



Styresak 32/2010

Overordnet organisering av samarbeidet med kommunene

Saksbehandler:
Steinar Pleym Pedersen

Saksnr.:
2010/75

Dato:
31.05.2010

Dokumenter i saken:

Ikke trykt vedlegg: Styresak 5/2010 m. møteprotokoll

1. Saksbehandlers kommentar:

I denne saken inviteres styret til å vurdere overordnet organisering av samarbeidet med kommunene pånytt.

I styresak 5/2010 pkt. 2 gjorde styret slikt vedtak:

”I samarbeid med kommunene i foretaksområdet, skal Nordlandssykehuset HF etablere et overordnet og representativt samarbeidsutvalg som arena for rutinemessig samhandling mellom første- og andrelinjen, jfr. oppdragsdokumentet.

I den grad kommunene finner det tjenlig, kan regionene være hensiktsmessige organer for oppnevning av representanter fra kommunesiden. Innhold, og organisering av dette samarbeidet drøftes med regionrådene og legges frem for styret for godkjenning”.

I Oppdragsdokumentet, som vedtaket henviser til, formuleres det i pkt. 4.2.1 slik:

”I samarbeid med kommunene i foretaksområdet skal Nordlandssykehuset HF etablere et representativt samarbeidsutvalg som arena for rutinemessig samhandling mellom første- og andrelinjen, i løpet av første tertial 2010. Samhandlingsutvalget skal ha en møtefrekvens som tilpasses behov og skaper kontinuitet og framdrift i samarbeidet. Det vises til den modellen som er iverksatt ved UNN HF som en velegnet og utprøvd løsning”.

Kommunene i foretaksområdet var 20.5 i møte med direktøren for å få etablert en overordnet organisering av samarbeidet.

Fra kommunene møtte Rolf Steffensen og Georg Heggelund (Salten), Jonny Finstad og Atle Kanstad (Lofoten) og Jonny Solsvik og Geir Markussen (Vesterålen). Fra NLSH møtte Eivind Solheim, Jørn Stemland, Synnøve Orvik og Steinar Pleym Pedersen.

Fra foretakets side gav direktøren en fyldig orientering om styrets vedtak inkludert Oppdragsdokumentets krav til organisering av dette samarbeidet.

Kommunenes representanter er samstemt i sin oppfatning om at de ønsker en overordnet organisering med utgangspunkt i de etablerte regionrådene. I praksis vil det bety 3 overordnede organ – betegnet RESO - Regionalt overordnet samarbeidsorgan.

Kommunene mener Oppdragsdokumentets formulering og styrets oppfølging strider mot det bærende prinsipp i Samhandlingsreformen; nemlig likeverdigheten. Det ble hevdet at en organisering, ensidig bestemt av RHFet/HFet nærmest betraktes som en instruksjon og ikke har noe med en god og likeverdig start å gjøre.

Direktøren uttrykte seg slik at kommunene forstod at saken er noe komplisert sett i relasjon til styrets vedtak, men opplyste at det vil bli lagt fram ny sak med opplysningene og ønskene fra kommunene.

Oppsummert er da situasjonen den at styrets vedtak er helt i tråd med Oppdragsdokumentet, men strider mot kommunenes ønsker.

Direktøren vurderer situasjonen dit hen at det er viktig å få til et samarbeid basert på likeverdighet og motiverte kommuner. Slik Oppdragsdokumentet er formulert kan dette synes vanskelig.

Følgende alternativ synes aktuelle :

1. Styret står på sitt opprinnelige vedtak og ber direktøren iverksette dette.
2. Styret tar kommunenes ønske til følge og ber Helse Nord – evt. som en 2 års prøveordning - omformulere kravet om at det skal være ett overordnet organ.
3. Med forbehold om Helse Nord sitt samtykke, etableres 3 overordnede organ i NLSH HF.

2. Administrative konsekvenser - mandat

3 overordnede organ vil bety merarbeid for Samhandlingsavdelingen. Imidlertid vil en forutsette om lag identiske saksframlegg slik at dette merarbeidet blir av kontortekniske karakter.

NLSH sine representanter i evt. 3 organ vil måtte være gjennomgående, og det betyr at foretakets representanter får merarbeid i forhold til møtetid og selvsagt også kostnader knyttet til dette.

I møtet med kommunene er det enighet om at NLSH utarbeider forslag til mandat, inkludert utvalgets sammensetning/størrelse, for det overordnede samarbeidet. Forslaget skal formidles til kommunene via regionrådenes sekretariat.

Arbeidet er startet.

Det overordnede organet betegnet OSO på UNN har 6 medlemmer fra kommunene og 6 fra helseforetaket. I tillegg møter fylkesmannen i Nordland og Troms med tale- og forslagsrett.

Dersom styret aksepterer kommunenes ønske om en annen organisering enn tidligere vedtatt, vil en i samarbeid med kommunene vurdere størrelsen på disse.

3. Politiske konsekvenser

Nordlandssykehuset HF er å betrakte som en organisasjon med lokasjoner i 3 geografiske regioner. Det skal nevnes at en organisering med 3 regionale organ kan føre til overtoner av "geografidebatter" på bekostning av helheten i foretaket. Dette har en selvsagt ingen garanti for, men en velger likevel å nevne dette som en mulig konsekvens.

På den andre siden, og det hevdes som særs viktig fra kommunesiden, vil en organisering i tråd med ønskene deres være en verdifull start på et arbeid som det er stor interesse for.

4 .Samarbeidsavtaler med kommunene

Som kjent har Helse Nord inngått samarbeidsavtaler med KS i Nord-Norge om det overordnede samarbeidet.

Det skal inngås avtaler om samarbeid med den enkelte kommune i opptaksområde. Avtalene vil være basert på felles grunnlag, og supplert med særavtaler der det er nødvendig. Eksemplifisert med avtaler om drift av Pre-Ob plassene i Steigen, Meløy og Saltdal.

Det er avtalt med kommunene at utkast til slike samarbeidsavtaler skal sendes kommunene via de regionale sekretariatene.

Arbeidet er påbegynt.

Innstilling til vedtak :

Styret foreslås å fatte følgende:

Vedtak

1. Med forbehold om Helse Nord sin aksept organiseres det overordnede samarbeidet med kommunene i Salten, Lofoten og Vesterålen via 3 regionale råd. Rådene skal ha like mange medlemmer fra kommunene og helseforetaket. Antall medlemmer skal vurderes i samarbeid med kommunene.
2. Organisasjonsformen betraktes som en prøveordning i 2 år og skal evalueres med henblikk på videreføring eller justering av modell.

Avstemming :

Vedtak :