



Saksframstilling

Råd/utvalg:	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Møtedato	06.03.2026
Saksnummer	02-2026
Saksbehandler	Sekretariatet v/ Mirjam Smedsrød
Sakstittel	Faglig samarbeidsutvalg (FSU) - årlig status og gjennomgang av porteføljen

Forslag til vedtak

1. SSU tar saken til orientering.
2. SSU-sekretariat følger opp tilbakemeldingenr fra FSU'ene med hensyn til manglende representasjon og behov for avklaringer knyttet til mandat.
3. SSU gir sin tilslutning til endringene i ledelse- og sekretærfunksjoner slik det er presentert i saken.
4. FSU porteføljen videreføres, men det legges opp til en ny vurdering i tilknytning til revidert SSU-strategi.
5. Oppdrag/bestilling for 2026 vedtas som fremlagt i saken.

Vedlegg: Bestillinger til FSU for 2024 og 2025 (s 10 og 11)

Bakgrunn for saken

Helsefellesskapets faglige samarbeidsutvalg (FSU) rapporterer årlig på arbeidets status og gir innspill til hvordan de erfarer at FSU'et fungerer (struktur/prosesser). Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) skal iht. årshjulet behandle FSU-årsrapport og vurdere FSU-porteføljen i kalenderårets første SSU-møte.

Saksopplysninger

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) har opprettet FSU på prioriterte områder med behov for å styrke samhandling og koordinering i tjenestene. Samarbeidsutvalgene har et felles overordnet mandat og tildeles årlig et hovedoppdrag/ bestilling fra SSU. Helsefellesskapet Agder har 7 faglige samarbeidsutvalg:

- Somatisk rehabilitering
- Psykisk helse og rus
- Medisinsk samarbeidsutvalg
- Akuttmedisinsk kjede
- Beredskap
- Barn og unge
- IKT-forum

Årshjulet for å sikre gode bestillinger til og oppfølging av faglige samarbeidsutvalg er som følger:

1. Utvalgets leder rapporterer årlig på kriteriene struktur, prosess og resultat gjennom en standardisert eRapport. Øvrige representanter gjennomfører årlig en kortere standardisert eRapport. Ansvar: Helsefellesskapets sekretariat – ultimo november.
2. Resultater fra rapporteringen fremlegges for Helsefellesskapet i januarmøtet.
3. Porteføljen av samhandlingsråd gjennomgås og vurderes i januarmøtet.
4. Årlig hovedoppdrag/bestilling til SHR vedtas av Helsefellesskapet i aprilmøtet.

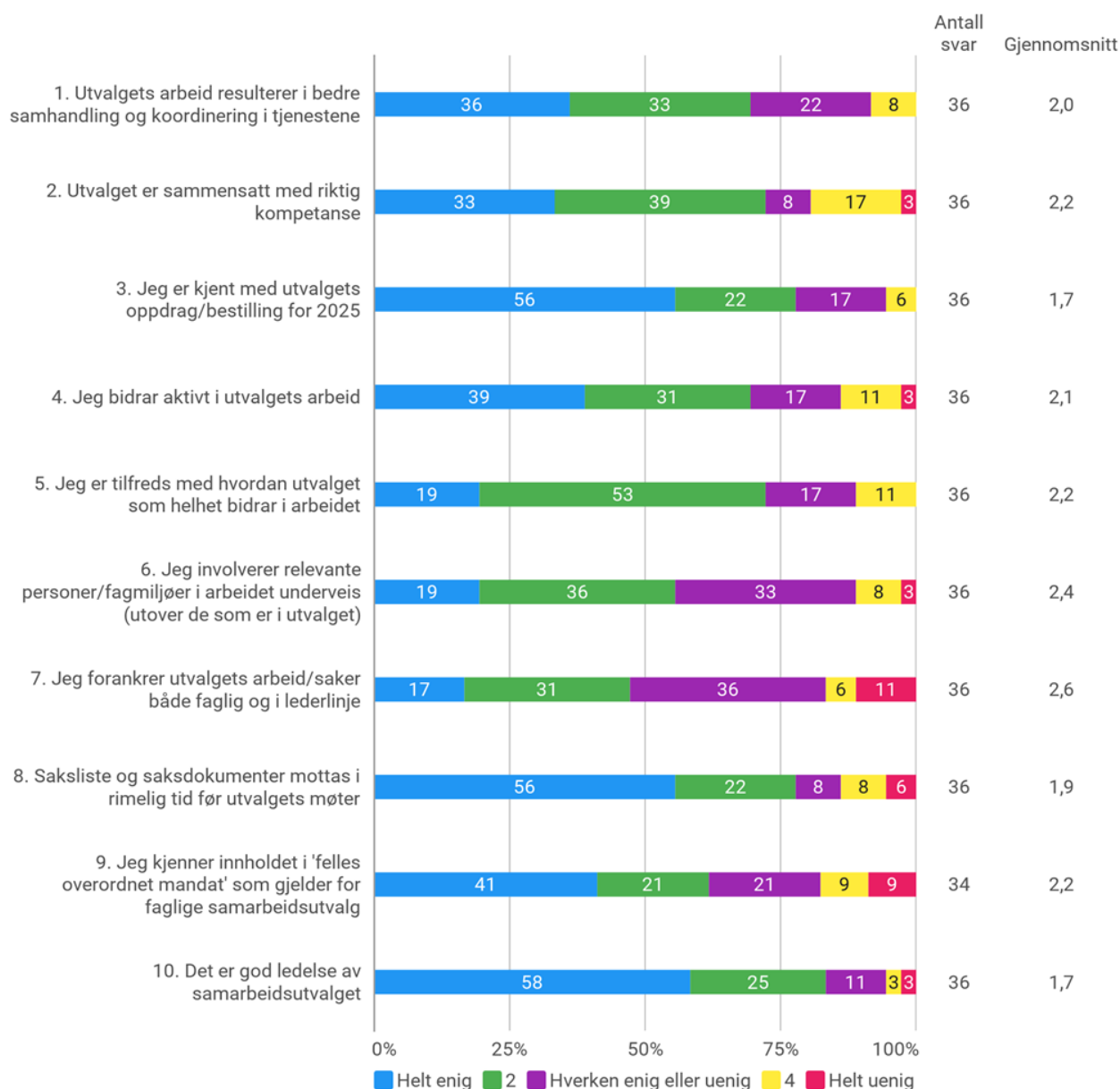
SSU møtene i 2026 er redusert fra 4 til 2 og prosessen opp mot FSU'ene må rigges annerledes.

Spørringen er distribuert til utvalgenes representanter og ledere (N= 91, hvorav 43 svar (47 %). Tilbakemeldingene gir en oversikt over oppgavestatus og et grunnlag for oppfølging av FSU'ene og deres arbeid. IKT Forum er heller ikke i år inkludert i rapporteringen. Det foreligger et utkast til nytt mandat med forslag om å videreføre IKT-forum uten å være et FSU. Vedtak skal gjøres i sammenheng med at SSU ser helhetlig på helseteknologi- og digitaliseringsområdet.

Det er stor variasjon i utvalgenes faste møteaktivitet, fra 1 til 9 møter i 2025 med minst 1-2 timers varighet. Informasjonen har kanskje ikke særlig verdi, men gir likevel et bilde av omfanget.

Utvalgene ble også spurt om hvilke kanaler de bruker for å dele informasjon om eget arbeid til relevante nettverk/fagmiljø. Epost er det foretrukne, mens ett FSU også bruker nettsider.

1.FSU representantenes erfaringer og innspill



Kommentarer/innspill til spørsmålene 1-10:

Arbeidsomfang og engasjement

- Savner SSU engasjement i sakene.
- FSU har ikke selv anledning til å arbeide med prosjekt eller mindre forbedringer, er avhengig prosjekter og forbedringsagenter innen fagfeltet.
- Som nytt FSU tar det litt tid å få "satt" samarbeidet.

Roller og kompetanse

- Flere har innspill om mangler ved representasjonen samt behov for å styrke denne.
- Spennende og motiverende å jobbe for gode systemer og samarbeid på tvers av nivåer, enheter og avdelinger.

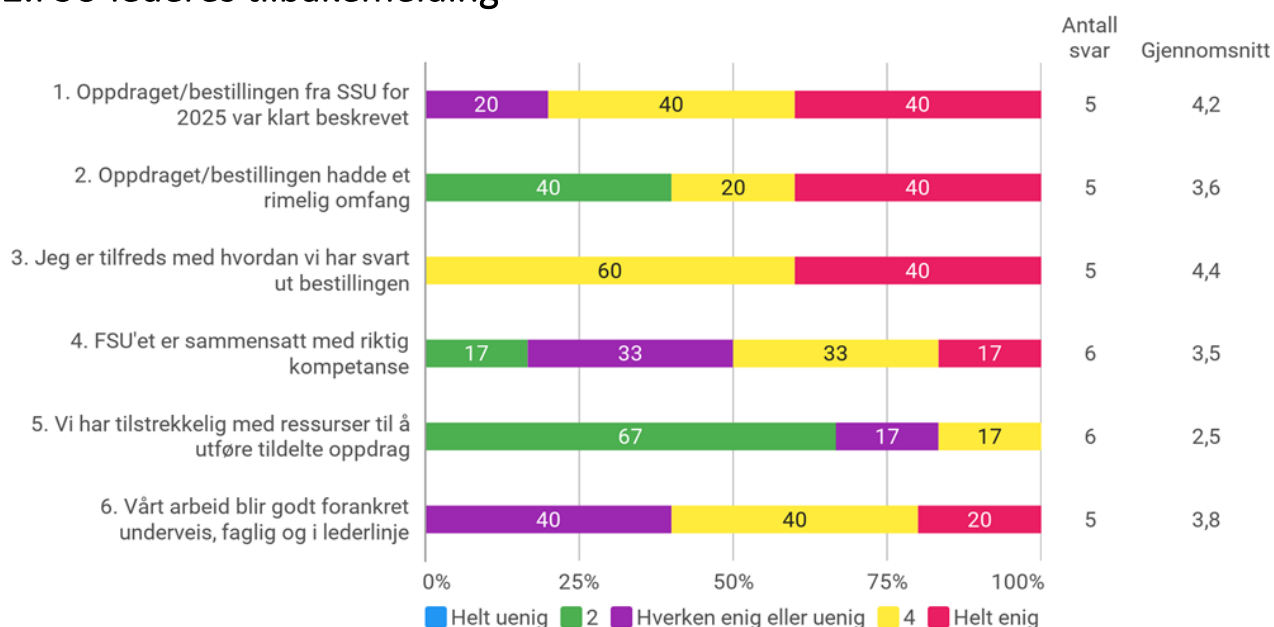
Forankring

- Uklart hva som forventes av ansvar mht. forankring når en repr. dekker flere kommuner.
- Kunne vurdert å få innspill fra de som jobber tettest på pasienter og pårørende, fra brukerutvalg og brukerorganisasjoner, f.eks. gjennom workshops.
- Utfordrende å få koplet på fagpersoner i de enkelte enheter/team for å få tilbakemeldinger/innspill på ulike spørsmål. (Lederlinje ok).

Annet

- Fagdag i rehabilitering (kommuner og sykehus) er en viktig møteplass med fokus på samhandling.
- Samarbeidsavtalene er ikke godt nok forankret i klinikkene der samhandlingen skal skje. Avtalene ser fine ut på papiret, mens praksis er annerledes.

2.FSU lederes tilbakemelding



Kommentarer/innspill til spørsmålene 1-10:

Arbeidsomfang og engasjement

- Utfordrende for deltakerne å prioritere FSU, mye arbeid faller på leder og sekretær.
- FSU har ikke arbeidstid eller midler til å drive egne prosjekter.
- Ulikt engasjement og ønskelig med mer deling. Innført fast sak "pulsene på tjenesten"
 - hva er utfordringen innen fagområdet hos dere?
 - hva har dere av positive samhandlingserfaringer?
 - hvordan samhandler FSU repr. med nettverket/de vi repr.?

Roller og kompetanse

- Ikke god nok informasjon om hva det innebærer å delta i FSU.
- Innspill om både tilfredsstillende og manglende representasjon

Forankring

- Krevende å vite om baklandene er riktig sammensatt og virksomt i alle regioner.

- Utfordrende for representantene å forankre innspill og anbefalinger fra FSU'et. Mangler styringslinje i fastlegeordningen, som gjøre anbefalinger fra utvalget underlagt a) at de blir lest (gjelder også spesialisthelsetjenesten), b) frivillighet.

Annet

- Ulike kulturer mellom helse-tradisjoner og utdannings-/ opplærings-tradisjoner gir egne utfordringer for FSU barn/unge.

3.Status med hensyn til oppdrag/bestilling 2025

Oppdrag og bestilling fra 2024 og 2025 er vedlagt rapporten (s.11 og 12) og viser at det er gitt få nye oppdrag. Det kommer ikke frem av disse bestillingene er at FSU psykisk helse og rus i tillegg fikk oppdragene (7.febr. 2025, sak 05-2025):

1. Utredning av overgangsboliger

- *Arbeidsgruppe opprettes med relevant kompetanse fra begge parter inkludert fra ledernivå.*
- *Oppdraget er å beskrive ulike modeller for pasientflyt med konsekvensanalyse for både pasient, kommune- og spesialisthelsetjenesten.*
- *Utredningen ferdigstilles ila. 6 mnd. fra nå.*

2. Sikre felles kompetanseheving

- *FSU psykisk helse og rus får i oppdrag å utforme et forslag til felles kompetansehevingsplan basert på anbefalingene i rapporten fra FSU'et.*
- *FSU inviterer med fagpersoner fra KPH innen sikkerhetspsykiatrien i arbeidet med kompetanseplan for sammen å vurdere felles behov*
 - *KPH utredningen om kompetanse-tema tas med i vurderingene*
- *Plan for felles kompetansehevingsprogram inkludert ev. finansieringsbehov, legges frem for SSU våren 2025*

Somatisk rehabilitering

- Eget prosjekt som jobber med 'fall & hoftebrudd' og ett på KOLS & rehabilitering.
- FSU arrangerte i 2025 fagdag i rehabilitering. Ny fagdag er under planlegging for 2026.
- FSU har besluttet å oppdatere rapporten 'Anbefalingene samhandling rehabilitering Agder' innenfor de definerte områdene og vil publisere den på sshf.no/samhandling. Har ikke hatt tid/ressurser til dette.

Psykisk helse og rus

Oppdrag var:

- De som utfordrer samfunnsvernet: Utført
- Kompetanseplan: Utført, samt søkt tilskudd
- Skrøpelige eldre: Ikke slutført, er i skrivefase.
- Agdermodell barn og unges tjenester innen psykisk helse: 2 forløp ferdig, de neste 3 pågår. Leder av FSU har fulgt opp prosjektleder.

Medisinsk samarbeidsutvalg

Saker som er behandlet og gitt anbefalinger om:

- «Ta tiden tilbake» / «Ventetidsløftet» - ved Sørlandet sykehus (SSHF)
- Startkurs for type 2 diabetikere

- Ansvar for vurdering, informasjon, effektivering og oppfølging av medikamentelle endringer knyttet til kirurgiske inngrep/behandlinger
- Rutine for revidering av «Felles anbefalinger for samarbeid mellom fastleger, sykehusleger og avtalespesialister»
- Kontaktlegeordningen ved Sørlandet sykehus

Akuttmedisinsk kjede

- Vi leverer på oppdraget knyttet til bestilling "sentrale utviklingsområder St. meld 23"
- Arbeidet med akutthjelperordning: pågått i hele 2025 og pilotering blir iverksatt i 2026.

Beredskap

- Følger opp eget brodokument.

Barn og Unge

- Samarbeidsavtalen (Delavtale 13) nærmer seg ferdigstilling for oversendelse til Koordinerende arbeidsgruppe og deretter ekstern høring.
- Er i dialog med FSU rus og psykisk helse om fortsettelsen og overtakelse av ansvaret for arbeidet med Agdermodellen barn & unge.

4.Videre drift av FSU og eventuelle fokusområder for 2026

FSU representanter og ledere er spurt om hva de tenker om veien videre for FSU'et og hvilke oppgaver de vurderer er sentrale for deres fagområde i 2026:

Akuttmedisinsk kjede

Videreføres som i dag (5), bør endres (3)

Begrunnelse:

- Behov for større deltakelse fra medlemmer.
- Bør gå gjennom representasjonen, om den samsvarer med målsetting/satsingsområdene

Viktigste fokus i 2026:

- Fullføre tildelte oppgaver - det bør ikke komme nye bestillinger jf. ressurser/ kapasitet
- Følge opp anbefalingene i St.meld. 23 og fortsette arbeidet med akutthjelperordningen.
- Bedre involvering av fastlegene.

Somatisk rehabilitering

Videreføres som i dag (9)

Begrunnelse:

- Viktig å ha en samhandlingsarena mellom sykehus og kommune for fagfeltet og som inkluderer friskliv, læring og mestring.
- Bør ha fokus på fagdager mellom sykehus og kommuner og dele erfaringer
- Kanskje behov for å tenke mer 'daglig samarbeid' og konkretisere forbedringsområder
- Usikker på videre vei (stort fagfelt), bør ha en prosess på hva FSU sin rette funksjon videre er

Viktigste fokus i 2026

- Rehabilitering er i spill i dårlig økonomi og strammere prioriteringer – hvordan navigere og prioritere på området nå og fremover?
- Fagdag til høsten. Har komiteer for program og arrangement med deltakelse fra USHT, UIA og Statsforvalter.
- Prosjekter iht. eldre med skrøpeligheit.
- Godt samarbeid med helseinstitusjoner.
- Pasient- og pårørendeopplæring i helhetlige pasientforløp. Samhandling fag, rolle- og ansvarsdeling mellom kommune og sykehus, brukerorg. og frivillige. Fokus på grupper med størst behov for økt helsekompetanse, grupper med mangelfull oppfølging, grupper med hyppige reinnleggelser/kontakt med helsevesenet der det er stort gevinstpotensial for pasient, pårørende, helsetjeneste og samfunn.
- “Pulsen i tjenestested/kommune” - alle må ha sitt definerte bakland å referere til/fra.

Psykisk helse og rus

Videreføres som i dag (4) endres (1)

Begrunnelse:

- Usikker på om det er riktig bruk av tid. FSU får oppdrag, leverer anbefalinger til SSU som fatter beslutninger, men det svikter i implementeringen (og kanskje forankringen underveis).

Viktigste fokus i 2026

- Sikre at Agdermodellen ikke forvitrer, sammen med FSU barn og unge.
- På området eldre med skrøpeligheit, ta en status på det FSU’et har gjort på området opp mot hva andre gjør, da det jobbes med tematikken på flere nivåer og steder.
- Implementere planer og modeller i praksis og få i gang handlinger, ikke bare snakke om de
- Oppdragene som tildeles

Medisinsk samarbeidsutvalg

Videreføres som i dag (3) Bør endres (1)

Viktigste fokus i 2026

- Se til oppdrag og bestilling for 2025
- Grensesnittet mellom primær og spes.helsetj. Reelle overordnede diskusjoner og betydelig større deltakelse fra kommunen/fastleger. Mer likevekt og ikke kun enveiskjøring fra sykehus og ut. MSU er ikke forankret i kommunene og dårlig forankret i fastlegeordningen.

Beredskap

Videreføres som i dag (9)

Begrunnelse:

- Er et nytt utvalg, må ha litt tid på å sette seg før man kan vurdere om det fungerer optimalt
- Et viktig FSU - møtene har avdekket viktige samarbeidsarenaer fremover
- Samordning av sivilt militært planverk
- Evakuering av sykehus (samordna planer)
- Innarbeide beredskapsprinsippene i alle sentrale deler av organisasjonene

Viktigste fokus i 2026

- Videreføre og utvikle arbeidet startet i 2025, tydeliggjøre hva vårt “felles prosjekt” skal være

- Samarbeid SSHF og kommuner mht. roller og ansvar i totalforsvaret
- Oppfølging av justerte Ros-analyser som følge av ny sikkerhetspolitisk situasjon og derav styrking av helseberedskapen i Agder
- Videreutvikle det som oppleves som en god oppstart.
- Øve en beredskapssituasjon som krever samarbeid mellom rollene som sitter i FSU

Barn og Unge

Videreføres som i dag (4) Bør endres (1)

Begrunnelse:

- Viktig med et samarbeidsutvalg for barn og unge som jobber med bedre samarbeid på tvers og få på plass gode systemer. Dette for at barn/unge og deres familier så langt det er mulig opplever helhetlig heletjenester

Viktigste fokus i 2026

- Ferdigstille delavtale 13
- Videre oppfølging av Agdermodellen barn & unge
- Fokus på retningslinjer for samarbeid
- Forankring i klinisk hverdag
- Få flere leger inn i arbeidet
- Forsterke felles oppmerksomhet på barn og unges helsetjenester, lokalt i samarbeidende organisasjoner og nasjonalt mht. innspill og argumenter i arbeid med egen oppvekstlov.

5.Porteføljen av FSU

Skifte av ledere og sekretærer

Hovedregelen er at FSU leder og sekretær har en funksjonstid på 2 år ad gangen. Det jobbes med å siktene for 2026 og følgende er status:

FSU	Leder	Sekretær	Periode
Psykisk helse og rus	Ørjan Fossheim (kommune)	Linda Esperaas (SSHF)	2024-25
	Elisabeth Urstad (SSHF)	Merete Foss Nilsen	2026-27
Akuttmedisinsk kjede	Heidi Helene Hamre (kommune)	Marianne N. Formanek (SSHF)	2024.06 -
	Martin Hauge (SSHF)	Merete Land (kommune)	2026-27
Somatisk rehabilitering	Anne Kari Thomassen (SSHF)	Sølvi Jacobsen (kommune)	2024-25
	Prosess pågår	Sølvi Jacobsen (kommune)	2026-27
Medisinsk	Kjetil Juva (SSHF)	Kjetil Juva (SSHF)	2018-25
	Styrk Fjærtøft Vik (kommune)	Kjetil Juva	2026-27
Beredskap	Tom Helge Vik Tollefsen (SSHF)	Har ikke behov	2025-26
Barn og Unge	Jon Wergeland (kommune)	Mangler	2025-26
IKT-forum	Bjarne Vardal (kommune)	Fredrikke Coward (SSHF)	2024-25
	Uavklart	Fredrikke Coward (SSHF)	2026-28

Elisabeth Urstad, avdelingssjef, Vestre Agder DPS, SSHF

Merete Foss Nilsen, virksomhetsleder Psykisk helse Grimstad kommune

Martin Hauge, avdelingssjef, Ambulansetjenesten, SSHF

Merete Land, fagkoordinator utviklingsavdelingen ved USHT (øst)

Styrk Fjærtøft Vik, kommuneoverlege i Kristiansand kommune

Porteføljevurdering

Som tidligere nevnt, er beslutningen knyttet til IKT-forum satt på vent i og med pågående prosess med reorganisering av helseteknologi- og digitaliseringsfeltet på kommunesiden. IKT-forum ivaretar en viktig oppgave med å støtte digital samhandling og bistå praksisfeltet når plunder og heft oppstår. At det er Agder-dekkende har vært viktig, og utvalget er ikke tiltenkt innovasjonsoppgaver.

FSU beredskap og FSU barn & unge er nyetablerte og startet sitt arbeid i 2025.

I henhold til felles overordnet mandat er hensikten med FSU'ene:

- *Å bidra til å nå partnerskapets strategiske mål. Utvalgene er pådrivere for en framtidsrettet og bærekraftig helsetjeneste på Agder.*
- *FSU er rådgivende organ og fasiliterer forbedringsarbeid ved bla.*
 - a. *Holde seg orientert om gjeldende lovverk, forskrifter, nasjonale og regionale veiledere og retningslinjer*
 - b. *Bidra med utredning av fag- og samhandlingsrelaterte problemstillinger*
 - c. *Være oppdatert på forskning og utvikling samt bidra med kunnskapsbaserte anbefalinger*
 - d. *Bidra til god samhandling knyttet til administrative rutiner, kliniske problemstillinger og pasientforløp*
 - e. *Sikre dialog, koordinering og involvering i rådets arbeid med relevante fagmiljøer, egen ledelse og Helsefellesskapet*
 - f. *Ved behov opprette ad hoc arbeidsgrupper på sak*
- *FSU arbeider på oppdrag fra SSU og partene tilrettelegger for at representantene kan prioritere rådets arbeid*

Det har ikke vært en felles prosess mtp. vurdering samlet portefølje av FSU og kanskje er det behov for å se dette i en sammenheng med kommende strategirullering og innretningen av felles prosjektportefølje.

Forslag til oppdrag/bestilling for 2026 til FSU'ene

Akuttmedisinsk kjede	• Fullføre arbeidet med akutthjelperordningen, inkludert pilotering • Følge opp St. melding 23 med følgende oppdrag: ▪ Kartlegge hvilke tidskritiske tilstander som bør omfattes av standardiserte forløp ▪ Vurdere muligheten for å etablere faste tverrfaglige møteplasser for samhandling og kunnskapsdeling i akuttkjeden.
Beredskap	• skal sikre at det vedtatte brodokumentet følges opp. • skal med utgangspunkt i beredskapsprinsippene beskrive kommunenes og helseforetakets roller og ansvar i totalforsvarskonseptet. • skal med utgangspunkt i beredskapsprinsippene utarbeide en samordnet beredskapsplan for evakuering av sykehus
Barn og unge	• Ferdigstille delavtale 13 • Overta oppfølgingen av Agdermodellen barn & unge

	Fokus på retningslinjer for samarbeid (ref. D13)
Psykisk helse og rus	- Ferdigstille oppdraget knyttet til pasientforløp skrøpelige eldre, de mest vanlige og krevende forløp - Utrekning og anbefalinger knyttet til modeller for overgangsbolig ferdigstilles
Somatisk rehabilitering	Utover at utvalget jobber med å arrangere den årlige fagdagen, at de er referansegruppe til prosjektene fall og hoftebrudd og KOLS, er det behov for en prosess på dette. Sekretariatet følger opp.
Medisinsk samarb. utvalg	Behov for ytterligere prosess for å lande en ny hovedbestilling. Sekretariatet følger opp.

Vurderinger

Over flere år har SSU fått tilbakemeldinger på at flere av FSU'ene ikke har kapasitet eller mulighet til å prioritere tildelte oppgaver fullt ut. Ledere og sekretærer strever med å få frigjort nok tid til sine oppgaver. I SSU er det tildligere løftet frem at både SSU og øvrig linjeledere må følge med på FSU'enes arbeid mtp. å bidra til gjennomføring og at mål/gevinster realiseres.

Er tiden kommet for å gjøre en grundigere vurdering av i hvilken grad porteføljen av FSU bidrar til SSU sin måloppnåelse og hva som ev. har hindret dette og hva som eventuelt bør endres? Dette kan være en oppgave for AU-SSU kan gjøre forberedende arbeider på for SSU.

- å se FSU'ene og deres funksjon i sammenheng med SSU-strategi og porteføljestyringen av felles prosjekt.
- bør det være FSU på noen ganske få prioriterte områder og heller operere med ad-hoc grupper når mindre utredninger/oppgaver skal gjøres?
- hvordan bør Helsefellesskapet helhetlig organisere seg slik at samlede ressurser brukes effektivt og målrettet mtp. tjenesteutvikling?

Vedlegg: Bestillinger til FSU for 2024 og 2025

Hovedoppdrag for 2024 (25.april, sak 25-2024)

De faglige samarbeidsutvalgene jobbet fortsatt med bestillinger fra 2023 og tabellen under viser pågående arbeide. Unntaket var FSU akuttmedisinsk kjede som fikk et oppdrag i forbindelse ny veileder for akutthjelperordningen og første oppdrag til nyopprettede FSU barn & unge.

Samarbeidsutvalget akuttmedisinsk kjede
○ Gjennomfører og slutfører akuttmed.kjede prosjekt med piloter i tre delprosjekter ○ Bidrar i revideringen av delavtale 11, Beredskapsplaner og akuttmedisinske kjede Nytt oppdrag 2024: FSU akuttmedisinsk kjede får i oppdrag å beskrive hvilke muligheter det er i Agder for å etablere beskrevne ordningen med akutthjelpere (Grunnlag: Oppdraget fra HDIR og HDIR Veileder for akutthjelperordningen)
Samarbeidsutvalget IKT Forum
○ Arbeider fortløpende med å tilrettelegge for elektronisk samhandling mellom kommunene og SSHF (bla. meldingsutveksling, nasjonale eHelseløsninger) ○ Bidrar i prosjektet 'digitalisering av avvikssløyfen'
Medisinsk samarbeidsutvalg
○ Fortløpende arbeid med å forbedre samhandlingen mellom leger i primær- og spesialisthelsetjeneste gjennom arbeid med oppgavedeling, rutiner/prosedyrer ○ Bidrar i prosjektene skrøpelige eldre 65+ fall og hoftebrudd, og etter hvert i forløp psykisk helse og rus Aktivitet/referat er publisert på prasisnytt.no
Barn og unge – Nyopprettet FSU (egen sak – 21-2024)
○ Bidra i utarbeidelsen av delavtale 13, <i>Barn og unge som mottar tjenester fra begge forvaltningsnivåene</i>. Koordinerende avtalegruppe (KA) vil fasilitere prosessen. ○ Videreføre prosjektet Agdermodell barn & unge og starte utarbeidelsen av et første forløp. ▪ Dette vil kreve SSU beslutning om videreføring av prosjektet til gjennomføringsfasen, samt at finansiering kommer på plass.

Hovedoppdrag for 2025 (09.mai, sak 17-2025)

De faglige samarbeidsutvalgene (FSU) arbeider fortsatt med bestillinger fra 2023/24 og derfor ingen nye oppdrag men en oversikt over hvilke oppgaver det jobbes med å ferdigstille:

FSU akuttmedisinsk kjede
1. Akuttprosjektets fase 2 igangsettes med implementering og bredding akuttsekk, video mellom ambulanse og legevakter samt VR- trening (er tildelt samhandlingstilskudd) 2. Ferdigstilledelavtale 11 - Beredskapsplaner og akuttmedisinske kjede (revidering) 3. Ferdigstille råd om hvordan Agder kan etablere akutthjelperordningen; HDIR Veileder 4. Ny bestilling: FSU bes vurdere anbefalingene i meldingen og hva som vil være relevante utviklingsråder for Helsefellesskapet å følge opp. <i>Meld. St. 23 (2024–2025) Fornye, forsterke, forbedre. Framtidens allmennlegetjenester og akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus</i>
IKT Forum
○ Fortløpende arbeid med å tilrettelegge den elektroniske samhandlingen mellom kommunene og SSHF (meldingsutvekslinger, nasjonale eHelseløsninger mv.
Medisinsk FSU
1. Fortløpende arbeid med samhandlingen mellom leger i primær- og spesialisthelsetjeneste , bla. oppgavedeling, rutiner/ prosedyrer 2. Bidrar i prosjektene skrøpelige eldre 65+ Fall og hoftebrudd, og i Forløp psykisk helse og rus
FSU Psykisk helse- og rus
1. Agdermodellen Barn og unges helsetjeneste – 3 nye forløp påstartes 2025-08 2. Plan for felles kompetanseutvikling på området 'mnsk. som utfordrer samfunnsvernet 3. Pasientforløp skrøpelige eldre 65+ innen rus og psykisk helse - forløpsarbeid
FSU Somatisk rehabilitering voksne
1. Prosjekt Fall og hoftebrudd – gjennomføringsfase startes iht. prosjektplan (er tildelt samhandlingstilskudd) 2. Leveranse og anbefalinger: Digital lærings- og mestringskurs og tilpasset trening KOLS/lunge 3. Anbefalinger på rehabiliteringsfeltet- FSU rapport. Revidering. 4. Arrangerer årlig Fagdag somatisk rehabilitering – på Agder 5. Oppfølging av HSØ fagplan for fysikalsk medisin og rehabilitering med særlig fokus på samhandlingen om pasientforløp
Beredskap
○ Brodokumentet rammer inn FSU'ets arbeidsoppgaver
Barn og Unge
1. Utarbeide forslag til ny avtale (delavtale 13): Samarbeid om Barn og Unge som mottar tjenester fra begge forvaltningsnivå 2. Overta arbeidet med Agdermodellen Barn og Unge