



Hallinghelse
HALLINGDAL

**Oppfølgingsrapport fra Helse- og omsorgslederforum i
Hallingdal av evaluering av Hallinghelse (BDO 2025)**

Vedtatt av HOF 20.3.2026

1. Innledning

BDO gjennomførte våren 2025 en evaluering av det interkommunale samarbeidet Hallinghelse. Evalueringen viser at samarbeidet gir betydelig merverdi for deltakerkommunene, men peker samtidig på utfordringer knyttet til styring, organisering og forankring av aktivitetene i kommunenes behov.

Helse- og omsorgslederforum (HOF) har gjennom høsten 2025 og våren 2026 arbeidet med oppfølging av rapporten, blant annet gjennom to samlinger høsten 2025 og en strategisamling 3.–4. mars 2026.

Denne saken oppsummerer de viktigste drøftingene og tiltakene som er gjort i dette arbeidet.

Det legges til grunn at Hallinghelse videreføres som vertskommunesamarbeid med Ål kommune som vertskommune, i tråd med vedtak i KRU i mai 2025

2. Styring og organisering

BDO peker på svakheter i styringsmodellen, blant annet knyttet til manglende samarbeidsavtale, uklare roller og en styringsgruppe som ikke fungerer optimalt.

Dette bildet er i stor grad gjenkjent av HOF, og har vært et gjennomgående tema i samlingene. Det er særlig pekt på behov for tydeligere struktur i HOF, bedre saksforberedelse og klarere avklaring av roller og ansvar. Dagens arbeidsform har i perioder vært preget av ustrukturert diskusjon og uklare beslutningslinjer.

Arbeid med å etablere en formell samarbeidsavtale er igangsatt i vertskommunen. Avtalen er under juridisk vurdering, og et utkast har vært lagt frem for drøfting i HOF. Avtalen vil bli behandlet i HOF så snart den foreligger i endelig form.

Samarbeidsavtalen vil regulere sentrale forhold som oppsigelsestid, styringsmekanismer, vertskommunens forpliktelser og styringsgruppens ansvar, og skal bidra til tydeligere styring og forutsigbarhet i samarbeidet.

Det er også gjort tydeligere avklaringer av roller og myndighet, der HOF er styringsgruppe og Hallinghelse er et rådgivende og utøvende organ. Det er videre avklart prinsipper for beslutningstaking, og det arbeides med å styrke struktur og forutsigbarhet i saksbehandling og møter.

For å sikre bedre styring av utviklingsarbeidet er det lagt til grunn at alle nye prosjekter skal ha et tydelig prosjektmandat og behandles i HOF før oppstart.

3. Strategi og prioritering

BDO peker på manglende strategisk retning og prioritering.

Dette er fulgt opp gjennom diskusjoner i flere samlinger. Det er bred enighet om at Hallinghelse i for stor grad har hatt et bredt og til dels sprikende aktivitetsnivå, og at det er behov for tydeligere prioritering av hva kommunene skal samarbeide om.

HOF har derfor lagt til grunn at prioriteringene i større grad skal styres av kommunenes behov. Nye utviklingsprosjekter skal behandles i HOF, og det skal stilles tydeligere krav til relevans og nytte. Samtidig åpnes det for at kommuner kan velge å stå utenfor enkelte tiltak.

Det legges videre til grunn at arbeidet i Hallinghelse skal være målbasert. Ansatte arbeider etter definerte mål, og måloppnåelse rapporteres årlig gjennom Hallinghelses årsmelding. HOF kan også definere og justere mål i forbindelse med budsjettbehandling.

Tydeligere måloppfølging understøttes også gjennom bruk av prosjektmandater og mandat for stillinger, som bidrar til å klargjøre retning, prioritering og forventet resultat.

4. Behovsforankring og nytte

BDO peker på at det er ulik oppfatning av nytteverdi, og at aktivitetene ikke alltid er godt nok forankret i kommunenes behov.

Dette er bekreftet i arbeidet i HOF. Det er ulike erfaringer med nytte mellom kommunene og mellom fagområder. Samtidig er det bred enighet om at deler av arbeidet i Hallinghelse har stor verdi.

Det er derfor lagt til grunn at HOF i større grad skal definere behov og bestille oppgaver, blant annet gjennom etablerte fora som HOF og kompetanseutvalget. Nye tiltak skal vurderes opp mot konkret nytte for kommunene, og det er en tydelig forventning om at aktivitetene i Hallinghelse i større grad skal oppleves som en støtte for tjenestene, og ikke kreve unødvendig ressursbruk lokalt.

Nettverksarbeid skal evalueres jevnlig, og det skal tydeliggjøres mandat og bestilling for det enkelte nettverk. Nettverkene skal bidra til faglig utvikling og samordning, og ikke bli en tidstyv for kommunene. Det legges til grunn at nettverkene skal være et verktøy for å effektivisere og styrke tjenestene, og at aktivitetene tilpasses kommunenes faktiske behov. Det er for HOF et poeng å videreføre tiltak som gir dokumentert verdi, og redusere eller avvike aktiviteter som ikke gjør det.

Det legges også vekt på å styrke informasjon og synlighet om Hallinghelses tilbud. Hallinghelse deltar ved behov i avdelingsledermøter i kommunene, både for å informere

om tjenestetilbudet og for å følge opp konkrete behov. I forbindelse med årsmelding inviteres Hallinghelse til å gi muntlig orientering i relevante politiske utvalg og kommunestyre.

Nettsiden holdes oppdatert, og nyhetsbrev gjøres kjent i kommunene, slik at tilgjengelige tjenester i større grad tas i bruk.

5. Økonomi og ressursbruk

BDO peker på økte kostnader, men vurderer samtidig at samarbeidet gir merverdi.

HOF er orientert om den økonomiske utviklingen i Hallinghelse og har vært involvert i sentrale beslutninger. Nye stillinger er vedtatt av HOF, og HOF vedtar årlig budsjett for Hallinghelse.

For å styrke den økonomiske styringen er det lagt til grunn tydeligere rutiner fremover. Hallinghelse skal utarbeide budsjett innen 1. september hvert år, og det skal gjennomføres et årlig budsjettmøte i HOF for interkommunale samarbeid. Budsjettarbeidet skal ta utgangspunkt i føringer fra KRU sine budsjetttrundskriv.

Det legges samtidig til grunn at dagens aktivitetsnivå videreføres, men at nye tiltak skal vurderes strengere opp mot både behov og økonomisk bærekraft.

6. Videre arbeid

Oppfølgingen av evalueringen videreføres i HOF gjennom ordinær møte- og styringsstruktur.

Hallinghelse møter fast i HOF og rapporterer fortløpende på aktivitet, utvikling og måloppnåelse. Hallinghelse er et fast punkt på agendaen i alle møter i HOF.

Det legges til grunn at videre utvikling av samarbeidet skjer gjennom løpende dialog og prioriteringer i HOF. Det er ulike vurderinger av behov og nytte, og det er derfor viktig å sikre gode arenaer for forankring og avklaring av retning.

Arbeidet videre vil særlig være knyttet til ferdigstilling av samarbeidsavtale, tydeligere prioritering av innsatsområder og videre utvikling av HOF som styringsgruppe.

Samarbeid mellom kommunene er en forutsetning for å lykkes med framtidige utfordringer i helse- og omsorgstjenestene, og Hallinghelse er et sentralt verktøy i dette arbeidet.