

Felles satsingar for helse-  
og omsorgssektoren i  
Nordhordland  
2021 – 2031



## Innhold

Innleiing .....	2
1.0 Føremål og planstruktur .....	3
2.0 Prinsipp .....	3
3.0 Hovudmål .....	4
4.0 Prioriterte område.....	4
4.1 Teknologi og innovasjon .....	4
4.2 Livsmeistring.....	4
4.3 Kompetanseutvikling .....	4
4.4 Samarbeid og prioritering.....	4
4.5 Involvering og medverknad – mobilisering av ressursar .....	4
5.0 Handlingsplanar .....	5
6.0 Forankring i kommunane .....	5
7.0 Samarbeidsstrukturar/-avtalar .....	5
8.0 Revisjon .....	5

### *Versjonskontroll*

Utkast 1.0	Kommunalsjefgruppa	22.01.2021
Versjon 1.1	Rådmannsutvalet	07.05.2021
Versjon 1.2	Regionrådet	14.06.2021

## Innleiing

*Plan for interkommunalt samarbeid innan helse- og omsorgstenesta i Region Nordhordland 2014 - 2017* vart vedteken revidert i rådmannsutvalet 11.05.20. Kommunalsjefgruppa for helse og omsorg i Nordhordland fekk i oppgåve å gjennomføre arbeidet.

Gjeldande plan vart vedteken tilbake i 2014 i alle deltakarkommunane. Kommunalsjefgruppa peika på at det var eit behov for å løfte planen opp på eit meir strategisk nivå. Slik vil retning for det kommande 10-året verte satt, medan handlingsplanane som spring ut ifrå strategien vert rullert og revidert fortløpande.

I revisjonsarbeidet vart det gjort ein gjennomgang av aktuelle nasjonale styringsdokument for sektoren (krav/behov ovanifrå). I tillegg vart det gjennomført drøftingar av utviklingstrekk og utfordringar i regionen (krav/behov nedanifrå).

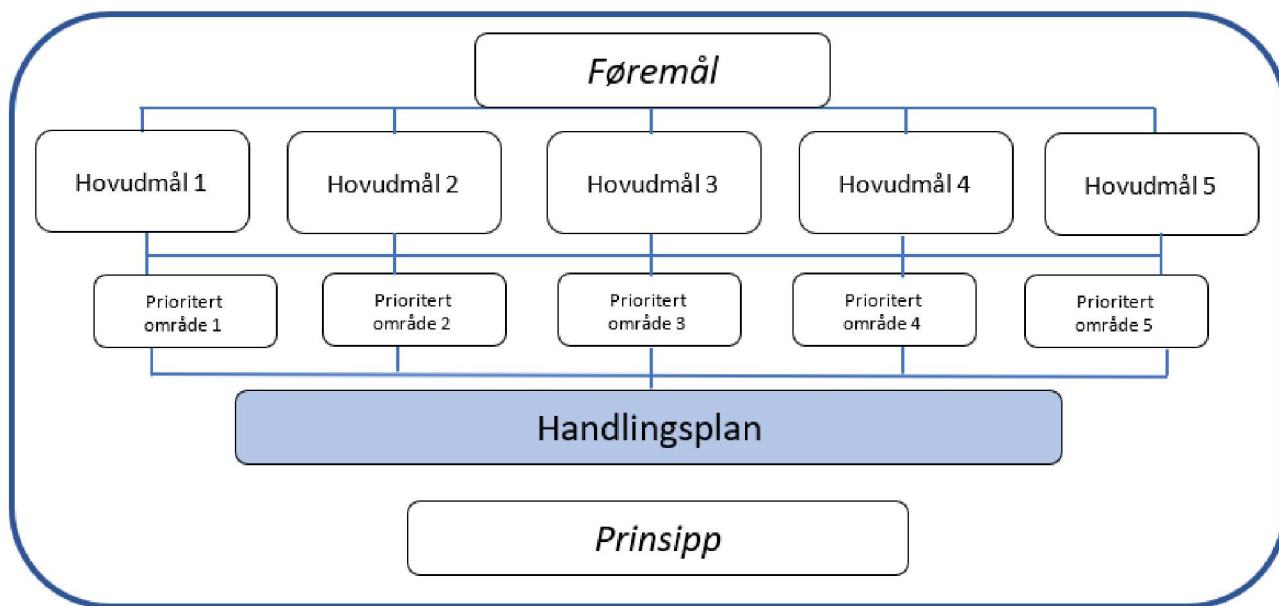
Mykje har endra seg sidan 2014. M.a. har det gått føre seg kommunesamanslåing, nytt helsehus i Knarvik, samhandlingsreforma har byrja å gå seg til og den demografiske utviklinga og framskrivinga har tydeleggjort regionale utfordringar. Dette har bidratt til at også prinsippa (grunnsetningane) i det felles arbeidet kommunane skal i gang med også vart drøfta.

Det var spesielt viktig i arbeidsprosessen at råd og nettverk innanfor sektoren kunne komme med innspel til planen. Slik aktiverer me og bind tettare saman alle dei ressursar som utgjer helse- og omsorgsstrukturen i Nordhordland, og me styrkjer føresetnadane for at alle involverte arbeider tett saman med felles fokus i fortsetjinga.

Planen skal bidra til at sektoren vert utvikla på berekraftig vis. Dette tyder at me har eit økonomisk, økologisk og sosialt perspektiv.

## 1.0 Føremål og planstruktur

Planen har som føremål å styrkja det kommunale helse- og omsorgsarbeidet gjennom interkommunalt samarbeid innanfor prioriterte område. Slik kan kommunane i fellesskap oppnå meir saman enn kvar for seg. Dette inneber å sikra framtidsetta helse- og omsorgstenester kor utvikling og berekraft skal vere sentrale drivarar. Planen skal bidra til å sikre kapasitet og kompetanse til å handtere og iverksette framtidige nasjonale løysingar og initiativ for kommunane.



Figur 1 Planstruktur

## 2.0 Prinsipp

Prinsipp omhandlar grunnforståinga me byggjer føremål, hovudmål, innsatsområde og handlingsplanar på.

Planen skal bidra til ei felles forståing for framtidige utfordringar og leggje til rette for interkommunalt samarbeid om oppgåveløysinga der dette er tenleg. Gjennom planen vil me styrkje det gode fundamentet kommunane i Region Nordhordland har etablert over tid når det gjeld samarbeid på tvers av kommunegrensar.

- Kommunale tenester skal i hovudsak gjevast i den enkelte kommune.
- Interkommunalt samarbeid skal støtta opp under tenestene i den enkelte kommune.
- Iverksetjing av tiltak skal forankrast i den enkelte kommune og regulerast gjennom samarbeidsavtalar. Brukarmedverknad skal sikrast.

### 3.0 Hovudmål

Hovudmål vert ei første konkretisering av føremålet.

1. Betra helse og tryggleik for innbyggjarane.
2. Auka meistringsevne og livskvalitet hjå innbyggjarane.
3. Sikre medverknad frå brukarar og øvrige delar av det sivile samfunnet.
4. Styrkje Region Nordhordland som ein fag- og kompetanseregion.
5. Styrkje den digitale satsinga i helse- og omsorgssektoren.

### 4.0 Prioriterte område

Prioriterte område skal avgrense og tydeleggjere kva samarbeidet skal rette ressursane inn mot for å nå hovudmåla.

#### 4.1 Teknologi og innovasjon

Området understøtter regionen si satsing på samarbeid om digitalisering og innovasjon. I tillegg er det eit stadig behov for å sikre øvrig teknologiutvikling. Området peikar på at innovasjon også finn stad utan at det treng omhandle teknologi eller digitalisering.

Utvikling av nye tenester bør gjennomførast i felles prosjekt slik at kostnader vert redusert, samstundes som det aukar kvalitet og kompetanse. Felles prosjekt skal sikre innføring og kompetansebygging i kvar einskild kommune.

#### 4.2 Livsmeistring

Området peiker på ei nasjonal satsing over tid, samt eit regionalt utviklings- og utfordringsbilete. Ein er særleg merksam på førebyggjande perspektiv, tidleg innsats og felles regionalt fokus knytt til generelle ressursutfordringar dei kommande tiåra innanfor helse- og omsorgssektoren.

#### 4.3 Kompetanseutvikling

Høg og rett kompetanse både innanfor drift og utvikling i regionen er gode faktorar for å lukkast. På fleire område vil det kunne vere aktuelt å sjå kompetanseutfordringar som regionale utfordringar – og moglegheiter. Ein attraktiv region er positivt for alle kommunane. Innsatsområdet tek opp i seg satsingar som t.d. prosjekt fag- og tenesteutvikling knytt opp mot Region Norhordland Helsehus.

#### 4.4 Samarbeid og prioritering

Framtidsbiletet peikar i retning av at det ikkje er tilstrekkeleg med ressursar til å løyse alle ynskjer og behov innanfor sektoren. Strategiplanen legg opp til å møte dette gjennom samarbeid, samhandling og samordning. Dette vil gjelde innanfor utvalde område kommunane imellom, og mellom regionen og helseføretaka.

Strategiplanen vidarefører merksemda mot samarbeid om ressurs- og kompetansekravjande oppgåver.

#### 4.5 Involvering og medverknad – mobilisering av ressursar

Området peiker mot utvikling, samarbeid og mobilisering av ulike ressursar i samfunnet. Dette kan gjelde både den organiserte frivilligheita, men og dei ressursar som i dag ikkje er tatt i bruk.

## 5.0 Handlingsplanar

Strategiplanen med prioriterte område har eit 10-års perspektiv. Underliggende handlingsplanar vil bli utarbeida og revidert kvart andre år.

## 6.0 Forankring i kommunane

Gjennom kommunestyret si tilslutning til planen forpliktar den enkelte kommune seg til å ta del i felles dialog og prosess om dei prioriteringar som planen omhandlar. Når det kjem til konkrete tiltak må likevel desse forankrast i den enkelte kommune. Dette inneber at kvar kommune kan reservera seg mot å gå inn i konkret samarbeid på eit seinare tidspunkt sjølv om ein har slutta seg til planen.

Det er ein føresetnad at mål og tiltak er forankra fagleg, administrativt og politisk i alle kommunar.

## 7.0 Samarbeidsstruktur/-avtalar

Samarbeidet mellom kommunar og sjukehus har dei siste åra utvikla seg og blitt meir formalisert enn tidlegare. Det er etablert eit strukturert samarbeid som er forankra gjennom samarbeidsavtalar <sup>1</sup>mellom Helse Bergen, Haraldsplass Diakonale Sykehus og dei 18 kommunane i lokalsjukehusområdet.

Målsettinga med samarbeidet er mellom anna å ivareta og vidareutvikla eit godt fagleg og organisatorisk samarbeid mellom spesialist- og primærhelsetenesta. Det er eit mål at det interkommunale samarbeidet skal støtte opp under oppfølging av samarbeidsavtalane og vera eit supplement til denne strukturen.

## 8.0 Revisjon

Strategiplanen skal reviderast i 2031, eller før dersom ein eller fleire av kommunane ber om det.

---

<sup>1</sup> Samarbeidsavtalar - <https://saman.no/samarbeidsavtalar>