som stemmer *for* forslag til vedtak bes holde seg i ro.
- Medlemmer som stemmer *mot* forslag til vedtak gjør dette ved å vise gul hånd i Teams.

Partnerskapsmøtet velger møteledere og sekretariat.

Følgende er foreslått som møteledere: David Johansen, administrerende direktør i UNN og leder av Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) sist årsperiode, og Heidi Eriksen Laksaa, kommunalsjef helse og omsorg i Narvik kommune og nestleder SSU sist årsperiode.

Følgende er foreslått som møtesekretariat: Guri Moen Lajord, interkommunal samhandlingsleder, og Glenn-Helge Hattmann, samhandlingssjef UNN.

Eventuelle motforslag bør fortrinnsvis meldes til helsefelleskapets sekretariat i forkant av møtet.

### **Forslag til vedtak:**

1. Partnerskapsmøtet godkjenner forslag til avstemningsmåte.
  2. Som møteledere for Partnerskapsmøtet 2025 velges David Johansen og Heidi Eriksen Laksaa.
  3. Som møtesekretariat velges Guri Moen Lajord, interkommunal samhandlingsleder, og Glenn-Helge Hattmann, samhandlingssjef UNN.
-

**Sak:** 02/25  
**Tittel:** Godkjenning av innkalling og møteagenda  
**Til:** Partnerskapsmøtet  
**Fra:** Helsefelleskapets sekretariat  
**Møtedato:** 10. april 2025

---

Møtedato er besluttet i fjorårets partnerskapsmøte 18. april 2024, og kalenderinvitasjon er sendt høsten 2024. Møteprogram og sakspapirer er sendt 27. mars 2025.

Partnerskapsmøtet har etter vedtektene noen faste beslutningspunkter, og disse behandles i møtets første del. SSU har gitt innspill til agenda for dialogdelen. Programkomiteen er oppnevnt av SSU og har bestått av Merethe Saga Lønnum, brukerrepresentant, Helena Andersen, ungdomsrepresentant, Lise Figenschou, fastlegerepresentant, Stine Strømsø, kommunedirektør Senja, Snorre Manskow Sollid, klinikk sjef nevrologisk, ortopedisk og revmatologisk klinikk UNN, Glenn-Helge Hattmann, samhandlingssjef UNN, og Guri Moen Lajord, interkommunal samhandlingsleder.

**Forslag til vedtak:**

1. Innkalling er godkjent.
2. Møteagenda er godkjent.

---

**Sak:** 03/25  
**Tittel:** Valg av leder og nestleder i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) for perioden april 2025 – april 2026  
**Til:** Partnerskapsmøtet  
**Fra:** Strategisk samarbeidsutvalg  
**Møtedato:** 10. april 2025

---

I henhold til [helsefelleskapets vedtekter](#) §6, 2. ledd, skal Partnerskapsmøtet velge leder og nestleder av SSU. I perioden 2024-2025 har SSU vært ledet av Einar Bugge, konstituert administrerende direktør i UNN (18. april – 6. mai 2024), og David Johansen, administrerende direktør i UNN (fra 6. mai 2024). Nestleder har vært Heidi Eriksen Laksaa, kommunalsjef helse og omsorg i Narvik kommune.

Det er anbefalt at ledervervene alternerer mellom samarbeidspartnerne, og at leder og nestleder ikke representerer samme samarbeidspartner. Det foreslås derfor at kommunene ivaretar ledervervet kommende periode, og UNN ivaretar nestledervervet.

Kommunene foreslår Heidi Eriksen Laksaa, kommunalsjef helse og omsorg, Narvik kommune, som leder av Strategisk samarbeidsutvalg kommende årsperiode. UNN foreslår David Johansen, administrerende direktør, som nestleder. Kandidatene er forespurt og er villig til å påta seg vervene.

Eventuelle motforslag må fortrinnsvis meldes til sekretariatet i forkant av Partnerskapsmøtet.

**Forslag til vedtak:**

1. Som leder av Strategisk samarbeidsutvalg for perioden april 2025 - april 2026 velges Heidi Eriksen Laksaa, kommunalsjef helse og omsorg, Narvik kommune
2. Som nestleder av Strategisk samarbeidsutvalg april 2025-april 2026 velges David Johansen, administrerende direktør i UNN.

---

**Sak:** 04/25  
**Tittel:** Dato og møteform Partnerskapsmøtet 2026  
**Til:** Partnerskapsmøtet  
**Fra:** Helsefellesskapets sekretariat v/samhandlingslederne  
**Møtedato:** 10. april 2025

---

I henhold til vedtektene §6, 4. ledd, skal dato for neste års partnerskapsmøte vedtas i årets møte. Møtet i 2026 blir nummer seks i rekken og skal arrangeres fysisk. De to første møtene var digitale, og de to siste har vært fysiske møter. Partnerskapsmøtet besluttet i fjor at møtene skal være fysisk annet hvert år, og digitale motsatte år. Kveldsprogram dagen før med temainnlegg og middag har vært arrangert to ganger tilknyttet til de fysiske møtene, med stor oppslutning og gode tilbakemeldinger.

Tidspunktet for møtet (april måned) virker å være passende i forhold til andre arrangement hvor kommunene og UNN deltar.

På bakgrunn av dette foreslås det at neste års partnerskapsmøte avholdes tirsdag 28. april 2026, som fysisk møte i Tromsø. Videre foreslås det at det legges opp til kveldsprogram med felles middag mandag 27. april av hensyn til de som må ankomme dagen før, men alle som ønsker kan delta på dette.

**Forslag til vedtak:**

1. Neste års partnerskapsmøte for Helsefellesskapet Troms og Ofoten avholdes tirsdag 28. april 2026.
2. Partnerskapsmøtet 2026 avholdes fysisk i Tromsø.
3. Det legges opp til kveldsprogram 27. april 2026 med aktuelle tema og felles middag.

---

**Sak:** 05/25  
**Tittel:** Årsmelding 2024  
**Til:** Partnerskapsmøtet  
**Fra:** Strategisk samarbeidsutvalg  
**Møtedato:** 10. april 2025

---

Årsmelding for 2024 legges fram i Partnerskapsmøtet. I meldingen gis en kort oppsummering av aktiviteten i helsefellesskapet gjennom året.

**Forslag til vedtak:**

Partnerskapsmøtet tar Årsmelding 2024 for Helsefellesskapet Troms og Ofoten til orientering.

Vedlegg 1: Årsmelding 2024 Helsefellesskapet Troms og Ofoten

---

**Sak:** 06/25  
**Tittel:** Handlingsplan 2025-2026  
**Til:** Partnerskapsmøtet  
**Fra:** Strategisk samarbeidsutvalg  
**Møtedato:** 10. april 2025

---

Partnerskapsmøtet vedtok i 2024 en oppdatert partnerskaps erklæring for helsefellesskapet, kalt Ishavserklæringen 2024-2027. Med utgangspunkt i denne satte SSU i gang arbeidet med nødvendige handlingsplaner knyttet til satsingsområdene i erklæringen. Handlingsplanene utarbeides i utgangspunktet for to år av gangen, men skal evalueres og eventuelt kunne justeres årlig. Planene danner grunnlaget for årlig rapportering til Partnerskapsmøtet om framdrift og måloppnåelse i henhold til Ishavserklæringen.

**Forslag til vedtak:**

Partnerskapsmøtet godkjenner Handlingsplan 2025-2026 for Helsefellesskapet Troms og Ofoten.

Vedlegg 2: Handlingsplan 2025-2026 for Helsefellesskapet Troms og Ofoten

---

# ÅRSMELDING 2024

for

## Helsefellesskapet Troms og Ofoten

Helsefellesskapet ble opprettet 22. april 2021, og har siden da vært formell samhandlingsstruktur for UNN og kommunene Balsfjord, Bardu, Dyrøy, Evenes, Gratangen, Harstad, Ibestad, Karlsøy, Kvæfjord, Kvænangen, Kåfjord, Lavangen, Lyngen, Lødingen, Målselv, Narvik, Nordreisa, Salangen, Senja, Skjervøy, Storfjord, Sørreisa, Tjeldsund og Tromsø. Strukturen er tredelt og ved utgangen av 2024 var organiseringen slik:



I årsmeldingen gis en kort oppsummering av aktiviteten i helsefellesskapet gjennom 2024.

### **PARTNERSKAPSMØTET (PM) 18. april 2024**

*Politisk og administrativ toppledelse i kommunene og helseforetaket møtes årlig for å forankre retning for helsefellesskapets virke kommende årsperiode.*

PM samlet rundt 90 deltakere. Av stemme-berettigete var 21 av de 24 kommunene representert, og fra UNN var 8 av 12 styremedlemmer og konstituert administrerende direktør til stede. PM valgte ny SSU-ledelse, fikk presentert årsrapport for 2023 og vedtok ny partnerskaps erklæring; «Ishavserklæringen 2024-2027». Samhandlingsprisen 2023 ble tildelt Distriktsmedisinsk senter Midt-Troms for tiltaket «Desentralisert trombolysbehandling». Det var i tillegg foredrag og dialog om temaene bærekraftig helsetjeneste, innovasjonsledelse og samfunnsberedskap i nord.

På kveldsprogrammet 17. april deltok 65 personer, og tema var KI i helse, og nasjonal e-helsesatsing.

## **STRATEGISK SAMARBEIDSUTVALG (SSU)**

*Administrativ og faglig ledelse i kommunene og helseforetaket, fastlege- og brukerrepresentanter møtes jevnlig for å utvikle strategier og handlingsplaner, og håndtere saker og ta løpende beslutninger.*

SSU avholdt ni møter i 2024, hvorav et ekstraordinært. Det er behandlet til sammen 81 saker. Utdrag fra sakskartet: Ny partnerskapsklæring, mandat til FSU beredskap, rekrutterings- og samhandlingstilskudd, omstilling i UNN og kommunene, Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027, samarbeid om pasientforløp, forebygging og utskrivningsklare pasienter, handlingsplan 2025-2026, forsterket koordineringsordning i UNN, endringsbehov faglig nivå (FSU), og helsefelleskapet som partner og rolle i KI-initiativet fra Nasjonalt senter for e-helseforskning.

Ekstraordinært møte ble avholdt for å beslutte tildeling av rekrutterings- og samhandlingstilskudd.

## **FAGLIGE SAMARBEIDSUTVALG (FSU)**

*Faglige ledere, fagutviklere og utøvende fagpersonell i kommunene og helseforetaket, samt fastlege- og brukerrepresentanter møtes for å utvikle prosedyrer og tjenestemodeller.*

Syv FSU (se organisasjonskart overfor) var i aktivitet i hele eller deler av 2024, og har til sammen avholdt 24 møter og behandlet 190 saker. Saksporføljen til de ulike utvalgene varierer ut fra mandat, sammensetning/kompetanse, og dagsaktuelle saker. Eksempler:

- Hindringer for samarbeid og informasjonsutveksling (FSU digital samhandling)
- Plan for høy aktivitet og beredskap i UNN (FSU beredskap)
- Brukertilfredshet i barne- og ungdomspsykiatrien (FSU barn og unge)
- Retningslinje for overgang barne- til voksenorientert helsetjeneste (FSU barn og unge)
- Tettere og bedre samarbeid om pasientgruppa skrøpelig eldre (Fastlegerådet)
- Samarbeid om barn som pårørende (Fastlegerådet)
- Samarbeidsnormen for leger – revisjon (Fastlegerådet)
- Kommunikasjon over nødnett etter innføring Trygg akuttmedisin (FSU akuttmedisin)
- Akutthjelperordningen (FSU akuttmedisin)
- Evaluering av eget utvalg; møter, mandat og virke/måloppnåelse (alle)

For fullstendig oversikt, saksframlegg, referat fra utvalgsmøter, årsrapporter fra utvalgene med mer, se Helsefelleskapet Troms og Ofotens nettside [www.helsefelleskapet.no](http://www.helsefelleskapet.no).

## **RESSURSBRUK OG ØKONOMI**

Anslått ressursbruk til sekretariatsfunksjon for helsefelleskapet i 2024 er 4,5 årsverk, fordelt på 1 stilling på kommunal side, og 3,5 stillinger i UNN. Fra UNN deltar samhandlingssjef/avdelingsleder pasientorientert tjenesteutvikling, og seksjonsleder og rådgivere fra seksjon for samhandling og helsetjenesteutvikling. For kommunene ivaretas oppgavene av interkommunal samhandlingsleder. I henhold til vedtekter dekker partnerne selv egne kostnader til ordinær drift og aktivitet, deriblant bruker- og fastlegerepresentasjon.

Våren 2024 ble helsefelleskapet Troms og Ofoten tildelt kr. 18 mill. som varig/årlig rekrutterings- og samhandlingstilskudd til ekstraordinære tiltak for felles tjenesteutvikling. Midlene ble gjort søkbar, og det kom inn 14 søknader. Prioritert pasientgruppe var skrøpelige eldre. Ni tiltak ble innvilget tilskudd, se tabellen under. Tiltakene skal evalueres høsten 2025, og videreføring av tildelte tilskudd besluttes utfra dette.

Tittel	Hvem	beløp
Eldreløftet - tjenesten fra samme hus!	Tromsø kommune og UNN Tromsø	2 924 000
Furumoen som utstillingsvindu for fremtidens helsetjenester	Narvik kommune og UNN Narvik	4 913 000
Palliative pasientforløp	Tromsø kommune og UNN Tromsø	2 295 000
Ernæringsoppfølging for skrøpelige eldre	Tromsø kommune og ernærings-senteret i UNN	456 068
Digital hjemmeoppfølging	Nord-Tromskommuner og e-helse-samhandlings- og innovasjonssenteret UNN	1 869 150
Anskaffelse av Cadd Solis-infusjonspumpe for opplæring	Tromsø kommune	25 000
Hospiteringsordning for helsepersonell i Troms og Ofoten	Faglig samarbeidsutvalg for rekruttering og stabilisering (24 kommuner og UNN)	3 315 000
Sammen om opplærings- og simuleringssenter	Harstad kommune (med Kvæfjord og Tjeldsund) og UNN Harstad	1 700 000
Institusjon for personer med behov for særlig høyt omsorgsnivå	Tromsø kommune og psykisk helse- og rusklinikken, UNN	502 782

## RESULTATER OG STATUS

Som rapportert fra utvalgene tidligere, oppleves fortsatt samarbeidsstrukturen som tydelig. Representasjon og deltakelse i SSU er stabil og god. I FSU-ene er det mer ustabil, med større forfall til møtene og mer utfordrende å rekruttere medlemmer når noen slutter. Dialogen i utvalgene er god, og det er lite krevende å komme fram til konsensusvedtak. Informasjonsflyt videre ut i tjenesten, og oppfølging og implementering av vedtak er mer utfordrende.

Helsefelleskapet bidrar til å videreutvikle samhandlingsområdet, og tilførsel av rekrutterings- og samhandlingsmidler har gitt ekstra stimuli til dette. Nødvendige omstillingsprosesser i UNN og enkeltkommuner stiller likevel partnerne overfor noen utfordringer. For eksempel hvordan og hvor mye skal man involvere hverandre i prosessen? Hva medfører endring i tjenesten hos den ene partneren av konsekvenser for den andre? For utøvende nivå viser oversikten over antall samhandlingsavvik (vedlegg 1) at antall meldinger er gått noe ned, men det er fortsatt et klart forbedringspotensial spesielt innen informasjonsutveksling og kommunikasjon.

Nettsiden [www.helsefelleskapet.no](http://www.helsefelleskapet.no) er bra besøk. Vedlegg 2 viser oversikt over trafikken i 2024.

# HANDLINGSPLAN 2025-2026



*«Innbyggerens helsetjeneste - en sammenhengende  
helsetjeneste for best mulig livskvalitet»*

# Innhold

1. INNLEDNING	3
2. TETTERE SAMARBEID OM SIKKERHET OG BEREDSKAP	4
3. BÆREKRAFTIGE HELSETJENESTER OG HELHETLIGE PASIENTFORLØP	5
4. BEHOLDE OG REKRUTTERE KVALIFISERT HELSEPERSONELL	7
5. VEIEN VIDERE	8

---

## Forkortelser i dokumentet:

SSU:	Strategisk samarbeidsutvalg
FSU FLR:	Faglig samarbeidsutvalg for fastleger og UNN (Fastlegerådet)
FSU BU:	Faglig samarbeidsutvalg barn og unge
FSU AM:	Faglig samarbeidsutvalg for akuttmedisinsk samhandling
FSU REST:	Faglig samarbeidsutvalg for rekruttering og stabilisering
FSU PHR:	Faglig samarbeidsutvalg for psykisk helse og rus
FSU BER:	Faglig samarbeidsutvalg for helseberedskap
FSU DS:	Faglig samarbeidsutvalg for digital samhandling
PM:	Partnerskapsmøtet
SEKR:	Helsefelleskapets sekretariat
NHSAP:	Nasjonal helse- og samhandlingsplan

## 1. INNLEDNING

Helsefellesskapet Troms og Ofoten viktigste oppgave er å skape gode og sammenhengende helsetjenester for innbyggerne, med utgangspunkt i pasientenes og pårørendes behov. De overordnede målsettingene er beskrevet i [Ishavserklæringen 2024-2027](#) (helsefellesskapets partnerskaps-erklæring) og [Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027](#) (NHSAP). Handlingsplanen for helsefellesskapet baseres i hovedsak på disse to styringsdokumentene, og skal bidra til å operasjonalisere helsefellesskapets målsettinger.

Handlingsplanen skal sikre at spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten samarbeider om konkrete løsninger for felles utfordringer. Målet er å møte pasientene med samordnede tjenester som gir bedre kvalitet, tilgjengelighet, verdighet og faglig forsvarlighet.

NHSAP peker på seks områder for å utvikle gode og bærekraftige helsetjenester på tvers av kommunene og helseforetaket.

### Seks hovedgrep i NHSAP for en bærekraftig helsetjeneste

- [Tiltak for å rekruttere og beholde personell med riktig kompetanse](#)
- [Endre finansieringsordningene](#)
- [Nytt rekrutterings- og samhandlingstilskudd](#)
- [Ny strategi for digitalisering av helse- og omsorgstjenestene](#)
- [Forenkle og tydeliggjøre regelverk](#)
- [En god og tilgjengelig allmennlegetjeneste](#)

**Ishavserklæringen** inneholder tre satsingsområder:

- Tettere samarbeid om sikkerhet og beredskap
- Bærekraftige helsetjenester og helhetlige pasientforløp
- Beholde og rekruttere kvalifisert helsepersonell

Tiltak for området sikkerhet og beredskap er utarbeidet av faglig samarbeidsutvalg for helseberedskap (FSU Beredskap), med innspill fra Strategisk samarbeidsutvalg (SSU).

Tiltak for området bærekraftige helsetjenester og helhetlige pasientforløp, er utarbeidet av SSU.

Tiltak for området beholde og rekruttere helsepersonell er utarbeidet av faglig samarbeidsutvalg for rekruttering og stabilisering (FSU REST), med innspill fra SSU.

## 2. TETTERE SAMARBEID OM SIKKERHET OG BEREDSKAP

Hovedmål 1: Søke en felles virkelighetsforståelse som øker bevisstheten rundt sikkerhet og beredskap, og gir grunnlag for samordning av planer og øvelser		
Delmål	Tiltak	Ansvar
Initiere et samarbeid mellom FSU beredskap og sikkerhetstjenesten	Invitere Politiets sikkerhetstjeneste til å gi oppdatert informasjon om sikkerhetssituasjonen	FSU Beredskap
Skape en felles forståelse for sårbarhet og konsekvenser, samt helsefellesskapets evne til å håndtere hendelsene	Dele fylkesvise ROS-analyser med helsefellesskapet	FSU Beredskap
	Invitere Tromsø kommune til å orientere om sitt arbeid med ROS-analyser og risikobildet slik de ser det	FSU Beredskap

Hovedmål 2: Identifisere svikt og forbedringsområder, og utfra det etablere en desentralisert struktur som sikrer god beredskap lokalt		
Delmål	Tiltak	Ansvar
Holde oversikt over beredskapssituasjonen lokalt i Troms og Ofoten	Bidra til å utarbeide interkommunale ROS-analyser	FSU Beredskap
	Gjennomgå evalueringsrapporter etter øvelser	FSU Beredskap

Hovedmål 3: Utvikle system for ressursstyring og -deling på tvers av nivå og enheter når situasjonen krever det		
Delmål	Tiltak	Ansvar
Etablere systemer som understøtter samhandling i beredskapssituasjoner	Diskutere metodikk, samt bidra med forslag til løsning på konkrete problemstillinger hos kommunene, og som skal understøtte evnen til å levere helseberedskap	FSU Beredskap
	Kommunene og UNN deltar en gang i året på felles skrivebordsøvelse	FSU Beredskap
	Kommunene og UNN deltar en gang i året på felles praktisk øvelse	FSU Beredskap

### 3. BÆREKRAFTIGE HELSETJENESTER OG HELHETLIGE PASIENTFORLØP

Hovedmål 1: Videreutvikle helsetjenesten for pasienter med sammensatte og komplekse behov, basert på prinsippene personsentrert, helhetlig og proaktiv <sup>1</sup>		
Delmål	Tiltak	Ansvar
Redusere unødvendige ledd, ressursbruk og pasientbelastning	Gjennom omstillingsarbeid identifisere flaskehals og unødvendige ledd i pasientforløp	Ledere og prosjektledere i UNN og kommunene
	Gjennom felles samhandlingsprosjekter forbedre tjenestene og utvikle sammenhengende pasientforløp	Samhandlingssjef/samhandlingsleder
	Informere om og implementere samhandlingsverktøy og samarbeidsavtaler, og tilby felles opplæring for klinisk personell to ganger per år	Samhandlingssjef/samhandlingsleder
Forbedre innleggelses- og utskrivningsprosessene gjennom bedre samarbeid og økt pasient- og pårørendeinvolvering	Kartlegge utskrivningsbehov tidlig i sykehusoppholdet	Sengepost og kommunal saksbehandler
	Forebygge innleggelser og reinnleggelser gjennom felles pasientoppfølging	Pasientansvarlig lege i kommunen og UNN
	Revidere rutiner og prosedyrer slik at disse legger bedre til rette for tydelige og gode kommunikasjonssløyfer mellom tjenestene	Samhandlingssekretariatet
Forbedre koordineringsordningene for pasienter med uavklarte behov innen primær og spesialisthelsetjenesten	Bruke koordineringsmottaket i UNN, og tilby opplæring til klinisk personell innen primær- og spesialisthelsetjenesten	Koordinerende enhet UNN
	Fastsette kvalitetsindikatorer for å forbedre koordineringsordningene	SSU
	Legge til rette for at pasienter får koordinert undersøkelser og tjenester gjennom hele behandlingsforløpet, fra hjem til sykehus og tilbake til hjemmet	Helsefellesskapet

<sup>1</sup> [Sluttrapport-stormottakerprosjektet DLG-24-10-2023.pdf \(helsefellesskapet.no\)](#)

## Hovedmål 2: Bruke innovasjon som fremmer tjenesteutvikling, samhandling og digital pasientoppfølging

Delmål	Tiltak	Ansvar
Implementere oppgavedeling for å støtte omstilling i helsetjenesten	Bruke ambulerende team	Fagavd. i UNN og kommuner
	Legge til rette for bruk av digitale verktøy i samhandlingen	Fagavd. i UNN og kommuner
Tilby felles opplæring og kompetanseoverføring	Etablere et system for hospiteringsordning	FSU REST
	Bruk av SIM-senter <sup>2</sup> til felles kurs og trening	Ledere i pasientnær tjeneste
	Opprette en felles verktøykasse og metode for å identifisere og implementere innovasjon	ESI
Bruke digitale konsultasjoner og digital samhandling for minst 15% av pasientoppfølgingen	Bruke KI til å identifisere pasienter til digital oppfølging	ESI
	Øke bruken av digital hjemmeoppfølging (DHO) for bedre pasientoppfølging, redusere unødvendige konsultasjoner, innleggelse og styrke pasientens mulighet til å mestre egen helse.	UNN og kommunene

## Hovedmål 3: Utvide samarbeidet om tilbudet av helsetjenester som tilbys i pasientens hjem og nærmiljø, med vekt på forebygging og egenmestring

Delmål	Tiltak	Ansvar
Tilby behandling i hjemmet når det er mulig	Bruke samvalg som metode for å avklare riktig behandlingssted	Pasientansvarlig klinisk personell
	Etablere rutiner for å koble på ambulerende team der dette er tilgjengelig og hensiktsmessig	Pasientansvarlig klinisk personell
Gjennomgå pasientforløp for læring og forebygging av uønskede hendelser	Bruke Helsedirektoratets veileder for å analysere uønskede hendelser og gjennomføre forbedringer	Ledere i ansvarlig enhet for avvik

<sup>2</sup> Simulering er en læringsmetode som krever aktiv deltakelse og innlevelse fra deltakerne. Deltakerne håndterer praksisnære situasjoner (scenario) med etterfølgende debrief for refleksjon og læring - [Regional koordinerende enhet for helsefaglig simulering - Universitetssykehuset Nord-Norge HF](#)

	Bruke læringsnotat og sjekklister utarbeidet av FSU Samhandlingsavvik	UNN og kommunene
Jobbe for forebyggende, målrettet og bærekraftig bruk av helsetjenester på tvers av nivåene.	Økt bruk av Kloke valg-metodikk	Ledere for utøvende tjeneste
	Etterspørre behovsbaserte og digitale lærings- og mestringstilbud i hjemmet	SSU og FSU-ene
	Innen psykisk helse og rus skal det utvikles minst ett nytt frisklivs-, lærings- og mestringstilbud	Psykisk helse og rus-klinikken

#### 4. BEHOLDE OG REKRUTTERE KVALIFISERT HELSEPERSONELL

Hovedmål 1: Legge til rette for utdanning av og kompetanseutvikling for helsepersonell, tilpasset lokale utfordringer		
Delmål	Tiltak	Ansvar
Arbeide for et tilbud om komplementær sykepleierutdanning i Troms og Ofoten	Ha komplementær sykepleierutdanning som tema i Statsforvalterens kompetansenettverk	Interkommunal samhandlingsleder
	Kontakte aktuelle utdanningsinstitusjoner	Interkommunal samhandlingsleder
Veilederkompetansen styrkes	Etablere felles lærings- og erfaringsarena for praksisveiledere	FSU REST

Hovedmål 2: Sørge for kompetansedeling, og god funksjons- og oppgavefordeling på tvers av og innad i tjenestenivåene		
Delmål	Tiltak	Ansvar
Helsepersonell gis reell mulighet til faglig utvikling i praksis	Etablere hospiteringsordning for helsepersonell Troms og Ofoten	FSU REST
Jobbe aktivt for bruk av riktige ressurser på riktig sted	Benytte TØRN som metode, herunder tilpasning av oppgaver og arbeidstid	Arbeidsgiver

Hovedmål 3: Samarbeide og bistå hverandre i rekrutteringsarbeidet der dette er hensiktsmessig		
Delmål	Tiltak	Ansvar
Skape en felles virkelighetsforståelse og styrke kjennskap til hverandre	Utrede muligheter, og eventuelt starte opp, en felles helselederutdanning for UNN og kommunene	Personalavdelingen UNN og interkommunal samhandlingsleder

## 5. VEIEN VIDERE

Ishavserklæringen som ble vedtatt i Partnerskapsmøtet 2024 har samme virkeperiode som NHSAP<sup>3</sup>, det vil si ut 2027. PM har vedtatt at handlingsplaner knyttet til Ishavserklæringen skal gjennomgås årlig ut erklæringens virkeperiode, og eventuelt justeres. I UNN pågår i samme periode omstillingsprogrammet «Vi fornyer UNN», hvor kommunene involveres i deler av programmet. Sykehuset får i tillegg sitt årlige oppdrag fra Helse Nord RHF. I de fleste kommunene pågår det omstillingsarbeid med bakgrunn i endret demografi og herunder mangel på personell. Omstilling vil påvirke samhandlingen mellom UNN og kommunene i arbeidet med vår felles helsetjeneste. Fag- og tjenesteutvikling innen helse og omsorg pågår fortløpende og vil virke inn også på samhandling. Det legges derfor opp til at handlingsplanen for helsefellesskapet er et dynamisk dokument som jevnlig tilpasses endringer og behov i utøvende tjeneste.

---

<sup>3</sup> [Meld. St. 9 \(2023–2024\) \(regjeringen.no\)](#)