



SAKSPAPIR

Saksnr	Utval	Type	Dato
61/2022	Formannskap/plan- og økonomiutvalet	PS	31.05.2022
64/2022	Kommunestyret	PS	14.06.2022

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Solrun Hauglum		21/1131

ETABLERING AV HELSEFELLESSKAP - OVERORDNA SAMARBEIDSAVTALE OG TENESTEAVTALE 1

Vedlegg:

Etablering av helsefellesskap notat knytt til revisjon av Overordna samarbeidsavtale og Tenesteavtale 1.pdf(270562)

Etablering av helsefellesskap - Overordnet samarbeidsavtale og tenesteavtale 1(270561)

Kommunedirektøren sitt framlegg til vedtak:

Vaksdal kommune sluttar seg til framlegg til revidert Overordna samarbeidsavtale og Tenesteavtale 1 – overordna føringar for samarbeidsstruktur og samarbeidsformer i helsefellesskapet.

Formannskap/plan- og økonomiutvalet - Sak 61/2022

FPØ - Behandling:

Kommunedirektøren orienterte om saka.

Kommunedirektøren sitt framlegg til vedtak vart samrøystes vedteke.

FPØ - Tilråding/Vedtak:

Formannskapet si tilråding til kommunestyret:

Vaksdal kommune sluttar seg til framlegg til revidert Overordna samarbeidsavtale og Tenesteavtale 1 – overordna føringar for samarbeidsstruktur og samarbeidsformer i helsefellesskapet.

Kommunestyret - Sak 64/2022

KOM - Behandling:

Formannskapet si tilråding vart samrøystes vedteke.

KOM - Tilråding/Vedtak:

Vaksdal kommune sluttar seg til framlegg til revidert Overordna samarbeidsavtale og Tenesteavtale 1 – overordna føringar for samarbeidsstruktur og samarbeidsformer i helsefellesskapet.

Samandrag/konklusjon (kort om saka)

Saka gjeld etablering av helsefellesskap og revisjon av Overordna samarbeidsavtale og Tenesteavtale 1. Avtalane omhandlar overordna føringar for samarbeidsstruktur og samarbeidsformer i helsefellesskapet mellom kommunar og helseføretak.

Bakgrunn for saka

Solberg-regjeringa og KS inngjekk 23.10.2019 avtale om etablering av helsefellesskap i dei 19 helseføretaksområda. I helsefellesskapa skal representantar frå kommunane, helseføretaka, lokale fastlegar og brukarar møtast for å planleggja og utvikla helse- og omsorgstenesta i fellesskap.

Kommunar og helseføretak skal inngå samarbeidsavtale som skal konkretisera korleis ein skal gjennomføra felles planlegging av tenester til pasientar med behov for begge tenestenivå, samt korleis ein skal involvera kvarandre i eige planarbeid med implikasjonar for den andre parten.

For ytterlegare opplysningar, sjå vedlegg 1 Etablering av helsefellesskap – notat knytt til revisjon av Overordna samarbeidsavtale og Tenesteavtale 1.

Formelt grunnlag

Avtale mellom Solberg-regjeringa og KS frå 23.10.2019
Nasjonal helse- og sjukehusplan 2020-2023
Lov om kommunale helse- og omsorgstenester
Lov om spesialisthelsetjenesten
Gjeldande Overordna samarbeidsavtale og grunnlagsdokument
Toppleiarmøtet 06.04.2022

Saksopplysningar:

Det er lange og gode tradisjonar for samarbeid og samhandling mellom dei 18 kommunane og spesialisthelsetenesta i Helse Bergen sitt føretaksområde. Gjeldande samhandlingsstruktur og samarbeidsformer vart etablert alt i 2009, og er avtalefesta i Overordna samarbeidsavtale. Det vert årleg utarbeida felles årleg handlingsplan som vert vedteken i Samarbeidsrådet/-utvalet for dei ulike utvalsområda.

I mai 2021 sette dei 4 overordna samarbeidsutvala i Helse Bergen sitt føretaksområde i gang eit arbeid med å revidera Overordna samarbeidsavtale for å formalisera etableringa av helsefellesskap i føretaksområdet, og gjera nødvendige tilpassingar i det lokale avtaleverket i tråd med nasjonale føringar og lokale behov. Det vart nedsett arbeidsgruppe, og samarbeidsutvala har fått status for revisjonsarbeidet undervegs. Framlegg til revidert overordna samarbeidsavtale vart lagt fram for Toppleiarmøtet i april 2022.

Endringane i revidert Overordna samarbeidsavtale er av ein slik art at det er tilråda at partane vurderar handsaming i kommunestyra og i styra i spesialisthelsetenesta. Målet er at avtalen skal vera ferdig handsama og signert innan 01.07.2022.

Dei mest sentrale endringane som er gjort i gjeldande Overordna samarbeidsavtale for å tilpassa denne til nasjonale føringar og lokale behov, er lista opp under punkt 4 i vedlegg 1. Desse er spelt inn av partane sjølve i revisjonsprosessen. (Viser til vedlegg 1 for ytterlegare saksopplysningar)

Vurdering og konsekvensar

Avtalen peikar ut den strategiske retninga for samhandlinga i helsefellesskapet, og konkretiserar det overordna rammeverket for samarbeid mellom kommunane og fastlegane, spesialisthelsetenesta og brukarane.

Strategiar og føringar i revidert overordna samarbeidsavtale skal operasjoniserast og iverksetjast gjennom årleg handlingsplan vedteken av SSU (Strategisk samarbeidsutval). Handlingsplanen skal også byggja på overordna føringar frå partnerskapsmøtet (tidlegare toppleiarmøtet), og sikra at utviklinga er i tråd med både nasjonale og lokale styringssignal.

Kommunedirektør ser det som ei føremon at føretaksområdet har valt å holda på dei lokale Områdeutvala slik at ein får eit møtepunkt mellom kommuneleiing og leiing i helseføretak/sjukehus som kan gi innspel til SSU der mange kommunar ikkje er direkte representert.

Revidert Overordna samarbeidsavtale skal resultera i eit betre tenestetilbod til pasientar og brukarar i helsefellesskapet. Det skal i tråd med nasjonale føringar vera eit særleg fokus på å utvikla gode tenester for barn og unge, personar med alvorlege psykiske lidingar og rusproblem, skrøpelege eldre og personar med fleire kroniske lidingar. Tilgangen til gode og koordinerte helsetenester vil også vera viktige for folkehelsa, og prioriteringa av dei fire brukargruppene kan vera eit grep som kan medverka til utjamning av sosial ulikskap i helse.

Økonomiske og administrative konsekvensar er knytt til:

- Frikjøp av fastlegar og brukarrepresentantar
- Partane si deltaking i faste samarbeidsmøte og arbeidsgrupper
- Finansiering til ressursar til Samarbeidssekretariatet
- Drift av felles nettside

Partane i fellesskapet dekkjer sjølve sine utgifter. Kostnadar som partane er samde om skal finansierast i fellesskap, vert delt likt mellom kommunar og spesialisthelsetenesta. Den kommunale delen vert fordelt mellom kommunane etter folketal.

Det er gitt tilskot til felles kommunal sekretariatsfunksjon, og partane må vurdere om sekretariatet er tilstrekkeleg dimensjonert til å ivareta oppgåvene som ligg i avtaleverket. Sjå punkt 6 i vedlegg 1 for meir detaljert informasjon.

Helsefellesskapa er forventa å styrka samhandlinga mellom helsetenestene og gi brukarane eit betre helsetilbod. Revideringane i Overordna samarbeidsavtale og Tenesteavtale 1 skal vera i tråd med lovverk og nasjonale føringar samt ha teke inn dei viktigaste lokale innspela frå partane.