

## Vedtekter for Helsefelleskapet Finnmark

Vedtatt av strategisk samarbeidsutvalg 17.09.24

### § 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 kommunene og Finnmarkssykehuset HF skal helsefelleskapet legge til rette for gode og sammenhengende pasientforløp og være i tråd med gjeldene tjenesteaftaler signert av partnerne.

Pasienter og brukere skal være representert på alle nivå. Lokale fastleger og kommuneoverleger skal delta som faglige rådgivere der det er hensiktsmessig.

### § 2 Helsefelleskapets oppgaver

Helsefelleskapet skal initiere, samordne og koordinere innsatsen for å utvikle et helhetlig tilbud om helse- og omsorgstjenester for alle pasienter og brukere i Finnmark. Likeledes skal arbeidet bidra til å sikre at befolkningen, uavhengig av bosted, har lik tilgjengelighet til helse- og omsorgstjenester. Helsefelleskapet skal ha et særlig fokus på utvikling av likeverdige helse- og omsorgstjenester for den samiske befolkningen.

Helsefelleskapet skal ha særlig fokus på å utvikle gode tjenester for:

- Barn og unge
- Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer
- Skrøpelige eldre
- Personer med flere kroniske lidelser

I tråd med formålet skal helsefelleskapet bygge på følgende prinsipper:

#### *Likeverdig partnerskap*

Kommunene og Finnmarkssykehuset møtes som likeverdige partnere i helsefelleskapet, dette innebærer blant annet et likeverdig ansvar for prioritering og styring av helsefelleskapets innsatsområder og for den praktiske organiseringen av arbeidet. Dialog skal være et viktig fundament for samhandling.

Kommunene og Finnmarkssykehuset 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.

#### *En tredelt samarbeidsstruktur:*

Helsefelleskapet består av en tredelt struktur med et dialog- / partnerskapsmøte, et strategisk samarbeidsutvalg og faglige samarbeidsutvalg. Pasient- og brukerrepresentanter skal involveres på alle nivå. Lokale fastleger og kommuneoverleger skal inviteres til å delta som faglige rådgivere der det er hensiktsmessig. Dette gjelder både i det strategiske arbeidet og i utvikling av konkrete prosedyrer.

#### *Bedre beslutningsprosesser:*

Den formelle beslutningsmyndigheten ligger i Finnmarkssykehuset HF og kommunene. Helsefelleskapet skal bidra til at beslutningsprosessene i partnerskapet blir bedre og mer

forpliktende. Helsefellesskapet tilstreber konsensusbeslutninger som forplikter partnerne i det videre arbeidet.

### § 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 Konsensusbeslutninger

Helsefellesskapet Finnmark er bygget på likeverdighet og et partnerskap mellom Finnmarkssykehuset og 18 kommuner i sykehusets opptaksområde.

All saksbehandling i Helsefellesskapet skjer under prinsippet om konsensus som forplikter partene, slik at helsefellesskapets intensjon kan realiseres gjennom samhandling.

Konsensusbeslutninger vil skje på følgende måte:

- Konsensus er oppnådd når 2/3 av de stemmeberettigede i møtet har gitt sin tilslutning til innstilling, alternativt til nytt forslag i den aktuelle saken
- Stemmeberettigede som er usikre rundt en konsensusbeslutning kan velge å stille seg bak beslutningen, men kreve å få protokollert en stemmeforklaring
- Ved avstemning ber møteleder stemmeberettigede medlemmer som er enige i innstilling til konsensus forholde seg i ro. I digitale møter betyr dette at medlemmene forholder seg i ro, og ikke skriver i chatten.
- Møteleder ber stemmeberettigede medlemmer som er uenige i innstilling vise med stemmetegn (håndsopprekning). I digitale møter avgir man stemme ved å skrive kommunenavn /navn på helseforetak, og mot i chattefeltet.
- I digitale møter skal saken man stemmer over skrives i chatten slik at partnerne ser tydelig hva man skal beslutte
- Møtesekretariatet er ansvarlig for å påse at stemmegivningen skjer etter vedtatte retningslinjer samt for opptelling av stemmer
- Dersom konsensus ikke oppnås, vil saken måtte sendes tilbake til sekretariatet for oppfølging eller avsluttes

Oppnåelse av konsensus fordrer grundig behandling av partenes betraktninger og synspunkter. Så snart en beslutning er fattet, er det viktig å stole på partenes intensjon når vedtaket er fattet, særlig i saker hvor man i utgangspunktet har hatt en dissens.

## § 5 Representasjon og organisering

### § 5-1 Dialog- og partnerskapsmøtet

#### § 5-1-1 Dialogmøtet

Dialogmøtet er en ikke-formalisert samhandlingsarena hvor styreleder i Finnmarkssykehuset møter ordførere/varaordførere i Finnmark. På dialogmøtet skal overordnede politiske mål og prioriteringer, både nasjonalt og regionalt, diskuteres og gjennomgås.

I tillegg inviteres brukerrepresentanter, fastlegerepresentanter, pasient- og brukerombudet, kommunedirektører, administrerende direktør i Finnmarkssykehuset, styret i Finnmarkssykehuset samt alle medlemmene i strategisk samarbeidsutvalg.

#### § 5-1-2 Partnerskapsmøtet

Partnerskapsmøtet er et formelt møte mellom administrerende direktør ved Finnmarkssykehuset og kommunedirektørene i Finnmark og skal sikre en overordnet ledelse av helsefellesskapet. Partnerskapsmøtet skal forankre overordnet retning og rammer for arbeidet i Helsefellesskapet Finnmark.

Brukerrepresentanter, fastlegerepresentanter, pasient- og brukerombudet og medlemmene i strategisk samarbeidsutvalg inviteres som observatører med talerett.

#### § 5-1-3 Møtevirksomhet dialog- og partnerskapsmøtet

1. Dialogmøtet og partnerskapsmøtet arrangeres minimum én gang pr. år og skal så langt det er mulig gjennomføres på samme dag.
2. Det utarbeides eget program for dialog- og partnerskapsmøtet. Strategisk samarbeidsutvalg v/leder er ansvarlig for utarbeidelse av program og invitasjon.
3. Dialog- og partnerskapsmøtet er i prinsippet åpne og det skal legges til rette for at møtene er tilgjengelige.
4. Møtet kan avholdes som fysiske møter, videokonferanse eller telefonmøte.
5. Dato for neste års dialog- og partnerskapsmøte fastsettes på møtet året før
6. Innkalling, dagsorden og sakspapirer sendes digitalt ut til deltakerne 2-3 uker før møtet
7. Protokoll fra partnerskapsmøtet ferdigstilles og sendes deltakerne senest en uke etter møtet.

### § 5-2 Strategisk samarbeidsutvalg (SU)

Strategisk samarbeidsutvalg skal drive felles strategisk planlegging og fatte beslutninger i konkrete samarbeidssaker innenfor rammene som besluttes av partnerskapsmøtet.

#### § 5-2-1 Møtevirksomhet strategisk samarbeidsutvalg

1. Strategisk samarbeidsutvalg skal møtes minst fire ganger pr. år.
2. Møtet er i prinsippet åpne, og kan avholdes som fysiske møter, videokonferanse eller telefonmøte. Minst ett møte skal avholdes fysisk per år.
3. Det kan i spesielle tilfeller innkalles til ekstraordinære møter med minimum en ukes varsel.
4. Partnerskapsmøtet velger leder og nestleder av Strategisk samarbeidsutvalg.
5. Møteledelsen veksler mellom kommunene og Finnmarkssykehuset, to år hver. Vara for leder i Strategisk samarbeidsutvalg er parten som ikke besitter ledervervet.
6. Det utarbeides og vedtas møteplan for hvert kalenderår før året starter.
7. Leder/ nestleder/sekretariat samarbeider om å sette opp sakliste.
8. Saker meldes inn fortløpende til sekretariatet.
9. Innkalling, dagsorden og sakspapirer sendes digitalt til representantene 7-10 dager før møtet.

10. Strategisk samarbeidsutvalg kan ikke gjøre beslutninger i saker som ikke er meldt og utsendt på forhånd.
11. Strategisk samarbeidsutvalg er beslutningsdyktig med 50 % og begge sider må være representert.
12. Ved avstemming hvor det ikke oppnås konsensus, skal det protokolleres hvordan den enkelte stemte. Ved eventuelle tvister løftes disse til Partnerskapsmøtet for avgjørelse.
13. Referat anses godkjent dersom møtedeltakerne etter en frist på fire døgn ikke har gitt tilbakemelding om ønskede endringer.
14. Referat fra møter skal være tilgjengelig digitalt for alle interesserte senest en uke etter møtet.
15. Referat legges ut på Finnmarkssykehuset HF sine hjemmesider og sendes ut til kommunenes postmottak.

#### *Medlemmer med stemmerett*

Strategisk samarbeidsutvalg har 10 medlemmer med stemmerett. Kommunene og Finnmarkssykehuset har fem representanter hver. Den samiske befolkningen skal sikres representasjon.

Finnmarkssykehusets representanter oppnevnes av administrerende direktør. Kommunenes representanter oppnevnes av de interkommunale politiske rådene i Finnmark. Øst-Finnmarkrådet oppnevner to representanter, Vest Finnmarkrådet oppnevner to representanter og Karasjok/Kautokeino oppnevner en representant.

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

Medlemmer og varamedlemmer oppnevnes for fire år av gangen.

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

#### *Medlemmer med møte- og talerett*

- To ansattrepresentanter, med en representant fra Finnmarkssykehuset og én fra kommunal side. Disse oppnevnes av de ansattes organisasjoner.
- To brukerrepresentanter. Én fra Finnmarkssykehuset og én fra kommunal side. Disse oppnevnes av brukerorganisasjonene/brukerutvalgene.
- Fastlege/kommunelege. Oppnevnes av Finnmark legeförening
- Samhandlingssekretariatet
- Kommunesektorens organisasjon (KS) Nord-Norge
- Statsforvalteren i Troms og Finnmark
- Pasient- og brukerombudet
- UiT Norges arktiske Universitet
- En representant for koordinerende enhet i Finnmarkssykehuset og en felles representant for koordinerende enhet i kommunene.

#### **§ 5-3 Faglig samarbeidsutvalg**

Strategisk samarbeidsutvalg oppnevner faglige samarbeidsutvalg for spesifikke tema og arbeidsområder hvor ansatte i helse- og omsorgstjenesten i kommuner og i Finnmarkssykehuset, 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.

#### *§ 5-4 Samhandlingssekretariatet*

Samhandlingssekretariatet består av samhandlingslederne, en fra hver av partnerne.

Samhandlingssekretariatet er kontaktpunkt i samhandlingsspørsmål, koordinerer samhandlingsarbeidet og har ansvar for å:

- forberede og innkalle til møter
- motta saker og ta stilling til hvordan disse skal behandles
- ivareta arkivfunksjon for saksbehandling
- veilede i saksforberedelse

#### **§ 6 Myndighet**

Helsefellesskapet tar beslutninger på vegne av alle kommunene og Finnmarkssykehuset, med de begrensninger som følger av lovverk og overordnet samarbeidsavtale. Konkrete samarbeidstiltak som krever beslutningsmyndighet ut over det de utøvende ledd har, skal forelegges helsefellesskapet.

Tiltak som har vesentlige økonomiske eller andre konsekvenser og som går ut over den fullmakt partnerne har, må behandles på ordinær måte i kommunene og helseforetaket før behandling i helsefellesskapet.

#### **§ 7 Endringer i vedtektene**

Strategisk samarbeidsutvalg kan vedta endringer i vedtektene ved konsensus hos de fremmøtte medlemmer. Vedtektsendringer drøftes først i ett møte, og vedtas i påfølgende møte i strategisk samarbeidsutvalg. Endringer i vedtektene skal legges frem for 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.