



Til
Eidfjord kommune
Granvin herad
Jondal kommune
Kvam herad
Odda kommune
Ulvik herad
Ullensvang herad
Voss kommune
Vaksdal kommune

Melding om vedtak gjort i Rådmannsforum 25.9.2015 i Odda.

Særutskrift:

RF-sak 23/15 Samhandlingsreforma i Hardanger og Voss.

Prosjektleder Magne Vassenden orienterte om gjennomføringa av prosjektet.
Prosjektoppgåvene vart gjennomført og det vart gjort følgjande vedtak:

Vedtak:

Prosjektoppgåve 1: Nettverk for folkehelsekoordinatorane i Hardanger og Voss

1. Nettverk for folkehelsekoordinatorane vert vidareført.
2. Nettverket skal rapportera om aktiviteten til kommunane.
3. Kvam herad har ansvaret for å kalla inn til første møte i nettverket.

Prosjektoppgåve 2: Nettverk for kommunehelse og samfunnsmedisin i Hardanger og Voss.

1. Nettverk for kommunehelse og samfunnsmedisin i Hardanger og Voss vert vidareført.
2. Nettverket skal rapportera om aktiviteten til kommunane.
3. Kommuneoverlegen for Eidfjord/Granvin/Ulvik får ansvar for å kalle inn til første møte i nettverksgruppa etter at formelt vedtak er fatta.

Prosjektoppgåve 3: Samarbeid om prehospitale tenester

1. Prosjektoppgåva vert følgd opp i nyoppretta prosjektgruppa i Helse Bergen
2. Prosjektgruppa må etablere god dialog med ansvarlege for akuttmedisin og beredskap i Helse Fonna.

Prosjektoppgåve 4: Nytt Nødnett i Hardanger og Voss

1. Innføring av nytt nødnett skjer etter modell som skissert i *rapporten*.
2. Kommunane tek høgde for dokumenterte meirutgifter i budsjetta for 2016

Prosjektoppgåve 5: Rus og psykisk helse

1. Det vert ikkje tilrådd etablering av nye møtefora
2. Kommunane og helseføretaka bør i fellesskap satse på kurs og opplæring
3. Utarbeidd forslag til interkommunal undervisning hausten 2015 vert godkjent
4. Det vert utarbeide nytt undervisningsprogram for 2016 etter modell som skissert i vedlagt rapport
5. Styringsgruppa oppmodar HelseBergen til å søkja om prosjektmidlar til etablering av ACT-team i Voss lokalsjukehusområde.
6. Kommunane og helseføretaka må ha fokus på brukarperspektivet
7. Styringsgruppa kjem attende til evt. etablering av nytt prosjekt når tilrådingane i Stortingsmelding 26 (2014-2015) er avklart.

Prosjektoppgåve 6 Kommunal Rehabilitering

1. Kvardagsrehabilitering vert tilrådd i alle kommunane. Prosjektgruppa har skissert konkrete planar for korleis dette kan følgjast opp.
2. Når Helsedirektoratet har lagt fram ny rettleiar for ansvars- og oppgåvedelinga innan rehabiliteringsfeltet vert det vurdert om det skal etablerast samarbeid om rehabiliteringstilbod i institusjon lokalisert til i Kvam, Odda og eventuelt Voss.
3. Det vert ikkje tilrådd endringar i etablerte samarbeidsstrukturar

Prosjektoppgåve 7: Sekretærfunksjon for Samarbeidsorgan Voss Lokalsjukehusområde og Odda Lokalsjukehusområde.

Voss lokalsjukehusområde;

1. Kommunane i Voss lokalsjukehusområde etablerer ei felles rådgjevarstilling med 40 % stillingsressurs.
2. Oppgåver og kompetansekrav er som skissert i overordna samarbeidsavtale § 6,5.
3. Samarbeidet vert organisert etter vertskommunemodellen. med Voss kommune som vertskommune.
4. Voss kommune dekker utgiftene ut 2016. Deretter vert det ny vurdering av korleis stillinga skal finansierast
5. Samarbeidssekretariatet vert utfordra til å greie ut samarbeid med Universitet/forskningsinstitusjonar/HIB etter modell som etablert i Helse Fonna

Odda lokalsjukehusområde;

1. Ordninga med felles 50 % stillingsressurs frå kommunane til FOUSAM held fram til evalueringsrapport ligg føre. (haust 2015)
2. Kostnader vert fordelt etter etablert finansieringsmodell. (20 % fast/80 % etter folketal)

Styringsgruppa utset handsaming av sluttrapport frå Prosjektgruppe 7 til 01.10.2016.

Prosjektoppgåve 8: Miljøretta Helsevern

Kommunane Jondal, Kvam, Granvin, Ulvik og Voss etablerer samarbeid om miljøretta helsevern etter følgjande opplegg;

1. Ansvar for miljøretta helsevern etter kap. 3 Miljøretta helsevern i Folkehelseloven skal framleis ligge i den einskilde kommune. Oppgåva vert delegert til kommuneoverlegen.
2. Det vert etablert ny stilling for miljøingeniør lokalisert til Kvam. Organisering: Vertskommunemodellen. Stillingsinstruks vert utarbeidd. Miljøingeniøren vil handle på delegert mynde frå dei respektive kommuneoverlegane.
3. Samarbeidsmodellen er tufta på
 - Fellesmøte mellom kommuneoverlegane og mattilsynet årleg- i samsvar med etablert praksis.
 - Fellesmøte mellom Folkehelsekoordinatorane og kommuneoverlegane 1 gong årleg. Fleire møte ved dokumentert behov.
 - Tal møte i nettverk for kommunehelse og samfunnsmedisin, dvs legar i samfunnsmedisinsk arbeid supplert av miljøkompetanse vert fastsett av nettverksgruppa gjennom vedtak av møteplan.
4. Det vert utarbeidd plan for miljøretta helsevern med tilsynsplan for samarbeidande kommunar hausten 2015. Plangruppa får slik samansetting;
 - 2 rådmenn og 2 kommuneoverlegar
 - Sekretærfunksjonen vert dekkja av prosjektleiar i 2015.

5. Planen skal tuftast på styringssignala i rapport frå prosjektgruppe 8. Den skal innehalde forslag til budsjett og finansieringsplan. Moglege omstillingstiltak for å dekke auka kostnader skal drøftast Om praktisk mogleg skal vere klar innan utgangen av 2015. Planen skal og innehalde konkret forslag til etablering og opplegg for evaluering.

Styringsgruppa utset handsaming av sluttrapport frå Prosjektgruppe 8 til Voss kommune si evt. deltaking er avklara.

Prosjektoppgåve 9: Sjukeheimsmedisin

1. Styringsgruppa tilrår at prosjektgruppa vert avslutta.