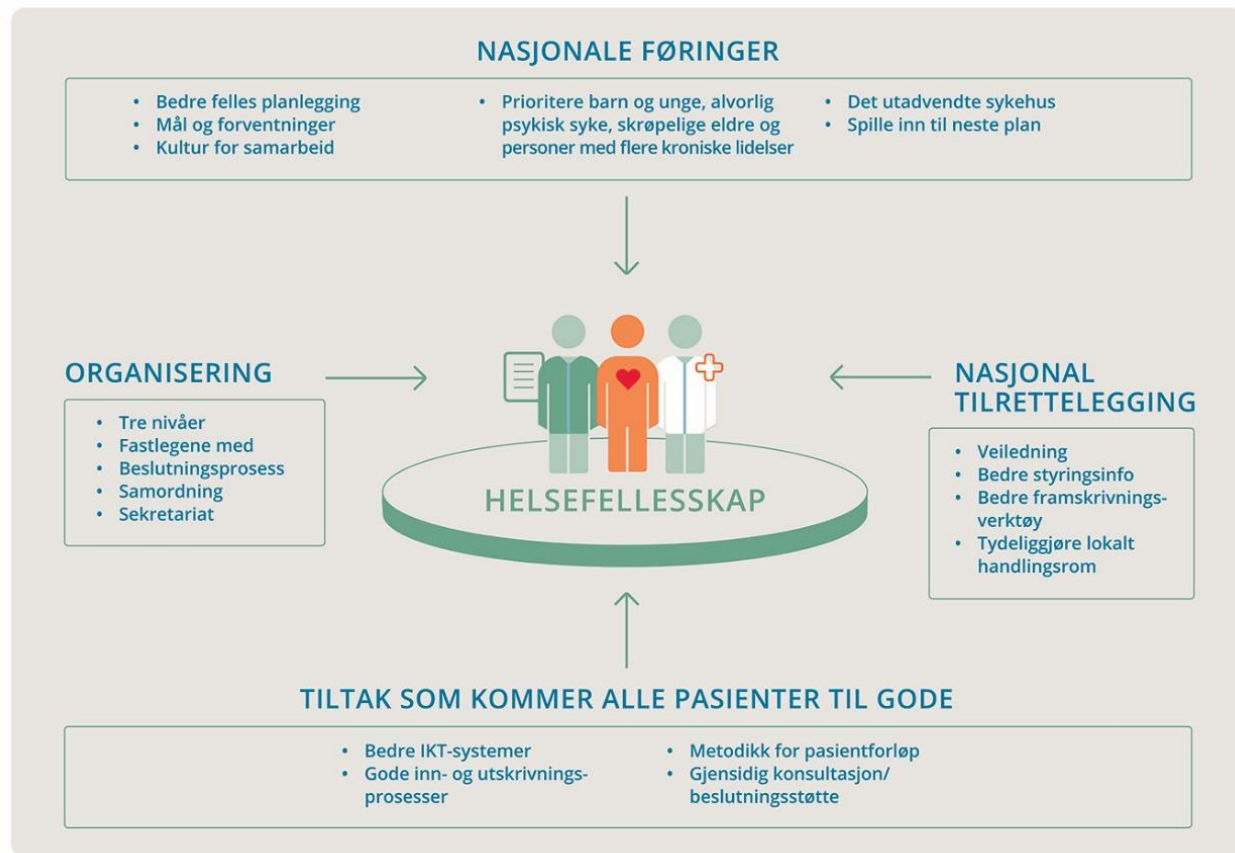


# Etablering av helsefelleskap

Status og videre fremdriftsplan

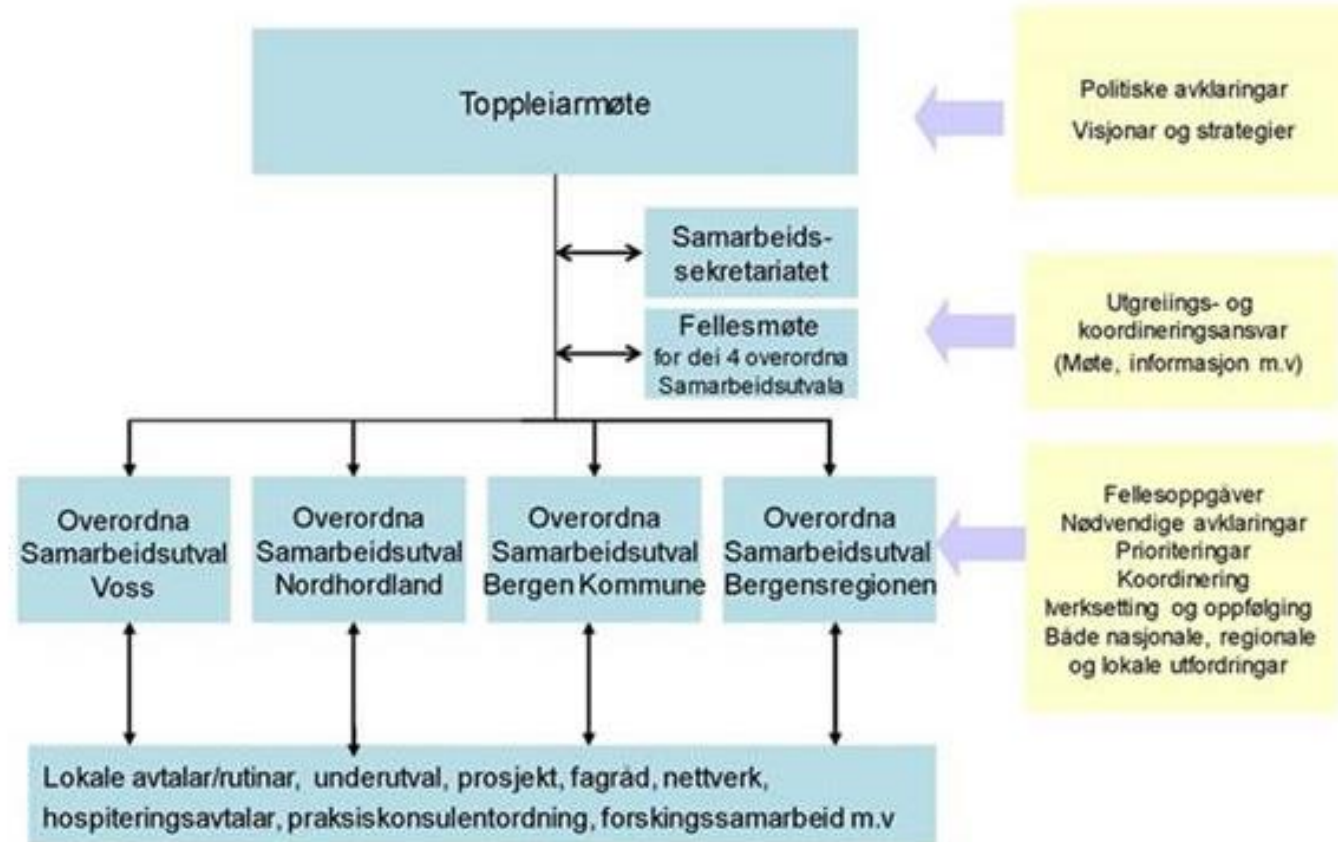
# Tiltak for helhetlig og sammenhengende helsetjenester



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

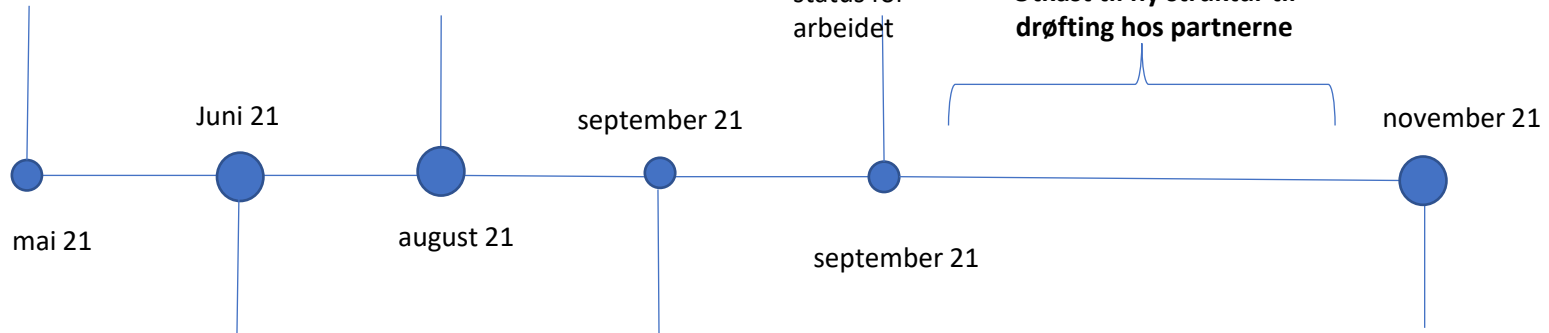
# Sentrale element så langt



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

# 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.

## 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/sectorleder med delegert myndighet fra rådmann) utpekt fra hvert utvalgsområde. Bergen kommune kan utpeke to representanter.
  - Det skal tilstrebnes 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

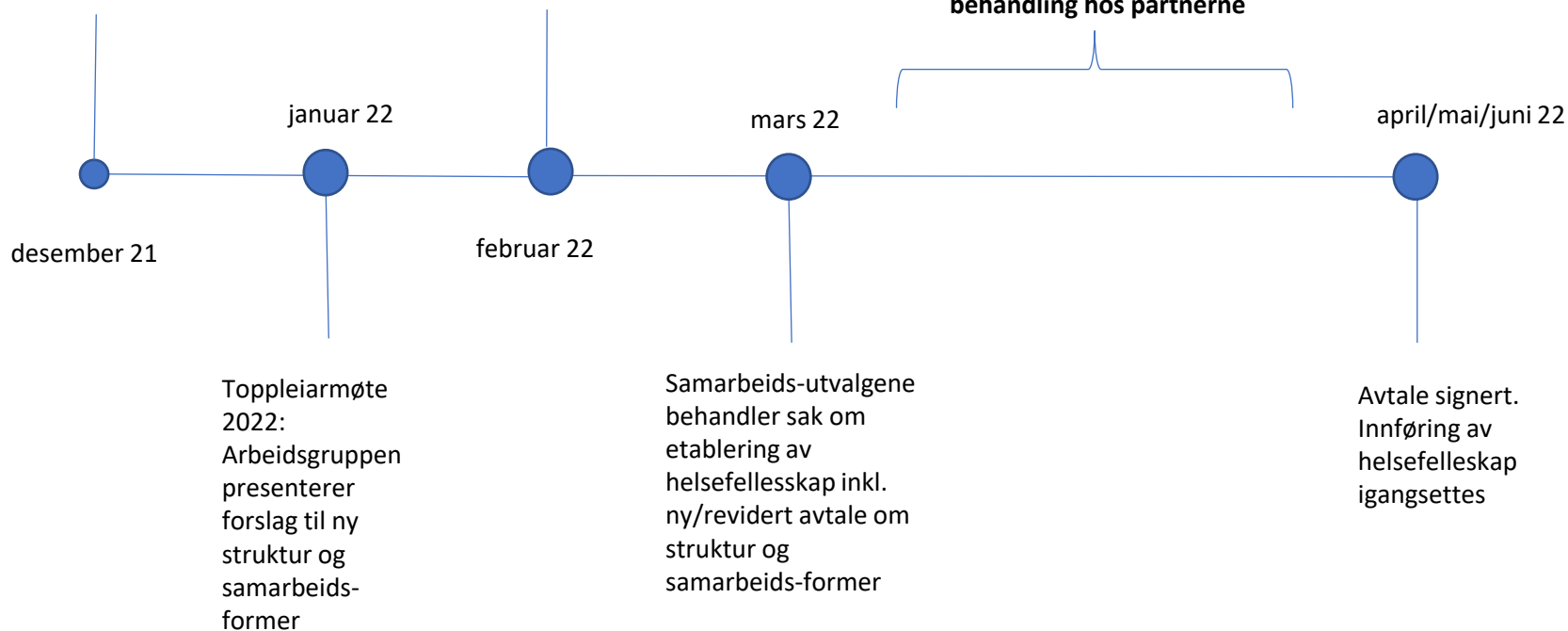
- Representasjon og sammensetning i de faglige samarbeidsutvalgene følger som hovedregel samme prinsipp som for SSU. Alle faglige samarbeidsutvalg skal minimum ha 1 fastlege og 1 brukerrepresentant.
- Ved avtaleinngåing er følgende faglige samarbeidsutvalg virksomme:
  - Medisinsk faglig utvalg
  - Felles 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 helsefelleskap i samarbeidsutvalgene. Forankring av revidert milepælsplan

Møte i arbeidsgruppen. Ferdigstilling av saken til samarbeidsutvalgene

**Ny/revidert samarbeidsavtale om helsefelleskap til behandling hos partnerne**



# Fremdriftsplan

---

<b>Når</b>	<b>Hva</b>	<b>Om</b>	<b>Ansvar</b>
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