

Samhandlingskoordinator helse

Oppfølging av sak i Rådmannsutvalget: Sak 17/11 Samhandlingskoordinator helse Rapport fra arbeidsgruppa:

Bakgrunn

Helse og omsorg er den største sektoren i kommunene og står for 1/3 av kommunebudsjettet. Gjennom Samhandlingsreformen og videre utviklingsarbeid med pasientens helsetjeneste, forventer Regjeringen størst endring i denne sektoren. For kommunene står denne sektoren med størst endring i lovverk og forskrifter de siste 5 årene. Regjeringen har utarbeidet oppgavemeldinger, prioriteringsmeldinger og svært mange Stortingsmeldinger og FoUer for sektoren de siste 5 årene.

Oppgavemeldingen legger opp til at denne sektoren skal overta en god del oppgaver fra staten. Helse- og omsorgslovens krav om juridiske bindende avtaler mellom kommuner og lokalt helseforetak er bare en del av bestillingen.

Vi er nå i en mellomfase hvor den store forberedelsesjobben til ei tid med større krav til kvalitet og med mindre menneskelige og økonomiske ressurser er realistisk fremtidsbilde. Behovet for at kommunene står sammen og løser samfunnsoppdraget på best mulig effektive måte, er stort. Samme er behovet for at de 23 kommunene stiller med ei samstemt stemme utad mot tunge aktører som Helseforetak, utdanningsinstitusjoner og statlige myndigheter. Det forventes store endringer fremover, hvor kommunene melder at det er viktig at de står sammen om utviklingen for å kunne være en attraktiv og fremtidsrettet utviklingsaktør i Trøndelag. Målet er å jobbe med utvikling for Trøndelag, sammen.

I mandatet fra RU står ikke finansiering som en del av oppdraget til arbeidsgruppa.

1. Det er enighet i arbeidsgruppa om følgende

1.1. Hovedmålsetting for helseutviklingen fremover:

Kommunene i NT vil være en attraktiv og fremtidsrettet utviklingsaktør i Trøndelag. Det må sikres at samtlige kommuner deltar i samarbeidet.

1.2. Generelle krav fra arbeidsgruppa:

- Arbeidsgruppa er positiv til samarbeid med Sør-Trøndelag
- Kommunene trenger 2 stillinger. Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag trenger hver 100 % stilling, ikke noe mindre. Koordinatorene samarbeider og løser samfunnsoppdraget for et felles offensivt, attraktivt og utviklingsorientert Trøndelag
- **MERKNAD til kulepkt 1 og 2 fra Midtre Namdalskommunene: KS oppfordres til å tenke nytt når det gjelder organisering i det nye Trøndelag. KS-helse kan ha en rolle i å drifte felles helseledernettsverk Trøndelag, kommunenettverk Namdalen, Orkdalsregionen osv.**
- Det skal være faste stillinger, ansatt i KS Trøndelag.
- Det er en forutsetning at KS søker etter fagfolk med ledererfaring og helsefaglig bakgrunn som kjenner godt til kommunesektoren rammer og organisering og de helsefaglige utfordringene kommunene har, så de kan bistå kommunene.
- Koordinatorene bør også jobbe med større prosjekt som gagnar både små og store kommuner.

2. Innhold i stillingen til Samhandlingskoordinator helse/helsefaglig rådgiver

3.

2.1. Innhente og spre kunnskap til kommunene om nasjonale og regionale rammer og føringer

- Bidra til god samhandling mellom kommuner, kommueregioner, helseforetak og utdanningsinstitusjoner, med særskilt vekt på å synliggjøre og operasjonaliser regjeringens uttalte bestillinger på helse og omsorgsområdet. Spre kunnskap og informasjon.

- Følge opp nasjonale og regionale utredninger/høringer

Gi høringsuttalelser, organisere arbeidsgrupper med repr. fra kommunene. Konsekvensutrede. Følge med rammer og sidevirkninger.

- Nye oppgaveroverføringer til kommunene spre info innhente kunnskap om konsekvenser for kommunene i NT, overføre kunnskapen til KS og nasjonale myndigheter

- Bistå kommunene og kommuneregionene med råd og veiledning for å sikre innbyggerne et helhetlig og forsvarlig tilbud innen helse- og omsorgstjenester.

2.2. Skape gode samarbeidsforhold og utvikling i nettverkene.

- Koordinere og bidra til videreutvikling av det helhetlige samarbeidet mellom kommunene i Trøndelag.

- Drifte helseledernetverket i Trøndelag

Styrke lederkompetansen ved kurs og konferanser. Studieturer. Tips og info.

- Drifte kommunegruppenettet. **MERKNAD fra Midtre Namdal: I Namdalen, Innherred osv.** Holde kommunene sammen en stemme utad.

- Ha god kontakt med Forum for kommuneoverleger for å spre informasjon og kunnskap, og bruke dem som høringspart i samfunnsmedisinske saker.

- Følge opp arbeid med PSU, ASU og AU og fagrådene de lovpålagte organene må evalueres før arbeidsplan for stillingen legges(planlegging, koordinering og saksbehandling)

Ivareta Kommunenes likeverdighet mot HNT og RHF

- Nettverksarbeid med KS sentralt, KS Midt, Helse Midt-Norge RHF, Helse Nord-Trøndelag HF, Fylkesmannen og Fylkeskommunen.

- Samarbeid med utdanningsinstitusjonene Nord Universitet, NTNU og NTFK

- Samarbeid med ulike forskningsinstitusjoner

- Synliggjøre ulike nasjonale og regionale kompetansesentra for kommunene

- Være offensiv og proaktiv i diskusjonen om retningen på veien videre for kommunene i Trøndelag.

- Kommunene må jobbe etter felles strukturer og tjenesteleveransene innen helse. Det må jobbes ut en felles strategi.

2.3. Være pådriver til forskning, utvikling og innovasjon

- Initiere og spre kunnskap om ny organisering innen helse- og omsorg, tilpasset en ny fremtid og bærekraftige helse- og velferdstjenester. Basert på tjenestebehov.

- Være pådriver for tjenesteinnovasjoner, ledelsesutvikling, organisasjonsutvikling på strategisk nivå.

- Spre kunnskap innen Digitalisering/IKT/Velferdsteknolog, medisinskteknologisk utvikling Ny teknologi. (for eksempel: Helseplattformen).

- Styrke forskning og bruk av kunnskapsbasert praksis i kommunene

- Initierer samarbeid med forskerinstitutioner. Styrke kommunal bestillerkompetanse. Økt forskningsaktivitet på en sektor som nesten ikke har vært gjenstand for forskningsinnsats, samt fokus på gevinstrealisering.

- Være pådriver for omlegging fra omsorg til mestring i hjemmetjenestene og befolkningen.

- Hente inn og spre erfaringer fra små og store kommuner i NT og erfaringer fra andre kommuner i andre fylker.

- Velge ut kommunerepresentanter som kan tale kommunens sak og dele erfaringer nasjonalt og i KS ulike utrednings/utviklingsfora.

2.4. Delta i utadretta virksomhet

- Gjennomføre kommunebesøk for å innhente kompetanse
- Arrangere kurs og konferanser
- Være pådriver for utvikling av ny formalkompetanse for kommunene

4. Forslag til stillingsannonse

KS søker Samhandlingskoordinator, 100 % fast stilling. **MERKNAD fra Midtre Namdal: Erstattes med Helsefaglig rådgiver. Merknad fra Indre Namdal: Ønsker tittelen samhandlingskoordinator helse og omsorg.**

Arbeidsoppgaver: (se detaljene i stillingens innholdsliste)

- Innhente og spre kunnskap til kommunene om nasjonale og regionale rammer og føringer.
- Skape gode samarbeidsforhold og utvikling i nettverkene.
- Være pådriver til forskning, utvikling og innovasjon.
- Delta i utadretta virksomhet
- Gi relevante innspill til KS sine ulike organer
- Forberede saker for Administrativt samarbeidsutvalg (ASU) som er et fellesorgan mellom kommunene og Helse Nord-Trøndelag

Vi ønsker en samhandlingskoordinator/ **Helsefaglig rådgiver** som kan:

- Være samlende, handlekraftig og inkluderende
- Inspirere, engasjere og veilede kommuneregionene
- Arbeide målrettet, systematisk og langsiktig
- Arbeide selvstendig og under høyt arbeidspress
- Gi råd, veiledning og saksbehandle ut fra relevant lov- og avtaleverk

Kvalifikasjoner

- Utdanning på universitet/høyskolenivå
- Ledererfaring fra kommuner er påkrevet
- Helsefaglig bakgrunn
- Erfaring fra prosessarbeid i kommunesektoren
- God kjennskap til kommunenes og helseforetakets styringssystemer og rammebetingelser
- God kjennskap til de fagmiljøer og institusjoner som totalt sett berøres av reformene.
- Vedkommende må forstå hva som skjer i små, mellomstore og store kommuner

Stillingen er organisert i KS.....

Det tas forbehold om organisatoriske tilpasninger ved innføring av et felles Trøndelag.

Lønn etter avtale.

Pensjonsordning i KLP

Søknadsfrist:.....

Søknad sendes KS:.....

Spørsmål om stillingen kan rettes til.....