

## Møte i Formannskapet den 18.09.2018 - Sak: 84/18

Ordføreren påpeker at saken skal videre til behandling i kommunestyret etter formannskapets innstilling. Dette rettes.

Ordføreren har følgende innspill til saken:

### **Innspill – Reforhandling av avtaleverket mellom Sykehuset Innlandet HF(SIHF) og kommunene i Hedmark og Oppland.**

Samhandlingsreformen trådte i kraft 1.1.2012. Kommunestyret vedtok og behandlet 26.1.2012 første avtale om samarbeid, tjenesteavtale og rutiner. 26.3.2015 vedtok Øyer kommunestyre i K-sak 18/15 gjeldende avtale mellom kommunen og SIHF. Avtalen skal revideres.

Kommunen har mottatt et høringsbrev med høringsfrist 20.9.2018.

Helseregion Sør-Gudbrandsdal(HSG) er et samarbeid på administrativt nivå mellom kommunene Gausdal, Lillehammer, Nord-Fron, Ringsaker (nordre del), Ringebu, Sør Fron og Øyer. Helseregion Sør-Gudbrandsdal har avgitt to uttalelser 20.1.2018 og 3.9.2018.

Øyer formannskap behandlet saken i sitt møte 18.9.2018 høringsdokumentet i sak 84/18. Endelig uttalelse vil sendes etter at saken er behandlet i Øyer Kommunestyre 27.9.2018. Foreløpig uttalelse sendes innen høringsfristen.

### **Under den politiske behandlingen i Øyer formannskap fremkom disse punktene:**

Erfaringene med utviklingen av samarbeidet i samhandlingsreformen er at det meste fungerer greit, men det er også områder som kan forbedres og utvikles.

Øyer formannskap stiller seg bak uttalelsene fra HSG.

I tillegg til det som fremkommer i disse uttalelsene fra HSG ble følgende punkter tilføyd:

### **Er kommunene og SIHF likeverdige parter?**

Øyer formannskap stiller seg bak det prinsipielle spørsmålet som er reist fra HSG om hvorvidt kommunene og SIHF er likeverdige parter? Vi er helt enige i at dette bør avklares i forbindelse med forhandlingene om nye reviderte avtaler.

Vår oppfatning er at spesialisthelsetjenesten definerer sine oppgaver og som konsekvens av dette, også definerer hva som er kommunens/primærhelsetjenestens oppgaver. Slik vi oppfatter det, blir tyngre og tyngre pasienter overlatt til primærhelsetjenesten etter at de er definert til å være utskrivningsklare av spesialisthelsetjenesten.

### **Dimensjonering av helsetilbudet**

Vi skal yte helsehjelp til de som oppholder seg her, ikke bare de folkeregistrerte innbyggerne.

HSG (Gausdal, Lillehammer, Nord-Fron, Ringsaker (nordre del), Ringebu, Sør Fron og Øyer) har i sin uttalelse pekt på at det i dag er ca. 65 000 innbyggere i denne regionen. Vi mener at

---

Adresse:

Telefon:

Telefaks:

Bankgiro:

Postgiro:

2002.07.00050

0804 5457908

Dir.tlf: 994 78 566

dimensjoneringen av helsetilbudet både det kommunale og SIHF i tillegg må basere seg på hvem som til enhver tid oppholder seg her, og som kommunene er forpliktet til å yte helsehjelp til etter Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-1.

Kommunene i regionen har omfattende fritidsbebyggelse i tillegg til ordinær turisttrafikk, flere av kommunene mangedobler innbyggerantallet sitt i helger og ferier store deler av året.

## **Økonomi**

Avtalen mellom SIHF og kommunen har direkte økonomiske konsekvenser for kommunen. Når vi leser innlegg om innsparinger på Sykehus Innlandet, der senger nedlegges er vi svært bekymret for hvordan dette vil påvirke kommunens dimensjonering av helsetilbudet og derav økonomi.

Kommunen må yte helsehjelp i primærhelsetjenesten til alle, uansett hvordan spesialisthelsetjenestens definisjon av «utskrivningsklare pasienter» er.

## **Spørsmål fra Overordnet samarbeidsutvalg (OSU) i høringsbrevet**

### **Muligheten for inngåelse av avtaler med enkeltkommuner eller et antall kommuner:**

Slik det gjeldende avtaleverket har vært praktisert, har det gjennomgående oppfatningen vært at alle avtaler skal gjøres gjeldende for alle kommuner. Ikke minst i forbindelse utviklingsarbeid, innovasjonsprosjekter o.l. kan det være behov for at det inngås avtaler mellom sykehuset og enkeltkommuner, eventuelt et antall kommuner. OSU ønsker tilbakemelding på hvordan høringsinstansene stiller seg til en slik endring av praksis.

Vi er åpne for at det i særskilte tilfeller som må defineres og klargjøres nærmere, kan inngå avtaler mellom Sykehus Innlandet og enkeltkommuner eller et antall kommuner. Utvelgelsen av hvilke kommuner som det er aktuelt å inngå hvilke avtaler med, må være kjent og avklart med alle kommuner før slike avtaler inngås.

Det er etter vårt syn ikke aktuelt å delegere inngåelsen av avtaler på kommunens myndighets- områder til andre.

## **Samarbeidsavtalen med tjenesteavtaler og rutiner**

### **Varighet på avtalene**

For at avtalene skal være hensiktsmessige og oppdaterte, mener vi at en avtaleperiode på 4 år er for lang. Vi foreslår en revidering hvert annet år, da endringene både i oppgavefordelingen, den digitale utviklingen og strukturendringer krever hyppige revideringer av avtalene.

### **Sette pasienten i sentrum**

Pkt.3 Nytt kulepunkt føyes til:

- setter pasienten i sentrum

Siste avsnitt pkt. 3: tilføyelse, forslag med blå skrift.

Avtalen skal sikre en tydelig og hensiktsmessig fordeling av oppgaver og ansvar mellom partene slik at pasienten **settes i sentrum og** sikres nødvendig oppfølging og behandling i alle faser av pasientforløpet.

---

Adresse:

Telefon:

Telefaks:

Bankgiro:

Postgiro:

2002.07.00050

0804 5457908

Dir.tlf: 994 78 566

## **Pkt.5 Samhandlingsutvalg**

Vi støtter forslaget om at det foretas en gjennomgang av hensikt, formål og representasjon i samarbeidsutvalgene.

### **1. Overordnet samarbeidsutvalg (OSU)**

OSU er et partssammensatt, overordnet og strategisk utviklingsorientert utvalg mellom SIHF og kommunene som har inngått samarbeidsavtalene. Kommunene har i dag en leder og tre administrative representanter (+to vararepresentanter) som er oppnevnt av KS etter forslag fra kommunene.

Vi mener at det skjer mye utvikling av helsepolitikk i utvalget og at overordnet samarbeidsutvalg i større grad må ha med politiske representanter.

Vi støtter forslaget om at OSU utvides til at leder i Geografisk samarbeidsutvalg(GSU) også skal være deltaker i OSU.

Mari Botterud (H) påpekte at det er feil i vedleggene til saken. Dette rettes til behandlingen i kommunestyret.

Rådmannens forslag ble enstemmig vedtatt.

### **Vedtak i Formannskapet:**

Formannskapet tar evaluerings- og innspillprosessen angående avtaleverket mellom Sykehus Innlandet HF og kommunene i Hedmark og Oppland til etterretning, og ber om at de innspill som framkom i møtet tas med i den videre prosessen.