

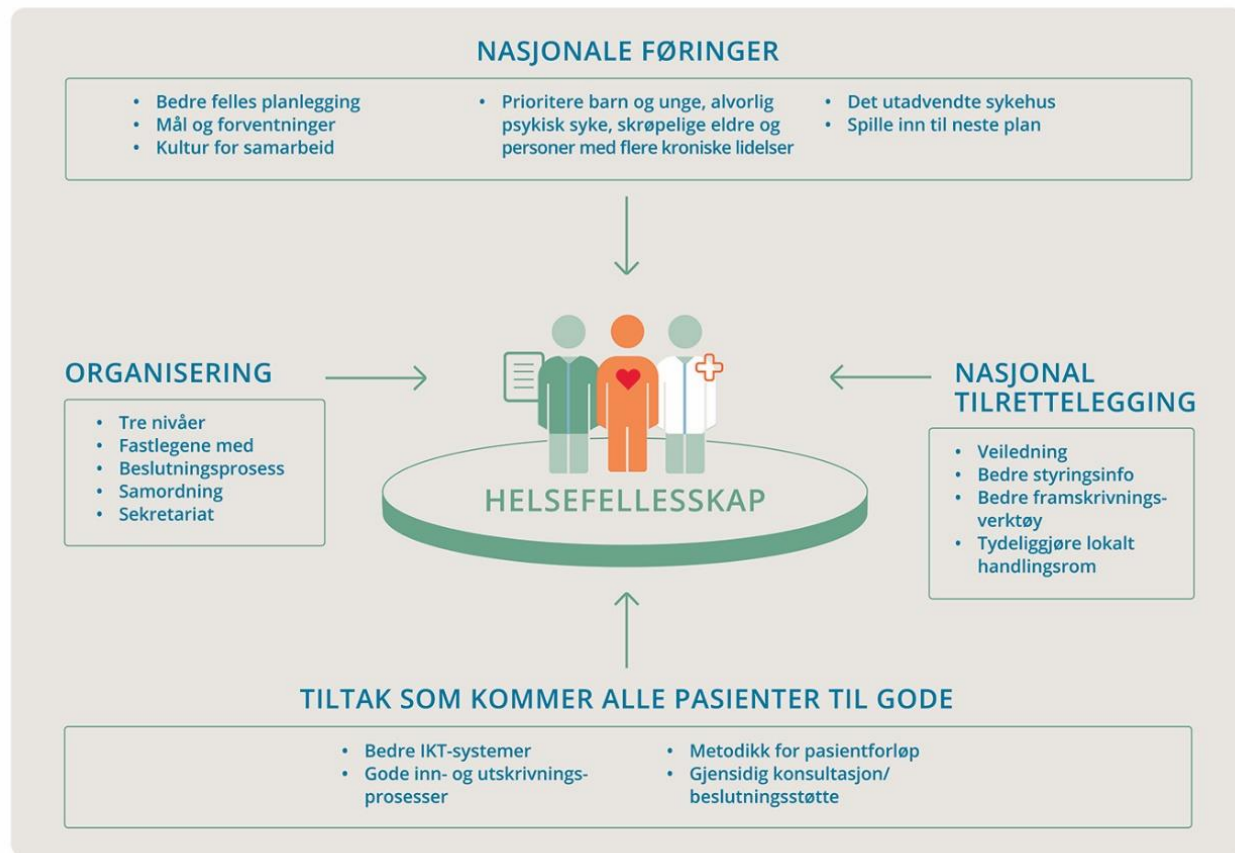
Etablering av helsefelleskap

Status og videre fremdriftsplan

Bakgrunn

- Fellesutviklingsplan
 - KS konsulent 2018 - 2019
 - Eigen prosjektleiar våren 2019.
 - Prosjektrapport mai 2020
- Avtale mellom Regjeringa og KS i 2019
 - *«Et hovedgrep i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 er å opprette 19 helsefellesskap. Disse skal bestå av helseforetak og kommunene i opptaksområdet. Representanter fra helseforetak, tilhørende kommuner, fastleger og brukere vil møtes for å planlegge og utvikle tjenestene sammen. Barn og unge, alvorlig psykisk syke, pasienter med flere kroniske lidelser og skrøpelige eldre skal prioriteres.»*

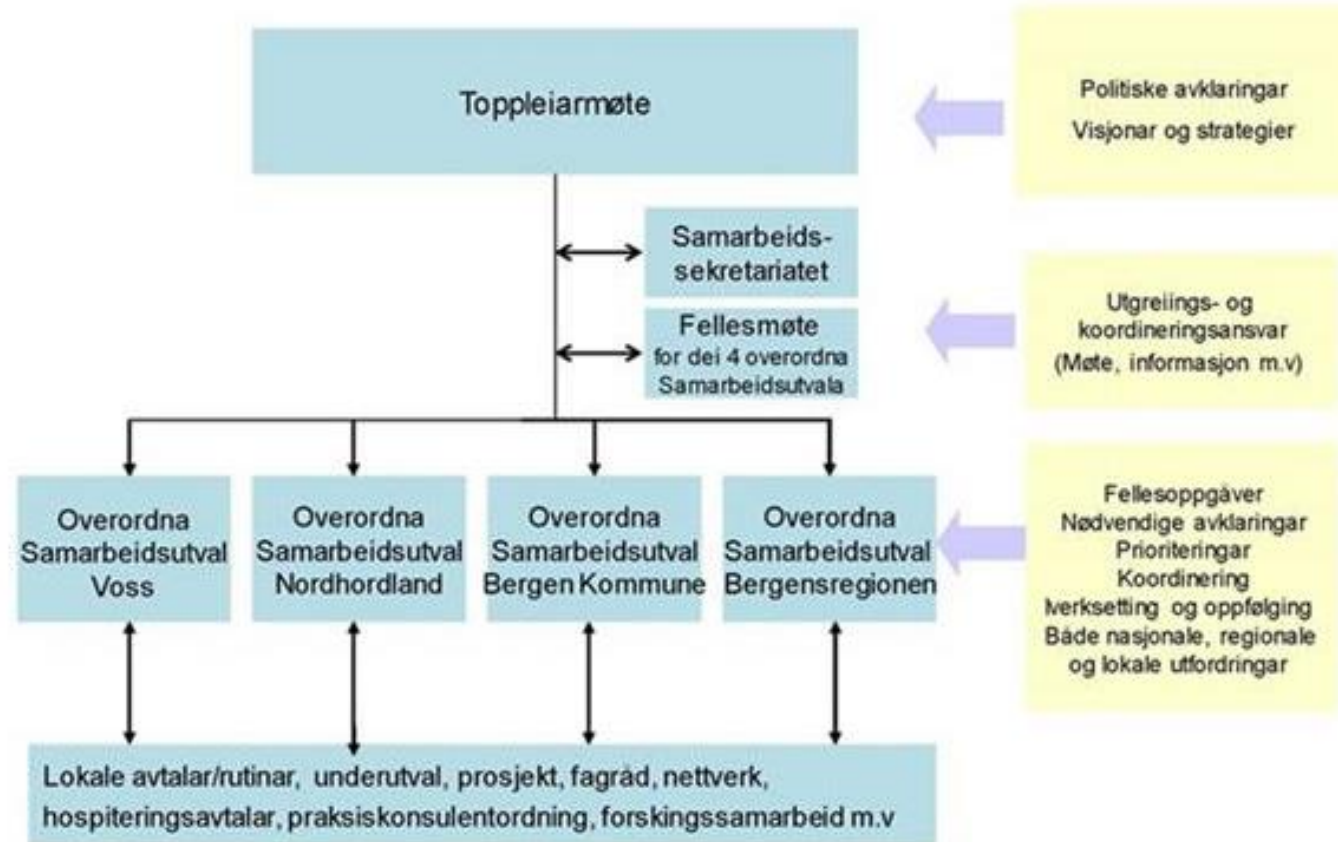
Tiltak for helhetlig og sammenhengende helsetjenester



Helsefellesskapene skal prioritere utviklingen av helhetlige, koordinerte tjenester til

- **barn og unge**
- **personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer**
- **skrøpelige eldre**
- **personer med flere kroniske lidelser**

Samhandlingsstrukturen



Helsefelleskap

ARBEIDSDELING I HELSEFELLESKAP

Brukere og fastleger deltar på alle nivå

PARTNERSKAPSMØTET

Politisk og administrativ toppledelse i kommuner og helseforetak



Årlig møte for å
forankre retning

STRATEGISK SAMARBEIDSUTVALG

Administrativ og faglig ledelse i kommuner og helseforetak



Utvikle strategier og
handlingsplaner

Håndtering av saker og
løpende beslutninger

FAGLIGE SAMARBEIDSUTVALG



Utvikle prosedyrer og
tjenestemodeller

Status Helsefellesskapet

- Etableringen av helsefellesskap skal legge til grunn eksisterende samhandlingsstrukturer og avtaler samt utvikle disse videre.
- Prosjektrapporten fra «Felles utviklingsplan for samarbeid og samhandling», er viktig grunnlagsmaterieell for etablering av helsefellesskap
- En arbeidsgruppe er satt ned for å følge opp rapporten og oppdraget knyttet til helsefellesskap
- Arbeidsgruppen vektlegger at forhold som; representasjon, makt, mynde, saksgang mm – også må drøftes i fellesskap om en skal få til reell endring

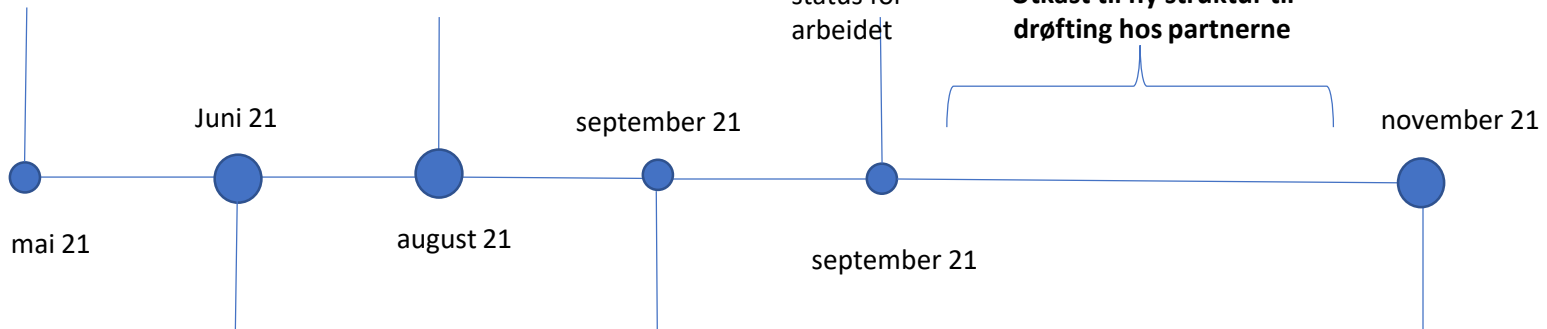


Sentrale element så langt

Samhandlingsstruktur	Oppgaver, sammensetning og arbeidsform	Sentrale føringer
<p>Bygger på firenivåstrukturen i rapporten:</p> <ul style="list-style-type: none">• Toppledermøte (SSe har skissert 4 alternative modeller til drøfting)• Strategisk samarbeidsutvalg• 4 Områdeutvalg etter etablerte kommuneregioner• (Videreføring av) Felles faglige samarbeidsutvalg	<p>Bygger på:</p> <ul style="list-style-type: none">• Gjeldende overordna samarbeidsavtale• Aktuelle forslag fremmet i rapporten• Avtaler om helsefellesskap inngåtte i andre foretaksområder:<ul style="list-style-type: none">• St. Olavs Hospital• Helse Møre og Romsdal (har same struktur som foreslått i vårt område)• UNN• Helse Fonna	<p>Bygger på avtalen mellom KS og regjeringen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Brukere og fastleger på alle nivå i samhandlingen• Prioritering av 4 sårbare pasient- og brukergrupper• Prinsipp for samhandling, som<ul style="list-style-type: none">• Konsensusprinsipp• Formell avgjerdsmynde ligg fast hos partene• Samordning• Sekretariatsfunksjon• Felles planlegging og utvikling av helsetjenester

Hva har skjedd?

Sak om etablering av helsefellesskap behandles av samarbeidsutvalgene. Prosess for etablering av helsefellesskap vedtas i 3 av 4 utvalg



2. møte i arbeidsgruppen for etablering av helsefellesskap med representasjon fra alle fire utvalgsområder. Enighet om videre prosess

Arbeidsgruppen orienterer samarbeidsutvalgene om status for arbeidet

Utkast til ny struktur til drøfting hos partnerne

mai 21

Juni 21

august 21

september 21

september 21

november 21

1. møte i arbeidsgruppen for etablering av helsefellesskap. SSE har på bestilling fra arbeidsgruppen utarbeidet utkast til struktur og samarbeidsformer. Diskusjon av prosess. Ytterligere forankring mot kommunene i Nordhordland iverksettes

Dialogmøte med kommunene i Nordhordland

3. møte i arbeidsgruppen for etablering av helsefellesskap. Drøfting av innspill til ny struktur og samarbeidsformer i helsefellesskapet. Enighet om oppdatert milepælsplan og formalisering av sluttprodukt.

Utkastet som foreligger

- 4-deling
 - Toppledermøtet – partnerskapsmøte
 - Strategisk samarbeidsutvalg
 - Områdeutvalg
 - Underutvalg

Toppledermøtet
(partnerskapsmøte)

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

Områdeutvalg(OU)

Faglige samarbeidsutvalg

Toppledermøtet

- Politisk og administrativ ledelse i kommuner og spesialisthelsetjenesten
- Observatører med tale- og forslagsrett:
 - Leder og nestleder fra Strategisk samarbeidsutvalg (pkt. 1.2)
 - Leder fra hvert Områdeutvalg (pkt. 1.3)
 - 1 fastlegerepresentant
 - 1 kommuneoverlege
 - 2 brukerrepresentanter
 - (1 fra kommune og 1 fra spesialisthelsetjenesten)
 - 1 representant fra KS
 - 1 representant fra hovedsammenslutningene

Strategisk samarbeidsutvalg

- 1 kommunal representant (overordna administrativ ledelse/sekterleder med delegert myndighet fra rådmann) utpekt fra hvert utvalgsområde. Bergen kommune kan utpeke to representanter.
 - Det skal tilstrebes at minst en av de kommunale representantene er rådmann/ kommunedirektør
- 4 representanter (overordna adm. ledelse) utpekt av spesialisthelsetjenesten etter følgende fordeling:
 - Helse Bergen HF (2); HDS (1); andre private-ideelle organisasjoner (1)
- 2 brukerrepresentanter
 - 1 fra kommunene og 1 fra spesialisthelsetjenesten
- Observatører med tale- og forslagsrett:
 - 1 representant fra KS
 - 1 representant hovedsammenslutningene
 - 1 fastlege
 - 1 kommuneoverlege
 - Samarbeidssekretariatet

Områdeutvalg

- En representant fra hver kommune (kommunalsjefsnivå/ seksjonsleder- eller etatsdirektørnivå i Bergen kommune). Bergen kommune kan være representert med inntil 6 representanter.
- Det skal være representasjon på tilsvarende nivå fra spesialisthelsetjenesten i tråd med sektoransvaret for hvert utvalgsområde
- 1 fastlege
- 1 kommuneoverlege
- 2 brukerrepresentanter (1 fra kommunene og 1 fra spesialisthelsetjenesten)
- 1 representant fra hovedsammenslutningene

Observatører med tale- og forslagsrett:

Aktuelle representanter fra samarbeidssekretariatet

- 1 PKO (?)
- På sak:
 - Leder av lokale underutvalg og nettverk

Faglige samarbeidsutvalg

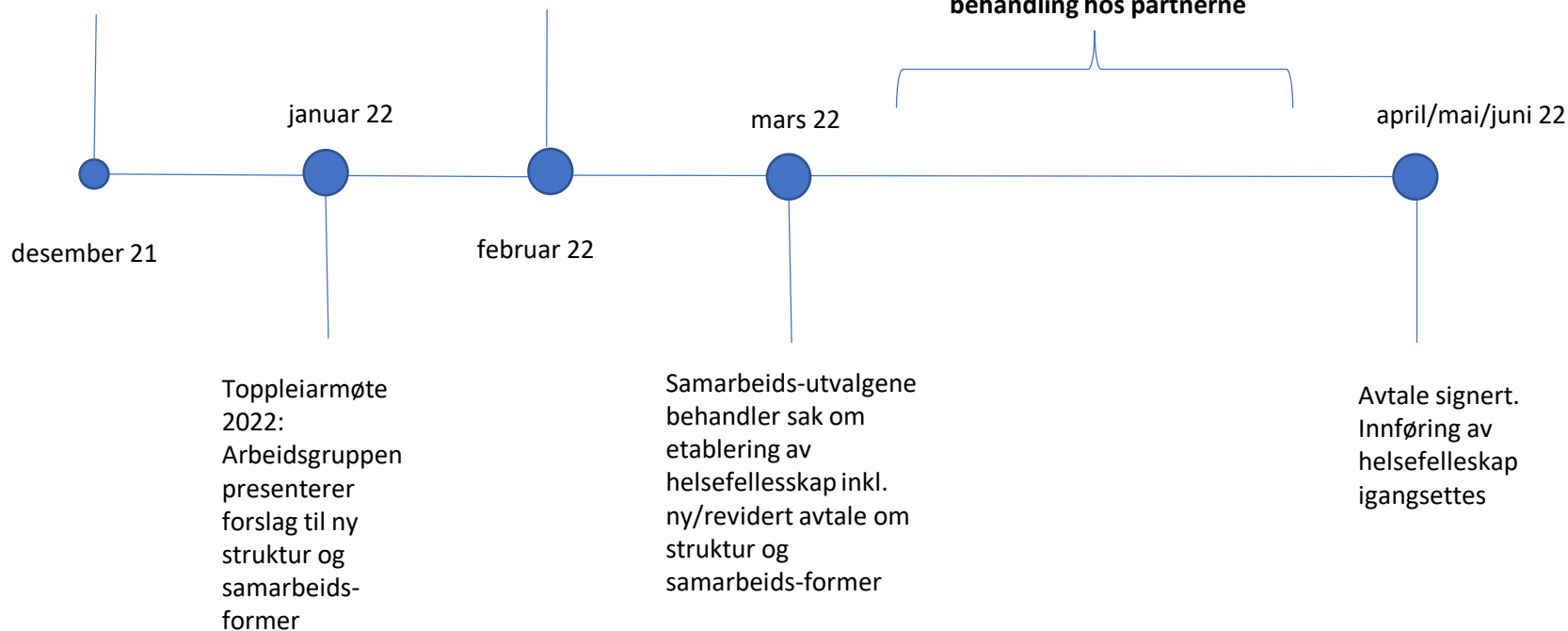
- Representasjon og sammensetning i de faglige samarbeidsutvalgene følger som hovedregel samme prinsipp som for SSU. Alle faglige samarbeidsutvalg skal minimum ha 1 fastlege og 1 brukerrepresentant.
- Ved avtaleinngåing er følgende faglige samarbeidsutvalg virksomme:
 - Medisinsk faglig utvalg
 - Felles underutvalg for akuttmedisin og beredskap
- SSU vil vurdere framtidig organisering av nåværende faglige samarbeidsutvalg slik at de samsvarer med nasjonale føringer og aktuelle behov i Helsefellesskapet.

Videre fremdrift

Gjennomgang av status for etablering av helsefellesskap i samarbeidsutvalgene. Forankring av revidert milepælsplan

Møte i arbeidsgruppen. Ferdigstilling av saken til samarbeidsutvalgene

Ny/revidert samarbeidsavtale om helsefellesskap til behandling hos partnerne



Fremdriftsplan

Når	Hva	Om	Ansvar
des 21	Møter i samarbeidsutvalgene	Presentasjon av status for arbeidet i arbeidsgruppen og forankring av revidert milepælsplan	Lederne av SU
jan 22	Toppleiarmøte	Presentasjon av forslag til ny samhandlingsstruktur	Medlemmer av arbeidsgruppen
feb 22	Møte i arbeidsgruppen	Ferdigstilling av sak om etablering av helsefellesskap til samarbeidsutvalgene	SSE Medlemmene av arbeidsgruppen
mars 22	Møter i samarbeidsutvalgene	Vedtaks sak om etablering av helsefellesskap, inkl. ny/revidert avtale om struktur og samarbeidsformer.	SSE Medlemmene av arbeidsgruppen
mars-juni 22	Behandling av ny/revidert samarbeidsavtale	Ny/revidert samarbeidsavtale om helsefellesskap til behandling hos partnerne	Partnerne