

# Helsefellesskapet i Vestfold

## Møtereftrat

### *Partnerskapsmøte*

---

<b>Møtetid</b>	Torsdag 19. august 2021, kl 13:00
<b>Møtested</b>	Hotel Klubben, Tønsberg, møterom Blanca

---

#### **Tilstede**

---

##### *Partnere:*

Færder kommune	Ordfører Jon Sanness Andersen
Holmestrand kommune	Ordfører Elin Gran Weggesrud
Horten kommune	Ordfører Are Karlsen
Horten kommune	Kommunedirektør Ragnar Sundklakk
Larvik kommune	Ordfører Erik Bringedal
Larvik kommune	Ass kommunedirektør Ingvild Aartun
Sandefjord kommune	Ordfører Bjørn Ole Gleditsch (tom sak 1)
Sandefjord kommune	Rådmann Bjørn Gudbjørgsrud
Tønsberg kommune	Ordfører Anne Rygh Pedersen
Tønsberg kommune	Kommunedirektør Egil Johansen
Sykehuset i Vestfold HF	Styreleder Per Christian Voss
Sykehuset i Vestfold HF	Adm direktør Stein Kinserdal

##### *Andre:*

Representant fastleger	Rune Burkeland-Matre
Representant fastleger	Geir Dunseth, leder PKO SiV HF
Representant brukere	Erik Hansen, leder brukerutvalget SiV HF

#### **Forfall**

---

Færder kommune	Kommunedirektør Toril Eeg
Holmestrand kommune	Kommunedirektør Hans Erik Utne
Larvik kommune	Kommunedirektør Gro Herheim
Representant brukere	Anne-Britt Forbord, FFO/ Lupe

Av 18 medlemmer var 15 tilstede.

#### **Ellers møtte**

---

Prosjektleder Marte Sofie Wang-Hansen	Sak 1
Prosjektleder Kari Martinsen Marin	Sak 1

#### **Fra sekretariatet møtte**

---

Kommunene	Rannveig Velken, kvalitetsrådgiver Færder kommune
Helseforetaket	Irene Jørgensen, samhandlingssjef SiV HF
Helseforetaket	Per Jørgen Olafsen, spesialrådgiver SiV HF

Det var ingen merknader til innkalling eller sakliste.

**SAKSKART****Side**

---

1/21	Status for to samhandlingsprosjekter pr. august 2021
2/21	Handlingsplan for helsefellesskapet 2021-2022
3/21	Arbeid med ny utviklingsplan for SiV HF 2022-2025
4/21	Eventuelt

---

## **Saker til behandling**

### **1/21 Status for to samhandlingsprosjekter pr. august 2021**

Behandlet av	Møtedato	Saknr
Partnerskapsmøtet	19.08.2021	1/21

#### **Hovedpunkter i saken**

Som innledning til sak om helsefellesskapets handlingsplan 2021-2022, gis partnerskapsmøtet i denne saken en statusgjennomgang for to igangsatte samhandlingsprosjekter:

- a) Multisyke – et samhandlingsprosjekt i Vestfold v/ prosjektleder Marte Sofie Wang-Hansen
- b) Ung Arena+ Vestfold v/ prosjektleder Kari Martinsen Marin

Ordførerne, kommunedirektørene og helseforetakets ledelse ble gitt en første orientering om prosjektene i det forberedende møtet for helsefellesskapet 16. oktober 2020

#### **Forslag til beslutning**

Partnerskapsmøtet tar statusgjennomgangen for de to samhandlingsprosjektene Multisyke og Ung Arena+ Vestfold til orientering.

#### **Møtebehandling**

Medlemmene stilte spørsmål og kommenterte statusgjennomgangen for de to samhandlingsprosjektene.

Til prosjektet Ung Arena+ Vestfold ble det stilt spørsmål om det er mulig å korte ned pilotperioden på tre år, slik at de øvrige kommunene kan komme raskere med i arbeidet. En slik løsning vil bli vurdert i det videre prosjektarbeidet.

#### **Beslutning**

Partnerskapsmøtet tar statusgjennomgangen for de to samhandlingsprosjektene Multisyke og Ung Arena+ Vestfold til orientering.

### **2/21 Handlingsplan for helsefellesskapet 2021-2022**

Behandlet av	Møtedato	Saknr
Partnerskapsmøtet	19.08.2021	2/21

#### **Hovedpunkter i saken**

Det framgår av avtalen om helsefellesskapet i Vestfold at partnerskapsmøtet drøfter spørsmål av strategisk og overordnet karakter knyttet til helsetjenestene i helseforetakets opptaksområde, herunder drøfting av årlige handlingsplaner for helsefellesskapet. Kommunene og helseforetaket bes deretter gi tilslutning til handlingsplanene, som angir hvilke temaer som skal prioriteres for den kommende perioden.

Av tidsmessige årsaker har det denne gang ikke vært mulig å gjennomføre saksbehandling av forslaget til handlingsplan i helsefellesskapets sekretariat. Det vedlagte forslaget til handlingsplan er derfor konsentrert om satsinger og prioriteringer som samhandlingsutvalget og arbeidsutvalget allerede har lagt til grunn, i forkant av helsefellesskapets etablering.

### **Forslag til beslutning**

1. Partnerskapsmøtet legger forslaget til handlingsplan 2021-2022 til grunn for helsefellesskapet i Vestfold.
2. Kommunene og helseforetaket bes om å slutte seg til handlingsplanen.

### **Møtebehandling**

Rådmann Bjørn Gudbjørgrud ga uttrykk for at god utskrivningspraksis burde være et tydelig satsingsområde i handlingsplanen. Det ble fra sekretariat vist til at dette temaet følges opp innenfor satsingsområdet Kvalitet og tjenesteutvikling.

### **Beslutning**

1. Partnerskapsmøtet legger forslaget til handlingsplan 2021-2022 til grunn for helsefellesskapet i Vestfold.
2. Kommunene og helseforetaket bes om å slutte seg til handlingsplanen.

### **3/21 Arbeid med ny utviklingsplan for SiV HF 2022-2025**

Behandlet av	Møtedato	Saknr
Partnerskapsmøtet	19.08.2021	3/21

### **Hovedpunkter i saken**

Meld St 7 (2019-2020) Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2023, ga de regionale helseforetakene i oppdrag å utarbeide nye lokale og regionale utviklingsplaner. Styret for Helse Sør-Øst RHF (HSØ) vedtok 22. april 2021, at helseforetakene skal oppdatere sine utviklingsplaner innen 1. mai 2022.

Hensikten med saken er å gjøre kommunene kjent med forutsetningene for planarbeidet, og drøfte hvordan kommunene og andre eksterne interessenter best kan involveres i arbeidet.

### **Forslag til beslutning**

1. Premisser og opplegg for arbeidet med ny utviklingsplan for Sykehuset i Vestfold HF 2022-2025 tas til orientering.
2. Partnerskapsmøtet gir sin tilslutning til det skisserte opplegget for involvering under planarbeidet.

### **Møtebehandling**

Partnerskapsmøtet uttrykte tilslutning til at strategisk samarbeidsutvalg bør spille en vesentlig rolle for involvering og forankring av utviklingsplanarbeidet i kommunene.

### **Beslutning**

1. Premisser og opplegg for arbeidet med ny utviklingsplan for Sykehuset i Vestfold HF 2022-2025 tas til orientering.
2. Partnerskapsmøtet gir sin tilslutning til det skisserte opplegget for involvering under planarbeidet

## **4/21 Eventuelt**

Behandlet av	Møtedato	Saknr
Partnerskapsmøtet	19.08.2021	4/21

### *Overtakelse av nytt somatikkbygg*

Styreleder Per Christian Voss og adm direktør Stein Kinserdal orienterte om at nytt somatikkbygg, som er del av Tønsbergprosjektet, nå er overtatt av SiV HF. Bygget er overtatt før tiden og til avtalt pris.

Partnerskapsmøtets medlemmer vil bli invitert til den offisielle åpningen høsten 2021.

### *Honorering av fastlegenes deltakelse i helsefellesskapet*

Fastlege Rune Burkeland-Matre viste til KS og Legeforeningens veileder av 13. juni 2021, om fastlegenes deltakelse i helsefellesskap, og etterlyste avklaring av spørsmålet om honorering.

Spørsmålet vil bli vurdert av kommunene og i første møte i strategisk samarbeidsutvalg.

### *Neste partnerskapsmøte*

Styreleder Per Christian Voss viste til at avtalen om helsefellesskap i Vestfold forutsetter at partnerskapsmøte skal holdes 1-2 ganger per år. Møtene ledes sirkulerende av helseforetakets styreleder og av ordførerne, etter kommunenavn i alfabetisk orden. Det innebærer at neste partnerskapsmøte vil bli ledet av ordføreren i Færder kommune.

Det var enighet om at neste partnerskapsmøte innkalles når det vurderes behov for det, og etter at strategisk samarbeidsutvalg har vurdert spørsmålet. Det ble antatt at våren 2022, eventuelt april måned, kan være et aktuelt tidspunkt.

Møtet ble avsluttet kl. 15:05.

# Avtale om helsefellesskap

## i opptaksområdet for Sykehuset i Vestfold HF

### *Konstituering og formål*

1. Helsefellesskapet er etablert som et likeverdig samarbeid mellom Sykehuset i Vestfold HF og de kommuner som til enhver tid tilhører helseforetakets opptaksområde.
2. Helsefellesskapet skal arbeide for et helsefremmende samfunn i et bredt perspektiv, og realisere pasientens helsetjeneste. Det skal planlegges og iverksettes helsetjenester som oppleves som sømløse og sammenhengende av de innbyggerne som er pasienter i både kommunal helsetjeneste og spesialisthelsetjeneste. Tjenestene skal utføres så effektivt som mulig, i en målrettet og samordnet innsats.
3. Denne avtalen erstatter ikke de samarbeidsavtaler som kommuner og helseforetak skal inngå etter helse- og omsorgstjenestelovens kapittel 6. Avtalen gir derimot premisser for øvrige samarbeidsavtaler.

### *Organer og arenaer*

4. Helsefellesskapet tar utgangspunkt i etablerte samarbeidsstrukturer, og består av a) et overordnet partnerskapsmøte, b) et strategisk samarbeidsutvalg og c) et antall faglige samarbeidsutvalg. Helsefellesskapet kan også etablere andre samarbeidsarenaer, herunder bredt anlagte seminarer eller partnerskapskonferanser.
5. *Partnerskapsmøtet* er helsefellesskapets øverste organ. Møtet består av ordfører og kommunedirektør fra hver kommune i opptaksområdet, styreleder og administrerende direktør for helseforetaket, samt to representanter for fastlegene (praksiskon-sulentene) og to representanter for brukerne i opptaksområdet. Prinsippet om gjennomgående representasjon gjelder for fastleger og brukere i partnerskapsmøtet og i strategisk samarbeidsutvalg.

Partnerskapsmøtet drøfter spørsmål av strategisk og overordnet karakter knyttet til helsetjenestene i helseforetakets opptaksområde, herunder drøfting av årlige handlingsplaner for helsefellesskapet. Partnerskapsmøtets konklusjoner bør være omfor-ente. Konklusjoner som innebærer forpliktelse, oversendes kommunene og helseforetaket til behandling. Konklusjonene legges til grunn for helsefellesskapets arbeid når alle kommunene og helseforetaket har gitt sin tilslutning.

Møtene ledes sirkulerende av helseforetakets styreleder og av ordførerne, etter kommunenavn i alfabetisk orden. Det første partnerskapsmøtet ledes av helseforetakets styreleder. Partnerskapsmøtet holdes minst 1-2 ganger årlig. Møtene holdes for åpne dører.

6. *Strategisk samarbeidsutvalg* samordner helsefellesskapets oppgaver mellom partnerskapsmøtene. Utvalget består av en representant for hver kommune i opptaksområdet utpekt av respektive kommunedirektør, like mange representanter for helseforetaket utpekt av administrerende direktør for helseforetaket, samt to representanter for fastlegene (praksiskon-sulentene) og to representanter for brukerne i opptaksområdet. Prinsippet om gjennomgående representasjon gjelder for fastleger og brukere i partnerskapsmøtet og i strategisk samarbeidsutvalg. Utvalget velger selv sin leder for en periode av ett år.

De ansatte hos partnerne utpeker i fellesskap to observatører. Kommunene utpeker i fellesskap en kommuneoverlege/samfunnsmedisiner. Observatører deltar med tale- og forslagsrett.

Utvalget utarbeider og fremmer forslag til partnerskapsmøtet om alle tiltak av strategisk karakter, samt forslag til handlingsplaner. Utvalgets møter fastsettes av utvalget selv, men møtene holdes ikke sjeldnere enn fire ganger per år. Utvalget oppretter de faglige samarbeidsutvalg som vurderes hensiktsmessig for helsefellesskapet. Strategisk samarbeidsutvalg kan fastsette funksjonstid for hvert faglig samarbeidsutvalg.

7. *Faglige samarbeidsutvalg* utvikler prosedyrer og tjenestemodeller på avgrensede områder, og rapporterer til strategisk samarbeidsutvalg. Medlemmene av de faglige samarbeidsutvalgene utpekes av strategisk samarbeidsutvalg. Tverrfaglighet bør tilstrebes ved sammensetning av utvalgene. Ellers skal hvert utvalg bestå av 1-2 representanter for fastlegene og 1-2 representanter for brukerne i opptaksområdet, såfremt fastlegene og brukerne selv ønsker å være representert i respektive utvalg. Hvert utvalg velger selv sin leder for en periode av ett år.

#### *Dokumenter*

8. Helsefellesskapet kan velge å utarbeide et *flerårig strategidokument* for sitt arbeid, med utgangspunkt i nasjonale prioriteringer og basert på gjeldende planverk hos partnerne.
9. Helsefellesskapet utarbeider og ber kommunene og helseforetaket gi tilslutning til *årlige handlingsplaner*, som angir hvilke temaer som skal prioriteres for den kommende perioden. Ved etablering av helsefellesskapet er prioriterte pasientgrupper a) barn og unge, b) personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer, c) skrøpelige eldre og d) personer med flere kroniske lidelser.
10. Delplaner for avgrensede tjenesteområder utarbeides av respektive faglige samarbeidsutvalg og vedtas av strategisk samarbeidsutvalg. Delplaner må utarbeides innenfor rammen av helsefellesskapets strategier og handlingsplaner. Til saksforberedelse av delplaner må det foreligge en vurdering av økonomiske og administrative konsekvenser for kommunene og helseforetaket.

#### *Sekretariat og saksbehandling*

11. Kommunene og helseforetaket etablerer i fellesskap et sekretariat for helsefellesskapet. Sekretariatet sørger for all saksforberedelse til partnerskapsmøtet og møtene i strategisk samarbeidsutvalg. Sekretariatet kan for avgrensede temaer også bistå de faglige samarbeidsutvalgene med saksforberedelse.
12. Hver kommune og helseforetaket bærer selv sine kostnader forbundet med deltakelse i helsefellesskapet.

#### *Endringer av helsefellesskapet*

13. En kommune trer inn i eller ut av helsefellesskapet dersom kommunen får ny foretakstilhørighet.
14. Denne avtalen kan endres etter anbefaling av partnerskapsmøtet og etter likelydende vedtak hos hver kommune og helseforetaket.

Helsefelleskapet er etablert i dag ved signatur av styreleder for Sykehuset i Vestfold HF og av ordførerne for kommunene i helseforetakets opptaksområde.

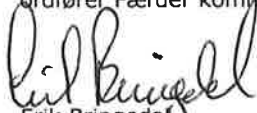
Tønsberg, den 15. juni 2021



Per Christian Voss  
styreleder Sykehuset i Vestfold HF



Jon Sanness Andersen  
ordfører Færder kommune



Erik Bringedal  
ordfører Larvik kommune



Elin Gran Weggesrud  
ordfører Holmestrand kommune



Bjørn Ole Gleditsch  
ordfører Sandefjord kommune



Are Karlsen  
ordfører Horten kommune



Anne Rygh Pedersen  
ordfører Tønsberg kommune