

«MOTTAKERNAVN»  
«ADRESSE»  
«POSTNR» «POSTSTED»

«Kontakt»

Deres ref:  
«REF»

Vår ref:  
2025/174-1/151

Saksbehandler  
Kari Bøckmann/

Dato:  
Bodø, 16.01.2025

## Utlysning av rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Helse Nord for 2025

Helse Nord RHF vil med dette lyse ut rekrutterings- og samhandlingstilskudd for 2025. Formålet med tilskuddet er å understøtte gode pasientforløp, effektiv ressursbruk og tjenesteutvikling gjennom samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten. Tilskuddet skal understøtte forpliktende samarbeid mellom nivåene og legge til rette for et godt desentralisert helsetilbud, med god kvalitet og riktig arbeidsdeling.

Les mer om formålet med rekrutterings- og samhandlingstilskuddet [her](#).

### Hvem kan søke?

Felles søknad utarbeides i samarbeid mellom kommune(r) og helseforetak og sendes deres lokale helsefelleskap for godkjenning, vurdering og prioritering.

**Søknadsfrist til Helsefelleskapene: 1. mars 2025.** Helsefelleskapene oversender deretter prioriterte søknader med vedlegg til Tildelingsutvalg for rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Helse Nord innen 1. april 2025.

### Krav til søknaden

Det kan søkes om tilskudd til prosjekter og tiltak med en varighet på maksimalt 3 til 5 år. Målet med tiltaket må være at det på sikt skal inngå i ordinær drift. Dokumentert enighet mellom kommune(r) og helseforetak er en forutsetning for tildeling.

### Særlig prioriterte tiltak:

- Tiltak som retter seg mot følgende pasientgrupper: pasientgruppene med sammensatte behov (pasienter med psykiske lidelser, pasienter med flere kroniske sykdommer, barn og unge samt skrøpelige eldre), tjenester innenfor svangerskaps-, fødsel- og barselomsorg, integrert psykisk helsetjeneste og rustjeneste, rehabilitering og tiltak for å redusere antall utskrivningsklare pasienter.
- Tiltak og områder som kan få ned ventetidene i spesialisthelsetjenesten.
- Tiltak som tilrettelegger for lokale løsninger i opptaksområdet til de minste sykehusene.
- Tiltak som kan bidra til økt bærekraft i vår felles helsetjeneste. Bærekraft handler i helsesektoren om å tilrettelegge tjenestene slik at vi kan ta i bruk ny avansert behandling og kunnskapsbasert praksis i både primær- og spesialisthelsetjenesten innenfor de økonomiske rammene som er gitt, og sikre at vi har tilgjengelig kompetanse.

### Kriterier som vil tillegges vekt:

- *Forventet effekt/nytteverdi* med hensyn til økt bærekraft. Følgende vurderinger bør inngå i beskrivelsen:
  - hvordan tiltaket bidrar til at pasientene får tilbud på beste effektive omsorgsnivå (BEON), så nært som mulig der de bor
  - hvordan tiltaket bidrar til riktig bruk av kompetanse og ressurser
  - eventuelle forutsetninger som må være på plass for at effekt/nytte skal oppnås
- Tiltak som fremmer rekruttering, stabilisering og god bruk av personell på tvers av primær- og spesialisthelsetjenesten, inkludert oppgavedeling, delte stillinger og arbeidsmiljøtiltak
- *Samarbeid mellom flere kommuner*
- *Utprøving av nye organisasjonsmodeller for samordning* av tjenester med ulik grad av integrerte tjenester, for eksempel ett tjenestenivå for helsetjenester til barn og unge med psykiske lidelser. Nye samarbeidsformer bør føre til mer effektiv bruk av kompetanse og personell.
- ***Utprøving av nye samhandlingsmodeller i områder hvor spesialisthelsetjenesten omstiller sitt tilbud***
- ***Tiltak rettet mot samiske pasienter***
- ***Egen ressursinnsats***<sup>1</sup> og beskrivelse av hvordan tiltaket på sikt kan gå over i ordinær drift
- ***Tiltak som fremmer læring, mestring og økt helsekompetanse i befolkningen***

---

<sup>1</sup> «Egen ressursinnsats» kan innbefatte bruk av tid, kompetanse og finansiering.

Vi må se kompetanse og kapasitet i sammenheng og på tvers av kommuner og sykehus. Det bør prøves ut tjenestemodeller med integrerte tjenester innenfor flere fagområder, og dersom kommuner og sykehus er enige, kan det også gjøres forsøk med slike modeller. Rekrutterings- og samhandlingstilskuddet kan blant annet brukes til å prøve ut tiltak lokalt som bygger ned skillene mellom spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

Den søknadsbaserte ordningen skal stimulere til effektiv ressursutnyttelse og ikke skape større behov for helsetjenester i befolkningen. Midlene skal ikke finansiere aktivitet som inngår som del av ordinær drift i dag.

Tiltak som omhandler innovasjon og implementering av digitale løsninger for samhandling må være i tråd med Nasjonal e-helsestrategi, samt bidra til å oppfylle målbilde for digitalisering i helse- og omsorgssektoren. Digitaliseringstiltakene som støttes av ordningen skal ved implementering oppfylle kravene i Norm for informasjonssikkerhet i helsesektoren og være bygget på øvrige normerte nasjonale standarder. Kommunene oppfordres til å forankre tiltakene i kommunal samstyringsstruktur for digitalisering. Målsettingen med tiltaket må være at det på sikt skal lede fram til felles regionale og nasjonale løsninger.

Involvering av brukere, tillitsvalgte og vernetjenesten må dokumenteres i søknaden.

### **Søknadsprosess**

Kommune(r) og helseforetak utarbeider en felles søknad som sendes deres lokale helsefelleskap for godkjenning, vurdering og prioritering. Helsefelleskapene oversender deretter sine prioriteringer til Tildelingsutvalg for rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Helse Nord<sup>2</sup> for koordinering og tildeling. Tildelingsutvalget skal gjennom diskusjon og forhandling komme frem til konsensus om tildeling av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet.

[Søknadsskjema](#) og [tabell for beskrivelse av effekt/nytteverdi](#) er vedlagt.

---

<sup>2</sup> Tildelingsutvalget for rekrutterings- og samhandlingstilskuddet i Helse Nord består av 4 kommunale representanter (leder/nestleder i de fire helsefelleskapene), 2 representanter fra sykehusforetakene (Finnmarkssykehuset/Nordlandssykehuset og Universitetssykehuset i Nord-Norge/Helgelandssykehuset med rullering hvert andre år) og 2 representanter fra Helse Nord RHF. Regionalt brukerutvalg oppnevner brukerrepresentant som observatør med tale- og forslagsrett. Ledelse av Tildelingsutvalg for rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Helse Nord rulleres mellom deltakere fra kommunen og spesialisthelsetjenesten. Helse Nord RHF har sekretariatsfunksjonen.

### **Rapportering og evaluering**

Som del av Helse Nord RHF sitt forvaltningsansvar skal Helse Nord RHF rapportere om bruken av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet til Helse- og omsorgsdepartementet (HOD). Rapporteringen skal omhandle vurdering av effekt av tiltak, læringspunkter og muligheter for spredning. Også oversikt over årlig brukte midler i prosjektet skal inngå. Rapportering skal skje gjennom årlig melding fra helseforetakene til Helse Nord RHF, som deretter rapporterer videre til HOD.

Den søknadsbaserte ordningen vil evalueres med mål om å vurdere hvordan ordningen støtter opp om intensjonen med tilskuddet jfr. vedlegg i Prop 104 S. Evalueringen skal gjennomføres i samarbeid med helsefelleskapene i Nord-Norge senest høsten 2026.

For spørsmål om ordningen, ta kontakt med seniorrådgiver i Helse Nord RHF, Kari Bøckmann, [kari.boeckmann@helse-nord.no](mailto:kari.boeckmann@helse-nord.no)

Vennlig hilsen

Marit Lind  
Adm. Dir

Kari Bøckmann  
seniorrådgiver