Saksfremstilling

Råd/utvalg	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) - Helsefellesskapet Agder
Møtedato	19.11.2026
Saksnummer	22-2026
Saksbehandler	Kåre Einar Larsen

Sakstittel **Strategiplan for Helsefellesskapet**

Forslag til vedtak:

1. Strategiplan 2027-2030 legges frem for beslutning i SSU-møte 5.mars
2. Innspill fra dagens møte, samt innspill innhentet fra RS skal inngå i grunnlaget for det endelige forslaget til revidert strategiplan.
3. SSU støtter at samlet prosjekt- og oppdragsporteføljen utgjør strategiens operative handlingsdel og at det derfor ikke utarbeides en egen handlingsplan.

Vedlegg: Utkast til SSU strategiplan 2027-2030

Bakgrunn for saken

Helsefellesskapets gjeldende strategi har varighet ut 2026. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) har gjennom sak 34-2025 og sak 36-2025 gitt oppdrag om å utarbeide forslag til revidert strategi og handlingsdel.

Saksopplysninger

I oppdraget gitt 'strategigruppen', ligger det at oppdateringen skal spisses innen digitalisering, helseteknologi, kompetanse og rekruttering, samt sikre god involvering av de regionale samarbeidsutvalgene (RS). SSU har videre lagt til grunn at forenklinger, arbeidsprosesser og fokusområder skal vurderes i arbeidet med rulleringen. Revidert strategi og forslag til innretning for oppfølging skal etter planen vedtas i første SSU-møte i 2027.
I SSU-møtet 14. november 2025 ble det gjennomført en statusgjennomgang av gjeldende strategi- og handlingsplan. De regionale samarbeidsutvalgene hadde i forkant gitt innspill til blant annet handlingsplanens format, brukervennlighet, tiltakenes relevans og presisjon, prioriteringer og muligheter for økt bruk av teknologi. RS'ene pekte særlig på behovet for å:

- vurdere ettårige prioriteringer fremfor en flerårig og forenklet handlingsplan
- redusere antall tiltak og prioritere tiltak med størst forventet effekt og gjennomførbarhet
- etablere tydelige indikatorer og ansvarslinjer for oppfølging
- sikre bedre oversikt og økt brukervennlighet

Strategigruppens forslag innebærer begrensede endringer i selve strategiteksten. Utfordringsbildet vurderes i hovedsak som uendret, men med økt oppmerksomhet på beredskap og samfunnssikkerhet. Strategiens tre hovedområder vurderes fortsatt som relevante med fokus på områdene:

- pasientforløp og oppgavedeling, understøttet av helseteknologi
- å beholde, rekruttere og utvikle personell
- forebygging og helsefremming
- samarbeid med lokale og nasjonale politiske myndigheter

Arbeidsgruppen legger til grunn at strategien fortsatt bør være overordnet. Dette skal gi SSU mulighet til å foreta årlige prioriteringer innenfor strategiens rammer og tilpasse innsatsen til endringer i behov, rammebetingelser og tilgjengelige virkemidler.

Statusgjennomgangen viste at gjeldende handlingsplan har et komplekst oppsett, begrenset brukervennlighet og et stort antall tiltak. Samtidig har Helsefellesskapet nå en relativt omfattende prosjekt- og oppdragsportefølje. Gjennom ordningen med rekrutterings- og samhandlingstilskudd er det igangsatt nye prosjekter og tiltak. I tillegg mottar sju faglige samarbeidsutvalg årlige oppdrag fra SSU. Samlet utgjør dette ca. 25 pågående prosjekter og oppdrag. Prosjektene og oppdragene skal følges opp med hensyn til måloppnåelse, fremdrift og gevinstrealisering. Samlet skal porteføljen bidra til å realisere prioriteringene i strategien. Strategigruppen anbefaler derfor at det ikke utarbeides en egen, detaljert handlingsplan i tillegg til denne porteføljen. Prosjekt- og oppdragsporteføljen vil i praksis utgjøre strategiens operative handlingsdel.

For å sikre overordnet styring må SSU ha en oversikt over samlet portefølje, noe porteføljestyret må sikre og holde SSU oppdatert på. Oversikten bør som minimum vise:

- strategisk tilknytning og prioriteringsområde
- prosjekt/tiltak/oppdrag
- ansvarlig organ for oppfølging
- mål og forventede gevinster
- sentrale indikatorer
- tidsramme og status

Videre prosess

I SSU-møtet 19. november vil saken være todelt:

- Innspill til strategiutkastet
- Drøfting og innspill til hvilke områder som bør ha særlig fokus i det videre og det bør prioriteres tiltak/prosjekt

Innspill og forslag fra fagmiljø og RS må innhentes/sikres med tanke på hva de vurderer er behov innenfor de strategiske områdene, og slik at dette blir del av beslutningsgrunnlaget for SSU sine årlige prioriteringer.

På grunnlag av strategi, porteføljeoversikt og innspill fra fagmiljø og RS, vil SSU kunne prioritere innsatsområder for 2027. Med dette legges føringer for bruk av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet og for hvilke oppdrag som gis til faglige samarbeidsutvalg. Revidert strategi og innretning for oppfølging vil etter plan vedtas i SSU 5. mars 2027.

Vurderinger

En overordnet strategi kombinert med årlige prioriteringer og en samlet porteføljeoversikt vil kunne gi SSU bedre grunnlag for strategisk styring, tydeligere prioritering og mer systematisk oppfølging av mål og gevinster. En slik innretning vil også redusere risikoen for parallelle styringsstrukturer og unødvendig administrasjon. Dette forutsetter at porteføljeoversikten gir tilstrekkelig informasjon og at SSU gjennomfører en fast årlig prioritering og porteføljegjennomgang.

Samlet vurderes det som hensiktsmessig å forenkle ved å legge prosjekt- og oppdragsporteføljen til grunn som strategiens operative handlingsdel. Dette vil understøtte ambisjonen om at SSU skal være det strategiske samarbeidsorganet som setter retning for Helsefellesskapets arbeid med tydelige prioriterer. Og her har SSU allerede signalisert at digitalisering og helseteknologi, kompetanse og rekruttering samt beredskap og samfunnssikkerhet skal ha et særlig fokus.