

Styresak 55/2010: Samhandlingsorganisering

Møtedato: 24.08.10

Møtested: Brønnøysund

I denne saken gis en oppdatering på arbeidet med overordnet organisering av samhandling mellom primærhelsetjenesten og Helgelandssykehuset.

Bakgrunn

I juni 2009 la regjeringen frem samhandlingsreformen i form av Stortingsmelding 47. Denne ble vedtatt i Stortinget 27.april 2010. Reformen fokuserer på demografisk utvikling med flere eldre og endret sykdomsbilde med økning av kroniske sykdommer. Det skal satses på økt forebygging og tidligere innsats. Videre skal primærhelsetjenesten styrkes og veksten i spesialisthelsetjenesten bremses. Spesialisthelsetjenesten står overfor egne utfordringer mht ledelse, økonomisk kontroll, utvikling som kompetansebase i samhandlingen og prioriterings spørsmål.

Helseforetakene har i flere år hatt samarbeidsavtaler med kommunene basert på føringer lagt i NOU 2005:3 "Fra stykkevis til helt – en sammenhengende helsetjeneste". I flere helseforetak bl.a. UNN, har samarbeidsavtalen vært forvaltet av et overordnet samarbeidsorgan (OSO). Helgelandssykehuset har også hatt en overordnet samarbeidsavtale med kommunene, men ikke alle kommunene har behandlet og underskrevet avtalen. Det har vært etablert et overordnet samarbeidsorgan mellom helseforetaket og kommunene på Sør-Helgeland som en pilot for et evt. OSO for hele Helgeland. Det er for øvrig en rekke samhandlingsprosjekter mellom kommunene og Helgelandssykehuset som bl.a. styret har vært orientert om i styresak 53/2009.

I oppdragsdokumentet 2010 heter det i punkt 4.2.1 Helhetlige pasientforløp og samhandling: Helgelandssykehuset skal:

- *Styrke dedikerte ressurser til samhandling med kommunene og rapportere hvordan oppgaven er organisert og ledet på foretaksnivå innen utgangen av første tertial.*
- *I samarbeid med kommunene i foretaksområdet etablere et representativt overordnet samarbeidsutvalg som arena for rutinemessig samhandling mellom første- og andrelinjen, i løpet av første tertial 2010. Samhandlingsutvalget skal ha en møtefrekvens som tilpasses behov og skaper kontinuitet og fremdrift i samarbeidet. Det vises til den modellen som er iverksatt ved UNN HF som en velegnet og utprøvd løsning.*

I tertialrapport 1. tertial anførte tilbakemeldte Helseforetaket til Helse Nord RHF:

- *Det er ikke satt av økte økonomiske rammer til samhandling i 1. tertial. Det er imidlertid avviklet 4 dialogmøter med alle kommunene, der tema har vært utfordringer knyttet til samhandlingsreformen, kompetanseutvikling, aktuelle innspill fra kommunene m.fl.*
- *Etableringen av et overordnet samarbeidsutvalg er forsinket ift. kravet i Oppdragsdokumentet. Overordnet struktur etter UNN-modellen er diskutert med kommunene i dialogmøter (se over) og vil også blitt tatt opp på konferanse 25.-26 mai Et endelig forslag på bakgrunn av dette vil bli sendt ut til kommunene før sommeren.*

Dialogmøtene med kommunene våren 2010 ble avviklet i hhv Mosjøen, Mo i Rana, Sandnessjøen og Brønnøysund, og hadde som hovedtema

- Samhandling – utfordringer i reformen og overordnet avtalestruktur
- Innspill fra kommunene
- Kompetansebygging
- Fødselsomsorg

Møtene var godt besøkt, det var gjennomgående god dialog og det kom en rekke innspill fra kommunene til helseforetaket. Bl.a. var det tilslutning til å etablere ett overordnet samarbeidsorgan OSO.

Representanter for ledelsen i Helseforetaket og representanter for flere av kommunene deltok også på den store Samhandlingskonferansen som ble arrangert av KS og Helse Nord i slutten av mai, der oppfølging av dialogmøtene var ett tema på Helgelands parallellsesjon. Det ble lagt frem, et utkast til vedtekter for ett felles OSO, som ble endelig slutt diskutert på et arbeidsmøte mellom helseforetaket og representanter for de 3 regionrådene 28.06. Dette utkastet er basert på modellen fra UNN, og er sendt til kommunene på høring med frist 15.09. Utkastet er vedlagt.

Forslaget innebærer et overordnet samarbeidsorgan med 12 medlemmer, 2 fra hvert av de 3 regionrådene og 6 medlemmer fra helseforetaket. Regionrådene selv avgjør om representasjonen skal utgjøres av ordfører, rådmann eller fagleder fra kommunehelsetjenesten. Helseforetakets representasjon vil være fra ledergruppen.

OSO's oppgaver fremkommer i vedtektenes § 4:

- Følge opp Overordnet Samarbeidsavtale mellom Hlsh og kommunene
- Drøfte og evt. avklare saker av prinsipiell, administrativ, faglig og økonomisk karakter
- Oppnevne medlemmer til kliniske samarbeidsutvalg og gi disse mandat
- Godkjenne retningslinjer
- Drøfte og evt. avgjøre uenighetssaker
- Evaluere overordnet samarbeidsavtale årlig

Basert på tilbakemelding fra kommunene innen 15.09 og foreliggende behandling i styret i helseforetaket vil forslaget bli behandlet i arbeidsgruppen 30.09 før endelig utsending til politisk behandling.

Målet er at vedtektene skal være ferdigbehandlet i kommunene og helseforetaket ila november 2010 slik at medlemmer kan oppnevnes i tråd med vedtektene og konstituerende møte kan avholdes ila januar 2011.

VEDTAKSFORSLAG:

1. Styret tar saken til orientering og har ikke forslag til endringer i det fremlagte forslag til vedtekter for Overordnet samarbeidsorgan.
2. Styret ber om at det endelige forslaget fremlegges for styret når det sendes til politisk behandling i kommunene.

Jan Erik Furunes
Foretaksdirektør

Saksbehandler: Medisinsk direktør Fred A. Mürer

Vedlegg: Utkast til vedtekter for Overordnet Samarbeidsorgan

Utkast til Vedtekter for Overordnet Samarbeidsorgan (OSO) mellom Helgelandssykehuset HF (HSYK) og kommunene i lokalsykehusområdet

Oppdatert 28. juni 2010

§ 1 Formål

OSO's formål er å legge til rette for god samhandling og gode, sammenhengende pasientforløp og -prosesser ved å utvikle et velfungerende samarbeid mellom kommunene og HSYK.

§ 2 Myndighet

OSO er et rådgivende organ for kommunene og HSYK. OSO kan ta også beslutninger på vegne av alle kommunene og HSYK, med de begrensninger som følger av lovverk og overordnet samarbeidsavtale. Konkrete samarbeidstiltak som krever beslutningsmyndighet ut over det de utøvende ledd har, skal forelegges Overordnet samarbeidsorgan. 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.

§ 3 Representasjon

OSO har 12 medlemmer, hvor HSYK 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.

Kommunenes representanter/varaer oppnevnes av regionrådene på Helgeland, som oppnevner 2 representanter og 2 varaer hver.

HSYK's representanter/varaer oppnevnes av foretaksdirektøren.

Medlemmene oppnevnes for 4 år av gangen. Valgperioden følger kommunevalgperioden slik at nytt OSO begynner 1.januar etter kommunevalg.

En brukerrepresentant oppnevnt av Brukerutvalget i HSYK har møte- og talerett.

Fylkeslegen i Nordland har møte- og talerett.

En representant for kommuneoverlegeforum har møte- og talerett.

§ 4 Oppgaver

I tråd med formålet skal OSO ha følgende oppgaver:

- Følge opp Overordnet Samarbeidsavtale mellom HSYK og kommunene
- Drøfte og evt. avklare saker av prinsipiell, administrativ, faglig og økonomisk karakter
- Oppnevne medlemmer til kliniske samarbeidsutvalg og gi disse mandat
- Godkjenne retningslinjer
- Drøfte og evt. avgjøre uenighetssaker
- Evaluere overordnet samarbeidsavtale årlig

§ 5 Budsjett

OSO har ikke eget budsjett. Partene i samarbeidet bærer selv sine kostnader.

§ 6 Arbeidsform

OSO konstituerer seg selv. Ledelsesfunksjonen alternerer årlig mellom HSYK og kommunene.

Sekretærfunksjon kan ivaretas av HSYK, eller alternerer årlig mellom HSYK og kommunene. Det kan etableres sekretærfunksjon i tillegg til OSO's medlemmer.

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

OSO kan opprette egne utvalg og arbeidsgrupper, og kan for øvrig innkalle andre representanter ved behov.

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

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

Når leder er fra HSYK bør nestleder være fra kommunene og omvendt.

Om møtevirksomheten:

1. OSO har møte ca 3-4 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 6 uker før møtet
7. Innkalling, dagsorden og sakspapirer sendes medlemmer og varamedlemmer senest 3 uker før møtet og legges ut på HSYK's og regionrådenes/kommunenes hjemmesider.
8. Innkalling, dagsorden og sakspapirer sendes kun på mail
9. OSO kan ikke gjøre beslutninger i saker som ikke er meldt og utsendt på forhånd
10. Kun OSO's 12 medlemmer har stemmerett. Sekretær, brukerrepresentant, representant for Fylkesmannen og representant for kommuneoverlegeforum har talerett.
11. OSO er beslutningsdyktig med det antall medlemmer som møter
12. Der ikke annet er bestemt tas avgjørelser ved simpelt flertall.
13. Ved avstemming hvor det ikke oppnås enstemmighet, skal det protokolleres hvordan den enkelte har stemt
14. Referater anses godkjent dersom møtedeltakerne etter en frist på 4 døgn ikke har gitt tilbakemelding om ønskede endringer
15. Referat fra møter skal være tilgjengelig for alle interesserte senest en uke etter møtet
16. Referater legges ut på HSYK's og regionrådenes/kommunenes hjemmesider
17. Det kan i helt spesielle tilfeller innkalles til ekstraordinære møter med minimum en ukes varsel
18. 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 vedta endringer i vedtektene med 2/3 flertall av de fremmøtte deltakerne. Vedtektsendringene drøftes på et møte, og evt. vedtas i et påfølgende møte. Der vedtektene sammenfaller med Overordnet Samarbeidsavtale mellom HSYK og kommunene, kan det ikke gjøres endringer uten at alle avtaleparter er involvert