Delavtale 5

Felles planlegging og utvikling

Delavtale 5 er en del av Samarbeidsavtalen og regulerer enkelte temaer innen felles planlegging og utvikling. Delavtalen er rettslig bindende for Partnerne med mindre annet fremgår, og ivaretar til sammen kravene i helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2. Delavtalen regulerer juridiske og økonomiske forpliktelser, samt rettigheter og plikter utover det som fremgår av den overordnede del av Samarbeidsavtalen.

Formålet med delavtalen er at Partnerne skal etterleve Samarbeidsavtalen og sikre felles planlegging, gjennomføring og evaluering av felles tjenesteutvikling for pasientgrupper som har tjenester både i kommunene og helseforetaket.

1. Samarbeidsstruktur Helsefellesskap

Sykehuset Innlandet HF og de 42 kommunene i sykehusområdet er tilsluttet Helsefellesskap Innlandet. Kommunene er organisert i syv helseregioner. I tråd med nasjonale føringer, er samhandlingen organisert på tre nivåer: Partnerskapsmøte, Strategisk samarbeidsutvalg og Faglig samarbeidsutvalg.

1.1. Partnerskapsmøte

Partnerskapsmøte (PA) skal beslutte strategiplan for Helsefelleskap Innlandet og sikre revisjon av Samarbeidsavtalen. For Helsefellesskap Innlandet er partnerskapsmøtet delt i to møter, regionale møter og ett administrativt møte. I de regionale møtene deltar politisk og administrativ ledelse fra kommunene og helseforetaket for å utveksle informasjon. I det administrative møtet deltar administrativ toppledelse fra Kommunen og Helseforetaket.

1.2. Strategisk samarbeidsutvalg

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) skal identifisere strategiske utfordringer på helseområdet og at Samarbeidsavtalen etterleves. Utvalget gir innspill til partnerskapsmøtet, og er et initierende og koordinerende organ i saker som gjelder strategisk utvikling av helsetjenestetilbudet i Innlandet. Utvalget vil legge til rette for forutsigbare og transparente beslutningsprosesser.

Ledervervet i Strategisk samarbeidsutvalg skal alternere hvert andre år, henholdsvis kommune ved kommunedirektør/rådmann og administrerende direktør i Sykehuset innlandet HF. Leder og nestleder skal velges for fire år. ~~Første periode er år 2022 og 2023.~~

1.3. Faglig samarbeidsutvalg

Strategisk samarbeidsutvalg oppretter Faglige samarbeidsutvalg ut fra behov og prioriterte strategiske satsninger og med konkret mandat.

1.4. Sekretariat

Sekretariat skal sikre at det er åpenhet og legitimitet i beslutningsprosessene. Sekretariatet skal ha en rolle i gjennomføring, oppfølging og forankring i samarbeidet. Kommunene i Innlandet finansierer en interkommunal samhandlingsressurs i 100 prosent stilling med fast kostnad pr kommune tilsvarende kr 5 000,- og et kronebeløp pr innbygger estimert til 2,50 i 2020. Ressursen vil fungere som helseregionen sitt kontaktpunkt i Helsefelleskap Innlandet med å etablere gode

samarbeidsstrukturer, identifisere utviklingsområder og bistå med å implementere satsninger i helseregionene. Helseforetaket stiller med tilsvarende ressurs i sekretariatet.

~~1.5. Arbeidsutvalg~~ 1.5. Administrativt ~~s~~samarbeidsutvalg

Administrativt samarbeidsutvalg (adm.SU) skal støtte sekretariatet i samordning, koordinering og saksbehandling i henhold til årsplan.

1.6. Representasjon av fastlege, bruker og tillitsvalgt

Fastlege, brukerrepresentant og tillitsvalgte skal være representert på alle tre nivå i tråd med nasjonale føringer. Sekretariat skal sikre åpenhet og legitimitet i beslutningsprosessene.

1.7. Eksterne samarbeidspartnere

Helsefelleskap Innlandet, ved sekretariat, kan delta i samarbeid med eksterne samarbeidspartnere for å samordne felles strategiske satsninger og unngå parallelle satsninger, eks innen kvalifisert arbeidskraft og digitalisering.

2. Felles planlegging og utvikling

2.1. Strategiplan for Helsefellesskap Innlandet

Partnerne skal sikre at strategiplan for Helsefellesskap Innlandet inngår i henholdsvis kommunene sine planarbeider og Helseforetaket sin utviklingsplan.

2.2. Foretaksprotkoll og tilleggsoppdrag fra Helse Sør-Øst

Helseforetaket skal sikre avklaring om avhengigheter mellom foretaksprotokoll og tilleggsoppdrag fra Helse Sør-Øst til kommunale helse- og omsorgstjenester og/eller helsefellesskapets satsingsområder.

2.3. Nye lovpålagte tjenester og fagmiljø i kommunen

Kommunen skal sikre avklaring av avhengigheter til Helsefellesskapet ved nye lovpålagte tjenester, herunder om plikten ikke oppfylles.

2.4. Felles forståelse og helseovervåkning

Partnerne skal sikre felles forståelse av hverandres perspektiv ved planlegging og utvikling av helse- og omsorgstjenestene. Kommunen og Helseforetaket skal gjennom felles helseovervåkning, monitorering av påvirkningsfaktorer for befolkningens helsetilstand og konsekvensene av demografisk utvikling, avklare behov for felles strategiske satsninger.

2.5. Felles evaluering og oppfølging

Partnerne har ansvar for å evaluere nye tjenester og eventuelt legge fram sak til strategisk samarbeidsutvalg hvis avklaringer relatert til økonomi, kompetanse med mer ikke er ivaretatt.