



Årsrapport 2025
De regionale fagledernetverkene
i Helse Midt-Norge

Godkjent av regionalt fagdirektørnettverk 18.03.25

Innledning

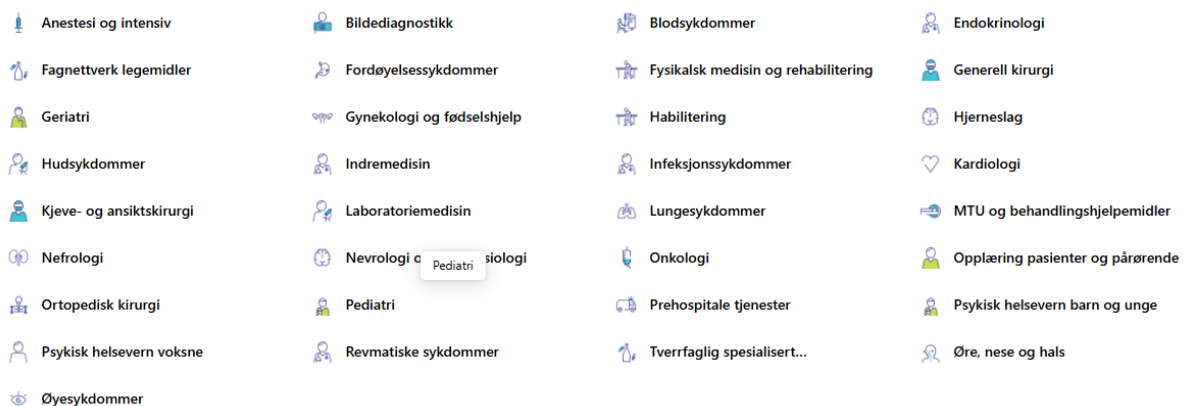
Fagledernetverkene i Helse Midt-Norge er en viktig arena for fagutvikling i regionen, og samling om beste praksis. I de faginndelte nettverkene møtes klinikere med lederansvar fra alle sykehusene for å samarbeide på tvers om faglige problemstillinger. Formålet er samling om beste praksis – for å understøtte at alle pasienter i regionen skal ha tilgang til likeverdige tjenester av god kvalitet.

I mandatet fra regionalt fagdirektørnettverk¹ fremheves betydningen av faglig standardisering og samordning som de mest sentrale tiltakene for å oppnå samling om beste praksis. Men de regionale fagledernetverkene har også en viktig funksjon som én vei inn for alle som har behov for faglige innspill til ulike prosesser i Helse Midt-Norge. Dette gir en stor bredde i saker som nettverkene jobber med og som løftes til møtene.

Alle nettverkene med unntak av ett (se neste avsnitt) har jf. mandatet rapportert om aktivitet, sentrale saker, hva som har fungert godt i året som gikk, samt forbedringspunkter og prioriteringer i 2025. I denne rapporten gis en kort oppsummering av hovedtrekkene fra rapporteringen, mens rapport pr. nettverk fremgår av vedlegg.

Status 2025

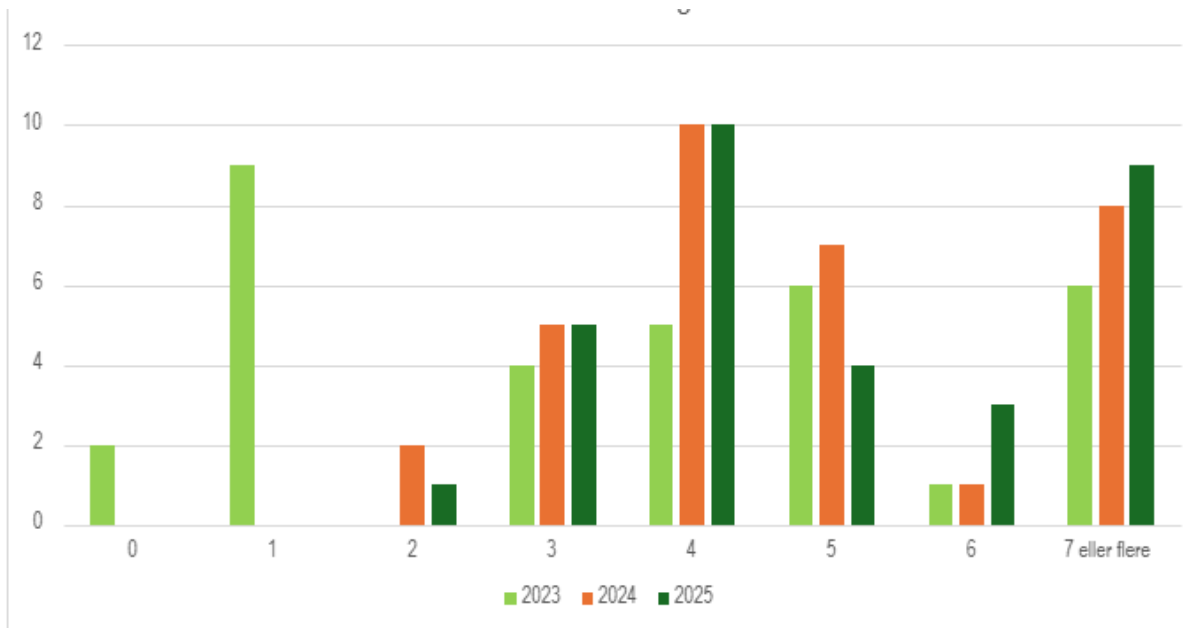
Ved utgangen av 2025 har vi følgende 33 fagledernetverk i Helse Midt-Norge:



Mange av nettverkene har etablert fagråd eller midlertidige arbeidsgrupper under seg, enten profesjons-, prosess- eller diagnosebasert. Med unntak av to nettverk (indremedisin og habilitering) ledes alle nettverkene av klinikkssjef/avdelingssjef ved St. Olavs hospital HF, med bistand fra sekretær i klinikken. Det ble etablert ett nytt nettverk i 2025; regionalt fagledernetverk for hudsykdommer. Nettverket har imidlertid ikke kommet i gang og inngår derfor ikke i årsrapport for 2025. Tidligere fagledernetverk for smerte og utmattelse er lagt inn under fagledernetverk Anestesi og intensiv om et fagråd.

¹ [Mandat fagledernetverkene](#) – vedtatt av regionalt fagdirektørnettverk i HMN 23.06.23

Aktiviteter



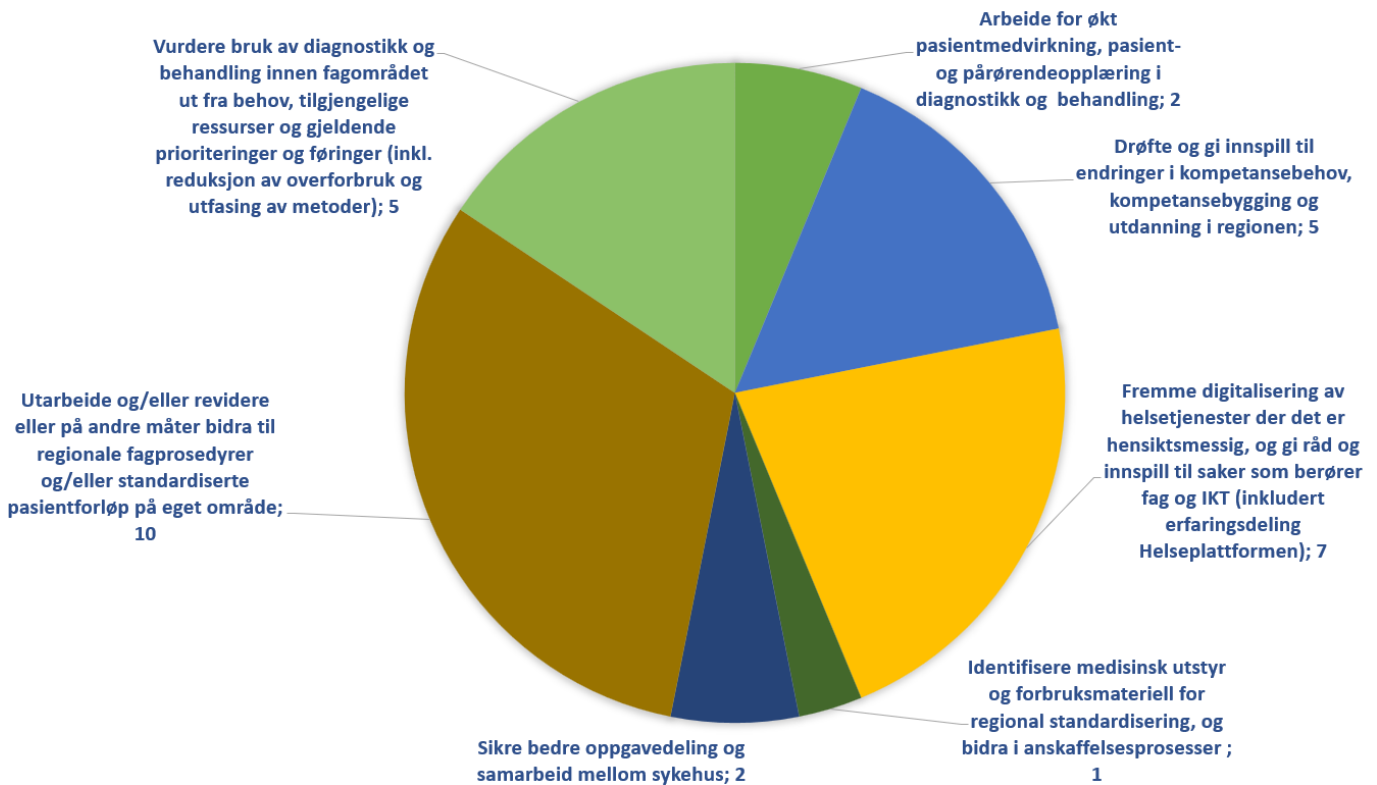
Figur 1. Antall møter i nettverkene pr. år – 2023-2025

Møter

Figur 1 viser antall møter i nettverkene i 2025 sammenlignet med 2023 og 2024. Møtefrekvensen er økende, men relativt stabilt fra 2024. Kun 6/33 nettverk har gjennomført færre enn fire møter i 2025 (minstekrav). Det gjennomføres stort sett kortere digitale møter. Det rapporteres jevnt over om at digitale møter fungerer godt, men at fysiske møter er nyttige for å bli kjent og arbeide grundigere med saker. Forbedringspunkter som går igjen for mange av nettverkene, er at flere av HF-ene må engasjere seg i å melde saker, og at planlegging og strukturering av møter kan bli enda bedre. Alle nettverk med unntak av ett har sekretær. HMN RHF tildelte i 2025 midler på klinikknivå tilsvarende 5 % stilling som sekretær (ca. én arbeidsdag i måneden).

Sentrale saker

Med utgangspunkt i listen over oppgaver i mandatet, har nettverkene rangert mest sentrale oppgaver gjennom 2025 (figur 2). De to mest sentrale oppgavene er faglig standardisering gjennom utarbeidelse, revisjon eller bidrag til regionale fagprosedyrer og/eller standardiserte pasientforløp (høyest rangert av 10 nettverk), samt arbeid med digitalisering på ulike måter (høyest rangert av 7 nettverk). Det rapporteres om ca. 65 regionale prosedyrer i nettverkene som er påbegynt, revidert eller ferdigstilt av nettverkene i 2025 – en økning på ca. 25 prosedyrer fra året før. Flere av nettverkene har underliggende arbeidsgrupper for vurdering av hvilke prosedyrer som skal gjøres regionale, f.eks. bildediagnostikk og TSB. Antallet regionale standardiserte pasientforløp er svakt økende; seks nettverk rapporterer om arbeid med revisjon eller etablering av nye regionale standardiserte pasientforløp.



Figur 2. Mest sentrale saker/oppgaver i nettverkene i 2025

Helseplattformen har som i 2024 vært et sentralt tema, men det observeres samtidig en dreining over mot andre tema, der spesielt prioritering, reduksjon av overforbruk og utfasing av lavverdi tjenester blir hyppigere diskutert i nettverkene. Et økende antall nettverk (5) har rangert dette som mest sentrale oppgave, som også skal prioriteres i 2026. Det ses også en økning i antall nettverk som oppgir at resultater fra medisinske kvalitetsregistre, helseatlas eller andre datakilder på eget område er gjennomgått i nettverket som grunnlag for målrettet kvalitetsforbedring og reduksjon av uønsket variasjon – fra 13 i 2024 til 19 i 2025. Analyseseksjonen ved HMN RHF har utviklet en rekke dashboard i Tallbingen som er tilgjengeliggjort for fagledernetverkene – spesielt har rapportene knyttet til ventetider og fristbrudd (Ventetidsløftet) vært hyppig brukt.

Stadig flere fagområder merker mangelen på personell samtidig med at pasientvolumet øker. Drøftinger om kompetansebehov, personell og utdanning har vært et gjennomgående tema i svært mange av nettverkene i 2025 og vil fortsette å være det fremover.

Nettverkens fungering

På spørsmål om hva som har fungert godt og hva som må forbedres, går følgende punkter igjen:

Suksesskriterier

- Gode samarbeidsforhold
- Effektiv møteorganisering
- Gode faglige diskusjoner
- Regelmessige møter, inkl. fysiske
- Deltakelse og engasjement fra medlemmene
- Godt samarbeid med RHF-representant
- Bistand fra analyseseksjonen RHF – dashboard i Tallbingen

Forbedringspunkter

- Bedre oppfølging av saker mellom møtene
- Mer strukturert møteplanlegging og -gjennomføring
- Deltakelse og bidrag fra alle HF
- Utarbeide flere regionale fagprosedyrer
- Større vekt på standardisert pasientinformasjon
- Mer tverrfaglig samarbeid

Prioriteringer i 2026

Antallet regionale fagprosedyrer og regionale standardiserte pasientforløp har økt siden revidert mandat i 2023, men det er et stort potensial for flere. Det er gjennom 2025 etablert en regional forvaltningsmodell for regionale fagprosedyrer gjennom SPARK-prosjektet. Det har vært mye informasjonsaktivitet fra prosjektet til nettverkene, noe som har tydeliggjort rollefordeling og arbeidsflyt i utarbeidelse av regionale prosedyrer. Et flertall av nettverkene oppgir arbeid med standardisering av prosedyrer og pasientforløp som viktigste oppgave i 2026. I tillegg oppgir et økende antall nettverk at de vil styrke samhandlingen med primærhelsetjenesten, eksempelvis gjennom kommunikasjonsskriv til fastleger om henvisninger av pasienter. Svært mange oppgir at prioritering og utfasing av lavverdi prosedyrer (Kloke valg) vil bli sentralt i året som kommer. Behovsstyrt oppfølging er et annet tema som går igjen i planene, det samme er beredskap. Flere nettverk har iverksatt eller planlegger arbeid med regionale fag- eller handlingsplaner innenfor eget område (f.eks. øye, geriatri, fysikalsk medisin og rehabilitering, habilitering, mv.)

Støtte fra Helse Midt-Norge RHF

I alle nettverkene er det en representant fra Helse Midt-Norge RHF som bl.a. skal bidra til gode arbeidsprosesser, og involvere og få innspill fra nettverkene i regionale og nasjonale prosesser. HMN RHF har også en regional koordinator for alle nettverkene. Det er etablert en teams-kanal for sekretærene i nettverk for erfaringsdeling og læring. Det er avholdt ett dialogmøte for sekretærene i 2025 med formål opplæring og praktisk bistand til arbeid i nettverkene, dette er noe redusert fra tidligere da erfaringen er at det fungerer bedre med en-til-en oppfølging. HMN RHF koordinerer og forankrer oppdrag og informasjon mellom fagledernetverkene og fagdirektørene, og har videreført felles sak for alle nettverk fra 2024 om vurdering av flytting av elektiv virksomhet fra store til små sykehus (nasjonalt oppdrag), samt innspill til Helsedirektoratets revisjon av nasjonale prioriteringsveiledere.

I september arrangerte HMN RHF seminar for fagledernetverkene og fagrådene på St. Olavs hospital HF. Seminaret hadde god oppslutning og stort engasjement om temaene Prioritering, standardisering og digitalisering. Les mer i nyhetssak, og se opptak her:

[Prioritering må skje i fellesskap!](#)

Oppsummering

Etter prosessen med å styrke nettverksstrukturen og revideringen av mandatet i 2023 ses en positiv utvikling i aktivitet og fungering i nettverk. Nettverkene oppleves aktive og engasjerte, det gjennomføres både fysiske og digitale møter, og det ses et økende antall regionale fagprosedyrer forankret i nettverkene. Selv om det fortsatt er noe variasjon i fungering, er hovedinntrykket at fagmiljøene opplever fagledernetverkene som nyttige arenaer for samling om beste praksis, erfarings- og kunnskapsutveksling på tvers av regionen. Bedre fungering, økt grad av regional standardisering og merverdi av nettverkene er imidlertid et kontinuerlig arbeid som må fortsette.