

# Samarbeidsavtale mellom kommunene i Møre og Romsdal og Helse Møre og Romsdal HF Gjeldende fra 01.01.2025



# Forslag til revidert samarbeidsavtale for 2025 - 2029

- Viser til alle dokument knyttet til forhandlingene, samt høringsbrev av 4.3.2024 om forslag til endringer i samarbeidsavtale mellom Helse Møre og Romsdal og kommunene i fylket.
- Der har vært gjennomgang av alle innspill som har kommet inn.
- Forhandlingsutvalget la fram forslag til ny avtaletekst i SSU 16.10.24, med anbefaling om at SSU anbefaler at kommunene og helseforetaket godkjenner avtalen
- Forslaget ble vedtatt

# Ny samarbeidsavtale beskriver oppbyggingen av Helsefelleskap Møre og Romsdal for de neste 4 år

- I 2019 inngjekk daværende regjering og KS avtale om etablering av 19 helsefelleskap.
- Formålet med dette var å forsterke samarbeidet ytterligere. I helsefelleskapene skal representanter fra helseforetak, kommuner, fastleger og brukere møtes for å planlegge og utvikle tjenestene sammen.
- Samarbeidsavtaler mellom helseforetak og kommuner skal blant annet skildre samarbeidsstrukturen, og videre hvor og hvordan planlegging og utvikling av helsetjenestene skal skje.

# Dette er den 4. avtalen mellom HMR HF og kommunene i Møre og Romsdal

- Siden samhandlingsreformen kom har helseforetaket og kommunene i Møre og Romsdal hatt 3 samarbeidsavtaler; 2012, 2015 og sist 2021-avtalen. Gjeldende samarbeidsavtale mellom helseforetaket og kommunene i fylket har avtalt virkning fra 1.1.2021 og fram til 31.12.2024
- I samsvar med samarbeidsavtalen pkt. 10 skal avtalen revideres minst hvert fjerde år. Revisjonsarbeidet har blitt delegert til forhandlingsutvalget sammensatt av utnevnte personer fra helseforetaket og kommunene i Møre og Romsdal.

# Mandat for revidering/forhandlinger:

- Forhandlingsutvalget har jobbet ut fra mandat vedtatt i SSU 18.01.23 samtidig som en har sett til ny veileder for samarbeidsavtaler mellom helseforetak og kommuner, utgitt av Helsedirektoratet i 2022/23
- Referat fra møtene i forhandlingsutvalget er tilgjengelig på helseforetaket sine nettsider.
- Det har vært 8 dag/halvdagsmøter og 5 todagers møter.



# Mange innspill

- Det har vært gjennomført høring med frist for innspill 23. juni 2024
- Det kom inn innspill fra 42 ulike interessenter, som kommuner, helseforetak og brukerorganisasjoner
- Forhandlingsutvalget hadde møte 27. og 28. august 2024, der en gikk gjennom alle høringsinnspill, og på den bakgrunn gjorde vurderinger og justeringer i høringsutkastet for revidert samarbeidsavtale.



# **Vesentlige endringer og merknader til forslaget:**

- **Form på avtalen**
- **Innholdsmessige endringer**

# Form på avtalen

- Målformen i ny avtale er endret fra bokmål til nynorsk, i samsvar med vedtak i SSU sak 41/2022 16.11.22
- Det er gjort justeringer for å få en likere struktur og en mer «konsis form» på delavtalene
- Det er gjort noen tilpassninger til helsedirektoratet sin veileder for samarbeidsavtaler i helsefelleskap, sist oppdatert i juni 2023



# Innholdsmessige vurderinger

- Helseplattformen er foreløpig bare delvis innført i fylket og noen kommuner har signalisert at de ikke ønsker å knytte seg til denne plattformen. Samarbeid om Helseplattformen er derfor ikke særskilt regulert i denne samarbeidsavtalen, men samarbeidet er regulert i egne avtaler og møteplasser utanfor samarbeidsavtalen sin struktur.

# Delavtale 1

- Mange av høringsinnspillene ga uttrykk for ønske om endringer i delavtale 1, som blant annet gjelder de økonomiske vilkårene for utskrivingsklare pasienter
- Forhandlingsutvalget har forhandlet med tanke på å bli enige, men har ikke kommet fram til et samlende forslag om nye vilkår.
- På grunn av aktørene sine ulike interesser rundt de økonomiske vilkårene har utvalget kommet fram til at eksisterende delavtale 1 blir videreført i ny avtaleperiode uten endringer
- Utvalget mener Delavtale 1 bør videreføres i den målform den er vedtatt; bokmål

## Hovedavtalen pkt. 5 - Partnerskapsmøte

- I Partnerskapsmøtet (helsefellesskapets nivå 1) blir det blant annet foreslått at alle ordførere i fylket blir invitert, i tillegg til Pasient- og brukerombudet, Helse Midt-Norge, samt leder og nestleder i SSU. Det "utvida samarbeidsmøtet" blir endret til "samhandlingskonferanse".

# Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) og Lokale samarbeidsutvalg (LSU)

- Forhandlingsutvalget har foreslått å beholde LSU i samarbeidsstrukturen
- Det er foreslått å redusere antall lokale samarbeidsutvalg (LSU) fra fire til tre. Som følge av sammenslåing av Kristiansund sykehus og Molde sjukehus til Sjukehuset Nordmøre og Romsdal (SNR) er det foreslått å slå sammen LSUene til det nye sykehusområdet
- For å sikre tettere samarbeid mellom LSU Volda og LSU Ålesund er det foreslått at det blir gjennomført minst ett årlig fellesmøte
- LSUene blir også flyttet til nivå 2 (administrativt nivå) i organisasjonskartet over helsefellesskapet, da nivå 3 (faglige samarbeidsutvalg, FSU) er for de kliniske fagfolkene. LSU skal i hovedsak behandle saker som gjelder det enkelte opptaksområdet for sykehus, mens SSU håndterer fylkesovergripende saker

# Faglige samarbeidsutvalg (FSU)

- Faglige samarbeidsutvalg er foreslått redusert fra 12 til 6 utvalg. Når det gjelder forebygging og helsefremmende arbeid, rehabilitering og voksenhabilitering er dette viktige fagområde som må få fokus i fagutvalgene som videreføres, der det er relevant. Følgende fagutvalg er foreslått videreført i kommende avtaleperiode:
  - FSU for barn og unge
  - FSU for psykisk helse og rus
  - FSU for kronisk multisjuka og skrøpelege eldre
  - FSU for svangerskap, fødsel og barselomsorg
  - FSU for behandlarsamarbeid og samarbeidsordning for spesialisthelsetenesta og fastlegane (sammenslåing av to utvalg)
  - FSU for akuttmedisinsk kjede og helseberedskap (sammenslåing av to utvalg)
- Det blir presisert i avtalen at andre faglige samarbeidsutvalg kan etableres av SSU, slik at en kan tilpasse strukturen ved endrede behov.
- Oppgavene til de ulike utvalgene er forsøkt gjort tydelegere, slik at det blir enklare for utvalget å forstå hva som er forventet av utvalget, og hvem de skal rapportere til.

# Lokal tvisteløsningsnemnd

- Lokal tvisteløsningsnemnd er foreslått fjernet fra hovedavtalen pkt. 8.2. Utkastet legger opp til at tvister om samarbeidsavtalen løses gjennom dialog og forhandlinger mellom partene, eller alternativt gjennom avgjørelse hos nasjonal tvisteløsningsnemnd for helsesektoren. En lokal nemnd blir vurdert som overflødig og forsinkende for avklaring av eventuelle tvister.



# KAD

- I delavtale 6 er det gjort en presisering av hvilke sykehusleger som kan henwise og legge inn på kommunale KAD/ØHD plasser, i dialog med ansvarlig lege KAD/ØHD