

Møtedato: 22. desember 2011
Arkivnr.:

Saksbeh/tlf: Oddvar Larsen, 75 51 29 00

Dato: 21.12.2011

Styresak 158-2011 Samarbeidsavtale mellom kommunene i Nord-Norge og Helse Nord RHF, jf. styresak 151-2011

Bakgrunn og sammendrag

Helse Nord RHF inngikk i 2009 en samarbeidsavtale med kommunene i Nord-Norge v/Kommunenenes Sentralforbund (KS) Nordland, Troms og Finnmark for perioden 2010-2011, jf. styresak 110-2009 *Samarbeidsavtale mellom kommunene i Nord-Norge og Helse Nord RHF* som ble behandlet i styremøte, den 15. desember 2009.

I 2011 er det vedtatt nye lover som virkemiddel i gjennomføring av samhandlingsreformen (St. meld. nr. 47 (2008-2009)). Det er også foreslått endringer i forskrifter, og finansieringsordningen er endret fra og med 2012.

Samarbeidsavtalen med KS skal bidra til å videreføre og utvikle samarbeidet mellom Helse Nord og kommunene, og å understøtte arbeidet med gjennomføring av reformen.

Formål med avtalen

Avtalen er en intensjonsavtale, der målsettingen er å styrke grunnlaget for en god utvikling av den samlede helsetjenesten i Nord-Norge gjennom samarbeid, dialog og informasjonsutveksling, basert på et nært og likeverdig samarbeid mellom kommunene og helseforetaksgruppen. Det operative samarbeidet om utviklingen av helsetjenesten i landsdelen skjer mellom kommunene og helseforetakene.

Innholdet i avtalen

Avtalen beskriver de prinsipper som gjensidig skal legges til grunn for samhandling fremover, som likeverd, dialog, forankring, involvering og kompetanseutveksling.

Partene vil ha respekt for ulikheter mellom kommuner og regioner, blant annet på grunn av geografi, avstander og befolkning. Dette kan medføre ulik organisering av tjenestetilbud for å oppnå likhet i tilgjengelighet. Partene vil derfor bidra i tilrettelegging av gode løsninger, herunder interkommunale tilbud, der kommunene ønsker dette.

På kort sikt prioriteres å understøtte arbeidet med å inngå de lovpålagte avtaler mellom helseforetak og kommuner. På lengre sikt prioriteres arbeidet med å videreføre eksisterende velfungerende tjenester, så vel som å understøtte gjennomføringen av samhandlingsreformen, slik at en sikrer bærekraftige tjenestetilbud i Nord-Norge med hensyn på tilgjengelighet, kvalitet og ressursutnyttelse.

Gjennom den regionale samarbeidsavtalen etablerer partene et overordnet samarbeidsorgan, som benevnes Regionalt samarbeidsutvalg. Dette skal være et forum hvor representanter for

politisk og administrativ ledelse fra kommunene i Nord-Norge og ledelsen i Helse Nord RHF møtes for å drøfte saker av prinsipiell, strategisk og praktisk betydning for samhandlingsfeltet. Samarbeidsutvalget kan ved behov opprette underutvalg/arbeidsgrupper for å løse konkrete oppgaver.

Medbestemmelse

Konserntillitsvalgte og konsernverneombud i Helse Nord RHF ble i møte, den 20. desember 2011 orientert om saken, og spørsmålet om arbeidstakerrepresentasjon i samarbeidsorganer mellom Helse Nord RHF og KS ble diskutert.

Følgende ble referatført:

- 1. Partene er enige om at de innholdsmessige sider i styresak 151-2011 behandles i ekstraordinært styremøte, den 22. desember 2011.*
- 2. Partene er videre enige om at spørsmålet om arbeidstakerrepresentasjon i samarbeidsorganer mellom Helse Nord RHF og KS tas opp til behandling i nytt styremøte i løpet av februar 2012, på grunnlag av drøftelser med KS og sonderinger med de andre RHF-ene.*

Konklusjon/vedtak

Forslaget til samarbeidsavtale er en videreføring av avtalen fra 2009, men er tilpasset noe i forhold til de utfordringer samhandlingsreformen gir for Helse Nord og for kommunene.

Spørsmål om arbeidstakernes representasjon i samarbeidsorganer mellom Helse Nord RHF og KS tas opp til behandling i styremøte i februar 2012.

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar forslag til avtale om samarbeid mellom kommunene i Nord-Norge og Helse Nord RHF.
2. Styret ber adm. direktør om å legge frem en styresak i styremøte i februar 2012 ad. spørsmålet om arbeidstakerrepresentasjon i samarbeidsorganer mellom Helse Nord RHF og KS, på bakgrunn av drøftelser med KS og sonderinger med de andre RHF-ene.

Bodø, den 21. desember 2011

Lars Vorland
Adm. direktør

Vedlegg: Utkast til avtale mellom Kommunenes sentralforbund Nordland, Troms, Finnmark og Helse Nord RHF

AVTALE OM SAMARBEID MELLOM KOMMUNENE I NORD-NORGE, HER REPRESENTARET VED KS FINNMARK, KS TROMS, KS NORDLAND OG HELSE NORD RHF

Bakgrunn

KS og staten ved Helse- og omsorgsdepartementet inngikk i 2007 en nasjonal rammeavtale om samhandling på helse- og omsorgsområdet. Denne er fulgt opp i regional samarbeidsavtale mellom KS i de tre nord-norske fylker og Helse Nord RHF, som ble inngått 01.09.2009 og gjort gjeldende for 2 år.

Herværende avtale bygger på avtalen fra 2009, men er justert og tilpasset de endringer som følger av ny helselovgivning.

Avtalen uttrykker forpliktelse om samarbeid for best mulig måloppnåelse i samhandlingsreformen på kort og lang sikt. Avtalen forplikter henholdsvis KS i Nord-Norge og Helse Nord RHF til å ivareta den nødvendige prosessmessige tilretteleggelse for konkret inngåelse og oppfølging av avtalene mellom helseforetakene og kommunene. Partene har en felles erkjennelse av det utfordringsbildet samhandlingsreformen bygger på.

Avtalens parter

Avtalens parter er KS ved fylkesstyrene i de tre nord-norske fylker og Helse Nord RHF.

Avtalens intensjoner og verdigrunnlag

Samarbeidsavtalen har som formål å understøtte lokale prosesser og avtaler, og danne grunnlag for samhandling mellom kommuner og helseforetak som likeverdige parter. De lovpålagte avtalene mellom det enkelte helseforetak og deres samarbeidskommuner danner grunnlaget for det konkrete, lokale samarbeidet.

Denne avtalen skal bidra til at utformingen av de lokale samarbeidsavtalene og den praktiske gjennomføringen av oppgavene skal bygge på verdiene kvalitet, trygghet og respekt i samhandlingen. Følgende hovedprinsipper legges til grunn:

- Pasientenes behov skal være i fokus for samarbeidet
- Helhetlige behandlings- og omsorgskjeder som sikrer koordinerte tjenester på tvers av forvaltningsområder og organisasjonsgrenser
- Samarbeidet skal bevisstgjøre partene gjennom likeverdighet og gjensidighet, med fokus på dialog og samarbeid om forbedringer, kvalitetsutvikling og god ressursutnyttelse
- Dialog ved omstilling og endring, og respekt for gjeldende avtaleverk i arbeidslivet
- Forankring av samarbeidet, på politisk nivå/styrenivå, ledernivå og i fagmiljøene, både i kommunene og helseforetakene
- Gjensidig kompetanseutveksling mellom kommunene og helseforetakene
- Involvere brukerne og frivillig sektor gjennom aktivering og medvirkning

Partene har respekt og forståelse for den variasjon som foreligger mht geografi, avstander og befolkning. Både innen og mellom foretak kan dette medføre ulike løsninger i organisering av

tjenestetilbudene, nettopp for å oppnå likhet i tilgjengelighet. Partene vil derfor bidra til tilrettelegging av gode løsninger, herunder interkommunale tilbud der kommunene ønsker dette.

Partene skal legge til rette for god og effektiv samhandling mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten, både på overordnet styrende nivå (politisk/styre), administrativt nivå og på fagnivå. På kort sikt prioriteres å understøtte arbeidet med å inngå de lovpålagte avtaler mellom helseforetak og kommuner. På lengre sikt prioriteres arbeidet med å videreføre eksisterende velfungerende tjenester, så vel som å understøtte gjennomføringen av samhandlingsreformen slik at en sikrer bærekraftige tjenestetilbud i Nord-Norge med hensyn på tilgjengelighet, kvalitet og ressursutnyttelse.

Andre offentlige og frivillige instanser yter tjenester som har betydning for brukere av helse- og omsorgstjenestene. Partene vil derfor ta initiativ til å styrke samhandlingen med NAV (Arbeids- og velferdsetaten) og andre samarbeidspartnere.

Organer og arenaer for samarbeid

Gjennom den regionale samarbeidsavtalen viderefører partene det overordnede samarbeidsorgan, benevnt Regionalt samarbeidsutvalg. Partene påtar seg en tilretteleggende funksjon for etablering og videreutvikling av samarbeidsorganer innenfor de enkelte foretaksområder. Partene inviterer dessuten til gjensidig deltakelse i relevante fora for drøftelse av overordnede prinsipper og strategier.

Regionalt samarbeidsutvalg, sammensetning og mandat

Regionalt samarbeidsutvalg skal være et forum hvor representanter for politisk og administrativ ledelse fra kommunene i Nord-Norge og ledelsen i Helse Nord RHF møtes for å drøfte saker av prinsipiell, strategisk og praktisk betydning for samhandlingsfeltet.

KS og Helse Nord RHF veksler om å ivareta lederfunksjoner i utvalget for 2 år om gangen.

Utvalget forutsettes å møtes minimum to ganger årlig.

Partene dekker selv sine utgifter ved deltakelse i samarbeidsutvalget.

Hovedprinsippet bør være at arbeidet i utvalget baseres på konsensus.

Ved behov kan utvalget opprette arbeidsgrupper/underutvalg for utredninger eller gjennomføring av konkrete oppgaver av administrativ eller faglig art. Utvalget kan også være pådriver for at slike oppgaver løses gjennom de samarbeidsorganer som er etablert innen de enkelte foretaksområder.

Mer spesifikt skal begge parter:

- Bidra til felles forståelse av utfordringer og oppgaver.
- Bidra til etablering av felles planprosesser der dette er naturlig både i helseregionen og de enkelte foretaksområder.

- Bidra til at arbeids- og oppgavefordeling som følger av lover og forskrifter følges opp i strategisk, administrativt og pasientrettet arbeid.
- Bidra til at lokalt planlagte samarbeidstiltak får nødvendig overordnet forankring.
- Bidra til at lokale samarbeidsstrukturer og avtaler samsvarer med omforente verdier og prinsipper.
- Legge til rette for utviklingsprosjekter som understøtter bedre samhandling.
- Bidra til erfarings- og kunnskapsutveksling gjennom Internett og andre informasjonskanaler.
- Aktivt formidle og fokusere på de gode eksempler på vellykkede samhandlingsprosjekter.
- Samarbeid om rekruttering av arbeidskraft til kommuner og helseforetak.

Tilretteleggelse/bistand ved etablering av samarbeidsorganer i de enkelte foretaksområder.

Partene vil bidra til at det innenfor de enkelte foretaksområder etableres representative og effektive samarbeidsorganer mellom foretakene og kommunene i de respektive foretaksområder. Partene er enige om å støtte arbeidet i kommuner som ønsker å etablere interkommunalt samarbeid.

Helseforetakene oppnevner selv sine medlemmer i lokale samarbeidsorganer, men partene ser det som fordelaktig om både helseforetakene og kommunen sørger for at medisinskfaglig kompetanse er representert i de overordnede samarbeidsorganer. Ved behov bistår KS kommunene i de enkelte foretaksområder i prosessene med å velge ut kommunerepresentanter til lokale samarbeidsorganer.

Generelt om kostnadsdekning

Det generelle prinsipp er at partene deler på utgiftene til deltakelse i samhandlingsorganer, felles faglige aktiviteter og utviklingsprosjekter på en likelig måte. Avvik fra dette prinsipp må avtales særskilt mellom partene.

Samhandlings- og kontaktkonferanser, og andre møtearenaer

Ved behov arrangeres samhandlings- og kontaktkonferanser for informasjons-, erfaringsutveksling og dialog mellom politisk og administrative ledere i kommuner og helseforetak. Fylkesmannen, ansattes og brukernes organisasjoner inviteres til konferansen. I tillegg inviterer partene hverandre inn til deltakelse i aktuelle møter og konferanser; herunder KS's faste høstkonferanser, og Helse Nord RHF's styreseminar og lederkonferanser.

Høringer og oppnevning til ulike utvalg etc

KS mottar til høring planer for utvikling av spesialisthelsetjenesten i landsdelen. KS mottar også til orientering Helse Nord RHF's årlige melding for virksomheten.

KS oppnevner på vegne av kommunene i Nord-Norge representanter til arbeidsgrupper etc. hvor Helse Nord RHF ber om representasjon fra kommunesektoren i landsdelen.

Varighet

Samarbeidsavtalen gjelder i 2 år fra 01.01.2012.

Evaluering

Hver av partene i det regionale samarbeidsutvalget skal evaluere avtalen senest innen 31. desember 2013.

Styreleder
KS Finnmark

Styreleder
KS Troms

Styreleder
KS Nordland

Styreleder
Helse Nord RHF