

Forslag til saksframlegg

Saksbehandler:	Jonas Sjømæling	Dato:	30.06.2020
Til:	Kommunene	Dokument nr.:	00-0000
Kopi til:			

Forslag til saksframlegg for revidert samarbeidsavtale mellom Helse Nord-Trøndelag HF og kommunene i nordre Trøndelag, samt Selbu, Tydal, Osen og Bindal kommuner

1. Bakgrunn for, og inngåelse av samarbeidsavtalen (2012)

Samhandlingsreformen trådte i kraft 01.01.12. Reformens formål var å sikre en framtidig helse- og omsorgstjeneste som både svarer på pasientenes behov for koordinerte tjenester, større innsats på helsefremmende og forebyggende tiltak, og på de samfunnsøkonomiske utfordringene. Bærebjelken i den norske velferdsmodellen skal fortsatt ivareta tilgang til gode og likeverdige helse- og omsorgstjenester uavhengig av personlig økonomi og bosted. De viktigste virkemidlene var omlegging av finansieringsordningene, nytt lovverk og lovfestede samarbeidsavtaler mellom helseforetak og kommunene. 14. juni 2011 vedtok Stortinget ny lov om [kommunale helse- og omsorgstjenester m.m.](#) Lovens kapittel 6 forpliktet kommuner og helseforetak til å inngå samarbeidsavtaler og stilte minimumskrav til innholdet i avtalene, jfr. lovens kapittel 6. Den nye loven trådte i kraft 01.01.12.

Samhandlingsavtalen mellom kommunene og Helse Nord-Trøndelag HF (HNT) ble første gang inngått i 2012, i henhold til nye overnevnte bestemmelser. Avtalen ble vedtatt i kommunestyrene i samtlige kommuner, og av styret i HNT.

2. Tidligere revidering av avtalen (2014-17)

Den opprinnelige avtalen omtalte revisjon og gjennomgang med at «*partene er enige om å gjennomgå avtalen årlig. Hver av partene kan kreve avtalen revidert dersom vesentlige forutsetninger for avtalen endres.*» Dette ble første gang tatt opp i Administrativt Samarbeidsutvalg (ASU) i [september 2014](#). Det ble da nedsatt en arbeidsgruppe som skulle gjennomgå avtalen, og komme med forslag til endringer. Dette arbeidet ble gjort gjennom 2014 og 2015, og ett ferdig utkast ble behandlet i ASU i [november 2015](#). Det ble da vedtatt å sende saken på høring. I [februar 2016](#) ble innspillene gjennomgått i ASU, og det ble vedtatt å nedsette ett forhandlingsutvalg. Dette arbeidet ble svært langvarig, og forhandlingsprosessen tok over ett år. Det reviderte avtaleutkastet ble tilsluttet i ASU i [april 2017](#), og sendt ut til vedtak i kommunestyrene og styret i HNT. Den nye avtalen ble vedtatt av samtlige parter, med ikrafttredelse fra 1. juli 2017.

Denne revisjonen ble gjennomført i henhold til nødvendige tilpasninger og endringer mellom HNT og kommunene, da formålet med samarbeidsavtalen fremdeles er å fremme samhandlingen mellom partene ved å konkretisere oppgave- og ansvars plasseringen mellom kommuner og helseforetak, og å etablere gode samarbeidsrutiner på sentrale samhandlingsområder. Det ble ikke gjennomført store endringer i avtalen, men den ble oppdatert i forhold til gjeldende praksis og de presiseringene som ASU hadde vedtatt etter avtalene ble inngått i 2012.

De mest vesentlige endringene var:

Forslag til saksframlegg

- Tjenesteavtalene er nå vedlegg til denne Samarbeidsavtalen. Det betyr at det kun er samarbeidsavtalen som skal underskrives.
- Elektroniske meldinger ble innført i 2014, og tjenesteavtale 3-5 er tilpasset disse endringene
- Det er utarbeidet en del konkrete rutiner knyttet til de ulike tjenesteavtalene, og disse henvises det til elektronisk i avtalene.
- Tjenesteavtale 4 *Beskrivelse av kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp*, er fjernet da denne avtalen nå er ivarettatt gjennom særavtaler mellom HNT og den enkelte kommune eller kommuneregion
- I arbeidet med revisjon av avtalene har det vært en bred involvering av kommunene og HNT, som har sikret en god prosess for den samarbeidsavtalen som nå foreligger.

3. Nåværende revisjon av avtalen (2019-20)

Samarbeidsavtalen ble på nytt gjennomgått i starten av 2019, og ASU behandlet en sak i [april 2019](#) om ett forslag til mandat for ett forhandlingsutvalg. I dette saksframlegget ble det pekt på at både kommunene og helseforetakene i Søndre Trøndelag og Møre og Romsdal hadde startet et arbeid med revisjon av samarbeidsavtalene, er var ønskelig å se på muligheten for en harmonisering av avtalene i helseregionen. I tillegg var utviklingen av Helseplattformen sentral og aktuell for både kommuner og Helseforetak i Midt-Norge, og det var enighet om at dette vill organisasjonene overfor betydelige utfordringer, men også utviklingsmuligheter i årene som kommer. Dette gjelder ikke minst standardisering og utvikling av gode, helhetlige og hensiktsmessige pasientforløp. På bakgrunn av dette var partene enige om at det var behov for og ønske om harmonisering av avtalene i Midt-Norge, og at timingen på en revisjon generelt var god, da det ble antatt at denne ville være ferdigstilt ca. 3-4 år etter forrige revisjon.

Det ble utarbeidet en framdriftsplan, og oppnevnt ett forhandlingsutvalg. Dette har bestått av følgende representanter:

Forhandlingsutvalget har bestått av:

Fra HNT:

- Tore Andersen, klinikkleder
- Nancy Haugan, rådgiver
- Olav Bremnes, samhandlingssjef

Fra kommunene:

- Inn-Trøndelag: Peter Ardon, Rådmann (Inderøy)(Leder)
- Midtre Namdal: Bente Eidesmo, kommunalsjef (Overhalla)
- Ytre Namdal: Marit Pedersen, kommunalsjef (Nærøysund)
- Indre Namdal: Bernt H. Opdahl, kommunalsjef (Høylandet)
- Verdal/Levanger/Frosta: Kjell Hugo Dybwik, enhetsleder (Levanger)
- Værnesregionen: Christian Hasfjord, virksomhetsleder (Stjørdal)

Sekretariat:

- Jonas Sjømæling, kommunene/KS
- Olav Bremnes, HNT

Forhandlingsutvalget har jobbet etter følgende mandat (vedtatt av ASU):

Det gjennomføres en revisjon / tilpasning av avtalene hvor følgende momenter skal vurderes:

- a) Innarbeide endringer som er vedtatt i ASU i perioden fra avtalene ble reviderte i 2017

Forslag til saksframlegg

- b) Vurdere om samhandlingsavvikene bør føre til endringer i retningslinjene for å sikre bedre samarbeid
- c) Vurdere språkmessige rettinger
- d) Tilpasse avtalene i forhold til praksisendringer som har skjedd, f. eks. bruk av elektroniske meldinger
- e) Vurdere muligheten for å tilpasse avtalene i samarbeid med de andre kommunene og helseforetakene i helseregionen
- f) Vurdere muligheten for å forenkle antallet retningslinjer / tjenesteavtaler
- g) Vurdere antall fagråd og hvordan disse knyttes til fagområder i samarbeidsavtalen og retningslinjer / tjenesteavtaler
- h) Forslag til plan for implementering av avtalene

I første møte i forhandlingsutvalget var det enighet om å forsøke å forenkle antall tjenesteavtaler. Utkastene til samarbeidsavtale og tjenesteavtale for innleggelse og utskrivning er oversendt forhandlingsutvalget, men ikke behandlet. Det ble anbefalt at sekretariatet legger fram et forslag til nytt avtalesett med samarbeidsavtale og retningslinjer / tjenesteavtaler før utvalget gikk inn i reelle drøftinger. Dette utkastet ble utarbeidet, og ASU godkjente i [desember 2019](#) at utkastet ble sendt på høring. Det kom inn [20 høringssvar](#) innen fristens utløp.

Sekretariatet gikk gjennom alle høringsinnspillene og presenterte ett nytt utkast til samarbeidsavtale og struktur for fagråd for forhandlingsutvalget. På siste møte i forhandlingsutvalget i mai 2020 ble partene enige om det vedlagte forslaget til samarbeidsavtale og fagrådsstruktur. Det har vært konstruktive og gode drøftinger i forhandlingsutvalget, og fokus på at samarbeidsavtalen og fagrådsstrukturen skal underbygge gode helhetlig pasientforløp. Samarbeidsorganene Politisk samarbeidsutvalg (PSU) og ASU beholdes som i dag, men antall fagråd reduseres fra ni til fem. En del andre strukturelle endringer er foretatt, og disse finnes i vedlegget om presentasjon om revidert samarbeidsavtale. Forhandlingsutvalget vedtok forslaget til ny samarbeidsavtale enstemmig.

PSU og ASU behandlet revidert samarbeidsavtale den [2. juni 2020](#). Avtalen ble der enstemmig godkjent, og PSU og ASU tilrår derfor kommuner og HNT å vedta forslag til revidert samarbeidsavtale. Forutsatt at alle parter vedtar avtalen, vil denne tre i kraft 1. januar 2021, og da erstatte tidligere inngåtte avtaler.

4. Oppsummering

Hovedmålene med revisjonen av samarbeidsavtalen er:

- Forenkle og tydeliggjøre avtaleverket og tilhørende retningslinjer (herunder antallet)
- Språkmessige rettinger – også forenkling i språk, bruk av linker i dokumenter, egne vedlegg mv.
- Skape bedre oversikt over struktur, organisering og kommunikasjonslinjer som hører til avtalen.
- Øke tilgjengeligheten til avtaleverk og dokumenter (oppdatering og oversikt).
- Redusere antall fagråd og fagrådsstruktur til ett hensiktsmessig nivå, og se disse i sammenheng med en helhetlig samhandlingsstruktur.
- Sørge for en gjennomgående representasjon som er godt forankret i alle organer. Herunder sørge for ett godt og aktivt «Bak-apparat» for alle som er oppnevnt i de respektive kommuneregioner
- Tilpasse strukturen i forhold til endringer som har skjedd/vil skje – f.eks. etablering av Helseplattformen.
- Utvikle flere fagdager og felles opplæringsarenaer/læringsplattform i fellesskap mellom kommunene og HNT. Herunder hospitering, veiledningsplikt, kombinerte stillinger, formaliserte fagnettverk, e-læring, læringsnettverk
- Tilpasse denne samarbeidsavtalen med [Regjeringens og KS sin avtale om Helsefellesskap](#).
- Tilpasse denne samarbeidsavtalen med vedtatte mål for Helsefellesskap og samarbeid mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten i [Meld. St. 7 \(2019–2020\) Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2023](#)
- Tilpasse denne samarbeidsavtalen med tilsvarende avtaler Midt-Norge for øvrig.
- Styrking og videreutvikling av sekretariats- og koordineringsfunksjonen for å ivareta fagrådene, PSU og ASU. Dette gjelder fra både kommunenes og HNT.



Forslag til saksframlegg

5. Rådmannens/Kommunedirektørens forslag til vedtak

«Navn» kommunestyre vedtar revidert samarbeidsavtale mellom «Navn» kommune og Helse Nord-Trøndelag HF, gjeldende fra 1. januar 2021. Den reviderte avtalen erstatter tidligere inngåtte avtaler.