

HELSEFELLESSKAPET FINNMARK



Vedtekter for Helsefelleskapet Finnmark

(Finnmarkssykehuset HF, kommunene, brukerrepresentanter og fastlegerepresentanter i lokalsykehusområdet)

§ 1 Formål

Helsefelleskapets formål er å skape sammenhengende og bærekraftige helse- og omsorgstjenester til pasienter som trenger tjenester fra både spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten. Gjennom å utvikle et velfungerende partnersamarbeid mellom kommuner, Finnmarkssykehuset HF, fastleger og brukere skal helsefelleskapet legge til rette for gode og sammenhengende pasientforløp og være i tråd med gjeldene tjenesteavtaler signert av partnerne.

Helsefelleskapet skal sikre at pasienter og brukere mottar et helhetlig tilbud om helse- og omsorgstjenester, og at befolkningen, uavhengig av bosted, skal ha lik tilgjengelighet til de tjenester som omfattes av helsefelleskapet. Helsefelleskapet skal bidra til at den samiske befolkningen får likeverdige helsetjenester.

Samarbeidet og avtalene skal bygge på likeverdighet mellom partene, og dialog skal være et viktig fundament for samhandlingen.

§ 2 Helsefelleskapets oppgaver

I tråd med formålet skal helsefelleskapet bygge på følgende prinsipper:

En tydeligere samarbeidsstruktur: Helsefelleskapet består av en tredelt struktur: et dialog- / partnerskapsmøte, et strategisk samarbeidsutvalg og faglige samarbeidsutvalg.

Brukerrepresentant og fastlegerepresentant som har en rolle i samarbeidsstrukturen skal involveres på alle nivå, både i det strategiske arbeidet og i utvikling av konkrete prosedyrer.

Bedre felles planlegging:

Samarbeidspartnerne i helsefelleskapet skal sammen planlegge og utvikle tjenester for pasienter som trenger tjenester fra begge nivå, gjennom å etablere konkrete avtaler om hvordan man skal drive utvikling og planlegging av tjenestene.

HELSEFELLESSKAPET FINNMARK

Bedre beslutningsprosesser:

Den formelle beslutningsmyndigheten ligger i Finnmarkssykehuset HF og kommunene.

§ 3 Budsjett

Helsefellesskapet har ikke eget budsjett. Finnmarkssykehuset HF og kommunene bærer selv sine egne kostnader.

Kommunene og Finnmarkssykehuset HF oppretter egne driftsbudsjetter for ett felles samhandlingssekretariat.

§ 4 Helsefellesskapet–Representasjon og organisering

§ 4.1 Overordnet samarbeidsarena

§ 4-1.1 Dialogmøtet

Dialogmøtet er en ikke-formalisert samhandlingsarena hvor styreleder i Finnmarkssykehuset møter Ordfører/varaordfører (politisk representasjon). Her vil overordnede politiske mål og prioriteringer–både nasjonalt og regionalt-diskuteres og gjennomgås.

Brukerrepresentant og pasient- og brukerombudet stiller fast i Dialogmøtet, og har rett til å uttale seg. Innkalling skjer likt med øvrige deltakere i Dialogmøtet, gjennom invitasjon fra programkomite.

Kommunedirektører, administrerendedirektør Finnmarkssykehuset HF, leder for Strategisk samarbeidsutvalg inviteres til Dialogmøtet, men da som tilhørere for å fange styringssignaler om mål og rammer. Det samme gjelder observatører i Strategisk samarbeidsutvalg.

Dialogmøtet vil være et offentlig og åpent møte, som skal være tilgjengelig for alle interesserte på nett.

Det utarbeides et årlig program for Dialog- og Partnerskapsmøtet, og disse skal finne sted samme dag. Strategisk samarbeidsutvalg ved lederer ansvarlig for utarbeidelse av program og innkalling.

§ 4-1.2 Partnerskapsmøtet

Partnerskapsmøtet er et formelt møte mellom administrerende direktør ved Finnmarkssykehuset og kommunedirektørene. Dette er det øverste organet hvor administrativ toppledelse i Finnmarkssykehuset og kommunene møtes.

Brukerorganisasjoner, fastleger / kommuneleger og Strategisk samarbeidsutvalg deltar som observatører med talerett.

HELSEFELLESSKAPET FINNMARK

Møtet vil være et offentlig og åpent møte, som må være tilgjengelig for alle interesserte på nett.

Partnerskapsmøtet skal sikre en overordnet ledelse av Helsefellesskapet. Partnerskapsmøtet skal forankre overordnet retning og rammer for arbeidet i Helsefellesskapet.

Møtevirksomhet partnerskapsmøtet

1. Partnerskapsmøtet arrangeres minimum én gang pr. år
2. Møtene er åpne
3. Møter kan avholdes som fysiske møter eller digitalt
4. Dato for neste års partnerskapsmøte fastsettes på møtet året før
5. Innkalling, dagsorden og sakspapirer sendes deltakerne 2-3 uker før møtet
6. Innkalling, dagsorden og sakspapirer sendes kun ut digitalt
7. Beslutninger er basert på konsensus
8. Protokoll fra partnerskapsmøtet ferdigstilles og sendes deltakerne senest en uke etter møtet

§ 4-2 Strategisk samarbeidsutvalg (SU)

Strategisk samarbeidsutvalg skal innenfor de rammene som Partnerskapsmøtet beslutter, drive felles strategisk planlegging og fatte beslutninger i konkrete samarbeidssaker. Her skal faglige og administrative ledere i kommuner og helseforetak, samt brukerorganisasjoner, fastleger / kommuneleger møtes.

Møtene i Strategisk samarbeidsutvalg forberedes av leder og nestleder, sammen med samhandlingslederne som ivaretar sekretærfunksjon.

Strategisk samarbeidsutvalg har ansvar for:

Følge opp overordnet samarbeidsavtaler i tråd med styringssignaler fra Partnerskapsmøtet og innta en proaktiv rolle med tanke på utvikling av samarbeidet

Fastsette kvalitetsparametere og drøfte resultater

Avgjøre saker av prinsipiell administrativ, faglig og økonomisk karakter vedrørende samhandling mellom partnerne.

Rapportere årlig til Partnerskapsmøte om tiltak og måloppnåelse på innsatsområdene / handlingsplan.

Forberede og lede Dialogmøtet og Partnerskapsmøtet

Følge opp vedtak fortløpende og bidra til at partnerne kan gjennomføre disse.

Drøfte uenighetssaker og anbefale løsning, jfr. overordnede tjenesteavtaler

HELSEFELLESSKAPET FINNMARK

Godkjenne rutiner og prosedyrer etter forslag fra Sekretariatet.

Møtevirksomhet strategisk samarbeidsutvalg

1. SU møtes i utgangspunktet 4 ganger pr. år. Ytterligere møter kan avtales av partene ved behov.
2. Møtet er åpne, og kan avholdes som fysiske møter eller digitalt.
3. Det utarbeides og vedtas møteplan for hvert kalenderår før året starter.
4. Leder/ nestleder/ sekretariat samarbeider om å sette opp sakliste.
5. Saker til Strategisk samarbeidsutvalg må meldes 4 uker før møtet. Om det skal gjøres unntak må det ha leders godkjenning og saken må være så viktig at den ikke kan utsettes til neste møte.
6. Innkalling, dagsorden og sakspapirer sendes representantene 2-3 uker ut digitalt.
7. Strategisk samarbeidsutvalg kan ikke gjøre beslutninger i saker som ikke er meldt og utsendt på forhånd.
8. Kun Strategisk samarbeidsutvalg sine 10 medlemmer har stemmerett.
9. Strategisk samarbeidsutvalg er beslutningsdyktig med 50 % og begge sider må være representert.
10. Ved avstemming hvor det ikke oppnås enstemmighet, skal det protokolleres hvordan den enkelte stemte. Ved eventuelle tvister løftes disse til Partnerskapsmøtet for avgjørelse.
11. Referat anses godkjent dersom møtedeltakerne etter en frist på fire døgn ikke har gitt tilbakemelding om ønskede endringer.
12. Referat fra møter skal være tilgjengelig digitalt for alle interesserte senest en uke etter møtet.
13. Referater legges ut på kommunene og Finnmarkssykehuset HF sine hjemmesider.
14. Det kan i spesielle tilfeller innkalles til ekstraordinære møter med minimum en ukes varsel.

Medlemmer

•Strategisk samarbeidsutvalg har 10 medlemmer. Finnmarkssykehuset har fem representanter. Kommunene har fem representanter. Den samiske befolkningen må sikres representasjon.

Kommunenes representanter oppnevnes av Øst-Finnmarkrådet 2 representanter, Vest Finnmarkrådet 2 representanter og Karasjok/Kautokeino 1 representant.

•Det oppnevnes personlig vara for alle medlemmer. Vararepresentantene får til sendt alle saksdokumenter, men har kun stemmerett når fast representant er fraværende.

Forfall meldes sekretariatet så raskt som mulig. Vara innkalles av sekretariatet.

HELSEFELLESSKAPET FINNMARK

- Møteledelsen veksler mellom kommunene og Finnmarkssykehuset –to år hver, og vara for leder i Strategisk samarbeidsutvalg er parten som ikke besitter ledervervet. Partnerskapsmøtet velger leder og nestleder av Strategisk samarbeidsutvalg.

Observatører med talerett

- To ansatte representanter. Én fra Finnmarkssykehuset og én fra kommunal side.
 - To bruker representanter. Én fra Finnmarkssykehuset og én fra kommunal side
 - Fastlege/kommunelege. Oppnevnes av Finnmark legeförening en representant i de tre nivåene i Helsefelleskapsmodellen.
 - Samhandlingslederne
 - KS
 - Statsforvalteren
- Pasient- og brukerombudet
- UiT Norges arktiske Universitet

§ 4-3 Faglig samarbeidsutvalg

Strategisk samarbeidsutvalg oppnevner faglige samarbeidsutvalg for spesifikke tema og arbeidsområder hvor ansatte i helse- og omsorgstjenesten i kommuner og i UNN, samt fastlege- og brukerrepresentanter deltar. I faglige samarbeidsutvalg skal man utarbeide konkrete prosedyrer og tjenestemodeller basert på føringer fra nivåene ovenfor. De faglige samarbeidsutvalgene rapporterer til strategisk samarbeidsutvalg.

§ 4-4 Samhandlingssekretariatet

Kommunene i helsefelleskapet forplikter seg til å være med på å betale for en felles interkommunal samhandlingsleder for å ivareta et likeverdig partnerskap i helsefelleskapet.

Samhandlingssekretariatet består av samhandlingslederne, en fra hver av partnerne (Kommunene og foretaket).

Disse er kontaktpunkt i samhandlingsspørsmål, koordinerer samhandlingsarbeidet og har videre ansvar for:

Forberede og innkalle til møter i Helsefelleskapet

Motta saker og ta stilling til hvordan disse skal behandles i Helsefelleskapet

HELSEFELLESKAPET FINNMARK

Sekretariatsfunksjon for Helsefellesskapet

Ivareta arkiv funksjon for saksbehandling i Helsefellesskapet

Veilede i saksforberedelse i Helsefellesskapet

§ 5 Endringer i vedtektene

Partnerskapsmøtet kan vedta endringer i vedtektene ved konsensus hos de fremmøtte medlemmer av Partnerskapsmøtet. Vedtektsendringer drøftes først i ett møte, og vedtas i påfølgende Partnerskapsmøte. Der vedtektene sammenfaller med Overordnet Samarbeidsavtale eller andre avtaler mellom Finnmarkssykehuset HN og kommunene, kan det ikke gjøres endringer uten at alle avtaleparter er enige.