FAUSKE KOMMUNE

SAKSPAPIR

	JournalpostID: 11/7758 Arkiv sakID.: 11/1561	Saksbehandler: Ole Reidar Sollund
Sluttbehandlede vedtaksinnstans: Formannskapet		
Sak nr.: 072/11	FORMANNSKAP	Dato: 29.08.2011

MANDAT FOR SAMHANDLINGSPROSJEKT - SUNNHET I SALTEN

Vedlegg: Brev fra Salten Regionråd datert 08.07.2011
Utskrift fra møteprotokoll SR-sak 11/11

Sammendrag:

Det vises til vedlagte dokumenter.

Rådmannen anbefaler at formannskapet gir sin tilslutning til revidert mandat.

INNSTILLING :

Formannskapet godkjenner revidert mandat for Samhandlingsprosjekt Sunnhet i Salten.

Per Gunnar Pedersen
rådmann

Salten Regionråd

Kommuner tilsluttet Samhandlingsprosjektet Sunnhet i Salten:
Beiarn, Bodø, Fauske, Gildeskål, Hamarøy, Meløy, Røst, Saltdal, Steigen, Sørfold, Tysfjord, Værøy

Bodø 8.7.2011

Fauske kommune
RÅD Saksbeh. ORS
11/7-11
Klassering
J. ID 11/6834 S. ID 11/1561

Revidert mandat for Samhandlingsprosjektet Sunnhet i Salten.
HØRING – svar innen 1. sept 2011

Samhandlingsprosjektet Sunnhet i Salten (SSS) ble opprettet på bakgrunn av planer om en omfattende reform i et helsevesen med asymmetrisk maktfordeling mellom primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Forskjellene mellom kommunen og helseforetaket gjelder ikke bare organisering, økonomi, virksomhetskultur, medisinsk-faglig perspektiv, rehabilitering og omsorg. Staten er eier av spesialisthelsetjenesten og styrer gjennom en foretaksmodell mens 430 lokaldemokratier styrer primærhelsetjenesten.
Enkeltstående kommuner er sårbare, samarbeidende kommuner står sterkere.

Salten regionråd vedtok samarbeidsprosjektet i november 2009 (SR-sak 38/09), se vedlagte utskrift. Prosjektleder ble ansatt i deltid fra 1. august 2010 til 31. juli 2012.

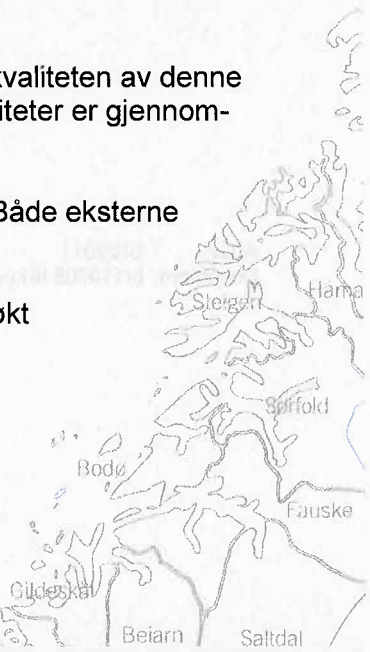
Prosjektet er hittil finansiert gjennom skjønnsmidler fra Fylkesmannen i Nordland, tilskudd fra Salten forvaltning og regionrådets egne midler. Så langt ser det derfor ut til å være unødvendig med kommunale egenandeler til prosjektet som vedtatt i SR-sak 04/10.

Gjennomføring av prosjektet er i henhold til vedtatt mandat:
- kartlagt ressurser og utfordringer i den enkelte kommune
- etablert Regionalt samarbeidsorgan (RESO) for overordnet, regelmessig samarbeid mellom kommunene i prosjektet og Nordlandssykehuset HF
- gjennomført informasjonsarbeid direkte i enkeltkommuner, gjennom felles møter, temamøter i regionrådet, Saltentinget, konferanser i egen regi og etter invitasjon
- felles innspill og uttalelse fra Salten-kommunene til høringsforslaget

Det er gjennomført et betydelig prosjektarbeid i Salten som forberedelse på reformen, spesielt PreOB-prosjektet (prehospital observasjon og behandling), som passer godt inn i begrepet *øyeblikkelig hjelp døgntilbud*.

Det er tatt initiativ til nærmere samarbeid om legevakttjeneste, både for å sikre kvaliteten av denne og for å bidra til stabil legedekning i distriktet. Også en rekke andre initiativ/aktiviteter er gjennomført.

Siden gjeldende mandat ble laget for knapt to år siden har utviklingen gått fort. Både eksterne premisser og interne forutsetninger i våre kommuner er endret.
To helselover og en nasjonal helse-/omsorgsplan ble vedtatt den 17. juni 2011.
Reformen innføres fra 1. januar 2012. Kommunene får betydelige utfordringer, økt ansvarsområde og større forpliktelser.



Salten Regionråd er et samarbeidsorgan mellom kommunene:
Beiarn Bodø Fauske Gildeskål Hamarøy Meløy Saltdal Steigen Sørfold
Tlf.: 75 54 86 00 Fax: 75 54 86 01 Web: salten.no E-post: regionradet@salten.no
Besøksadresse: Prinsens gt. 113a, 8002 Bodø (Teamgården) Postadresse: Postboks 915, 8001 Bodø

Noen finansieringsordninger trer i kraft umiddelbart etter årsskiftet. Andre deler av samhandlingsreformen implementeres etter hvert, gradvis over de nærmeste 3-4 årene. Forskriftsarbeidet er startet, første høring er sent ut. Det vil etter hvert komme mange forskrifter, retningslinjer og veiledninger innenfor samhandlingsreformen.

Enkelte kommuner står sterkere enn andre til å møte en ny virkelighet. Men alle kommunene vil ha fordeler av økt samarbeid. Det viktigste er likevel at pasientene og befolkningen får et tjenestetilbud av bedre og mer stabil kvalitet og at samfunnsregnskapet blir gunstigere når primærhelsetjenesten som helhet finner fram til gode samhandlingsløsninger.

På bakgrunn av dette har SSS utarbeidet forslag til nytt mandat, se vedlegg.
Det ble tatt opp i regionrådets arbeidsutvalg den 27.mai 2011 og i regionrådet 9. juni 2011, SR-sak 11/11. Som vedtatt sendes forslaget herved til høring og innspill i de aktuelle kommunene. Saken vil bli forberedt for AU-møte 9. sept. og tas opp i SR-møte 22. september 2011.

Høringsuttalelse bes tilsent innen 1. september 2011.

Eventuelle andre kommentarer, spørsmål eller forslag fra kommunene vedrørende Samhandlingsprosjektet Sunnhet i Salten er viktig for å sikre at prosjektet best mulig kan understøtte primærhelsetjenesten.

Med vennlig hilsen
Salten Regionråd

Kjell Magne Johansen (s)
leder

Georg Heggelund
sekretariatsleder

Arkiv: SR/2011
Dokument: br110708 til kommunene - høring revidert mandat for sss.docx

Utskrift fra møteprotokoll

Møte i: **Salten Regionråd**
Dato: **09.06.2011**

Sak: **SR-sak 11/11 Revidert mandat for samhandlingsprosjektet Sunnhet i Salten**

Enstemmig vedtak:

Forslag til revidert mandat for samhandlingsprosjektet Sunnhet i Salten oversendes kommunene til høring og innspill før det legges frem for Regionrådet i septembermøtet.

Forsalg til revidert mandat
for Samhandlingsprosjektet Sunnhet i Salten

Styret for Samhandlingsprosjektet Sunnhet i Salten har i møte den 13.5.2011 i sak 11.1 *Mandat for SSS – oppdatert i forhold til samhandlingsreformen* gjort følgende

Vedtak:

1. Samhandlingsprosjektet Sunnhet i Salten (SSS) skal jobbe proaktivt og innovativt for å bidra til å sikre framtidig robuste helse- og omsorgstjenester til befolkningen i Salten.

2. Kommunene skal forberedes for å møte krav i lover, forskrifter, statsbudsjett, retningslinjer og veiledninger som implementering og oppfølging av samhandlingsreformen (iverksettes fra 1. januar 2012).

3. Folkehelsearbeid vedtas i egen lov og er en viktig del av samhandlingsreformen. Utredning, behandling og omsorg kan ha forebyggende og helsefremmende effekt på ulike nivåer. Helhetlig tenkning med pasienten eller brukeren i sentrum tilsier at det er unødvendig å ha strenge skillelinjer mellom tjenesteytelser og forebyggende tiltak. Det er naturlig at Samhandlingsprosjektet Sunnhet i Salten utvides til å omfatte alle sider ved samhandlingsreformen, også folkehelsearbeid med gruppe- og samfunnsrettet perspektiv.

4. Ressurser og utfordringer i den enkelte kommune skal kartlegges, men iverksetting av tiltak i den enkelte kommune inngår ikke. Helsetjenestene i *regionen* skal fokuseres, uavhengig av kommunegrensene, ettersom mange kommuner ikke vil være i stand til å oppfylle nytt regelverk uten samarbeid med en eller flere andre kommuner. Muligheter for nærmere samarbeid med statlige, frivillige og private virksomheter skal utredes.

5. I tillegg til de 9 kommunene i Salten deltar kommunene Værøy, Røst og Tysfjord i Samhandlingsprosjektet Sunnhet i Salten. Arbeidsprosesser må innrettes slik at de tre sistnevnte kommunene blir inkludert på en god måte.

6. PreOB-prosjektet (prehospital observasjon og behandling) er et samarbeid mellom Nordlandssykehuset HF (NLSH) og kommunene Steigen, Saltdal og Meløy. PreOB-prosjektet er organisert med egen styringsgruppe og prosjektgruppe og ble etablert før SSS. Imidlertid er det naturlig at PreOB-prosjektet forankres i eller blir "assosiert medlem" under SSS. PreOB er både helsefaglig og helseøkonomisk løftet fram i Samhandlingsreformen. SSS vil bidra til bredding av dette tilbudet for hele befolkningen i Salten og til videre faglig utvikling utover PreOB-prosjektperioden. Samhandling med Nordlandssykehuset HF vil i hovedsak gå via RESO Salten (Regionalt samarbeidsorgan).

7. SSS vil tilstrebe å holde oversikt over samhandlingstiltak og –initiativ som har relasjon til befolkningen i Salten med sikte på samordning der det er naturlig og som grunnlag for helhetlig strategiutvikling. Hver enkelt kommune bør rapportere til SSS om større planer, eksempelvis sykehjemsutbygging.

8. Eksempel på viktige utviklingstiltak i helse- og omsorgstjenesten i Salten:
   - felles legevakt, ev samorganisert med ambulanse og brannvern
   - desentralisert radiologi
   - nye sykestuefunksjoner i tillegg til PreOB: korttids rehabilitering etter tidlig utskrivning fra sykehus, spesialfunksjoner som dialyse/cytostatikabehandling/kols, lindrende behandling
   - psykiske tilstander og rusmiddelmisbruk vil i noen grad kunne utredes og behandles innenfor sykestuefunksjoner som PreOB og korttids rehabilitering, men må også vurderes organisert i egne virksomhetsområder.
   - utrede grunnlag for etablering av lokalmedisinske sentra (LMS)
   - samarbeid med utdanningsinstitusjoner for tilpasset kvalifisering av personell
   - gjøre pasienter, brukere og pårørende bedre i stand til egenomsorg og mestring
   - samarbeide om folkeopplysning

9. SSS vil bidra til kompetanseheving, kvalitetsutvikling og bedring av pasientsikkerhet i helse- og omsorgstjenesten.

10. Forslag til organisering av prosjektarbeidet i neste fase framlegges for Salten Regionråd.

Saken kan ansees å være en del av strategiplan for SSS slik SR har bedt om. Noen momenter fra behandlingen av saken i SSS framgår av møtereferater som vil være tilgjengelig på hjemmesiden www.salten.no

Gjeldende mandat vedtatt i SR 19.11.2009

Utskrift fra møteprotokoll

Møte i: **Salten Regionråd**
Dato: **19.11.2009**

Sak: **SR-sak 38/09**
Samhandlingsreformen

Enstemmig vedtak:

Salten regionråd ser behovet for i fellesskap å sette fokus på helsetjenester i regionen for å få et robust helsetilbud for befolkningen i Salten. Innføring av samhandlingsreformen aktualiserer dette.

1. *Salten Regionråd vil derfor igangsette et helseprosjekt som skal:*
   - *Kartlegge ressurser og utfordringer i den enkelte kommune*
   - *Etablere samarbeidsarenaer med Nordlandssykehuset som legger til rette for likverdighet i gjennomføring av samhandlingsreformen og i fellesskap forhandle om de avtalene som skal ligge til grunn for videre arbeid.*
   - *Informere og kvalifisere politikere, administrasjon og helsepersonell om reformen og initiere kompetanseutviklingstiltak. Som et første tiltak skal samhandlingsreformen være et sentralt tema på Saltentinget våren 2010.*
   - *Sørger for at Salten får en felles stemme i debattene framover om utforming av innholdet i samhandlingsreformen.*
2. *Prosjektet skal gå over to år.*
3. *Det etableres en styringsgruppe bestående av*
   - *2 politikere,*
   - *1 rådmann,*
   - *1 helse- og sosialsjef,*
   - *1 kommunelege og*
   - *1 med kompetanse fra psykiatri eller rehabiliteringsfeltet.*

   Styringsgruppa utpekes av AU. Styringsgruppa utarbeider forslag til prosjektplan som godkjennes av AU
4. *Det opprettes en prosjektlederstilling under Salten regionråd. Det søkes ekstern finansiering til stillingen, evt. kombinert med felles finansiering fra kommunene i Salten.*
5. *Røst og Værøy tilbys å delta i prosjektet*
6. *Iverksetting av tiltak i den enkelte kommune og mulig organisering av dette inngår i denne omgang ikke i prosjektet, men prosjektet bør fremme forslag til hvordan en skal jobbe videre med denne fasen.*