

Til

SSU Helsefelleskap Helgeland

12. mars 2024

## Innkalling til møte i Strategisk Samarbeidsutvalg (SSU) 19.03.24

Saksliste:

8/24	Godkjenning av innkalling og sakliste	19.03.2024	Til beslutning
9/24	Digitale helsetjenester og e-helseløsninger på Helgeland	19.03.2024	Til beslutning
10/24	Samarbeid om utprøving og implementering av pasientens legemiddelliste	19.03.2024	Til beslutning
11/24	Handlingsplan 2023-2024	19.03.2024	Til beslutning
12/24	Transport av psykisk syke og velferdssjekk	19.03.2024	Til beslutning
13/24	Pågående og innmeldte saker til sekretariatet	19.03.2024	Til orientering
14/24	Orientering fra sekretariatet	19.03.2024	Til orientering
15/24	Eventuelt	19.03.2024	

Sak 8/24 Godkjenning av innkalling og sakliste

Innledning til sak 9 ved Digitale Helgeland v/ Eva Alice Slettevoll og Helgelandssykehuset v/ Silje Paulsen

## Sak 9/24 Digitale helsetjenester og e-helseløsninger på Helgeland

Saksnr	Type sak	Utvalg	Møtedato
09-2024	Beslutningssak	Strategisk samarbeidsutvalg	19.03.2024

### Innstilling

1. SSU tar innledningen og orienteringen fra Digitale Helgeland og representant fra Helgelandssykehuset til etterretning
2. SSU etablerer et faglig samarbeidsutvalg (FSU) for digitale helsetjenester og e-helseløsninger
3. Vedlagte mandat vedtas og danner grunnlaget for etableringen
4. Kommuner og sykehus velger ut sine kandidater til deltakelse i FSUet. SSU orienteres om sammensetningen i FSUet i neste møte i SSU

### Saksopplysninger

Det ble i juni i 2023 i sak 13-2023, foreslått et mandat for faglig samarbeidsutvalg (FSU) om digitale helsetjenester og e-helseløsninger på Helgeland. Saken var prematur med hensyn til forankring i både sykehus og i kommunene.

I 2023 ble det søkt om og innvilget prosjekttilskudd til Digital Hjemmeoppfølging Helgeland, etter et initiativ fra sykehuset og RKK Ytre Helgeland, i samarbeid med regionrådssekretariatene og Brønnøy kommune ved helsesjef og etter hvert interkommunal samhandlingsleder. I samarbeid med Digitale Helgeland ble det lyst ut 100 % stilling, som i tillegg til en deltidsstilling som prosjektleder skulle ivareta en regional funksjon for å koordinere og følge opp det som kommer av nasjonale e-helseløsninger og fellesløsninger for kommunene på Helgeland. Prosjektlederen ble ansatt i Digitale Helgeland. Prosjektet Digital Hjemmeoppfølging Helgeland (DHH) inkluderer de fleste kommunene på Helgeland.

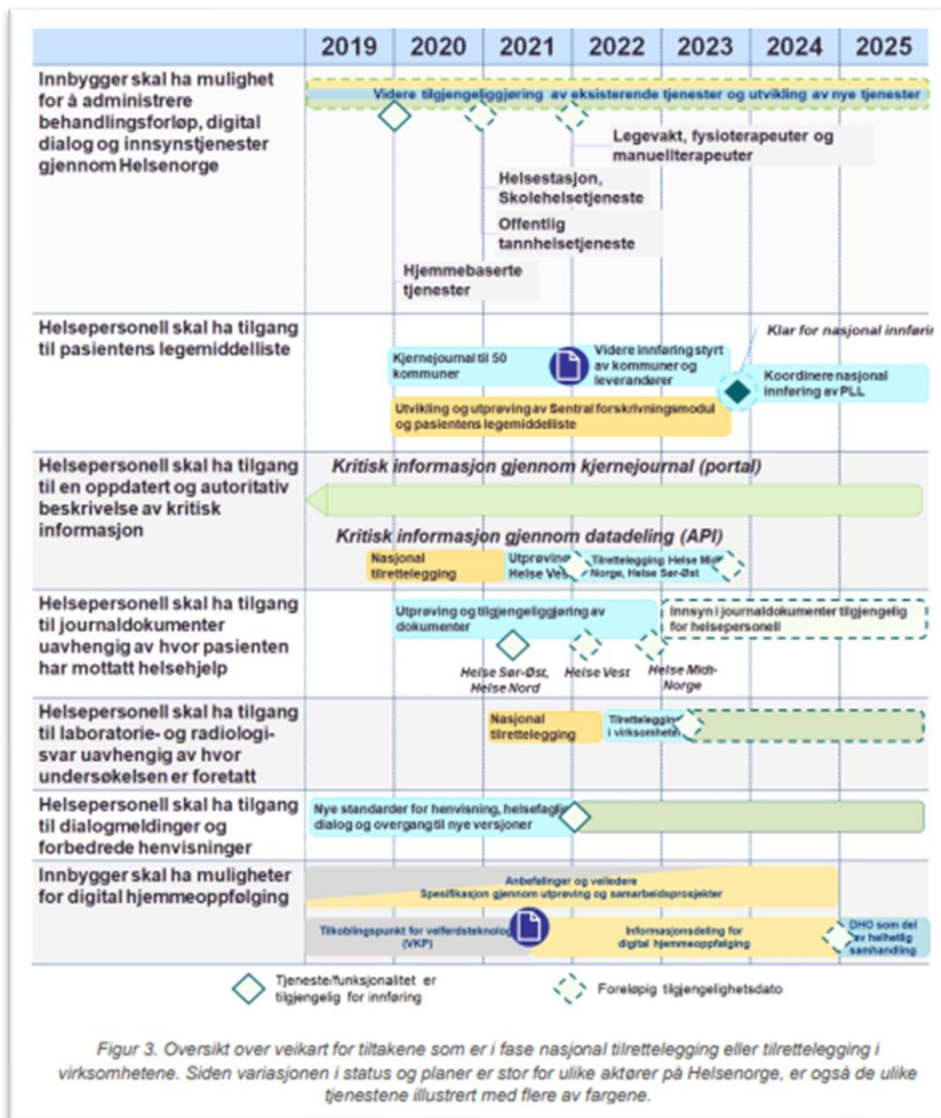
Prosjektleder for DHH har spilt inn sak til Helsefelleskap Helgeland med behov for et FSU for digitale helsetjenester og e-helseløsninger. Sekretariatet har også drøftet dette med ansvarlige for andre prosjekt om digitale helsetjenester som støtter dette initiativet.

På Helgeland pågår det flere større prosjekter og aktiviteter knyttet til e-helse og digitalisering, i tillegg til DHH, som for eksempel Helserom Helgeland og etter hvert Pasientens legemiddelliste Helgeland.

Direktoratet for e-helse har på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet utarbeidet et veikart for status og planer for utvikling og innføring av nasjonale e-helseløsninger i helse og omsorgssektoren. I denne veikartsperioden frem til 2025 vil nasjonale e-helseløsninger utvikles for å gi innbyggere bedre digitale helsetjenester og tjenester innen digital hjemmeoppfølging. Helsepersonell vil få muligheter til å dele journaldokumenter og samhandle rundt pasientens

legemiddelliste. Veikartet omtaler de nasjonale e-helseløsningene Helsenorge, kjernejournal og e-resept, samt digital hjemmeoppfølging og velferdsteknologi.

Samlet veikart for perioden 2021-2025:



<https://www.ehelse.no/publikasjoner/veikart-for-nasjonale-e-helselosninger-2021-2025#kortversjonen-av-veikartet>

## Vurdering

I helse- og omsorgstjenesten må aktørene kunne kommunisere elektronisk med hverandre når de samarbeider om å følge opp pasienten, og med pasienten selv. Strukturene og styringen av helse- og omsorgssektoren gjør det utfordrende å få på plass elektronisk samhandling som kan støtte dette samarbeidet. Gjennom etableringen av nasjonale e-helseløsninger som Helsenorge, kjernejournal og e-resept kan imidlertid helsesektoren vise til en rekke gode resultater de siste årene. De nasjonale e-helseløsningene er blitt utvidet med nye tjenester, og dekker vesentlige behov i samhandlingen.

Utbredelsen av e-helseløsningene varierer mellom ulike helsetjenesteområder og mellom kommunene. Det er vesentlig for utviklingen av helse og omsorgstjenester på Helgeland, samhandling og gode pasientforløp mellom sykehus og kommune samt for innbyggerne på Helgeland at vi også her klarer å ta imot og ta i bruk de nasjonale e-helseløsningene og digitale helsetjenestene som finnes.

Det er behov for en arena hvor det er mulig å dele informasjon og erfaring, samt koordinere og utvikle aktiviteter som henger naturlig sammen innenfor e-helse og digitalisering. På bakgrunn av innmeldt sak fra Digitale Helgeland om behov for et overordnet faglig samarbeidsutvalg (FSU) på området digitale helsetjenester og e-helseløsninger på Helgeland, vurderer sekretariatet det som riktig å anbefale SSU om å etablere et FSU.

Vedlegg Sak 09-2024 Mandat for faglig samarbeidsutvalg (FSU) om digitale helsetjenester og e-helseløsninger på Helgeland

## **Mandat for faglig samarbeidsutvalg (FSU) om digitale helsetjenester og e-helseløsninger på Helgeland**

**Faglig samarbeidsutvalg om digitale helsetjenester, e-helseløsninger og innføring av nye tjenesteforløp i Helsefelleskap Helgeland.**

### **Formål:**

Sikre at Helsefelleskapet er medvirkende i regionale og nasjonale arenaer for utredning av digitale løsninger som kan overføres til Helsefelleskap Helgelands arbeid.

Faglig samarbeidsutvalg om digitale helsetjenester og e-helseløsninger i Helsefelleskap Helgeland skal være et fast utvalg. Utvalget skal koordinere og rapportere muligheter for, - og status i utredning og implementering av digitale løsninger (både pasientrelaterte og administrative) i Helsefelleskapet.

FSUet skal bidra til å styrke kompetanse, samarbeid, samhandling og bidra til utvikling av helhetlige tjenesteforløp som gir bedre pasientforløp mellom Helgelandssykehuset HF og kommunene i Helgelandssykehusets nedslagsfelt.

### **Mandat (ansvar, myndighet og oppgaver)**

FSU om digitale helsetjenester og e-helseløsninger skal fremme og behandle saker og problemstillinger innen akuttmedisinsk samhandling mellom Helgelandssykehuset og kommunene

- FSU Digitale helsetjenester og e-helseløsninger skal være rådgivende organ for Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) i saker som angår digitale helsetjenester og e-helseløsninger
- FSU Digitale helsetjenester og e-helseløsninger skal gi råd om faglige og strategiske veivalg i digitale helsetjenester og e-helseløsninger i samhandling mellom Helgelandssykehuset og kommunene som bruker Helgelandssykehuset som lokalsykehus
- FSU Digitale helsetjenester og e-helseløsninger skal bidra til videre utvikling og implementering av digitale helsetjenester og e-helseløsninger, og utvikle nye gjennomgående prosedyrer og tjenestemodeller
- FSU Digitale helsetjenester og e-helseløsninger skal involvere fagmiljøene i relevante saker for å sikre god forankring og effektiv gjennomføring i egen organisasjon
- FSU Digitale helsetjenester og e-helseløsninger skal avholde møter ved behov, og minimum to ganger årlig.
- FSU Digitale helsetjenester og e-helseløsninger rapporterer til Strategisk samarbeidsutvalg og skal utarbeide en årsrapport som minimum omtaler prioriterte arbeids- og innsatsområder, arrangementer utvalget har vært involvert i, antall møter i utvalget med deltakelse, og oversikt over saker som er behandlet med status og resultat for disse

### **Organisering:**

- FSU om digitale helsetjenester og e-helseløsninger er et varig utvalg som skal bestå av minst 8 medlemmer

- Helgelandssykehuset og kommunene skal ha likt antall medlemmer og oppnevner egne representanter for en periode på 2 år
- Ved gjenoppnevning hvert 2. år skal kontinuitet balanseres med behovet for fornyelse
- FSUet skal være partssammensatt likt fra begge nivå, samt ha fastlege- og bukerrepresentant
- Leder og nestleder skal representere hver av partene kommunene og Helgelandssykehuset, og oppnevnes av SSU for to år av gangen med bytte av rollene som leder og nestleder i de neste to årene
- Leder for FSUet har ansvar for møteledelse og representerer utvalget utad
- Det kan inviteres inn andre faste medlemmer til FSUet fra andre tjenester og etater dersom dette vurderes som hensiktsmessig. Forslag om dette må komme fra FSUet til SSU som formelt godkjenner utvidelse av FSUets deltakere

## **Drift og økonomi:**

- Sekretariatsfunksjonen ivaretas av leder og nestleder
- Saker som ønskes belyst av FSU Digitale helsetjenester og e-helseløsninger skal fremmes skriftlig til FSUs leder
- Hver av partene dekker egne reise- og driftsutgifter

Sak 10/24 Samarbeid om utprøving og implementering av pasientens legemiddelliste.

Saksnr	Type sak	Utvalg	Møtedato
10-2024	Beslutningssak	Strategisk samarbeidsutvalg	19.03.2024

## Innstilling

- SSU stiller seg bak Rana kommune sin søknad, med forankring i Helsefelleskap Helgeland, om tilskudd til utprøving og innføring av Pasientens Legemiddelliste (PLL) fra HelseDirektoratet.
- Dersom det innvilges tilskudd ber SSU om at det lages en plan for hvordan erfaringer skal deles med øvrige kommuner og avdelinger i HSYK, og hvordan breddingen skal foregå.

## Saksopplysninger

I Norge har flere dødsfall sammenheng med legemiddelfeil og et høyt antall re-innleggelses på sykehus skyldes legemiddelfeil. Redusert livskvalitet, unødvendige legebesøk og sykehusopphold skyldes ofte uheldig bruk av legemidler og overgangen mellom omsorgsnivåene er særlig utsatt. For å bøte på dette skal det etableres det én felles digital oversikt over legemidlene pasienten bruker, «Pasientens legemiddelliste» (PLL). Listen gjøres tilgjengelig og oppdateres mellom helsepersonell på tvers av omsorgsnivåer og pasienten finner listen sin på Helsenorge.no. PLL som eies av HelseDirektoratet, omtales som det viktigste pågående pasientsikkerhetstiltaket og er etterspurt av helsepersonell gjennom mange år.

Forventet nytteverdi av PLL er:

- Økt pasientsikkerhet (redusere mengden feil i legemiddelbehandlinger som skyldes manglende informasjon om legemidler)
- Bedre samhandling (oppdatert og korrekt legemiddelliste på tvers av omsorgsnivå)
- Spart tid for helsepersonell (redusere tidsbruken til å innhente informasjon og svare ut henvendelser om legemiddelbruk)

For å lykkes med PLL må EPJ-systemene og samhandlingen mellom alle leddene i helsetjenesten fungere bra. Legene på sykehusene må ta sin del av ansvaret slik at de ikke pålegger fastleger og sykehjemsleger ekstra byrde, og vise versa.

Helse Nord ønsker med utprøvingen å bidra til en storstilt mobilisering på tvers av omsorgsnivåene for å bidra til forståelse og samarbeid på tvers av helsetjenesten og sikre gode forberedelser til bredding av PLL i regionen. Det planlegges derfor en kontrollert utprøving rundt de fire regionale helseforetakene. Synkrone forberedelser hvor vi spiller hverandre gode på tvers av sektoren vil lette breddingen av PLL i den nordlige landsdelen.

Under den nasjonale Helseteknologiordningen er det tilrettelagt for digital samhandling på tvers av omsorgsnivåer, og PLL er prioritert i utlysningen under;

<https://www.helsedirektoratet.no/tilskudd/innforing-av-digitale-samhandlingslosninger#regelverk-hvem-kan-fa-tilskudd>

Det opprettes én søknad for PLL samarbeidet i Helgelandssykehuset HF sitt opptaksområde (PLL HSYK) som omfatter og baserer seg på samarbeidsavtaler mellom alle deltakende aktører. Avsender er Rana kommune, og søknadsfrist for innværende år var 1. mars 2024.

I utprøvningsfasen legges det opp til at 2-4 kommuner kan delta sammen med sitt lokalsykehus. I Helgeland er det per nå kun Rana kommune som har et elektronisk pasientjournalssystem (EPJ) som er tilrettelagt for utprøving, og er derfor ikke tatt ut noen andre kommuner på Helgeland i første omgang. Erfaringer fra utprøvingen og implementeringen i Rana skal brukes i resterende kommuner på Helgeland og avdelinger i HSYK når deres EPJ er tilrettelagt for dette. Søknadsfristen på midlene er 1. mars 2024. I prosjektet er også Digitale Helgeland og prosjektleder for digitale helsetjenester orientert. Digitale Helgeland og interkommunal samhandlingsleder bør ha en rolle i det videre arbeidet for tilrettelegging av EPJ i de andre kommunene, og etter hvert bredding og implementering på hele Helgeland.

Målet med tilskuddsordningen er å legge til rette for raskere utbredelse av digitale samhandlingsløsninger gjennom å gi støtte til sentrale roller i forbindelse med utprøving, utvidet utprøving og innføring av pasientens legemiddelliste (PLL). Tilskuddsordningen skal avlaste risiko for kommuner som går foran i utprøving og innføringen av digitaliseringstiltak, og som gjør en felles innsats for at løsningene som utvikles er trygge, smarte og effektive og kan gjenbrukes av flere.

Tilskuddet kan brukes til å dekke utgifter til en eller flere prosjektroller i kommuner og frikjøp av fastlegerressurser som skal være opplæringsressurser og ambassadører for PLL på tvers av legekantor rundt helseforetaket.

Kommuner må søke i samarbeid med helseforetak, helsefelleskap eller andre kommuner. Søknadsbeskrivelsen legger opp til en ramme rundt utprøvingen med et formalisert samarbeid i den enkelte region, for eksempel gjennom en signert samarbeidsavtale mellom helseforetak, kommuner, fastlegerepresentant, og helsefelleskap.

Det er i det videre arbeidet i kommunene planlagt møter med kommuneoverlegeforum og helseledernetverk på Helgeland for informasjon, erfaringsdeling og planlegging av neste fase i prosjektet.

## Vurdering

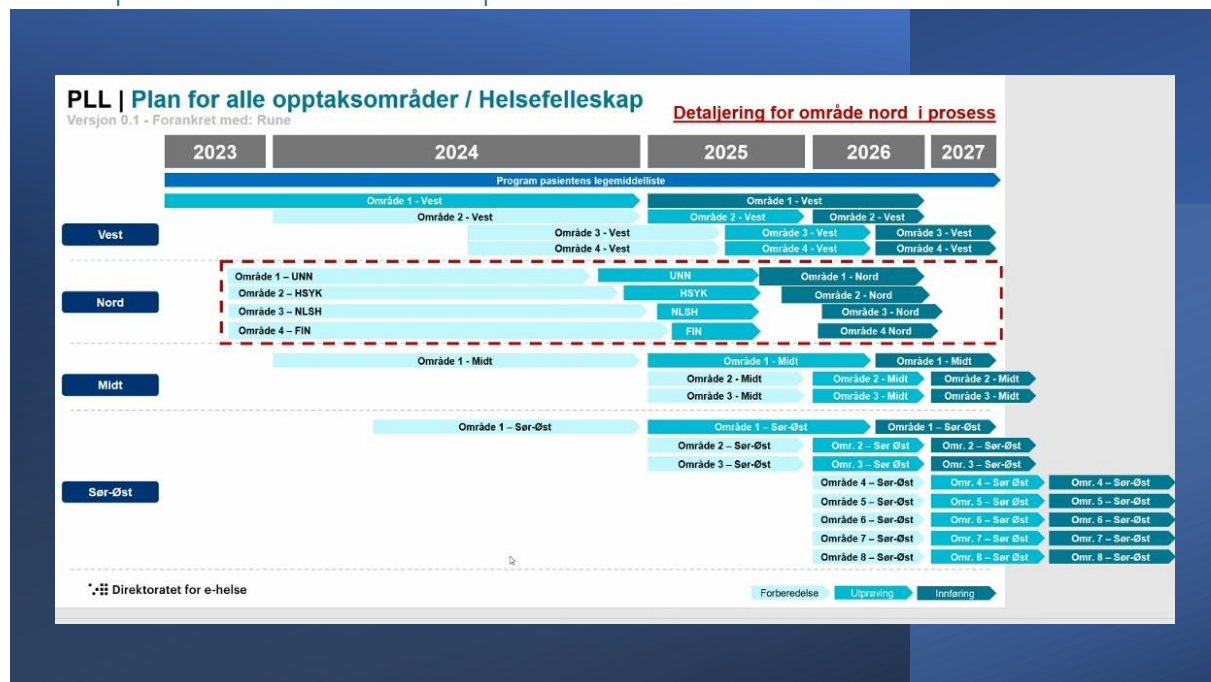
Helse Nord har tatt initiativ til en felles utprøving og innføring av Pasientens Legemiddelliste (PLL) i Nord, og samarbeider med Rana kommune om planlegging og organisering, herunder søknad til Helseteknologiordningen om tilskudd til prosjektrressurser. Helse Nord og Rana kommune ønsker Helsefelleskap Helgeland sin støtte til søknaden, og som samarbeidspart i utprøvingen og innføringen av PLL.

Prosjektet bør forankres i helsefelleskapet, og ses i sammenheng med det arbeidet som gjøres i flere prosjekter innen digitale helsetjenester. Det vurderes som viktig at også Helgeland tar i bruk nasjonale e-helseløsninger som styrker samhandlingen mellom kommunene og sykehuset.

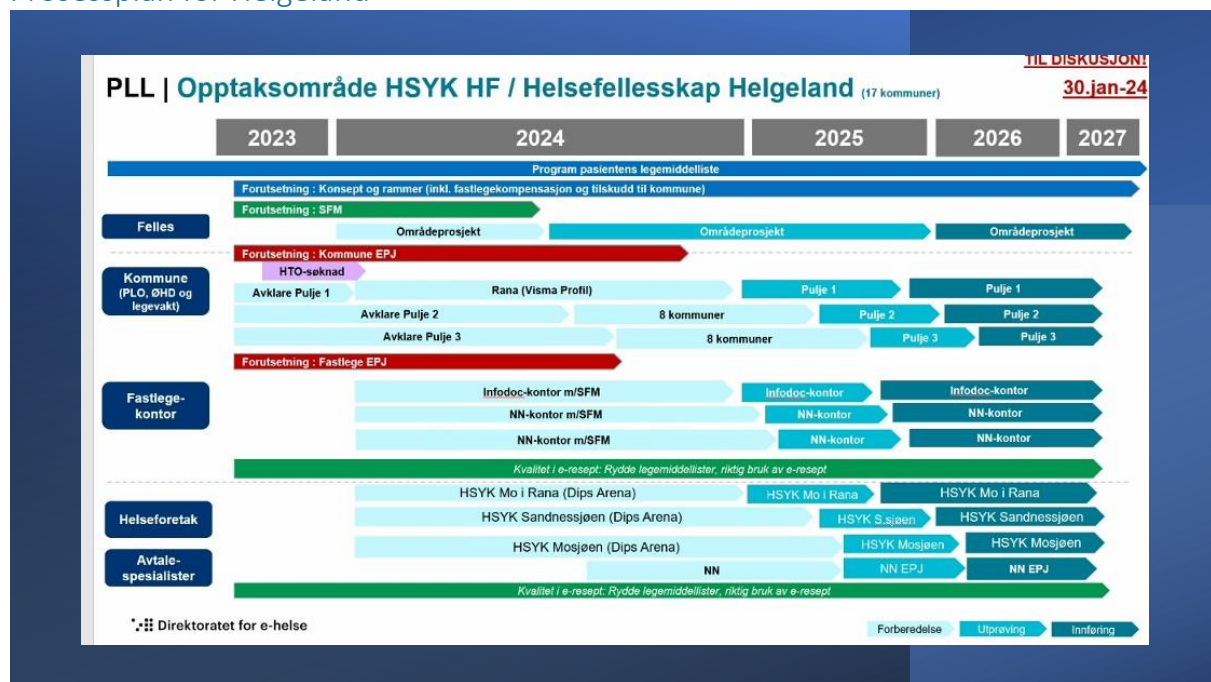


## Vedlegg sak 10-24 Samarbeid om utprøving og implementering av pasientens legemiddelliste

### Prosessplan for alle Helsefelleskap



### Prosessplan for Helgeland



## Sak 11/24 Handlingsplan 2023-2024

Saksnr	Type sak	Utvalg	Møtedato
11-2024	Beslutningssak	Strategisk samarbeidsutvalg	19.03.2024

### Innstilling

1. Strategisk samarbeidsutvalg i Helsefelleskap Helgeland godkjenner *Handlingsplan for Helsefelleskap Helgeland 2023-2024*

### Saksopplysninger

Det ble i sak 02-2023 behandlet i Strategisk samarbeidsutvalg, bedt sekretariatet i Helsefelleskap Helgeland om å utarbeide et utkast til handlingsplan for Helsefelleskap Helgeland. Et første utkast ble presentert SSU i møte 05.juni 2023, men vedtak om å ta saken tilbake til sekretariatet for å i større grad sikre bredere forankring og en grundigere jobb med innholdet planen.

Det ble 19. oktober avholdt en workshop i Mosjøen med strategisk samarbeidsutvalg, der det ble tatt utgangspunkt i handlingsplanen for en konkretisering av utfordringsområder og SSUets prioriteringer av satsningsområder i Helsefelleskapet videre. Drøftingene og innspillene fra dette arbeidet var at det i stor grad handler om rekruttering og stabilisering av helsepersonell som opptar helsefelleskapet, i tillegg til mulighetene som vil komme i form av e-helsetjenester og digitale helsetjenester.

Handlingsplanen ble bearbeidet etter innspillene fra gruppene i workshopen og videre konkretisert med de tiltak som pågår, er iverksatt eller ønskes planlagt i Helsefelleskap Helgeland for de kommende to årene, og ble i sak 23-2023 i desember vedtatt sendt ut på høring for innspill fra kommuner og i sykehuset. Frist for innspill ble satt til 01.mars 2024.

I kommunene er planen sendt ut til alle kommunalsjefer for helse- og omsorg, samt kommuneoverlegeforum. Planen er drøftet i helseledernetverket. Det er ikke kommet vesentlige innspill annet enn kommentarer på strukturering og oppdatering på navn på FSU.

I sykehuset har planen vært sak i sykehusets ledelse. Det har ikke kommet vesentlige endringsønsker foruten en korreksjon på navnet til FSU akuttmedisinsk samarbeid.

### Vurdering

Handlingsplan for samhandling er en operasjonalisering av de nasjonale målene og de lokale målene i Helgelandserklæringen for utvikling av helsetjenesten. Pasientenes helsetjeneste forutsetter at pasientens stemme blir hørt både i møtet mellom pasient og behandler og i utviklingen av helse- og omsorgstjenestene. Involvering av pasienter og pårørende både på system og individnivå skal være førende for arbeidet i helsefelleskapet framover.

Planen har vært gjennomgått to ganger av SSU, hvor medlemmene i strategisk samarbeidsutvalg, og konkretisert etter innspill som er kommet fra utvalget, og den har vært ute på høring i sykehus og kommuner i perioden medio desember til 01.mars.

Planen vurderes av sekretariatet som godt gjennomarbeidet, og forankringsprosessen i kommuner og sykehuset har vært god. Planen gir retning og føringer for prioriteringer inneværende år. Den bør evalueres og rulleres i løpet av høsten 2024.

Vedlegg sak 11-2024 Handlingsplan Helsefelleskap Helgeland 2023-2024

Se eget vedlegg med plandokument

## Sak 12/24 Transport av psykisk syke og velferdssjekk

Saksnr	Type sak	Utvalg	Møtedato
12-2024	Beslutningssak	Strategisk samarbeidsutvalg	19.03.2024

## Innstilling

1. SSU ber arbeidsgruppen for felles tiltakskort og rutiner for psykiatritransport og velferdssjekk fortsette arbeidet som er påbegynt
2. arbeidsgruppen skal i fortsettelsen rapportere til FSU Akuttmedisinsk samarbeid

## Saksopplysninger

Helseledernetverk 21.08.23, meldt inn sak om utfordringer knyttet til pasientforløp for alvorlig psykisk syke og spesielt på transportområdet, hvor kommunene opplever at det er noen uverdige situasjoner for en svært sårbar brukergruppe. Det er komplisert med flere ulike nivå og også samhandling med ulike foretak (Nordlandssykehuset i Bodø og Helgelandssykehuset) og kommunenes primærhelsetjeneste. Kommunene på Helgeland gir uttrykk for at det er store utfordringer knyttet til pasientforløp og ivaretagelse av pasienter med alvorlig psykisk sykdom, ruslidelser og ROP lidelser. Det er uklare grenseganger mellom spesialisthelsetjeneste og kommunehelsetjeneste, og det er en utfordring at denne pasientgruppen også i stor grad mottar tjenester fra Nordlandssykehuset.

Det er ikke pr dags dato samarbeidsavtaler mellom Helgelandskommunene og Nordlandssykehuset om denne pasientgruppen. Kommunene opplever å stå mye alene om en pasientgruppe som krever mer kompetanse og oppfølging enn hva som kommunene mener kan forventes av primærhelsetjenesten.

Det har tidvis vært lang responstid og ventetid for transport ved akutte innleggelser og tvangsinnleggelser ved Nordlandssykehuset, og det er uklare ansvarsområder mellom helsetjenestene (både primær og spesialist) og politi. Dette kan medføre både risiko for pasienten, innbyggere i kommunene og ansatte i helsetjenestene i begge nivå. Det er uverdige for pasientene som er svært syke og som ikke får rett oppfølging til rett tid. Det har vært gjort et systematisk arbeid fra Helgelandssykehuset på dette området, noe som har tatt ned ventetid for transport. Klinikksjef for pre-hospitale tjenester og klinikksjef psykisk helse og rus skal i mars inn i helseledernetverket for å informere om dette arbeidet og presentere relevant statistikk for disse transportene.

Helgelandssykehuset og Nordland politidistrikt har jevnlig samarbeidsmøter. Interkommunal samhandlingsleder er nå invitert med i disse møtene, og i møtet avholdt på Mo i Rana 18.01.24 ble sak om transport av psykisk syke og rekvirering av bistand fra politiet diskutert. Det ble i møtet avtalt at sak om transport av psykisk syke og samarbeid mellom kommunene, politiet og HSYK skulle følges opp, og herunder også velferdssjekk som også er uklare ansvarsforhold rundt. Velferdssjekk ble

aktualisert etter «Anne-saken» i Brønnøy kommune, der Anne Wold lå død i en kommunal leilighet i tre uker før noen oppdaget det. Saken skapte stor oppmerksomhet både nasjonalt og lokalt.

Etter samarbeidsmøtet med politiet har leder ved AMK ved Helgelandssykehuset kalt inn til et møte med politi og interkommunal samhandlingsleder for å planlegge det videre arbeidet med å utarbeide felles rutiner og tiltakskort mellom kommuner, sykehus og politi for transport av psykisk syke og rekvirering av bistand fra politiet, og det samme for velferdssjekker.

Felles rutiner for Helse Nord om transport har vært ute på høring og er snart klar til publisering og implementering i sykehusene i nord.

Interkommunal samhandlingsleder har i samarbeid med kommunalsjefer på Helgeland og kommuneoverlegeforum funnet representanter fra kommunal helse- og omsorgstjeneste som kan bli med i arbeidsgruppen som ble initiert i samarbeidsmøtet. Siden pasientene på Helgeland også forholder seg til Nordlandssykehuset, og at politiet har Nordland som distrikt er også Helsefelleskapet Lofoten, Vesterålen og Salten invitert til å delta i arbeidet. De stiller seg positiv til et felles arbeid, og vil forankre dette i eget SSU.

Helsefelleskapet er invitert til en konferanse i juni om revidert rundskriv fra Helsedirektoratet og Politidirektoratet, "Helsetjenestens og politiets ansvar for personer med psykisk lidelse – oppgaver og samarbeid", som aktualiserer dette arbeidet.

Rundskriv: <https://www.helsedirektoratet.no/rundskriv/helsetjenestens-og-politiets-ansvar-for-personer-med-psykisk-lidelse>.

## Vurderinger

Det er behov for tydeliggjøring av ansvarsforhold, og det ville vært bra for denne pasientgruppen om sykehuset, kommuner og politiet har omforente rutiner og tiltakskort for psykiatritransport og velferdssjekk. Det er viktig at arbeidet som gjøres nasjonalt og regionalt ses i sammenheng med det arbeidet som er initiert på Helgeland.

Det er etablert et overordnet FSU for Akuttmedisinsk samarbeid, og det er naturlig at dette arbeidet rammes inn i det videre arbeidet i FSUet. FSUet bør vurdere videre behov for en samarbeidsavtale med Nordlandssykehuset, da disse behandler og har ansvar for en stor del av denne pasientgruppen.

Sekretariatet anbefaler at arbeidsgruppen som har startet arbeidet med å jobbe frem felles rutiner og tiltakskort for psykiatritransport og velferdssjekk fortsetter sitt arbeid, men rapporterer i det videre arbeidet til FSU Akuttmedisinsk samarbeid.

Sak 13/24 Pågående og innmeldte saker til sekretariatet

Sak 14/24 Orientering fra sekretariatet

Sak 15/24 Eventuelt

Med vennlig hilsen

**Eline Monsen**

Interkommunal samhandlingsleder

Helsefelleskap Helgeland

Tlf: 977 12 791

E-post: [eline.monsen@helsefelleskap-helgeland.no](mailto:eline.monsen@helsefelleskap-helgeland.no)

**Knut Roar Johnsen**

Samhandlingssjef Helgelandssykehuset

Tlf: 916 62 226

E-post: [knut.roar.johnsen@helgelandssykehuset.no](mailto:knut.roar.johnsen@helgelandssykehuset.no)