



Møteprotokoll

Styret i Fosen helse IKS

Møte	3/26
Dato	29.05.2026
Tid	10.00 – 12.00
Sted	Ørland medisinske senter, møterom over legevakt

Navn	Funksjon	Representerer
Per Ola Johansen	Leder	Åfjord kommune
Marit Knutshaug Ervik	Nestleder	Ørland kommune
Marit Vaarheim	Medlem	Indre Fosen kommune (teams)
Vigdis Espnes Landheim	Medlem	Trøndelag fylkeskommune (teams)
Arnfinn Seim	Medlem	Fastlege
Torkil Østraat	1. varamedlem	Ørland kommune (teams)

Fra Fosen helse IKS – administrasjonen og ledere av ansvarsområder

Susann Haug-Hansen	Konstituert daglig leder
Julie Sundli	Administrasjons- og utviklingsrådgiver
Geir Aune	Økonomisjef

Andre

Eirik Aronsen	(sak 26/08)	Utredningsleder	Fosenregionen
Bjørnar Hafell	(orienteringssak)	Fylkestannlege	Trøndelag fylkeskommune

Saksliste

Saksnummer	Sakstittel	Lukket
ST 26/07	Godkjenning av innkalling og saksliste	
ST 26/08	Samarbeid Fosen DMS sengepost og korttidsavdelingen i Ørland kommune – Sluttrapport og anbefaling	
ST 26/09	Tertialrapport, første tertial	
ST 26/10	Statistikk Fosen DMS sengepost - første tertial 2026	

Orienteringssaker

- a) Tannhelseplan for Trøndelag

Styret i Fosen helse IKS

Godkjenning av innkalling og saksliste

Dato	29. mai 2026
Saksnummer	ST 26/07
Sakstype	Godkjenning
Saksbehandler	Susann Haug-Hansen

Daglig leders innstilling til vedtak

Styret godkjenner innkalling og saksliste.

Vedtak

Styret godkjenner innkalling og saksliste.

Styret i Fosen helse IKS

Samarbeid Fosen DMS sengepost og korttidsavdelingen i Ørland kommune – Sluttrapport og anbefaling

Dato	29. mai 2026
Saksnummer	ST 26/08
Sakstype	Drøfting
Fra	Fosen helse IKS
Saksbehandler	Susann Haug-Hansen

Styringsgruppens innstilling til vedtak

Styret i Fosen helse IKS anbefaler Representantskapet i Fosen helse IKS til følgende organisering av Fosen DMS og kommunal korttid i Ørland kommune fremover:

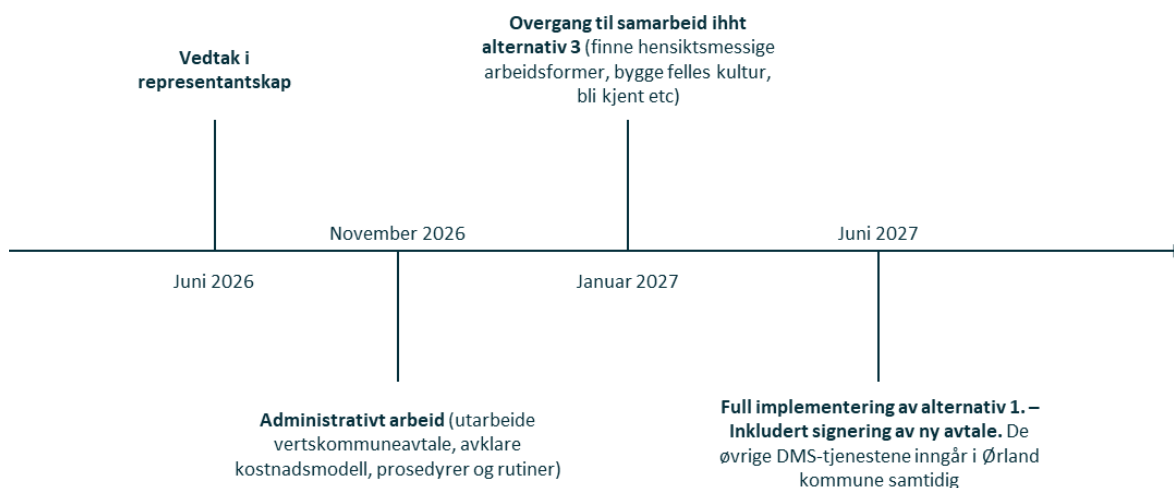
Alternativ 1 legges til grunn for videre organisering av tjenestene.

Styret legger følgende vurderinger og forutsetninger til grunn for anbefalingen: Samlet sett vurderes alternativ 1 å gi de beste forutsetningene for en tydeligere organisering, bedre ressursutnyttelse og et mer bærekraftig tjenestetilbud. Samtidig er det avgjørende at modellen følges opp med aktiv samhandling og felles ansvar hos alle involverte parter for å oppnå full effekt.

Det forutsettes at det settes av tilstrekkelig tid og ressurser til å utvikle felles kultur, etablere gode samarbeidsarenaer og utarbeide nødvendige rutiner og prosedyrer. Dette vurderes som avgjørende for å realisere gevinstene i modellen.

Dagens fysiske avstand mellom avdelingene utgjør en barriere for effektiv samhandling. Det er derfor viktig at avdelingene gis tid og handlingsrom til å utvikle hensiktsmessige arbeidsformer og gode samhandlingsrutiner. Det må også gjøres en kvalitetssikring av at alle funksjoner og oppgaver fungerer for personell som har tilgang til både kommunal- og sykehusversjon av Helseplattformen.

For å redusere risiko i implementeringen anbefales en trinnvis tilnærming, hvor man i en overgangsperiode arbeider etter prinsippene i alternativ 3 (samarbeid om personell), før man går over til full implementering av alternativ 1. En slik tilnærming kan bidra til å bygge erfaring, styrke samarbeid og sikre en sømløs overgang til ny organisering. Tidslinje for forslag til implementering vises nedenfor.



Videre forutsetter en vellykket gjennomføring at de grunnleggende utfordringene som er identifisert i både utredningen og forvaltningsrevisjonen håndteres. Dette innebærer særlig behov for å:

- etablere vertskommuneavtale i tråd med lovverket som sikrer at roller, ansvar og styringslinjer er avklart.
- sikre en felles forståelse av tjenesteinnhold og pasientflyt
- utvikle en transparent og forutsigbar modell for kostnadsfordeling

Videre bør Fosen helse IKS rendyrkes som en tjenesteleverandør innen kommunale tjenester og som en utviklingsaktør på Fosen. Fosen helse IKS bør også sees i sammenheng med de øvrige utredningene av fellestjenester som foregår på Fosen.

Det er samtidig avgjørende at vurderingene i denne utredningen legges til grunn som premisser i Ørland kommunes pågående arbeid med nytt helsebygg. En sentral forutsetning for å lykkes med den anbefalte organiseringen er at Fosen DMS sengepost og kommunal korttidsavdeling samlokaliseres, slik at man oppnår reell samhandling og bedre utnyttelse av personell og kompetanse. Det bør også tilstrebes samlokalisering av øvrige DMS-relaterte tjenester, herunder legevakt, som bør ligge sammen med DMS og korttid, samt poliklinikk og dialyse, for å sikre at effektiv drift ved at kompetanse kan benyttes på tvers av tilbudene.

Videre anbefales det at betegnelsen «Fosen DMS» videreføres som navn på den samlede enheten. Dette anbefales for å redusere risiko for uklarhet for pasienter, ansatte og samarbeidspartnere.

Samarbeidsavtalen med St. Olavs hospital må revideres i tråd med endringene i tilbudet.

Vedtak

Styret i Fosen helse IKS anbefaler Representantskapet i Fosen helse IKS til følgende organisering av Fosen DMS og kommunal korttid i Ørland kommune fremover:

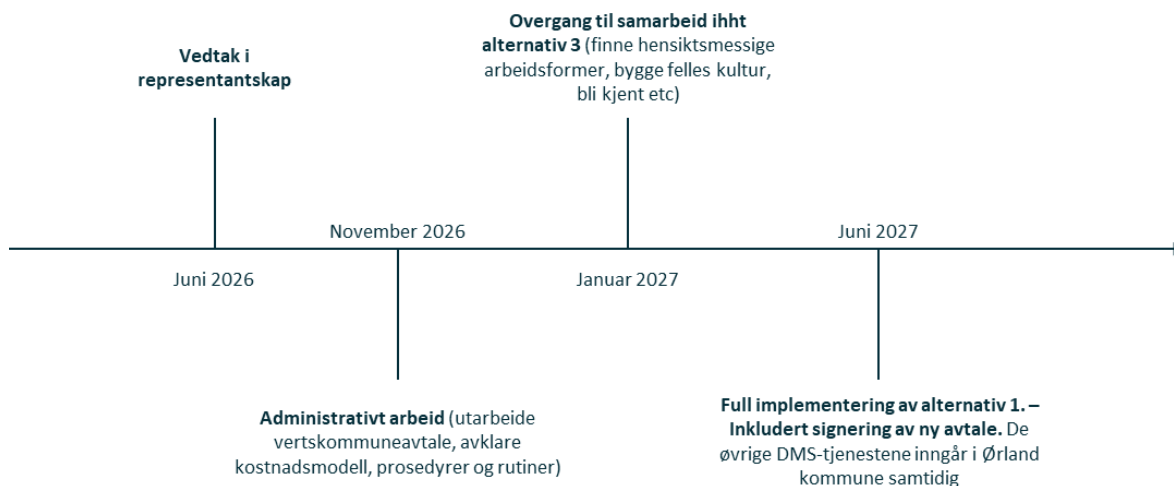
Alternativ 1 legges til grunn for videre organisering av tjenestene.

Styret legger følgende vurderinger og forutsetninger til grunn for anbefalingen: Samlet sett vurderes alternativ 1 å gi de beste forutsetningene for en tydeligere organisering, bedre ressursutnyttelse og et mer bærekraftig tjenestetilbud. Samtidig er det avgjørende at modellen følges opp med aktiv samhandling og felles ansvar hos alle involverte parter for å oppnå full effekt.

Det forutsettes at det settes av tilstrekkelig tid og ressurser til å utvikle felles kultur, etablere gode samarbeidsarenaer og utarbeide nødvendige rutiner og prosedyrer. Dette vurderes som avgjørende for å realisere gevinstene i modellen.

Dagens fysiske avstand mellom avdelingene utgjør en barriere for effektiv samhandling. Det er derfor viktig at avdelingene gis tid og handlingsrom til å utvikle hensiktsmessige arbeidsformer og gode samhandlingsrutiner. Det må også gjøres en kvalitetssikring av at alle funksjoner og oppgaver fungerer for personell som har tilgang til både kommunal- og sykehusversjon av Helseplattformen.

For å redusere risiko i implementeringen anbefales en trinnvis tilnærming, hvor man i en overgangsperiode arbeider etter prinsippene i alternativ 3 (samarbeid om personell), før man går over til full implementering av alternativ 1. En slik tilnærming kan bidra til å bygge erfaring, styrke samarbeid og sikre en sømløs overgang til ny organisering. Tidslinje for forslag til implementering vises nedenfor.



Videre forutsetter en vellykket gjennomføring at de grunnleggende utfordringene som er identifisert i både utredningen og forvaltningsrevisjonen håndteres. Dette innebærer særlig behov for å:

- etablere vertskommuneavtale i tråd med lovverket som sikrer at roller, ansvar og styringslinjer er avklart.
- sikre en felles forståelse av tjenesteinnhold og pasientflyt
- utvikle en transparent og forutsigbar modell for kostnadsfordeling

Videre bør Fosen helse IKS rendyrkes som en tjenesteleverandør innen kommunale tjenester og som en utviklingsaktør på Fosen. Fosen helse IKS bør også sees i sammenheng med de øvrige utredningene av fellestjenester som foregår på Fosen.

Det er samtidig avgjørende at vurderingene i denne utredningen legges til grunn som premisser i Ørland kommunes pågående arbeid med nytt helsebygg. En sentral forutsetning for å lykkes med den anbefalte organiseringen er at Fosen DMS sengepost og kommunal korttidsavdeling samlokaliseres, slik at man oppnår reell samhandling og bedre utnyttelse av personell og kompetanse. Det bør også tilstrebes samlokalisering av øvrige DMS-relaterte tjenester, herunder legevakt, som bør ligge sammen med DMS og korttid, samt poliklinikk og dialyse, for å sikre at effektiv drift ved at kompetanse kan benyttes på tvers av tilbudene.

Videre anbefales det at betegnelsen «Fosen DMS» videreføres som navn på den samlede enheten. Dette anbefales for å redusere risiko for uklarhet for pasienter, ansatte og samarbeidspartnere.

Samarbeidsavtalen med St. Olavs hospital må revideres i tråd med endringene i tilbudet.

Representantskapet ber videre om at rapporten legges frem for de respektive kommunestyrene i Indre Fosen, Ørland og Åfjord, der kommunestyrene inviteres til å fatte prinsippvedtak om tilslutning til anbefalingene i rapporten, og hvordan dagens "Fosen helse samarbeid" kan rendyrkes som tjenesteleverandør og utviklingsaktør på Fosen i fremtiden.

Styret i Fosen helse IKS

Tertialrapport, første tertial

Dato	29. mai 2026
Saksnummer	ST 26/09
Sakstype	Tilslutning
Fra	Fosen helse IKS
Saksbehandler	Geir Aune, Susann Haug-Hansen

Daglig leders innstilling til vedtak

Styret godkjenner tertialrapport for første tertial.

Vedtak

Styret godkjenner tertialrapport for første tertial.

Styret i Fosen helse IKS

Statistikk Fosen DMS sengepost - første tertial 2026

Dato	29. mai 2026
Saksnummer	ST 26/10
Sakstype	Orientering
Fra	Fosen helse IKS
Saksbehandler	Susann Haug-Hansen

Daglig leders innstilling til vedtak

Styret tar statistikk for første tertial 2026 til orientering. Styret ber Fosen helse IKS, i samarbeid med St. Olavs hospital, arbeide videre for bedre kapasitetsutnyttelse og likeverdig tilgang til Fosen DMS sengepost.

Vedtak

Styret tar statistikk for første tertial 2026 til orientering. Styret ber Fosen helse IKS, i samarbeid med St. Olavs hospital, arbeide videre for bedre kapasitetsutnyttelse og likeverdig tilgang til Fosen DMS sengepost.