



Avtale om innføring av helsefelleskap i Oslo

mellom

Oslo kommune

og

**Akershus universitetssykehus HF,
Diakonhjemmet Sykehus, Lovisenberg
Diakonale sykehus og Oslo universitetssykehus
HF**

1. Bakgrunn, definisjoner mv.

1.1. Bakgrunn

Oslo kommune og sykehusene i Oslo er enige om å innføre helsefelleskap i Oslo. Helsefelleskap Oslo skal sammen planlegge og utvikle en bedre og mer sammenhengende helse- og omsorgstjeneste for dem som trenger tjenester fra både spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

Avtalen er forankret i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 (NHSP), avtale av 23. oktober 2020 mellom Regjeringen og KS om innføring av 19 helsefelleskap i landet.

Oslo kommune og sykehusene i Oslo er enige om at avtalen skal danne formelt grunnlag for samarbeidet mellom partnene i Helsefelleskap Oslo. Avtalen må sees i sammenheng med overordnet avtale fra 2013 om samhandling på helse- og omsorgsområdet mellom Oslo kommune og Helse Sør-Øst RHF.

Helsefelleskapet er en modell som sykehus og kommuner har utviklet. Regjeringen og KS er i avtale av 23.10.2020 enige om at helsefelleskapene må prioritere tjenestene til disse fire pasientgruppene: Barn og unge, personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer, skrøpelige eldre og personer med flere kroniske lidelser.

1.2. Parter i avtalen

Partnere i Helsefelleskap Oslo er Oslo kommune med tilhørende bydeler og etater, Oslo universitetssykehus HF (OUS), Akershus universitetssykehus HF (Ahus), Lovisenberg Diakonale Sykehus AS og Diakonhjemmet sykehus. Avtalen om helsefelleskap inngås mellom disse partnene.

1.3. Definisjoner

Helseforetakene Oslo Universitetssykehus og Akershus universitetssykehus og de private ideelle sykehusene Diakonhjemmet sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus benevnes i denne avtalen samlet som sykehusene i Oslo.

Oslo kommune med tilhørende bydeler og etater benevnes i denne avtalen samlet som Oslo kommune. Helsefelleskapet som innføres i Oslo benevnes Helsefelleskap Oslo.

1.4. Mål

Oslo kommune og sykehusene i Oslo skal innrette sitt samarbeid i helsefelleskapet i tråd med mål og rammer fastsatt i NHSP og i tråd med avtale mellom Regjeringen og KS av 23. oktober 2019 om innføring av helsefelleskap.

Helsefelleskap Oslo skal bidra til

- at det blir avtalt lokalt tilpassede måter å løse helse- og omsorgstjenesteoppgavene på, til det beste for pasientene
- at sykehusene og kommunen følger opp pasientene i et tettere samarbeid
- at de mest sårbare gruppene prioriteres.

Helsefellesskapet skal sette konkrete mål for kompetansedeling og gi innspill om utvikling av helse- og omsorgstjenesten til neste nasjonale helse- og sykehusplan.

Helsefellesskap Oslo skal ikke avgi høringsuttalelser. Oslo kommune og sykehusene avgir som vanlig egne høringsuttalelser.

2. Organisatoriske krav og rammer

2.1. Organisering av helsefellesskap

I avtale av 23.10.2020 mellom Regeringen og KS er det lagt til grunn at Helsefellesskapene skal organiseres på tre nivåer:

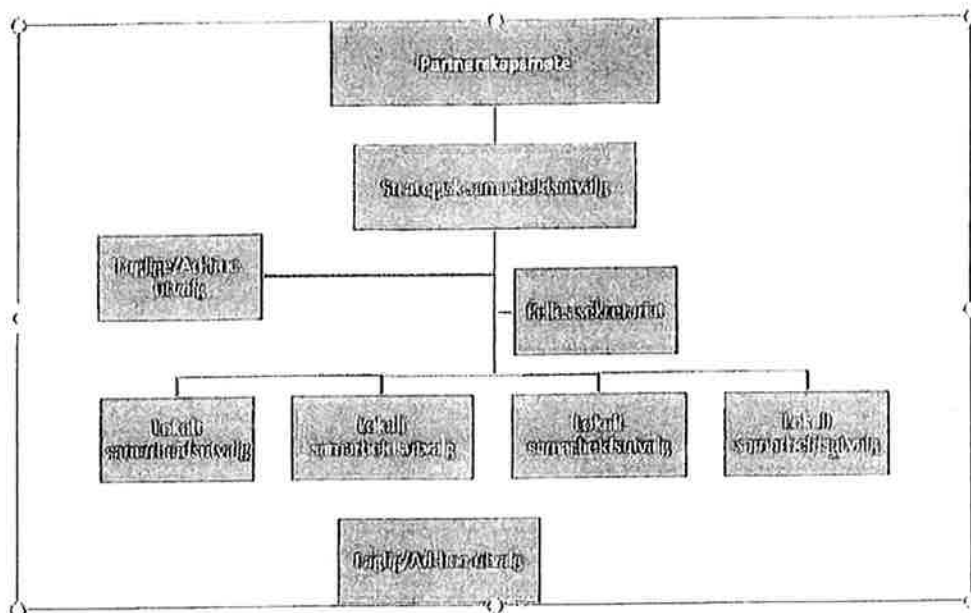
- I partnerskapsmøtet møtes den øverste ledelsen i kommunene og sykehusene årlig og bestemmer den overordnede strategiske retningen.
- På det neste nivået, strategisk samarbeidsutvalg, møtes administrativ og faglig ledelse. De beslutter de konkrete pasientforløpene og hvordan tjenestene skal utvikles.
- På nivået under er faglige samarbeidsutvalg. Dette er arbeidsgruppene som skal jobbe med forslag de konkrete prosedyrene og pasientforløpene.

2.2. Organisering av Helsefellesskap Oslo

For å sikre gjennomføringen av avtale om innføring av helsefellesskap i Oslo er det etablert følgende fora:

- partnerskapsmøte
- strategisk samarbeidsutvalg (SU)
- fire lokale samarbeidsutvalg
- fallge ad hoc utvalg
- felles sekretariat for partnerskapsmøtet og strategisk samarbeidsutvalg

Organisasjonsmodellen blir etter dette slik:



2.3 Partnerskapsmøte

Partnerne er enige om at det skal være ett årlig partnerskapsmøte. Partnerskapsmøtets mandat er å gi føringer og oppdrag til samarbeidsutvalgene i tråd med mål og rammer fastsatt i NHSP, og å gi innspill til neste NSHP.

Deltakere fra sykehusene:

- o OUS, Ahus, Lovisenberg Diagonale Sykehus og Diakonhjemmet sykehus
- o Deltakere fra kommunen:
- o Byråd for helse, eldre og Innbyggertjenester (HEI)
- o Kommunaldirektør HEI
- o Fastlegerepresentant
- o Bruker- og ansatterrepresentanter

Ledelse av partnerskapsmøtet går på omgang mellom kommunen og sykehusene. Byråd HEI leder slik møtet i perioder på to år av gangen. Sykehusene ved styreleder veksler på ledelse av partnerskapsmøtet.

2.4 Strategisk samarbeidsutvalg (SU)

Partnerne i helsefellesskapet er enige om at SU skal møtes minst fire ganger årlig. Utvalgets mandat er å

- gi innspill til partnerskapsmøtet om mål og tiltak i tråd med mål og rammer fastsatt i NHSP
- gjennomføre vedtatte tiltak fra partnerskapsmøtet.

Deltakere:

- o OUS, Ahus, Lovisenberg Diakonale sykehus og Diakonhjemmet sykehus på direktørnivå
- o HEI deltar med kommunaldirektør Relevante etater i Oslo kommune og bydelene representert sektorvis på direktørnivå
- o Fastlegerepresentasjon
- o Bruker- og ansattrepresentanter
- o Strategisk samarbeidsutvalg ønsker å invitere Sunnaas sykehus HF som observatør

Ledelse av SU:

- o Ledelse går på omgang mellom kommunen og sykehusene.
- o Kommunaldirektør HEI leder møtet i perioder på to år av gangen. Deltagende sykehus/HF ved administrerende direktør veksler på ledelse av partnerskapsmøtet i den andre to-årsperioden.

2.5. Lokale samarbeidsutvalg (henholdsvis Ahus, OUS, Diakonhjemmet og Lovisenberg)

Partnerne er enige om at de lokale samarbeidsutvalgene skal møtes minst fire ganger årlig. Utvalgenes mandat og oppgaver er å

- o gi innspill til strategisk samarbeidsutvalg og evt. partnerskapsmøtet om mål og tiltak i tråd med mål og rammer fastsatt i NHSP
- o gjennomføre vedtatte tiltak fra partnerskapsmøtet
- o gjennomfører relevante tiltak ut fra behov i egen sektor
- o ivaretar samhandlingsavtaler

Deltakere:

- o Ahus/OUS/Lovisenberg/ Diakonhjemmet
- o Relevante etater/bydeler på direktørnivå i Oslo kommune i den enkelte sektor
- o Fastlegerepresentasjon
- o Bruker- og ansattrepresentanter

Ledelse av lokale samarbeidsutvalg:

- o Ledelse går på omgang mellom Oslo kommune og sykehusene.
- o Etatsdirektører/bydelsdirektører i Oslo kommune leder møtet i perioder på to år av gangen vekselvis med HF/sykehus ved administrerende direktør som veksler på ledelse av partnerskapsmøtet i sine to-års perioder.

3. Økonomi

Partnerne i helsefelleskapet dekker selv påløpne utgifter i forbindelse med denne avtalen.

Eventuelle påløpne fellesutgifter som partnerne er enige om, deles likt mellom partnerne.

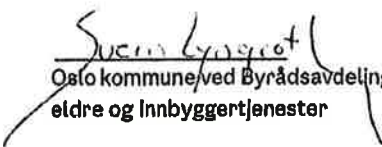
4. Endring og oppsigelse av avtalen

Avtalen trer i kraft ved signering, og gjelder frem til en av partnerne sier opp avtalen med ett års

oppsigelsesfrist.

Hver av partene kan kreve avtalen revidert dersom vesentlige forutsetninger for avtalen endres.

Dato 5/9-21


Oslo kommune ved Byrådsavdeling for helse,
eldre og Innbyggertjenester

Dato 15/9-21


Akerhus universitetssykehus HF


Diakonhjemmet Sykehus


Lovisenberg Diakonale Sykehus AS


Oslo universitetssykehus HF