

# Status reforhandlinger av samarbeidsavtalen mellom Helse Møre og Romsdal HF og kommunene i Møre og Romsdal



# Bakgrunn



- Samhandlingsreformen
  - Manglende samhandling – årsak til at syke eldre og mennesker med sammensatte lidelser blir tapere i helse-Norge
  - Utvikling viser trend med økt bruk av offentlige helsekroner uten at det svares med tilsvarende helse – trussel mot bæreevnen
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester (2011: §6.1) – samarbeidsavtaler, Lov om spesialisthelsetjeneste (1999:§ 2-1e.

# Formål



- *Samhandlingsavtalen har til formål å konkretisere oppgave- og ansvarsfordelingen mellom kommunen og helseforetaket, og skal bidra til at pasienter og brukere mottar et helhetlig tilbud om helse- og omsorgstjenester*

# Evaluering av avtalene

Hovedutfordringer:

- Avtalene er for omfangsrike, både i tall og detaljeringsgrad
- Krevende å håndtere og etterleve
- Er gode verktøy, men utilstrekkelige for at intensjonene og forpliktelsene blir etterlevd

# Mandat for ny revisjon

- Eksisterende Samhandlingsavtale (hovedavtale og delavtaler) med gjensidige forpliktelser og rettigheter mellom partene skal danne grunnlaget for revidert avtale.
- Målet med revisjon av Samhandlingsavtalen er å få til et avtaleverk som i enda større grad fremmer utvikling og god samhandling.
- Ved revisjonen må det tas utgangspunkt i at hovedavtale og delavtaler/retningslinjer skal oppfylle de lovkrav som fremgår av helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2 flg jf. spesialisthelsetjenesteloven § 2-1 e.  
I den grad gjeldende delavtaler er en blanding av retningslinjer som omfattes av lovkravet, og operasjonelle prosedyrer, så bør det legges til rette for at prosedyrer tas ut av avtalene og forvaltes av etablerte fagråd på de enkelte fagområdene.
- Avtalen skal justeres i henhold til nye lovbestemmelser og forskrifter.
- I den grad det er praktisk og hensiktsmessig bør revisjonsarbeidet lede til harmonisering av de ulike avtalene i helseregionen.
- Det må sikres god involvering og legges opp til gode høringsprosesser.
- Det må settes av nok ressurser til revisjonsarbeidet, både fra kommunene og fra helseforetaket.

# Forhandlingsutvalet

Tilhørighet	Medlem	Stilling	Vara	Stilling
Orkidè	Ketil Leirbekk	Ass.rådmann Averøy kommune	Gunnhild Eidsli	Rådmann Surnadal kommune
ROR	Cato Innerdal	Kommuneoverlege Molde Kommune	Jan Morten Dale	Kommunalsjef Fræna kommune
SR	Inger Lise Kaldhol	Kommuneoverlege Volda og Ørsta kommune	Norunn Kirkebø Elde	Kommuneoverlege Ulstein kommune
SR	Olav Aarø	Kommuneadvokat	Guri Hasund Reiten	Kommuneadvokat

# Forhandlingsutvalet

Tilhørighet	Medlem	Stilling	Vara	Stilling
KS	Svein-Rune Johannesen	Ålesund kommune, AP	Sidsel Rykhus	Varaordfører Molde kommune
Brukar-representant	Ingrid Løset Ann Helene Skare	Leiar BU MR Kreftforeningen	Inger Nossen Sandvik	FFO/Norsk revmatikerforbund
HMR	Jorun Bøyum	Klinikksjef KMR	Astrid Johanne Brandshaug (fram til feb. 2020)	Klinikksjef KK
HMR	Karl-Arne Remvik (erstatta av Stian Endresen feb.2020)	Klinikksjef KPHR	Kjersti Bergjord (fram til feb.2020)	Klinikksjef KA
HMR	Lena B Waage	Samhandlingssjef	Stian Endresen (medlem frå feb. 2020)	Leiar for PK MR
HMR	Jan Rino Austdal	Personvern- ombod/jurist HMR	Dordi Elisabet Flormælen	Jurist HMN
Tillitsvald K	Mariann Svendsen	Fagforbundet Kristiansund sjukehus	Hild Våge	Fagforbundet Volda/KS
Tillitsvald HF	Igor Jokic	FTV HMR OVLF	Annette Lekve	FTV HMR NSF

# Nasjonal forventning - Fra parter til partnere i samhandling



*Det svikter i overgangene*



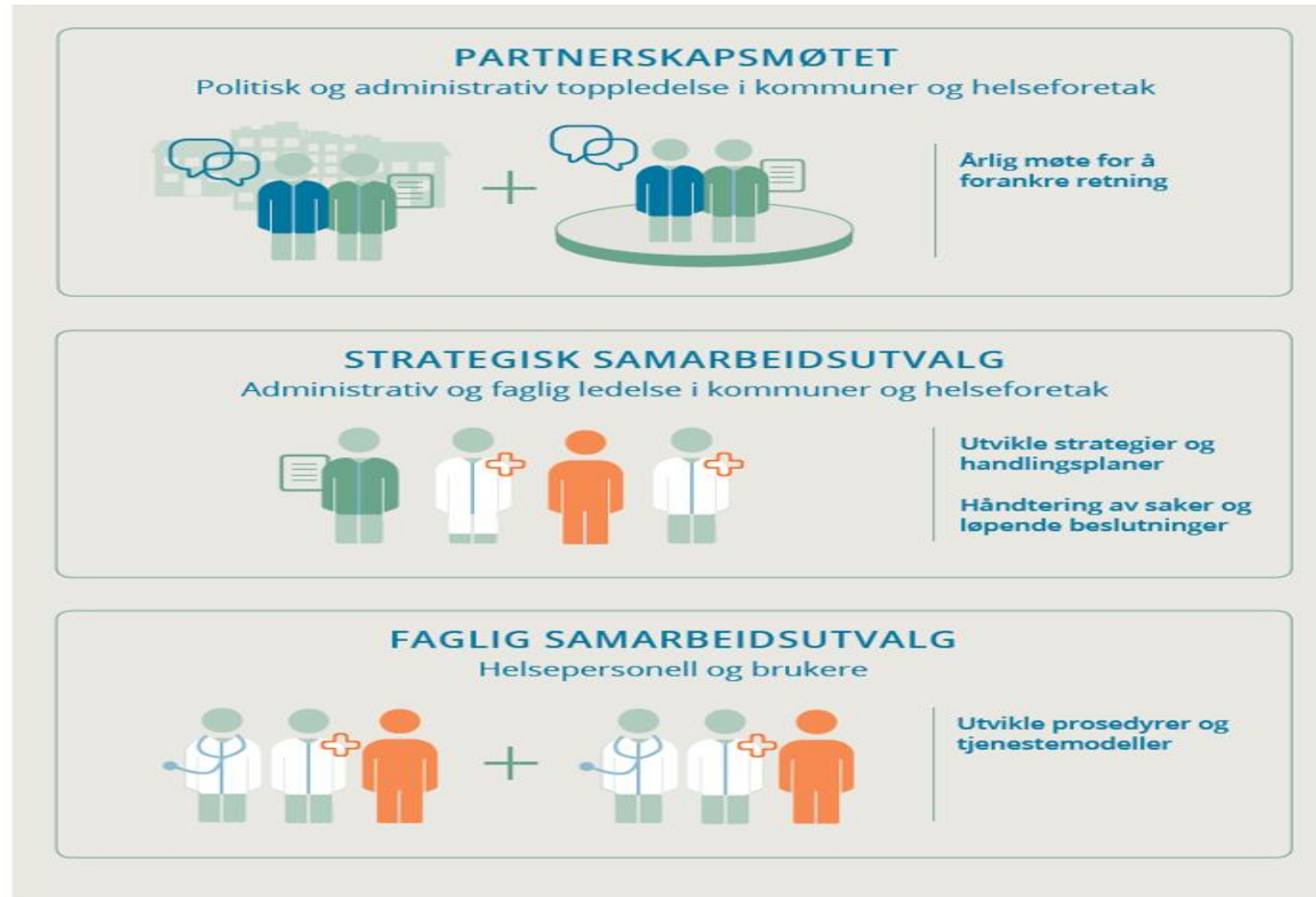
# Etablering av helsefellesskap



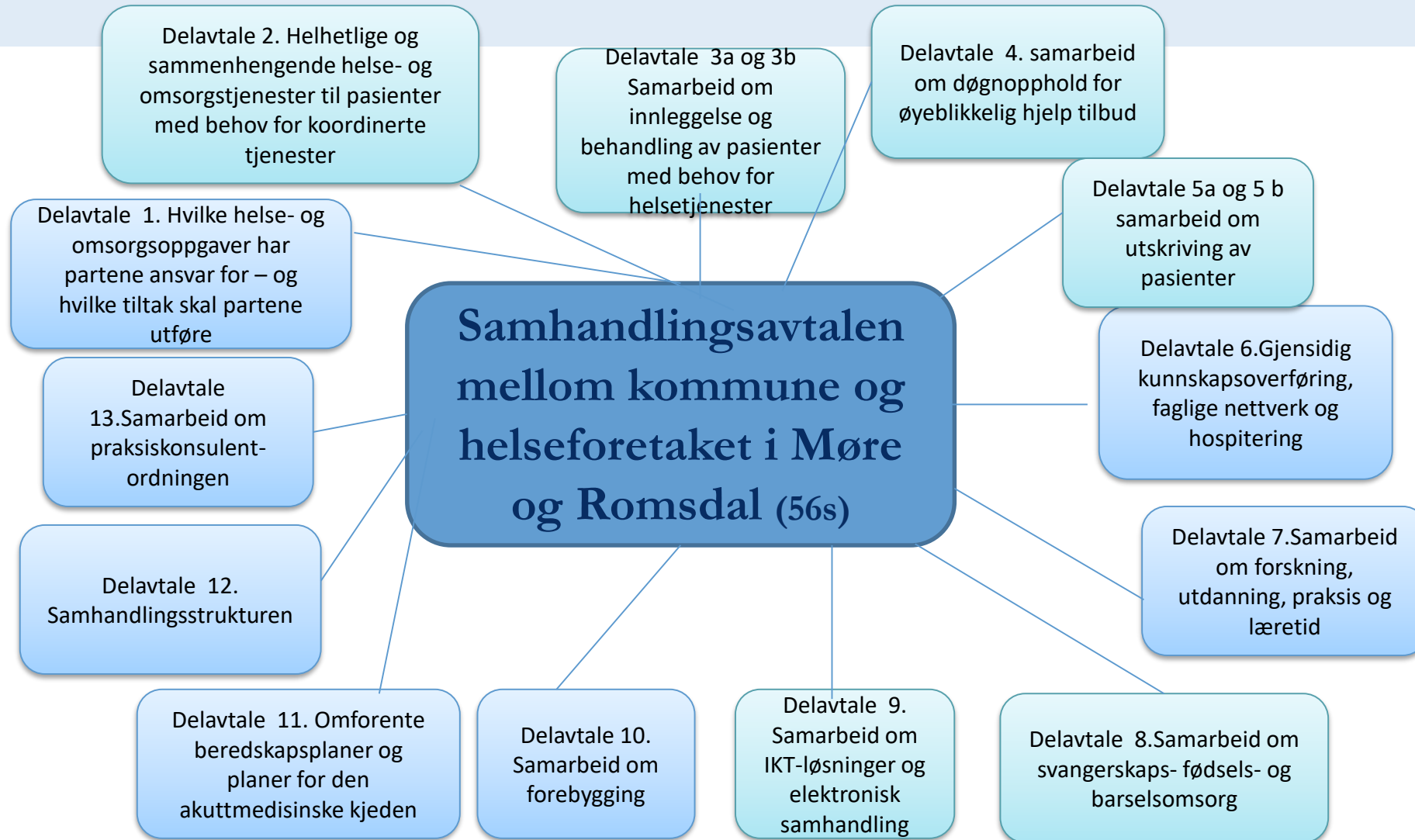
# Prioriterte samhandlingsområder – Nasjonale helse og sykehusplan fellesskap (2020-2023)

- Barn og unge
- Pasientar med alvorlege psykiske lidningar og rusproblem
- Skrøpelege eldre
- Personer med fleire kroniske lidningar.

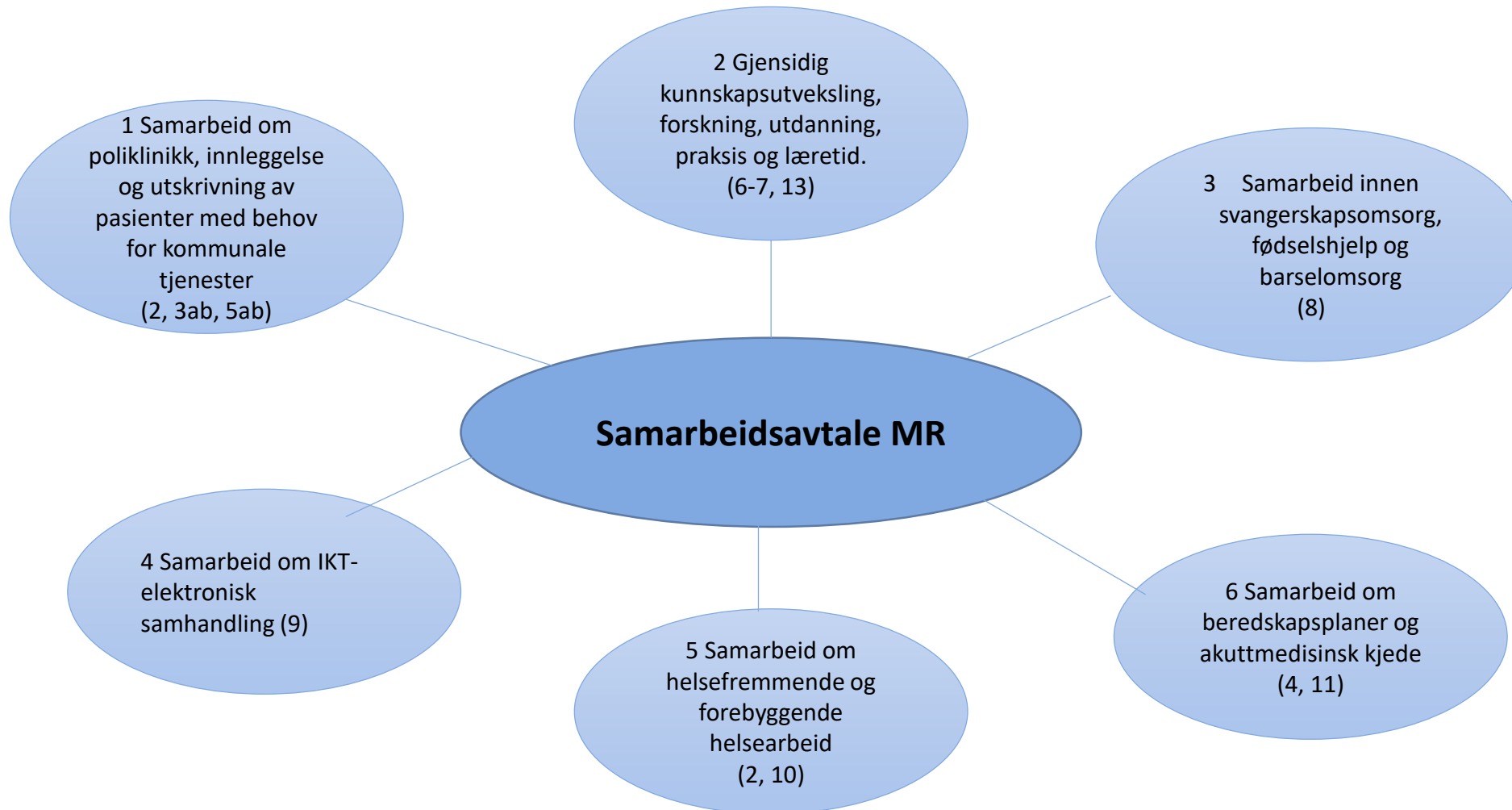
# Prinsipp for helsefellesskap – tredelt struktur





# Innholdet i Samhandlingsavtalen



# Eksempel på revidert avtalestruktur MR



# Endring i avtalen om utskrivningsklare pasienter

- Delavtale 1 – Vilkår for betalingsplikt for utskrivningsklare pasienter (utover forskrift)
  - For HMR  Elektronisk epikrise/tilsvarende legedokumentasjon med oppdatert legemiddelliste skal være tilgjengelig for oppfølgende instans i kommunen, senest ved utskrivningstidspunkt både for pasienter innen somatikk og psykisk helse og rus
  - For kommunene  Svar på melding om UK innen 3 timer mellom 08-15
  - Fjernet diffuse formuleringer

# Dagens samhandlingsstruktur

## Sør-Trøndelag

Politisk samarbeidsutvalg

Administrativt  
samhandlingsutvalg

Fagråd

Møter med  
kommunegrupperinger

## Møre og Romsdal

Dialogmøte

Overordna  
samhandlingsutvalg

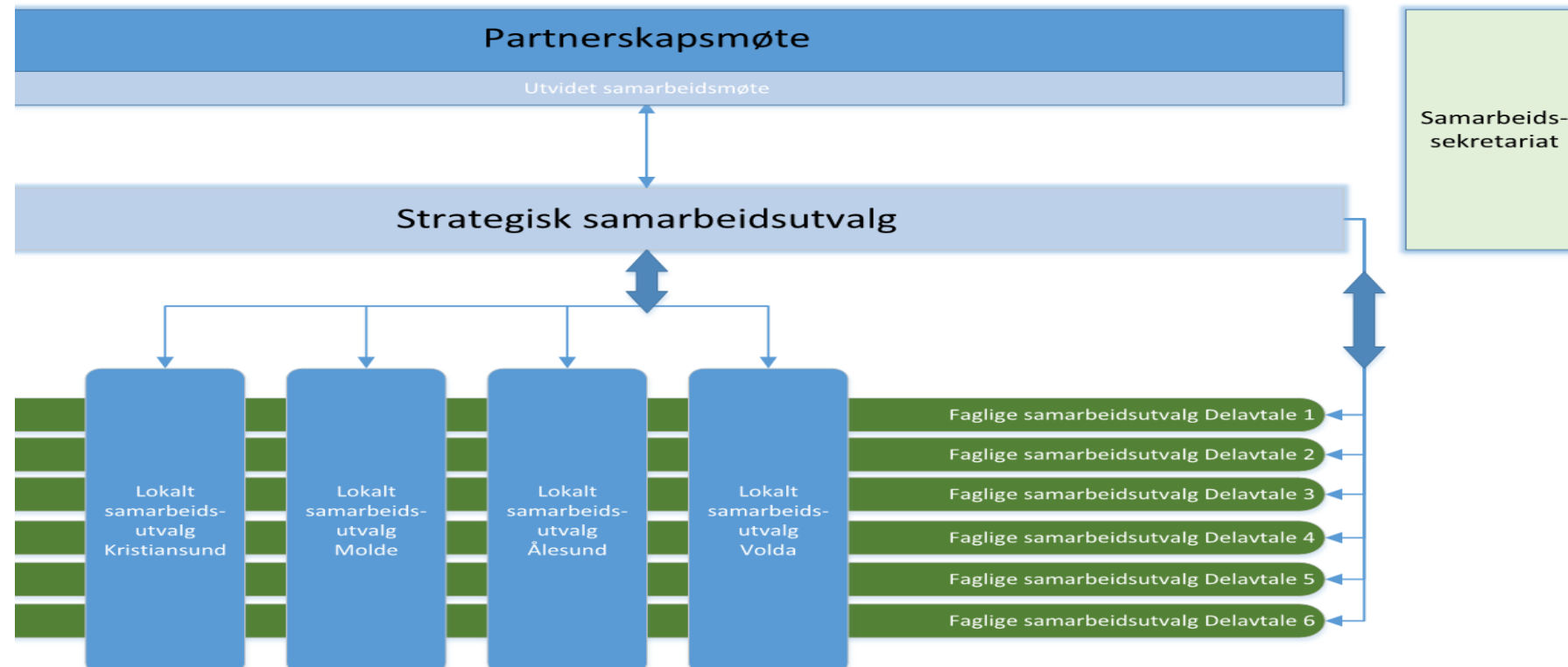
4 lokale  
samhandlingsutvalg

Kliniske  
samhandlingsutvalg

Samhandlingskonferanse

# Revidert samarbeidsstruktur

Revidert samarbeidsstruktur Møre og Romsdal – forslag





# Partnerskapsmøtet

Formålet er å være en møteplass for å utvikle helsetjenesten til det beste for befolkningen i Møre og Romsdal, herunder å informere om utfordringer, skape en felles forståelse og forankre strategi for å løse de felles utfordringene.

- **Helseforetaket møter med styreleder og nestleder i styret, administrerende direktør, leder for praksiskonsulenter, fagdirektør, HR-direktør og 6 kliniksjefer.**
- De interkommunale politiske rådene i Romsdal og Nordmøre (ROR og Orkidé) utpeker hver en ordfører, en kommunedirektør/rådmann og en kommunalsjef/kommuneoverlege. Sunnmøre interkommunale politisk råd (SR) utpeker to ordførere, to kommunedirektører/rådmenn og to kommunalsjefer/kommuneoverleger.
- Hver av partene oppnevner to vararepresentanter som møter ved forfall.
- En brukerrepresentant for helseforetaket utpekes av brukerutvalget i Helse Møre og Romsdal. En brukerrepresentant fra kommunene utpekes av brukerorganisasjonene.
- Leder og nestleder velges blant henholdsvis helseforetakets og kommunens representanter. Leder og nestleder velges for 4 år, men kan bytte roller i perioden.

# Partnerskapsmøtet

## Organisering:

- Møtehyppigheten er et årlig møte og eventuelt ekstramøte ved behov.
- I tillegg gjennomføres et *utvidet* samarbeidsmøte/dialogmøte hvor alle kommuner med ordfører, kommunedirektør/rådmann og kommunalsjef/kommuneoverlege blir invitert. Tillitsvalgte fra kommunene og helseforetak blir invitert i tillegg til fylkesmannen/fylkeslegen og KS.

# Partnerskapsmøtet

Oppgaver:

- Godkjenne årsberetning.
- Anbefale felles utviklingsretning og innsatsområder.
- Valg av tema til utvidet samarbeidsmøte.
- Gi mandat til strategisk samarbeidsutvalg.

# Strategisk samarbeidsutvalg

Formålet til strategisk samarbeidsutvalg er å **håndtere saker om utvikling og samarbeid innen helse- og omsorgstjenester som gjelder hele fylket.**

- Strategisk samarbeidsutvalg rapporterer til partnerskapsmøtet.
- **Leder eller nestleder for hvert av de lokale samarbeidsutvalgene, herunder to kommunale og to fra helseforetaket. Utvalgene oppnevner en vararepresentant som møter ved forfall.**
- Representant for fastlegetjenesten, fortrinnsvis leder for praksiskonsulentene.
- En brukerrepresentant for helseforetaket utpekes av brukerutvalget i Helse Møre og Romsdal. En brukerrepresentant fra kommunene utpekes av brukerorganisasjonene.
- I tillegg møter samarbeidssekretariatet

# Lokale samarbeidsutvalg

Formålet er å være et **forum for forbedringsarbeid og samarbeid mellom kommunen og det enkelte sykehus/distriktsmedisinsk senter (DMS)**. Lokale samarbeidsutvalg skal i hovedsak **behandle saker som gjelder kun det enkelte opptaksområdet** for sykehus/DMS og som ikke har konsekvenser for samarbeid i andre deler av fylket.

Lokale samarbeidsutvalg rapporterer til strategisk samarbeidsutvalg.

- **Fem representanter fra helseforetaket**
- En representant fra hver kommune i sykehusets opptaksområde.
- Representantene skal ha et overordnet/koordinerende fagansvar i sine virksomheter.
- Representant for fastlegetjenesten, fortrinnsvis praksiskonsulent.
- En brukerrepresentant for helseforetaket utpekes av brukerutvalget i Helse Møre og Romsdal. En brukerrepresentant fra kommunene utpekes av brukerorganisasjonene.
- Det enkelte lokale samarbeidsutvalg kan selv utpeke andre aktuelle representanter.

# Lokale samarbeidsutvalg

## Mandat:

- Holdes orientert om årlig status på avvik og avviksregistrering innen samhandlingsområdet. Prioritere avvik som skal forbedres/reduceres.
- Ansvarlig for å arrangere årlig samarbeidsmøte mellom sykehuset og kommunene for å spre gode løsninger og kartlegge aktuelle forbedringstiltak.
- Initiere gode samhandlingsløsninger og standardiserte pasientforløp basert på erfaringer og «best praksis». (Plan-do-check-act).
- Skal i samarbeid med Lærings- og mestringssentret, pasientorganisasjoner og frisklivssentraler ev andre relevante i kommunen, bidra til utvikling og bruk av lærings- og mestringstiltak.

# Faglige samarbeidsutvalg

Formålet er å fungere som et **rådgivende organ og forvalte utøvelsen av de ulike delavtalene**. Faglige samarbeidsutvalg rapporterer til strategisk samarbeidsutvalg.

- De faglige samarbeidsutvalgene sammensettes henholdsvis av fire kommunale representanter, en fra hvert av regionrådene (to fra Sunnmøre), fire fra helseforetaket, 2 brukerrepresentanter og en praksiskonsulent.
- Det er etablert/skal etableres faglige samarbeidsutvalg for hver delavtale

# Faglige samarbeidsutvalg

- Faglig samarbeidsutvalg for koordinering av tjenester, samt innleggelse og utskrivning fra sykehus (delavtale 1)
  - Faglig samarbeidsutvalg for barn og unge
  - Faglig samarbeidsutvalg for behandlersamarbeid
  - Faglig samarbeidsutvalg for psykisk helse og rus
  - Faglig samarbeidsutvalg for multisyke
- Faglig samarbeidsutvalg for kunnskapsoverføring, forskning og utdanning, samt praksiskonsulentordningen (delavtale 2)
- Faglig samarbeidsutvalg for svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg (delavtale 3)
- Faglig samarbeidsutvalg for IKT-løsninger og elektronisk samarbeid (delavtale 4)
- Faglig samarbeidsutvalg for samarbeid om helsefremmende og forebyggende helsearbeid (delavtale 5)
- Faglig samarbeidsutvalg for beredskapsplaner (delavtale 6)
- Faglig samarbeidsutvalg for akuttmedisinsk kjede (delavtale 6)



# Samarbeidssekretariat

- Samhandlingssjef og samhandlingsrådgiver fra helseforetaket.
- Representant utpekt fra hvert av regionrådene.
- Praksiskonsulent.
- Eventuelt «fylkesovergripende» kontaktperson fra KS eller fellesressurs fra kommunene og helseforetaket.

# Framdriftsplan pr 30.09.2020

Dato	Aktuelt
28.august – 26.oktober	Høringsperiode
Primo desember	Behandling kommuner og HMR
1.januar 2021 (tentativt)	Ikrafttredelse revidert avtale

## Felles utfordringer – felles ansvar – felles løsninger



**”Holdninger er ikke nok – samarbeid må organiseres”**