

## **MANDAT OVERORDNET SAMARBEIDSGRUPPE (OSO)**

### **§ 1 Formål**

OSOs formål er å bygge et velfungerende faglig/administrativt samarbeid mellom Helgelandskommunene og Helgelandssykehuset, ved å:

- arbeide for gode samhandlingsarenaer på Helgeland
- Gjensidig dialog mellom forvaltningsnivåene.
- Legge til rette for gjennomføring av samhandlingsreformen.
- Skape forståelse for partenes ulike utfordringer og problemstillinger.
- Tilrettelegge for gode prosesser.
- Bidra til utvikling av gode pasientforløp.

### **§ 2 Oppgaver**

I tråd med formålet skal OSO ha følgende oppgaver:

- Følge opp tiltak i Tjenesteavtalene inngått mellom Helgelandssykehuset HF og kommunene, herunder:
  - Oppnevne medlemmer – og gi mandat/oppdrag til kliniske samarbeidsutvalg (KSU). (KSU er et ad-hocutvalg på faglig nivå som inkluderer brukerrepresentanter.)
  - Gjennomgå statistikk og evaluere avvik knyttet til tjenesteavtalene, og følge opp med tiltak i egen organisasjon dersom det er behov for dette.
  - Gjennomgå statistikk og evaluere bruk og utvikling av kommunale øyeblikkelig hjelp døgntilbud, og følge opp med tiltak i egen organisasjon dersom det er behov for dette.
  - Ved behov for endringer som følge av endret lovverk oversendes saken til forhandlingsutvalget for videre behandling.
  - Planlegge og i fellesskap å avvikle en årlig felles samhandlingskonferanse.
- Gjensidig informasjonsutveksling mellom kommunene og Helgelandssykehuset innenfor områdene:
  - Målsettinger og måloppnåelse innen helseområdet.
  - Ulike planer for helseområdet.
  - Virksomhetsområder – funksjons- og oppgavefordeling.
  - Virksomhetsplaner, herunder endringer knyttet til gjeldende tilbud.
  - Kompetanseoppbygging og rekrutteringsfremmende tiltak.
  - Pasienttilfredshet, pasientsikkerhet og bruker -undersøkelser.

### **§ 3 Myndighet**

- OSO er et rådgivende organ for kommunene og Helgelandssykehuset. Tiltak som har vesentlige økonomiske eller strukturelle konsekvenser og som går ut over den fullmakt partene har, må behandles på ordinær måte i kommunene og helseforetaket.

- OSO kan innenfor de delegasjonsfullmaktene medlemmene til vanlig har, ta beslutninger på vegne av kommunene/helseforetaket. Begrensninger som følger av lovverk og overordnet samarbeidsavtale er for øvrig gjeldende.
- Saker og tiltak som har vesentlige økonomiske- eller andre konsekvenser og som går ut over den fullmakt partene har, må behandles på ordinær måte i kommunene og helseforetaket før eventuell behandling i OSO.

#### **§ 4 Representasjon**

- OSO har 12 medlemmer, hvor Helgelandssykehuset og kommunene har 6 representanter hver.
- Det oppnevnes personlig vara for alle faste representanter. Vararepresentantene får tilsendt alle saksdokumenter, men har stemmerett bare når fast representant er forhindret. Ved forfall sørger den faste representanten selv for at vara innkalles, og informerer leder i OSO om dette.
- Den administrative ledelsen i kommunene og helseforetaket utpeker selv representanter til utvalget.
- Medlemmene oppnevnes for 2 år av gangen og følger kalenderåret, med oppstartsperiode 1. januar.
- 

Møte og talerett:

En brukerrepresentant oppnevnt av Brukerutvalget i Helgelandssykehuset.

Fylkeslegen i Nordland..

En representant fra fagforbundet i Helgelandssykehuset

En representant fra fagforbundet i Kommunen

En representant fra KS

#### **§ 5 Budsjett**

OSO har ikke eget budsjett. Partene i samarbeidet bærer selv sine kostnader, inkludert kostnader knyttet til de årlige samhandlingskonferansene.

#### **§ 6 Arbeidsform**

OSO konstituerer seg selv. Ledelses- og sekretærfunksjonen alternerer hvert andre år mellom Helgelandssykehuset og kommunene. Når leder er fra Helgelandssykehuset bør nestleder være fra kommunene og omvendt.

Saker som ønskes tatt opp i OSO meldes til leder og sekretariat.

OSO konstituerer seg på første møte hvert annet år med valg av leder, nestleder og sekretærfunksjon.

Funksjonstiden er to år, men ledelsen fungerer inntil ny ledelse er konstituert.

Om møtevirksomheten:

1. OSO har møte minst 2 ganger pr. år
2. Møtene er åpne. Møtekalender offentliggjøres på internett
3. Møter avholdes fortrinnsvis som fysiske møter, men kan ved behov avholdes som videokonferanse eller telefonmøte
4. Det utarbeides og vedtas møteplan for hvert kalenderår før året starter
5. Saker kan fremsettes av enhver interessent, i samråd med leder/nestleder/sekretariat
6. Saker til OSO må meldes senest 4 uker før møtet
7. Innkalling, dagsorden og sakspapirer sendes medlemmer, vara medlemmer, observatører, regionrådene og kommunene senest 2 uker før møtet og legges ut på Helgelandssykehusets og regionrådenes/kommunenes hjemmesider

8. Innkalling, dagsorden og sakspapirer sendes kun på epost
9. Der ikke annet er bestemt tas avgjørelser ved simpelt flertall.
10. Referater anses godkjent dersom møtedeltakerne etter en frist på 4 døgn ikke har gitt tilbakemelding om ønskede endringer
11. Referat fra møter skal være tilgjengelig for alle interesserte senest en uke etter møtet
12. Referater legges ut på Helgelandssykehusets og kommunenes hjemmesider
13. Det kan i helt spesielle tilfeller innkalles til ekstraordinære møter med minimum en ukes varsel
14. Leder, nestleder og sekretariat kan danne et arbeidsutvalg, for prioritering av saker til OSO, hvis dette er hensiktsmessig av hensyn til saksgang.

## **§ 7 Endringer i vedtektene**

OSO kan foreslå endringer i vedtektene med simpelt flertall av OSOs medlemmer. Forslag til vedtektsendringene må deretter behandles i kommunene og i helseforetaket før de er gyldige.