

# Samarbeidsprosedyre 5

Felles planlegging og utvikling

## Innhold

1. Felles planlegging og utvikling.....	2
1.1 Etablering av felles forståelse .....	2
1.1. Samordning av strategiske planer, nye oppdrag og tjenester .....	3
1.2. Organisering av plan og beslutningsprosesser .....	3
1.2.1. Strategiplan Helsefellesskap Innlandet.....	3
1.3. Saksgang Helsefellesskap Innlandet .....	4
1.4. Beslutningsprosesser i Helsefellesskap Innlandet.....	4
1.5. Oppstart, gjennomføring og implementering av samhandlingstiltak .....	4
1.6. Vurdering av nytte og kostnader .....	5
1.7. Eksterne samarbeidspartnere .....	5
1.8. Kommunikasjon.....	6
1.9. Planlegging og forberedelser til møter i samhandlingsstrukturen .....	6
1.10. Evaluering og revidering av Samarbeidsavtalen.....	6
2. Beskrivelse av Helsefellesskap Innlandet.....	6
3. Retningslinje for gjennomføring av partnerskapsmøte.....	9
4. Mandat for Strategisk samarbeidsutvalg.....	11
4.1. Retningslinje for gjennomføring av Strategisk samarbeidsutvalg.....	13
5. Sekretariat .....	14
6. Mandat for arbeidsutvalg .....	15
7. Mandat for fagutvalg.....	15

## Felles planlegging og utvikling

Samarbeidsprosedyren skal sikre at Partnerne etterlever samarbeidsavtalen, følger strategiplan for Helsefelleskap Innlandet og sikrer at Partnerne informerer og involverer hverandre tidlig i forhold som påvirker den annen part, som eksempel økonomisk, organisatorisk, praktisk og kompetansemessig. Den beskriver hvordan Partnerne skal jobbe sammen for å utvikle bærekraftige tjenester og forbedre kvaliteten på tjenestene innen helse- og omsorgssektoren. Ifølge reglene om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten, har kommuner og helseforetak ansvaret for å planlegge, gjennomføre, vurdere og korrigere sine tjenester. Samarbeidet bygger på Nasjonal helse og sykehusplan 2020-2023, som skal erstattes med Nasjonal helse- og samhandlingsplan i løpet av 2024. Samarbeidsprosedyren utgjør styringssystemet for samarbeidet i Helsefelleskap Innlandet.

### 1. Felles planlegging og utvikling

Sykehuset Innlandet og kommunene har som mål å utvikle sammenhengende helsetjenester der innbyggere skal mestre og leve selvstendige liv. Våre felles helsetjenester skal være bærekraftige, tilgjengelige, fremtidsrettet og ha effekt for innbygger.

Partnerne skal bidra til helse- og omsorgstjenester av god kvalitet og tilrettelegge for at pasienter, brukere og pårørende involveres og opplever at helsetjenestene:

- gis til rett tid og på rett sted
- er faglig forsvarlig
- er samordnede og helhetlige, samt likeverdige på tvers av forvaltningsnivå og geografi
- er trygge og forutsigbare
- er preget av kontinuitet
- er kostnadseffektive

Folkehelsearbeid og forebyggende tiltak for å bedre befolkningens helse og redusere tilvekst av pasienter skal være en del av samarbeidet.

#### 1.1 Etablering av felles forståelse

Partnerne skal sikre felles forståelse av hverandres perspektiv ved planlegging og utvikling av helse- og omsorgstjenestene. Dette medfører et samarbeid rundt demografisk utvikling, helseovervåking, herunder analyse av befolkningens helsetilstand og påvirkningsfaktorer.

Dette arbeidet er ikke igangsatt i fellesskap.

##### *Felles ansvar*

Partnerne skal ha særlig fokus på samarbeid om de pasientene som trenger det mest. Partnerne skal definere de prioriterte pasientgruppene, skaffe oversikt over forventet antall pasienter for å få en ide om den forventede befolkningsmengden i disse gruppene. Partnerne skal utforske og beskrive en analyse av pasientenes behov, og diskutere viktigheten av å etablere en felles forståelse blant alle aktører involvert. Partnerne skal deretter identifisere kilder til informasjon og vektlegg samhandling for å forbedre forståelsen, og erkjenn betydningen av å arbeide sammen for å dra nytte av ulike informasjonskilder.

##### *Sykehuset Innlandet sitt ansvar og oppgaver*

Sykehuset Innlandet skal innhente nødvendig styringsdata ihht omforente rutiner.

##### *Kommunen sitt ansvar og oppgaver*

Kommunene skal innhente nødvendig styringsdata ihht omforente rutiner.

## 1.1. Samordning av strategiske planer, nye oppdrag og tjenester

### Felles ansvar

Partnerne skal sikre at strategiplan for Helsefelleskap Innlandet inngår i henholdsvis kommunene sitt planarbeid og helseforetaket sin utviklingsplan.

### Sykehuset Innlandet sitt ansvar og oppgaver

Helseforetaket skal sikre avklaring om avhengighet mellom foretaksprotokoll og oppdrag fra Helse Sør-Øst til kommunale helse- og omsorgstjenester og/eller helsefelleskapet satsningsområder.

### Kommunen sitt ansvar og oppgaver

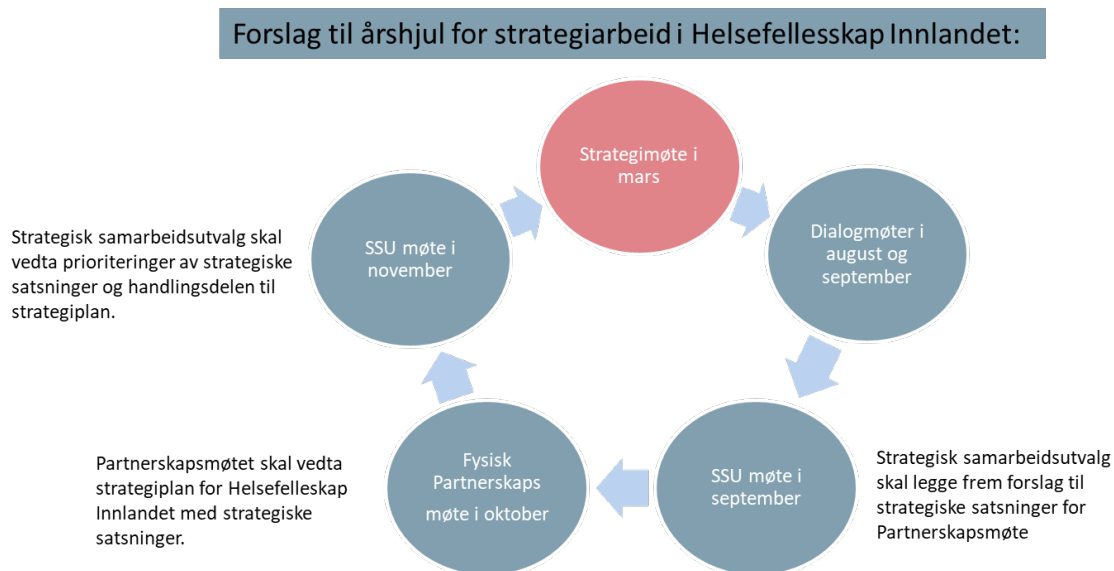
Kommunen skal sikre avklaring av avhengigheter til Helsefelleskapet ved nye lovpålagte tjenester, herunder om plikten ikke oppfylles.

## 1.2. Organisering av plan og beslutningsprosesser

### 1.2.1. Strategiplan Helsefelleskap Innlandet

Det strategiske samarbeidsutvalget har sin strategisamling i mars, der de gir sine innspill til nye strategiske satsninger. Etter dette følger dialogmøter i helseregionene i perioden aug.-sept., som gir ytterligere innspill til de strategiske satsningene. I september tar det strategiske samarbeidsutvalget en beslutning om hvilke strategiske satsninger de skal fremme til Partnerskapsmøtet. Dette baseres på innspillene fra både strategisamlingen og dialogmøtene, samt eventuelle andre innspill som er kommet til det strategiske samarbeidsutvalget.

Partnerskapsmøtet, som holdes i oktober tar deretter en endelig beslutning om hvilke strategiske satsninger som skal forfølges. Denne prosessen sikrer en grundig gjennomgang og involvering fra ulike nivåer og perspektiver for å forme og styrke de strategiske initiativene.



*Felles ansvar*

*Sykehuset Innlandet sitt ansvar og oppgaver*

*Kommunen sitt ansvar og oppgaver*

### 1.3. Saksgang Helsefelleskap Innlandet

Alle ansatte i Sykehuset Innlandet (SI), kommuner i sykehusets opptaksområde og eksterne interessenter kan melde inn saker til Helsefelleskap Innlandet. Sakene meldes til sekretariatet i helsefelleskapet ihht egen mal. Sekretariatet kan ferdigbehandle saken i midlertidig arbeidsutvalget, alternativt med linjeforankring ihht etablerte strukturer alternativt løfte saken til Strategisk samarbeidsutvalg. Ved større økonomiske og administrative konsekvenser skal den besluttes i Strategisk samarbeidsutvalg.

Du melder inn saker slik:

- Avklar med nærmeste leder for forankring av forslag/sak
- Fyll ut skjema for saksbehandling under og send det til sekretariatet på e-post.
- Sekretariatet vil vurdere videre saksgang:
  - Saken kan ferdigbehandles i midlertidig arbeidsutvalget. Strategisk samarbeidsutvalg får saken til orientering.
  - Saken ferdigstilles i midlertidig arbeidsutvalg i samarbeid med etablerte styringslinjer. Strategisk samarbeidsutvalg får saken til orientering.
  - Dersom saken har større økonomiske og administrative konsekvenser må den besluttes i Strategisk samarbeidsutvalg. Sekretariatet sender saken til Strategisk samarbeidsutvalg.

Endelig saksgang utredes som en del av midlertidig arbeidsutvalg og legges frem for behandling i SSU mai 2024.

*Felles ansvar*

*Sykehuset Innlandet sitt ansvar og oppgaver*

*Kommunen sitt ansvar og oppgaver*

### 1.4. Beslutningsprosesser i Helsefelleskap Innlandet

Utredes som en del av midlertidig arbeidsutvalg og legges frem for behandling i SSU mai 2024.

*Felles ansvar*

*Sykehuset Innlandet sitt ansvar og oppgaver*

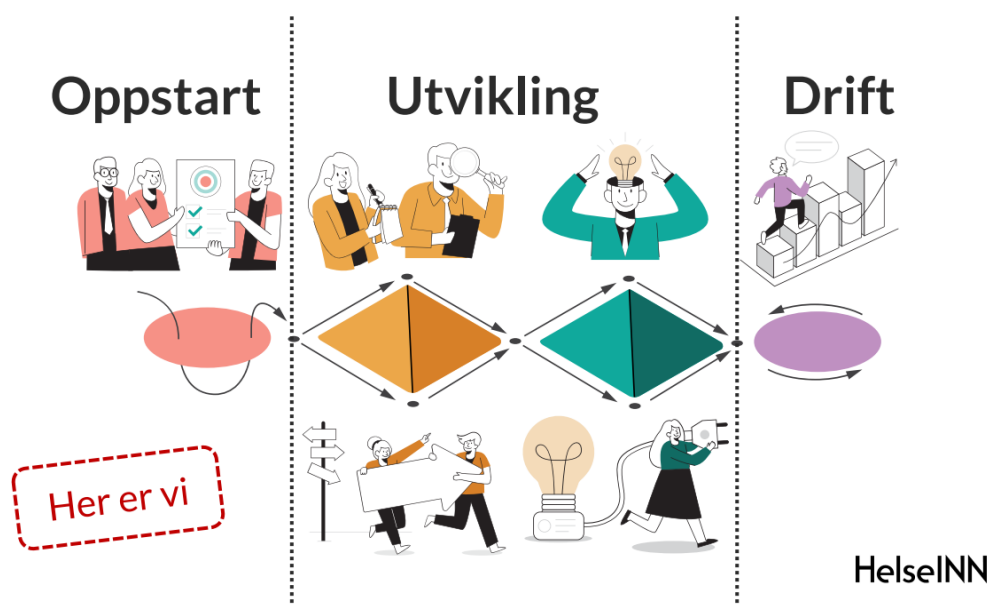
*Kommunen sitt ansvar og oppgaver*

### 1.5. Oppstart, gjennomføring og implementering av samhandlingstiltak

Felles modell for tjenesteutvikling i Helsefelleskap Innlandet, er en standardisert modell som er under utvikling. Modellen utvikles i samarbeid mellom Helsefelleskap Innlandet og HelseINN. Den skal bidra til at alle felles utredninger og prosjekter har felles lik og tidlig oppstart, som skal sikre ivaretagelse av begge perspektiv og tidlig skape felles forståelse og forankring. Ved oppstart av utredninger og prosesser skal det i fellesskap utarbeides mål og effekter, interessentanalyse og kommunikasjonsplan, fremdriftsplan og avklaring av ressurser og kostnader for gjennomføring av utredningene og prosjektene.

Det er under planlegging å se muligheter for videre utvikling av felles modell for tjenesteutvikling.

Under er overordnet modell som er besluttet i Strategisk samarbeidsutvalg.



#### Felles ansvar

- Sekretariatet skal i samarbeid med ledere for felles utredninger / prosjekter sikre at disse gjennomfører oppstartsfasen i felles modell for tjenesteutvikling. HelseINN er prosessleder for oppstartsfasen.
- Sekretariatet skal videre i samarbeid med ledere for felles utredninger / prosjekter, sikre at saker av prinsipiell karakter under utredninger og prosjektgjennomføring, løftes opp til drøfting i strategisk samarbeidsutvalg.
- Sekretariatet skal i samarbeid med ledere for felles utredninger / prosjekter, sikre at endringer i felles tjenesteutvikling, som får økonomiske, organisatoriske, praktiske og kompetansemessige konsekvenser for Partnerne skal drøftes i strategisk samarbeidsutvalg. Partnerne skal avklare konsekvensene av endring og finne felles løsninger, før beslutning og plan om implementering.

#### Sykehuset Innlandet sitt ansvar og oppgaver

#### Kommunen sitt ansvar og oppgaver

### 1.6. Vurdering av nytte og kostnader

Er under utredning som en del av videreutvikling av felles modell for tjenesteutvikling.

### 1.7. Eksterne samarbeidspartnere

Helsefelleskap Innlandet, ved sekretariat, kan delta i samarbeid med eksterne samarbeidspartnere for å samordne felles strategiske satsninger og unngå parallelle satsninger, eks innen kvalifisert arbeidskraft og digitalisering.

Det er etablert samarbeid innen digitalisering og kvalifisert arbeidskraft.

Innen digitalisering deltar sekretariatet i etablert fast samhandlingsarena med Digilnlandet og koordinator for velferdsteknologi Innlandet, og det bør vurderes mulighet for representasjon fra Sykehuspartner, Sykehus Innlandet sitt IKTmiljø og evt andre.

Innen kvalifisert arbeidskraft deltar sekretariatet i etablert Kompetansenettverk Innlandet.

### 1.8. Kommunikasjon

- Internettsider Sykehuset Innlandet
- Internettsider kommuner
- Kompetansebroen
- Nyhetsbrev

### 1.9. Planlegging og forberedelser til møter i samhandlingsstrukturen

Utredes som en del av midlertidig arbeidsutvalg og legges frem for behandling i SSU mai 2024.

- Møteplan
- Innkalling
- Årsmelding
- Årlige budsjettprosesser
- Oppfølging av mål og risiko
- Avvikshåndtering

### 1.10. Evaluering og revidering av Samarbeidsavtalen

Utredes som en del av midlertidig arbeidsutvalg og legges frem for behandling i SSU mai 2024.

## 2. Beskrivelse av Helsefelleskap Innlandet

Avtale om helsefelleskap ble inngått mellom regjeringen og KS høsten 2019. I tråd med Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 utgjør Helseforetaket og kommunene i sykehusområdet, Helsefelleskapet Innlandet. Helsefelleskapet Innlandet er et formalisert partnerskap mellom Sykehuset Innlandet og kommunene i sykehusområdet. Kommunene i Innlandet har tilsluttet seg en av totalt sju helseregioner i Innlandet:

- Helseregion Nord-Gudbrandsdal
- Helseregion Sør-Gudbrandsdal
- Helseregion Nord-Østerdal
- Helseregion Sør-Østerdal
- Helseregion Gjøvik/Hadeland
- Helseregion Valdres
- Helseregion Hamar

Hver helseregion har en leder, som representerer helseregionen, og som skal bistå til å ta konsensusbeslutninger.

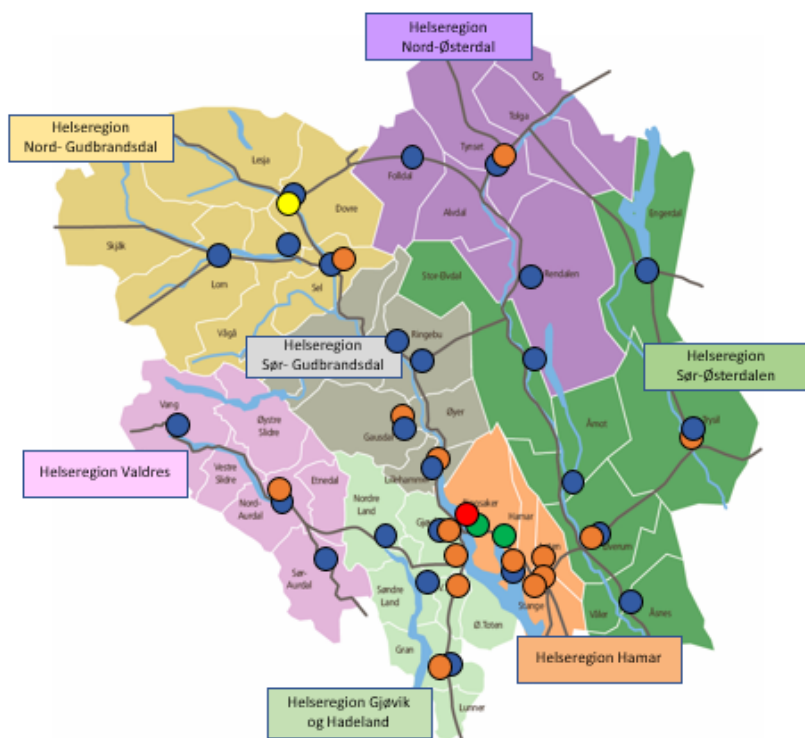
Sykehuset Innlandet har etablert en samhandlingsorganisasjon bestående av seks divisjonsvise samhandlingsrådgivere:

- Divisjon psykisk helse
- Divisjon Habilitering og rehabilitering
- Divisjon prehospitale tjenester
- Divisjon Gjøvik og Lillehammer
- Divisjon Elverum og Hamar
- Divisjon Tynset

Under er en beskrivelse av helseregionene og Sykehuset Innlandet med geografiske enheter.

### Sykehuset Innlandet med

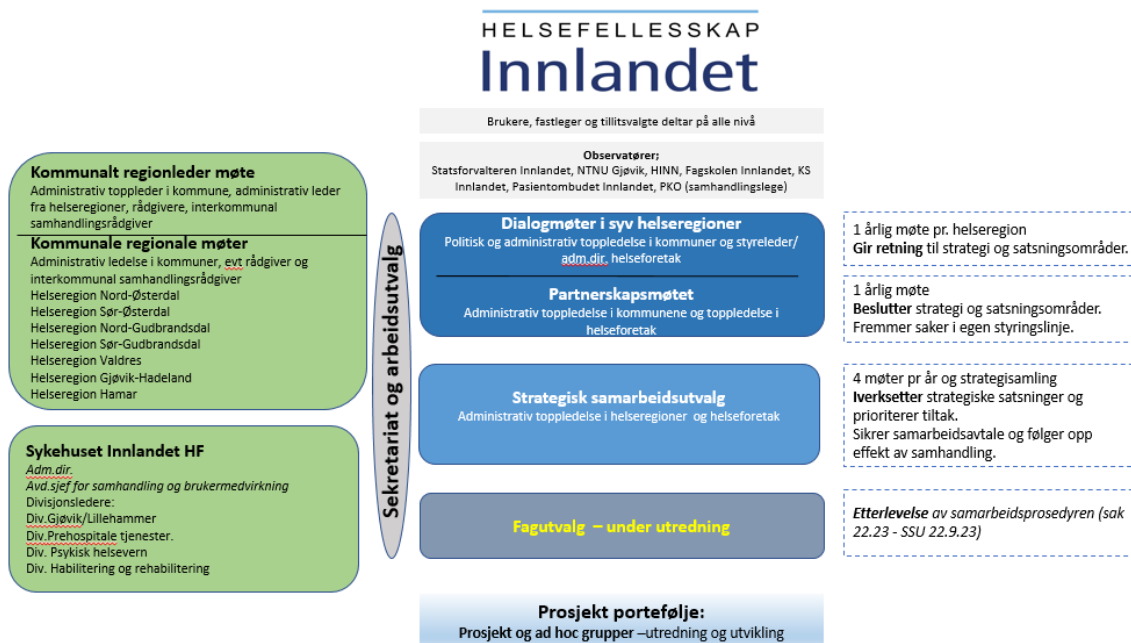
- behandlingssteder
- ambulansestasjoner
- luftambulanse
- akuttbil
- administrasjonssenter



Samarbeidet er organisert på tre nivå:

- Partnerskapsmøtet
- Strategisk samarbeidsutvalg
- Faglig samarbeidsutvalg

Under er en beskrivelse av samhandlingsstrukturen i Helsefelleskap Innlandet.



**Partnerskapsmøte (PA)** skal beslutte strategi og satsningsområder for Helsefelleskap Innlandet og sikre revisjon av Samarbeidsavtalen. Partnerskapsmøtet er delt i to møter.

I de regionale dialogmøtene deltar politisk og administrativ ledelse fra kommunene og helseforetaket som gis mulighet til å ha dialog om strategiske og politiske spørsmål av betydning for samhandling om helse- og omsorgstjenester. Formålet er å peke strategisk retning.

Det er 1 årlig møte pr helseregion.

I det administrative partnerskapsmøtet deltar administrativ toppledelse fra Kommunen og Helseforetaket. De drøfter og beslutter strategiske satsninger av betydning for samhandling om helse- og omsorgstjenester, samt saker av prinsipiell karakter i Samarbeidsavtalen.

Retningslinje for gjennomføring av partnerskapsmøtet er beskrevet i kap. 4,0

Det er 1 årlig møte.

**Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)** er administrativt toppledelse i helseregioner og helseforetak, De skal identifisere strategiske utfordringer på helseområdet og at Samarbeidsavtalen etterleves. Utvalget gir innspill til partnerskapsmøtet, og er et initierende og koordinerende organ i saker som gjelder strategisk utvikling av helsetjenestetilbudet i Innlandet. Utvalget vil legge til rette for forutsigbare og transparente beslutningsprosesser. Ledervervet i Strategisk samarbeidsutvalg skal alternere hvert andre år, henholdsvis kommune ved kommunedirektør/rådmann og administrerende direktør i Sykehuset innlandet HF. Leder og nestleder skal velges for fire år. Mandat for SSU og og retningslinje for gjennomføring av SSU er beskrevet i kap 5,0.

Det er 4 møter pr år og en strategisk samling.



**Faglige samarbeidsutvalg (FSU)** er under utredning.

Fastlege, brukerrepresentant og tillitsvalgte er representert på alle tre nivå (PAm SSU, FSU) i tråd med nasjonale føringer.

Helsefelleskap Innlandet har følgende observatorer på samhandlingsnivåene; Statsforvalteren Innlandet, NTNU Gjøvik, HINN, Fagskolen Innlandet, KS Innlandet, Pasientombudet Innlandet, PKO (samhandlingslege)

### 3. Retningslinje for gjennomføring av partnerskapsmøte

Denne retningslinjen er utarbeidet for medlemmer i partnerskapsmøte (adm. møte). Retningslinjen beskriver roller, møtefrekvens og innkalling, behandling av saker og protokoll. Roller til deltakerne

#### **Leder og nestleder for partnerskapsmøte**

- Leder for partnerskapet har møte, tale og stemmerett i alle møter.
- Leder har signaturrett for Helsefelleskapet i Innlandet.
- Nestleder overtar ledervervet ved fravær hos leder.

Leder/nestleder for partnerskapet skal i samarbeid med samhandlingsledere i kommunen og Sykehuset Innlandet

- sørge for at alle saker som er av uvanlig art eller av stor betydning blir behandlet av partnerskapsmøte. Dette innbefatter eksempler større satsninger som kan medføre til større utgifter for medlemmene i Helsefelleskapet
- sørge for at det innen xx blir utarbeidet mål og budsjett for Helsefelleskapet det påfølgende år.
- legge frem årsrapport fra Helsefelleskapet som evaluerer aktiviteter som er gjennomført og forslag til forbedringer
- sette opp forslag til møteplan for påfølgende 12 måneder. Forslaget skal i tillegg til dato inneholde agendapunkter for de sentrale sakene som skal behandles.
- forberede de saker som skal og bør behandles /tas opp i partnerskapsmøte
- sørge for en tilfredsstillende kvalitetssikring av beslutningsgrunnlaget slik at avgjørelser ikke tas på feil grunnlag.
- innkalle til ekstraordinært møte i partnerskapet dersom det oppstår en hendelse som krever at partnerskapet samles.
- Sikre åpenhet og legitimitet i beslutningsprosessene, og oppnå konsensusbeslutninger

#### **Medlemmer i Partnerskapsmøte**

Kommunedirektører/rådmenn som representerer kommunene i opptaksområdet til Sykehuset Innlandet HF og adm.direktør og divisjonsdirektører fra Sykehuset Innlandet HF er medlemmer i partnerskapsmøte.

- Medlemmer kan til enhver tid kreve at leder gir en nærmere redegjørelse om bestemte saker.
- Medlemmene har et ansvar for å sikre at helseforetaket/divisjonen eller kommunene de representerer har formidlet sitt syn i sakene som behandles, og at representanten ivaretar helseforetakets/divisjonenes og kommunenes syn.
- Medlemmene har ansvar for å informere, implementere og forankre saker/vedtak egen kommune og helseforetak.

## Observatører i Partnerskapsmøte

Observatører har møte og talerett.

Faste observatører:

- Brukerrepresentanter
- Tillitsvalgtrepresentanter
- Fastlegerepresentant
- Statsforvalteren i Innlandet
- KS

Partnerskapsmøte v/leder kan oppnevne/godkjenne observatører til partnerskapsmøtene.

## Møtefrekvens og innkalling

1. Partnerskapet skal avholde minimum ett administrativ møte og ett dialogmøte pr. år.
2. Leder bestemmer om møtet skal avholdes som et fysisk eller digitalt møte. Informasjon om møteform skal komme frem i innkallingen.
3. Saksdokumenter skal inneholde tilfredsstillende beslutningsgrunnlag. Der det foreligger saker til beslutning skal innkallingen inneholde forslag til vedtak.
4. Leder innkaller til møte. Innkalling til partnerskapsmøte med all underdokumentasjon, skal være publisert i Helsefellesskapets egne digitale portal senest 21 dager før behandling, med mindre presserende forhold tilsier kortere innkallingstid (sakene til partnerskapsmøte behandles/godkjennes i SSU før det årlige partnerskapsmøte).
5. Observatører får tilsendt innkalling med saksgrunnlag.
6. Dersom et medlem meddeler at det ikke kan stille, skal medlemmet selv så raskt som mulig sørge for at det blir sendt innkalling (inkl. saksdokumenter) til personlig varamedlem.
7. Leder er møteleder i partnerskapsmøte. Dersom leder er forhindret fra å delta på et møte, skal nestleder lede møte.
8. Samhandlingsledere i SI og kommunen kan på vegne av leder stå for presentasjon av enkelte saker.
9. Felles sekretariat forbereder og følger opp vedtak i samarbeid med leder og samhandlingsledere i kommunene og helseforetaket.
10. Partene bærer selv sine kostnader med reise opphold o.l.
11. Enhver har rett til å overvære møtene i partnerskapsmøte i henhold til kommunelovens §31, 1. ledd. Møtene kan imidlertid lukkes dersom særlige grunner omtalt i samme lovs §31, 2.-5. ledd, kommer til anvendelse.

## Behandling av saker

- Så lenge behandlingsmåten er betryggende, kan medlemmene treffe beslutning når mer enn halvparten av medlemmene er til stede i møte. Partnerskapsmøte kan likevel ikke treffe beslutning uten at alle medlemmene er gitt anledning til å delta i behandlingen av saken.
- Alle skal gis anledning/tid til å begrunne sine synspunkter i saken.
- Beslutning treffes etter konsensusprinsippet.

## Protokoll

1. Sekretariatet refererer fra møtene, med mindre en annen person er valgt til å lage utkast til protokoll.
2. Protokollen skal alltid inneholde tidspunkt for møte, sted, deltagere og behandlingsmåte.
3. Protokollen skal (så langt dette er relevant) gi en kort beskrivelse av hva som ble gjennomgått og behandlet i møtet. Der det blir fattet vedtak skal protokollen inneholde en kort beskrivelse om prosessen som har ledet til vedtaket. Videre skal vedtaket ha en tydelig formulering som gjør at man i etterkant kan dokumentere hva vedtaket gikk ut på. Innspill fra observatører skal føres i protokollen (atskilt fra de øvrige innspillene til medlemmene i partnerskapsmøte)

4. Dersom det er uenigheter knyttet til enkeltsaker som legges frem for beslutning, skal det angis i protokollen hvem som har stemt for og imot.
5. Protokoll skal være gjort tilgjengelig for medlemmene senest syv (7) dager etter avholdt møte.
6. Protokollen skal signeres av leder og nestleder, alternativt deres vararepresentanter. Signert protokoll skal oppbevares i Helsefellesskapet digitale portal.

#### 4. Mandat for Strategisk samarbeidsutvalg

Strategisk samarbeidsutvalg tilsvarer «Strategisk samarbeidsutvalg» jfr. avtalen om Helsefellesskap inngått mellom Regjeringen og KS i 2019, samt tilsvarende bestemmelser for samme organ som gjøres i Meld. St. 7 (2019-2020) - Nasjonal Helse- og Sykehusplan (NSHP) 2020-23. Strategisk samarbeidsutvalg er etablert på overordnet administrativt nivå mellom Sykehuset Innlandet HF og kommunene som er part i avtalen. Formålet er å etablere en samarbeidsarena for utvikling av helsetjenestene.

Partene kan på selvstendig grunnlag fremme saker for Strategisk samarbeidsutvalg. Sakene skal fremmes via felles sekretariat innenfor gitte frister.

##### **Hovedoppgave til Strategisk samarbeidsutvalg:**

Strategisk samarbeidsutvalg skal sikre strategisk samhandling på overordnet nivå, og være retningsgivende i saker av strategisk og samhandlingsmessig karakter mellom partene. Strategisk samarbeidsutvalg skal ha et overordnet perspektiv på tjenesteutvikling, samhandling og forståelse av oppdrag- både ut fra regionale og lokale forutsetninger, og ut fra nasjonale rammer, krav og føringer. Det må foreligge konsensus for at Strategisk samarbeidsutvalg skal ta beslutninger, gi tilrådinger og retningsgivende uttalelser som over nevnt. Saksbehandlingen må legges opp slik at hver av partene har nødvendig forankring. Strategisk samarbeidsutvalg rapporterer til Partnerskapsmøte.

##### **Oppnevning og sammensetning av Strategisk samarbeidsutvalg**

Medlemmer fra Sykehuset Innlandet HF:

Administrerende direktør og en (1) nivå 2 leder fra divisjonene: somatikk, habilitering/rehabilitering, prehospitale tjenester og psykiatri og en (1) representant fra avdeling for Samhandling og brukermedvirkning. Videre er det oppnevnt en (1) representant fra Brukerrådet og en (1) representant fra tillitsvalgte. Totalt åtte (8 personer). Representantene fra Sykehuset Innlandet oppnevnes av administrerende direktør i helseforetaket.

##### **Medlemmer fra kommunene**

En (1) oppnevnt kommunaldirektør/rådmann og en (1) nivå 2 leder fra hver av de syv definerte helseregionene. Nivå 2 ledere fra kommunene skal være på kommunedirektør/rådmanns- eller kommunalsjefnivå. Kommunaldirektør/rådmann oppnevnes av kommunaldirektørutvalget i KS Innlandet. Videre er det oppnevnt en (1) fastlegerepresentant, en (1) brukerrepresentant og to (2) tillitsvalgtrepresentanter. Totalt elleve (11) representanter. Representantene fra helseregionen oppnevnes av kommunene i helseregionene.

##### **Observatører i Strategisk samarbeidsutvalg:**

Listen er ikke uttømmende, og Strategisk samarbeidsutvalg, ved leder, kan oppnevne flere observatører:

- a) en representant for Statsforvalteren i Innlandet
- b) en representant for NTNU
- c) en representant for HINN
- d) en representant for Fagskolen Innlandet

- e) en representant for KS Innlandet
- f) en representant fra Bruker- og Pasientombudet Innlandet

### **Ledelse av Strategisk samarbeidsutvalg**

Ledervervet i strategisk samarbeidsutvalg alterneres to år av gangen av hhv. kommune v/kommunedirektør/rådmann og administrerende direktør i Sykehuset innlandet HF. Leder og nestleder er velges for fire år. Første periode er år 2021-2024.

### **Mandat til Strategisk samarbeidsutvalg**

Leder/nestleder for strategisk samarbeidsutvalg skal i samarbeid med Arbeidsutvalget;

- sørge for at alle saker som er av uvanlig art eller av stor betydning blir behandlet av partnerskapsmøte. Dette innbefatter eksempler større satsninger som kan medføre til større utgifter for medlemmene i Helsefellesskapet
- sørge for at det innen 1 mai blir utarbeidet mål og budsjett for det påfølgende år.
- legge frem årsrapport fra som syner aktiviteter som er gjennomført og forslag til forbedringer
- sette opp forslag til møteplan for påfølgende 12 måneder for møter i partnerskapsmøte og strategisk samarbeidsutvalg. Forslaget skal i tillegg til dato inneholde agendapunkter for de sentrale sakene som skal behandles.
- forberede de saker som skal og bør behandles /tas opp i Strategisk samarbeidsutvalg
- sørge for en tilfredsstillende kvalitetssikring av beslutningsgrunnlaget slik at avgjørelser ikke tas på feil grunnlag.
- innkalle til ekstraordinært møte i Strategisk samarbeidsutvalg dersom det oppstår en hendelse som krever at partnerskapet samles.
- Sikre åpenhet og legitimitet i beslutningsprosessene, og oppnå konsensusbeslutninger

### **Medlemmer i Strategisk samarbeidsutvalg**

- Medlemmer i strategisk samarbeidsutvalg stiller på vegne av sin helseregion eller sin(e) divisjon(er)
- Medlemmene har et ansvar for å sikre at helseforetaket/divisjonen eller kommunene de representerer har formidlet sitt syn i sakene som behandles, og at representanten ivaretar helseforetakets/divisjonenes og kommunenes syn.
- Medlemmene har ansvar for å informere, implementere og forankre saker/vedtak i kommunene eller helseforetaket/divisjonene de representerer
- Medlemmer kan til enhver tid kreve at leder gir en nærmere redegjørelse om bestemte saker.

### **Strategisk samarbeidsutvalg har ansvar for å:**

- følge opp samarbeidsavtalen, drøfte og gi anbefalinger i saker av prinsipiell administrativ, faglig og økonomisk karakter.
- forberede og bistå en gjennomgang og eventuell revisjon av samarbeidsavtalen
- i den enkelte sak anbefale hvordan uenighet om evt. økonomisk løsning/ fordeling av påløpte utgifter mellom partene som det tvistes om kan løses.
- sikre åpenhet og legitimitet i beslutningsprosessene, og oppnå konsensusbeslutninger Dersom uenighet oppstår, forplikter partene seg til å søke dialog framfor kampvotering.
- behandle uenighetsaker som ikke lar seg avklare i fagutvalgene
- utarbeide strategiplan og årlig handlingsplan for Helsefellesskapet
- sørge for at det blir utarbeidet retningslinjer som omtalt i § 6.2. punkt 2 i Helse- og omsorgstjenesteloven.

- opprette og avvikle fagutvalg etter behov. Utvalget oppnevner medlemmer og ledere til fagutvalgene
- fokusere på erfaringsutveksling, kompetanseoverføring og felles møteplasser
- bidra til utvikling og spredning av gode modeller for samhandling
- sørge for at arbeid med prosjekt, tiltak, delavtaler m.m. bemannes på en hensiktsmessig måte
- ha en oppdatert oversikt over ulike samhandlingsprosjekter i regionen
- sørge for en felles overordnet informasjons- og kommunikasjonsstrategi i forhold til avtalene
- sørge for en tilfredsstillende kvalitetssikring av beslutningsgrunnlaget slik at avgjørelser ikke tas på feil grunnlag.
- Være styringsgruppe for de årlige dialogmøtene mellom politisk og adm.ledelse i helseforetaket og kommunene i foretaksområdet.

#### 4.1. Retningslinje for gjennomføring av Strategisk samarbeidsutvalg

Denne retningslinjen er utarbeidet for Strategisk samarbeidsutvalg. Retningslinjen beskriver roller, møtefrekvens og innkalling, behandling av saker og protokoll.

- **Roller til deltakerne**
- Leder i strategisk samarbeidsutvalg
  - Leder for strategisk samarbeidsutvalg har møte, tale og stemmerett i alle møter.
  - Leder har signaturrett for Helsefellesskapet i Innlandet.
- Nestleder i strategisk samarbeidsutvalg
  - Nestleder for strategisk samarbeidsutvalg har møte, tale og stemmerett i alle møter. Nestleder overtar ledervervet ved fravær hos leder.
- Leder og nestleder har oppnevnte personlige vararepresentanter.
- Medlemmer i strategisk samarbeidsutvalg
  - Medlemmer i strategisk samarbeidsutvalg har møte, tale og stemmerett i alle møter.
  - Personlig vararepresentant overtar vervet ved fravær hos medlemmet.
- Observatører i strategisk samarbeidsutvalg
  - Observatører i Strategisk samarbeidsutvalg har møte og talerett i alle møter.

#### Møtefrekvens og innkalling

- Strategisk samarbeidsutvalg skal avholde 4-6 administrative møter pr. år.
- Leder bestemmer om møtet skal avholdes som et fysisk eller digitalt møte. Informasjon om møteform skal komme frem i innkallingen.
- Saksdokumenter skal inneholde tilfredsstillende beslutningsgrunnlag. Der det foreligger saker til beslutning skal innkallingen inneholde forslag til vedtak.
- Leder innkaller til møte. Innkalling til Strategisk samarbeidsutvalg med all underdokumentasjon, skal være publisert i Helsefellesskapets egne digitale portal Helsefellesskap Innlandet - Sykehuset Innlandet (sykehuset-innlandet.no) i god tid og senest syv (7) dager før behandling, med mindre presserende forhold tilsier kortere innkallingstid (sakene til partnerskapsmøte skal behandles/godkjennes i SSU før det årlige partnerskapsmøte).
- Observatører får tilsendt innkalling med saksgrunnlag.
- Dersom et medlem meddeler at det ikke kan stille, skal medlemmet selv så raskt som mulig sørge for at det blir sendt innkalling (inkl. saksdokumenter) til personlig varamedlem.
- Leder er møteleder i Strategisk samarbeidsutvalg. Dersom leder er forhindret fra å delta på et møte, skal nestleder lede møte.

- Samhandlingsrådgivere i SI og kommunen kan på vegne av leder stå for presentasjon av enkelte saker.
- Arbeidsutvalget forbereder og følger opp vedtak i samarbeid med leder
- Partene bærer selv sine kostnader med reise opphold o.l.
- Enhver har rett til å overvære møtene i partnerskapsmøte i henhold til kommunelovens §31, 1. ledd. Møtene kan imidlertid lukkes dersom særlige grunner omtalt i samme lovs §31, 2.-5. ledd, kommer til anvendelse.

### **Behandling av saker**

1. Så lenge behandlingsmåten er betryggende, kan medlemmene treffe beslutning når mer enn halvparten av medlemmene er til stede i møte. Strategisk samarbeidsutvalg kan likevel ikke treffe beslutning uten at alle medlemmene er gitt anledning til å delta i behandlingen av saken.
2. Alle skal gis anledning/tid til å begrunne sine synspunkter i saken.
3. Beslutning treffes etter konsensusprinsippet.
4. Prinsipielt så vil Strategisk samarbeidsutvalg behandle saker med større administrative og økonomiske konsekvenser, mens saker av faglig karakter med mindre økonomiske og administrative konsekvenser håndteres i Arbeidsutvalget (og i samråd med fagutvalgene når disse er etablert). Sakene skal alltid legges frem som orienteringer i Strategisk samarbeidsutvalg.
5. En sak settes først opp til drøfting i Arbeidsutvalget. Enkelte ganger direkte i Strategisk samarbeidsutvalg. Der drøftes den av de samarbeidende kommunene og i foretaket, og settes opp til beslutning i påfølgende møte i strategisk samarbeidsutvalg eller i Arbeidsutvalget avhengig av sakstype.
6. Stemmerett i saker med vesentlige økonomiske konsekvenser, har kun de administrative representantene fra helseregionene/kommunene og Sykehuset Innlandet/divisjonene.

### **Protokoll**

1. Sekretariatet refererer fra møtene, med mindre en annen person er valgt til å lage utkast til protokoll.
2. Protokollen skal alltid inneholde tidspunkt for møte, sted, deltagere og behandlingsmåte.
3. Protokollen skal (så langt dette er relevant) gi en kort beskrivelse av hva som ble gjennomgått og behandlet i møtet. Der det blir fattet vedtak skal protokollen inneholde en kort beskrivelse om prosessen som har ledet til vedtaket. Videre skal vedtaket ha en tydelig formulering som gjør at man i etterkant kan dokumentere hva vedtaket gikk ut på. Innspill fra observatører skal føres i protokollen (atskilt fra de øvrige innspillene til medlemmene i Partnerskapsmøte)
4. Dersom det er uenigheter knyttet til enkeltsaker som legges frem for beslutning, skal det angis i protokollen hvem som har stemt for og imot.
5. Protokoll skal være gjort tilgjengelig for medlemmene senest syv (7) dager etter avholdt møte.
6. Protokollen skal signeres av leder og nestleder alternativt deres vararepresentanter. Signert protokoll skal oppbevares i Helsefelleskapets digitale portal.

## **5. Sekretariat**

Det er etablert et sekretariat i Helsefelleskap Innlandet, som består av 100 prosent kommunal representant og 100 prosent representant fra Sykehuset Innlandet. Deres rolle, ansvar og myndighet i sekretariatet er likeverdige, og konsensusbeslutninger skal etterstrebnes.

Sekretariatet skal sikre at det er åpenhet og legitimitet i beslutningsprosessene, og oppnå konsensusbeslutninger. Sekretariatet har en rolle i å samordne, forberede, følge opp, effektivisere, kvalitetssikre og forankre behandling av sakene i Helsefelleskap Innlandet.

### *Felles ansvar*

- Saksbehandling, forberedelse /koordinering og oppfølging av sakene mellom dialogmøter, Partnerskapsmøte, Strategisk samarbeidsutvalg, Faglig samarbeidsutvalg
- Forberede eventuelle uenigheter og saker til prinsipielle avklaringer som skal behandles i Partnerskapsmøte eller Strategisk samarbeidsutvalg
- Utarbeide møteplan for Partnerskapsmøte, Strategisk samarbeidsutvalg, dialogmøter osv
- Bidra til etterlevelse av Samarbeidsavtalen og satsninger fra Strategi- og handlingsplanen
- Bidra til iverksetting av vedtak fra Partnerskapsmøte, Strategisk samarbeidsutvalg

### *Sykehuset Innlandet sitt ansvar og oppgaver*

- Sykehuset Innlandet sitt kontaktpunkt i Helsefelleskap Innlandet
- Forankre, samordne, forberede og følge opp sakene Helsefelleskap Innlandet internt i Sykehuset Innlandet

### *Kommunen sitt ansvar og oppgaver*

- Helseregionene sitt kontaktpunkt i Helsefelleskap Innlandet
- Forankre, samordne, forberede og følge opp sakene Helsefelleskap Innlandet i og mellom helseregionene.

## 6. Mandat for arbeidsutvalg

Mandat for arbeidsutvalg er under utredning og legges frem for behandling i SSU mai 2024.

## 7. Mandat for fagutvalg

Mandat for fagutvalg er under utredning og legges frem for behandling i SSU mai 2024.