



HELGELANDSSYKEHUSET  
HELGELAANTEN SKIEMTJEGÅETIE



# Helsefelleskap Helgeland

Mulige fremtidig vedtekter

KSU sin innstilling til OSO



# Helsefelleskap Helgeland

## Innhold

<b>1. Innledning og bakgrunn</b> .....	2
<b>2. Partnere</b> .....	2
<b>3. Formål</b> .....	2
<b>4. Etablering av Helsefelleskap Helgeland</b> .....	3
<b>4.1 Mandat for partnerskapsmøtet:</b> .....	3
4.2 Dialogmøte .....	3
<b>4.2 Partnerskapsmøtet Helgeland</b> .....	3
Medlemmer i partnerskapsmøte: .....	4
Organisering: .....	4
<b>4.3 Strategisk samarbeidsutvalg Helgeland (SSU)</b> .....	4
Medlemmer strategisk samarbeidsutvalg 7+7+2.....	5
Organisering: .....	5
<b>4.4 Faglig samarbeidsutvalg</b> .....	6
<b>4.5 Kommunale samhandlingskontakter</b> .....	7
<b>4.6 Samhandlingsadministrasjon</b> .....	7
<b>5. Fastlegens rolle</b> .....	7
<b>6. Brukerrepresentantens rolle</b> .....	8
<b>7. Arbeidsform partnerskapsmøtet</b> .....	9
<b>8. Myndighet</b> .....	9
<b>9. Budsjett</b> .....	9
<b>10. Årlig melding/Rapportering</b> .....	10
<b>11. Endringer i vedtektene (nytt 28.04.21)</b> .....	10

# Helsefelleskap Helgeland

## 1. Innledning og bakgrunn

Nasjonal helse- og sykehusplan (NHSP - Meld. St 7 2019-2020) ble lagt frem 22. november 2019 og ble behandlet i Stortinget i mai 2020. I denne gis et tydelig bilde på hva som er de sentrale føringer for samhandlingsfeltet.

Formålet med NHSP er at pasienter og pårørende skal oppleve en helhetlig og sammenhengende helsetjeneste, tuftet på en god samhandlingskultur og felles forståelse av hva helseforetak og kommuner skal samhandle om i et likeverdig partnerskap.

Planen viser til at vi blir flere og vi blir eldre. Det gjør det krevende å forene ønsker og muligheter innenfor ressursrammer tjenesten har til rådighet. Det er særlig knapphet på arbeidskraft som vil sette grenser for hvordan vi kan løse oppgavene. En bærekraftig helsetjeneste forutsetter at vi utnytter mulighetene teknologien gir oss, bruker kompetanse hos de ansatte best mulig og løser oppgavene så effektivt som mulig.

Regjeringen ønsker å etablere 19 helsefelleskap mellom kommuner og sykehus med utgangspunktet i helseforetaksområdene. I helsefelleskap vil helseforetak, kommuner, fastleger og brukere møtes for å planlegge helsetjenesten sammen. Etablerte avtaler og samarbeidsstruktur skal ligge til grunn men videreutvikles. Fastlegene bør få en rådgivende rolle, kommunene i helseforetaksområdet bør samordne seg bedre enn i dag, og nasjonale myndigheter må være tydeligere i sine forventninger til hva kommuner og sykehus skal oppnå i de nye helsefelleskapene. Regjeringen anbefaler at helsefelleskapene skiller tydeligere mellom hhv. overordnede, prinsipielle og strategiske beslutninger.

Helsefelleskap er ikke hjemlet i lov eller forskrift. Det innebærer at ordningen er konsensusbasert, og for kommunens del bygger på prinsippene i det lokale selvstyre. De løsninger som velges må godkjennes gjennom vedtak i kommunestyre og styrene i helseforetakene.

## 2. Partnere

Helgelandssykehuset HF og 18\* kommuner på Helgeland.

## 3. Formål

Helsefelleskapets formål er å skape sammenhengende og bærekraftige helse- og omsorgstjenester til pasienter som trenger tjenester både fra spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten.

Samarbeidet skal utvikles slik at saker drøftes på riktig nivå og blant personer som har nødvendig kompetanse og myndighet.

# Helsefelleskap Helgeland

Samarbeidet skal tuftes på gjensidig respekt, partnerskap og konsensus. I tråd med formålet skal helsefellesskapet bygge på følgende prinsipper;

## *En tydeligere samarbeidsstruktur:*

Helsefellesskapet består av en tredelt struktur; et partnerskapsmøte, et strategisk samarbeidsutvalg og faglige samarbeidsutvalg. Brukere og fastleger skal involveres på alle nivå, både i det strategiske arbeidet og i utvikling av konkrete prosedyrer/faglige avtaler.

## *Bedre felles planlegging:*

Samarbeidspartnerne i helsefellesskapet skal sammen planlegge og utvikle tjenester for pasienter som trenger tjenester fra begge nivå.

## *Bedre beslutningsprosesser:*

Den formelle beslutningsmyndigheten ligger i kommunene og Helgelandssykehuset. Helsefellesskapet skal bidra til at beslutningsprosessen i partnerskapet blir bedre og mer forpliktende. Helsefellesskapet tilstreber konsensusbeslutninger som forplikter partnerne i det videre arbeidet.

## **4. Etablering av Helsefellesskap Helgeland**

### **4.1 Mandat for partnerskapsmøtet:**

Forankre retning/ gi strategiske føringer for samarbeid og tjenesteutvikling i overganger mellom Helgelandssykehuset og kommunene gjennom konkretisering av oppdrag/handlingsplan til Strategisk samarbeidsutvalg. Beslutninger baseres på konsensus\*\* og skal være førende for samhandlingsarbeidet. Den administrative ledelse i henholdsvis helseforetaket og den enkelte kommune har ansvar for at vedtak gjennomføres.

### **4.2 Dialogmøte**

I forkant av partnerskapsmøtet arrangeres et dialogmøte der politisk og administrativ ledelse i alle kommunene møter styret og ledelsen i Helgelandssykehuset HF for utveksling av informasjon og orientering om viktige saker av politisk betydning.

### **4.3 Partnerskapsmøtet Helgeland**

- Møtet skal være det strategiske overordnede organet for samhandlingsfeltet mellom kommunene på Helgeland og Helgelandssykehuset HF
- Det er et årlig møte der administrativ toppledelse i kommuner og foretak, brukerrepresentant og fastlegerepresentant møtes
- Alt som forplikter skal opp i partnerskapsmøte, (eksempel overordnet samarbeidsavtale, vedtekter mm)
- Møtet skal forankre retning og gi strategiske føringer for samarbeidet på Helgeland

# Helsefelleskap Helgeland

- Hovedsatsningsområder formuleres i Helgelandserklæringen som årlig evalueres i kommende partnerskapsmøtet.

Medlemmer i partnerskapsmøte:

- Rådmenn fra kommuner på Helgeland Administrerende direktør med helseforetakets ledelse
- Strategisk samarbeidsutvalg

Talerett:

- Brukerutvalgets valgte representant
- Fastlege representant

Øvrige deltakere:

- Statsforvalteren
- Utdanningsinstitusjon (universitet, høgskole, fagskole)
- Representant for tillitsvalgte fra både kommune og foretak
- KS

Organisering:

- Møte er det strategisk overordnede organet for samhandlingsarbeidet mellom kommunene og Helgelandssykehuset.
- Partnerskapsmøtet forberedes av strategisk samarbeidsutvalget (SSU).
- Møteledelse ruller år mellom HF og kommuner
- Beslutninger baseres på konsensus og skal være førende for samhandlingsarbeidet
- Årlig møte
- Saksdokumenter skal være sendt ut 3 uker i forkant

## 4.4 Strategisk samarbeidsutvalg Helgeland (SSU)

- Strategisk samarbeidsutvalg er et partssammensatt utvalg mellom kommuner og Helgelandssykehuset
- Kommunene og Helgelandssykehuset delegerer myndighet til SSU til å fatte vedtak som binder begge parter ved konsensus innenfor de rammer som er vedtatt. Dette avtales.
- Kommunene og administrerende direktør oppnevner representanter til SSU
- Viktig at representantene har nødvendig beslutningsmyndighet for å ivareta oppgavene i SSU.
- SSU beslutter saker av overordnet, prinsipiell karakter og saker med større økonomiske og administrative konsekvenser.
- SSU vil følge opp de føringer som er gitt av partnerskapsmøte gjennom; Helgelandserklæringen
  - Utvikle strategier- og handlingsplaner og ta løpende beslutninger

# Helsefelleskap Helgeland

- Gi oppdrag til faglige samarbeidsutvalg
- Godkjenne og sørge for iverksetting av prosedyrer og tjenestemodeller utarbeid av faglige samarbeidsutvalg
- Inngå samarbeidsavtaler
- Planlegge og utvikle tjenester til felles pasientgrupper
- Gi innspill til partnerskapsmøte
- Rapportere til partnerskapsmøtet årlig om tiltak og måloppnåelse innenfor satsningsområdene i handlingsplan

Medlemmer strategisk samarbeidsutvalg (8+8+2)

*Deltakere kommuner:*

- Et utvalg av kommunaldirektører/ledere for alle kommunene på Helgeland
- Kommunalsjefer helse og omsorg
- Interkommunal samhandlingssjef
- Fastlege representant/ kommuneoverlege
- Andre?

*Deltakere Helgelandssykehuset:*

- Adm. Dir
- Fagsjef
- Enhetsledere/Klinikkledere
- Samhandlingssjef

Talerett:

- Brukerutvalgets valgte representant
- Fastlege representant
- Statsforvalteren
- Utdanningsinstitusjon (universitet, høyskole, fagskole)
- Representant for tillitsvalgte fra både kommune og foretak
- KS

Organisering:

- Kommunenes representanter oppnevnes av (må avklares)
- Helgelandssykehusets representanter oppnevnes av administrerende direktør. En av representantene skal ha delegert myndighet fra administrerende direktør dersom vedkommende selv ikke møter i utvalget.
- Strategisk samarbeidsutvalg møtes 5 til 8 ganger pr. år
- Det utarbeides og vedtas møteplan for hvert kalenderår før året starter.
- Møter kan avholdes som fysiske møter, videokonferanse eller telefonmøter.
- Saker kan fremsettes av enhver interessent til Samhandlingsadministrasjon.
- Saker til Strategisk samarbeidsutvalg må meldes senest 3 uker før møtet i egen [saksmal. \(lenke\)](#)

# Helsefelleskap Helgeland

- Innkalling, dagsorden og sakspapirer som utarbeides av samhandlingsadministrasjon sendes medlemmer og varamedlemmer senest 2 uker før møtet
- Innkalling, dagsorden og sakspapirer sendes kun på e-post
- Strategisk samarbeidsutvalg kan ikke gjøre beslutninger i saker som ikke er meldt og utsendt på forhånd
- Strategisk samarbeidsutvalg er beslutningsdyktig når minst halvparten av medlemmene fra hver part møter.
- Forpliktende vedtak gjøres ved konsensus
- Hvis det ikke oppnås konsensus sendes saken tilbake til ny vurdering til samhandlingsadministrasjonen (totrinnsbehandling)
- Representantene velges for 4 år
- Det oppnevnes personlig vara for alle faste representanter
- Fagpersoner inviteres ved behov til SSU møtene for å belyse saker.

Vedtekter vedtas i partnerskapsmøte

## Samhandlingskonferansen på Helgeland

Det skal årlig arrangeres en samhandlingskonferanse på Helgeland. SSU er ansvarlig for å opprette arbeidsgruppe for gjennomføring av denne.

### 4.5 Faglig samarbeidsutvalg

- Faglige samarbeidsutvalg i Helsefelleskapet Helgeland vil bestå av:
  - Fagsjef Helgelandssykehuset
  - Kommuneoverlege
  - Interkommunal samhandlingssjef
  - Samhandlingssjef HF
  - Fastlegerepresentant
  - Brukerrepresentant
- Følge nasjonale lover, forskrifter og føringer som til enhver tid er gjeldende.
- Iverksette oppgaver gitt av Partnerskapsmøtet og SSU.

#### 4.5.1 Faglig utvalg

- Oppnevnes av Faglig samarbeidsutvalg for løsning av gitte oppgaver.
- Brukerutvalget velger ut de representantene de mener på best mulig måte vil kunne ivareta oppgaven i de ulike utvalg.
- Fastlegerepresentasjon velges av (må avklares)
- De faglige utvalgene sørger for å utvikle prosedyrer og tjenestemodeller og vil jobbe mer i nærhet til pasientnivå.
- Konkrete arbeidsoppgaver med mandat for de faglige utvalgene utarbeides i Faglig samarbeidsutvalg.
- Faste utvalg skal i hovedsak begrenses til utvalg som skal ivareta varige relasjoner/ faste samarbeidsoppgaver mellom partene, som for eksempel klinisk samarbeidsutvalg (KSU) for akuttberedskap, Fastlegerådet, PKO og utvalg for revidering av overordnet samarbeidsavtale og tjenesteavtaler.

# Helsefelleskap Helgeland

- Faglige utvalg i helsefelleskapet vil bestå av relevante fagpersoner i kommunene og fra Helgelandsykehuset utvalgt av FSU
- FSU behandler forslagene fra de faglige utvalgene og beslutter hvordan resultatene skal følges opp.

## 4.6 Kommunale samhandlingskontakter

- Kommuneoverlegeforum Helgeland ivaretar denne funksjonen inntil videre
- Samhandlingskontaktene skal ha god kunnskap om inngåtte avtaler mellom partnerne.
- Særlig ansvar for å veilede og hjelpe til i samhandlingen mellom partnerne
- De inngår i et informasjonsnettverk til interkommunal samhandlingssjef og tar imot og videreformidler informasjon

## 4.7 Samhandlingsadministrasjon

- Samhandlingsadministrasjon består av interkommunal samhandlingssjef for kommunene på Helgeland og samhandlingssjef ved Helgelandsykehuset HF
- Er bindeleddet i mellom kommuner og helseforetaket, samt mellom aktive utvalg som er opprettet av HH
- Sekretariatsansvar
- Ansvar for å:
  - Motta saker og ta stilling til hvordan disse skal behandles
  - Veilede i saksforberedelse
  - Sikre at saker er tilstrekkelig belyst
  - Forberede og innkalle til møter
  - Skrive og publisere referat
  - Referat fra møter skal være tilgjengelig for alle interesserte senest en uke etter høring
  - Referater sendes medlemmene og legges ut på helseforetakets og kommunenes hjemmesider
  - Ivareta arkivfunksjonen
  - Har ansvar for å gjøre tjenesteavtalene og andre avtaler mellom partnerne kjent og formidle disse elektronisk
  - Leder, nestleder i SSU og samhandlingsadministrasjon er ansvarlig for prioritering av saker til Helsefelleskap Helgeland

## 5. Fastlegens rolle

Kommunenes forslag

- Kommuneoverlege, fastlege eller PKO kan ivareta rollen som fastlegerepresentant i Helsefelleskap Helgeland på alle nivå.
- Fastlegen er en viktig aktør i pasientens helsetjeneste og utgjør en sentral del av den medisinskfaglige kompetansen i kommunal helse- og omsorgstjeneste.
- For å bidra til gode pasientforløp og en helhetlig strategisk tenkning skal fastlegene få komme med innspill som skal behandles i helsefelleskapet.



# Helsefelleskap Helgeland

- Kommunene er ansvarlig for involvering i dette arbeidet

Samhandlingssjef HF sitt forslag:

- Fastlegen er en viktig aktør i pasientens helsetjeneste og utgjør en sentral del av den medisinskfaglige kompetansen i kommunal helse- og omsorgstjeneste.
- For å bidra til gode pasientforløp og en helhetlig strategisk tenkning skal lokale fastleger være representert på alle nivåene i Helsefelleskap Helgeland.
- Fastlegene skal ha en rådgivende rolle
- Fastlege defineres som lege som har inngått fastlegeavtale med kommunen.
- Det gjelder uavhengig av om legen skal delta i ordningen som ansatt i kommunen eller som selvstendig næringsdrivende.
- Fastlegerepresentant må ha minst 50% klinisk virksomhet

**Fastlegerepresentanter utnevnes av** (må avklares)

**Representanter som utnevnes:**

- Representere det medisinskfaglige området, bidra til gode pasientforløp og en helhetlig strategisk tenkning
- Bidrar med å utvikle og planlegge tjenestene på Helgeland med et fastlegeperspektiv
- Velges for 2 år (med mulighet for gjenvalg, maks 6 år sammenhengende)

## 6. Brukerrepresentantens rolle

- Pasientens stilling i helsetjenesten skal styrkes og regjeringen ønsker å bygge pasientens helsetjeneste hvor pasient og helsepersonell er likeverdige samarbeidsparter.
- Det innebærer blant annet at pasienter og pårørende skal være delaktig i utforming av helsetjenesten.
- Helsefelleskap Helgeland ønsker å styrke brukerstemmen ved å øke tilgang og tilgjengelighet på erfaringskunnskap, slik at brukermedvirkning skal være en naturlig del av alt forbedringsarbeid.
- Å benytte brukerrepresentanter i dette arbeidet vil være en av mange måter å involvere brukerne på.
- For at det skal være produktivt og nyttig må vi sikre rett bruker på rett sted.
- En brukerrepresentant er en person som har erfaring med å være pasient eller pårørende og som ønsker å dele sine erfaringer til bruk i forbedringsarbeid.
- I samarbeidsmøter er brukerrepresentanter og fagpersoner likeverdige møtedeltakere. Brukerrepresentanten skal bidra til å ivareta pasient- og pårørendeperspektivet i det arbeidet representanten er involvert i.
- Brukerrepresentanter skal være med å videreutvikle og kvalitetssikre tjenestene til sårbare pasienter i samarbeid med kommunal- og foretaksansatte.

**Brukerrepresentanter velges ut av Brukerutvalget for Helseforetaket**

# Helsefellesskap Helgeland

- Dersom kommuner oppretter egne råd/brugerutvalg må disse utvalgene inkluderes i utvelgelsesprosessen.

## Representanter som velges av Brukerutvalget HF:

- Representere alle pasientene på Helgeland
- Representerer ikke diagnosegrupper (bortsett fra representasjon i faglige utvalg)
- Bidra med å utvikle og planlegge tjenestene på Helgeland via et brukerperspektiv
- Velges for 2 år (med mulighet for gjenvalg, maks 6 år sammenhengende)

## 7. Arbeidsform partnerskapsmøtet

- Det årlige partnerskapsmøtet konstituerer seg med valg av møteledelse og representanter til å signere protokoll
- Dersom partnerskapsmøtet ikke kan avvikles fysisk vil det bli gjennomført digitalt
- Talerett har de som er formelt oppnevnt til møtet

## 8. Myndighet

- Konkrete samarbeidstiltak som krever beslutningsmyndighet ut over det representantene har må innhentes for så forelegges helsefellesskapet.
- Helsefellesskapet tar beslutninger på vegne av alle kommunene og Helgelandssykehuset, med de begrensninger som følger av lovverk og de til enhver tid gjeldende vedtekter.
- Tiltak som har vesentlige økonomiske eller andre konsekvenser og som går ut over den fullmakt partnerne har, må behandles på ordinær måte i kommunene og helseforetaket samt brukerutvalg, ungdomsråd og legeforeningen før behandling i helsefellesskapet.

## 9. Budsjett

- Helsefellesskapet har ikke eget budsjett.
- Utarbeidelse av budsjett?
- Det kan søkes om tilskudd fra HOD til sekretariatsfunksjon så lenge ordningen gjelder
- Kommunene som ansetter interkommunal samhandlingssjef må søke på vegne av kommunene og har arbeidsgiveransvaret.
- Helgelandssykehuset dekker kostnader for bruker-representasjon.
- Kommunene dekker fastlege-representasjon.
- Partene bærer egne kostnader.

# Helsefelleskap Helgeland

## **10. Årlig melding/Rapportering**

Det avgis årlig melding til instanser helsefelleskapet er pålagt å rapportere til.

## **11. Endringer i vedtektene (nytt 28.04.21)**

Vedtektene skal revideres hvert andre år eller ved nye nasjonale lover/føringer som vil kreve endringer.

UTKAST