

Representantskap Fosen helse Interkommunalt selskap

Møte 1/26

Dato 23.06.2026

Tid 11:00-14:00

Sted Møterom over legevakt, Ørland medisinske senter, Brekstad

Faste medlemmer som møtte

Navn	Funksjon	Representerer
Oskar André Småvik	Leder	Indre Fosen
Mona Sjøli	Nestleder	Ørland
Ole Graneng	Medlem	Ørland
Sonja Christiansen	Medlem	Ørland
Erling Iversen	Medlem	Åfjord
Alf Håkon Skjærvik	Medlem	Åfjord

Faste medlemmer som ikke møtte

Navn	Funksjon	Representerer
Silje Forsell	Medlem	Indre Fosen
Elin Kvidal	Medlem	Indre Fosen
Einar Eian	Medlem	Åfjord

Varamedlemmer som møtte

Navn	Funksjon	Representerer
Sigurd Ramdal	Varamedlem	Indre Fosen
Mona Foss	Varamedlem	Indre Fosen

Administrasjon			
Per Johansen	Styreleder	Fosen helse IKS	
Susann Haug-Hansen	Konst. daglig leder	Fosen helse IKS	
Geir Aune	Økonomisjef	Fosen helse IKS	

Andre			
Eirik Aronsen	Prosjektleder	Fosenregionen	

Saksliste

Sak	Tema	Lukket
RS 26/1	Godkjenning av innkalling og saksliste	
RS 26/2	Årsmelding og regnskap 2025	
RS 26/3	Sluttrapport og anbefaling: Utredning samarbeid mellom Fosen DMS og korttidsavdelingen i Ørland kommune	

Orienteringer

a) Statusoppdatering fra Fosen helse IKS

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler: Susann Haug-Hansen

<i>Saksnr</i>	<i>Utvalg</i>	<i>Møtedato</i>
RS 26/1	Representantskapet for Fosen helse IKS	23.06.2026

Godkjenning av innkalling og saksliste

Representantskapets vedtak:

Representantskapet for Fosen helse IKS godkjenner innkalling og saksliste.

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler: Susann Haug-Hansen, Geir Aune

<i>Saksnr</i>	<i>Utvalg</i>	<i>Møtedato</i>
RS 26/2	Representantskapet for Fosen helse IKS	23.06.2026

Årsmelding og regnskap 2025

Styrets innstilling

Styret legger frem saken for representantskapet med følgende innstilling:

Representantskapet godkjenner årsmelding og regnskap slik det er fremlagt.
Representantskapet slutter seg til foreslått disponering av mindreforbruk.

kr. 579 985 overføres til fond som følger:

- 443 000 kroner overføres til driftsfond i Fosen helse IKS
- 136 985 kroner overføres til bundne fond i Fosen helse IKS

Representantskapets vedtak:

Representantskapet godkjenner årsmelding og regnskap slik det er fremlagt.
Representantskapet slutter seg til foreslått disponering av mindreforbruk.

kr. 579 985 overføres til fond som følger:

- 443 000 kroner overføres til driftsfond i Fosen helse IKS
- 136 985 kroner overføres til bundne fond i Fosen helse IKS

SAKSFRAMLEGG

Saksbehandler: Susann Haug-Hansen, Eirik Aronsen

<i>Saksnr</i>	<i>Utvalg</i>	<i>Møtedato</i>
RS 26/3	Representantskapet for Fosen helse IKS	23.06.2026

Sluttrapport og anbefaling: Utredning samarbeid mellom Fosen DMS og korttidsavdelingen i Ørland kommune

Styrets innstilling

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

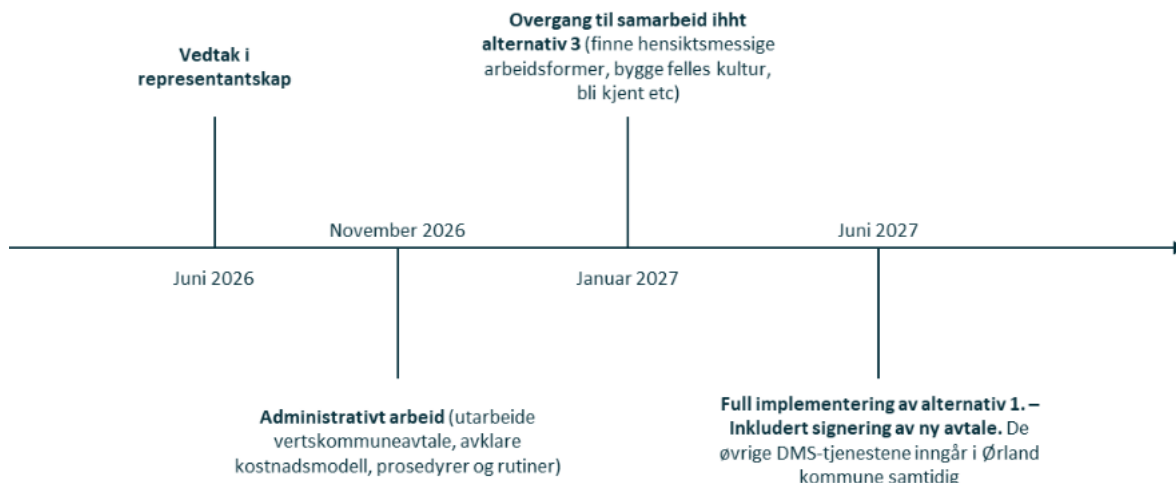
Alternativ 1 legges til grunn for videre organisering av tjenestene.

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.

Representantskapets vedtak:

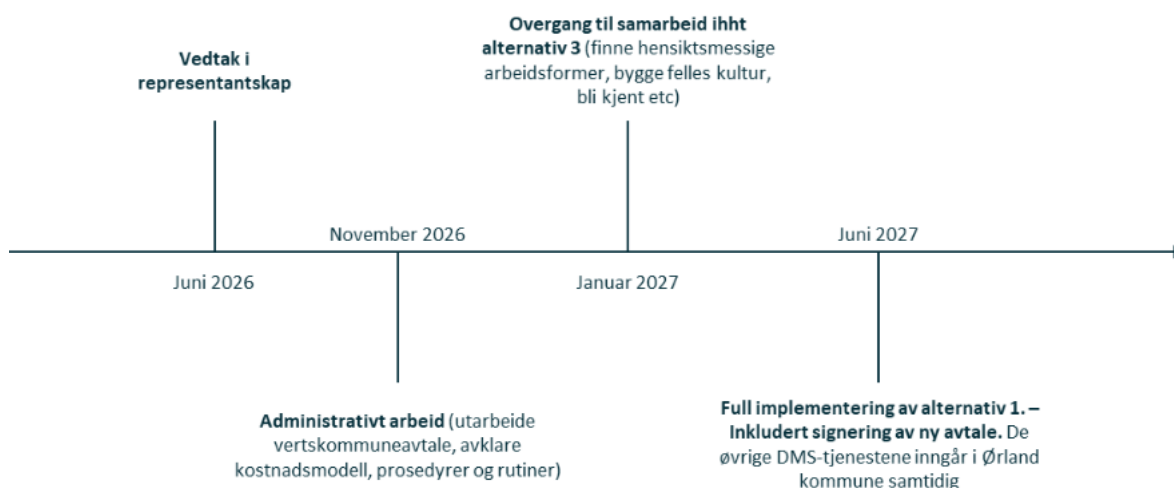
Alternativ 1 legges til grunn for videre organisering av tjenestene.

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.