

Handlingsplan og budsjett 2017

Vedtatt i Samarbeidsstyret 23.01.2017, sak 02/2017

Kommunehelsesamarbeidet skal ivareta kommunenes interesser i samhandlingen med Vestre Viken helseforetak, og bidra til utviklingen av helsetjenestene i tråd med samhandlingsreformens intensjoner, både i kommunene og i spesialisthelsetjenesten.

1. Tverrkommunalt samarbeid

KHS skal gjennom erfaringsutveksling, samarbeidstiltak og deltakelse i utviklingsprosjekter, bidra til å styrke kommunenes tjenesteutvikling. Det skal legges til rette for å dele erfaringer fra kommuner og fra de lokale samarbeidsutvalgene.

Det avholdes et årlig/eller ved behov, møter/ seminar for relevante kommuner og Vestre Viken.

Hensikten kan f.eks. være å drøfte saker av felles interesse, informasjon, dele erfaringer og gi innspill til strategi og oppgaver som skal prioriteres i KHS.

Innsatsområder for 2017 internt i Kommunehelsesamarbeidet

Tiltak	Aktiviteter	HP 2017	Status
Utvikling og opplæring av portal for styringsdata	Koordinere og delta i partssammensatt arbeidsgruppe som utvikler, piloterer og ferdigstiller portal for styringsdata. Ansvarlig for opplæring i alle regioner Sekretariat for tilgangsstyring og evalueringer. Arrangere evalueringssamling 10.03.2017	Q1+Q2	
Koordinere nettverk for velferdsteknologi	Organisere nettverkssamlinger x4 i året. Utarbeide et register over kommunale personer med ansvar for velferdsteknologi	Q1-Q4	
Utarbeide grunnlagsmateriale i forbindelse med høringer	Koordinerer arbeidet med eventuell utarbeidelse av felles grunnlagsmaterialer	Q1-Q4	
Kompetansesamarbeid og undervisningsoppdrag	Foreta enkelte undervisningsoppdrag Bistå i opplæring ProAct Formidle gode erfaringer mellom kommuner Bistå Vestregionen i utvikling av nytt etterutdanningstilbud for helsefagarbeidere.	Q1-Q4	
Publisering på www.vestregionen.no Nyhetsbrev	Publisere møteinnkallinger, referat fra OSU og LSU Utarbeide og publisere nyhetsbrev Utarbeide og publisere nyhetssaker	Q1-Q4	
Videreutvikle kontakt med sentrale myndigheter	Ha oversikt over nyttige rapporter, statlige føringer, KS, Helsedirektoratet, HOD, Fylkesmannen, m.m	Q1-Q4	
Registreringsverktøy KAD	Følge opp pilotering og utvikling av registreringsverktøyet.	Q1-Q4	Kjetil Axelsen, prosjektleder KomUt følger opp dette.

2. Samarbeid med spesialisthelsetjenesten

KHS skal ivareta kommunenes interesser i samhandlingen med Vestre Viken, og bidra til utvikling av helsetjenester i tråd med samhandlingsreformens intensjoner, både i egne kommuner og i spesialisthelsetjenesten.

KHS skal bidra til å styrke deltagerkommunenes partsinteresser i forholdet til Vestre Viken. KHS skal bidra til at deltagerkommunene har oversikt over samhandlingsfeltet og bedre blir i stand til å ivareta forpliktelser nedfelt i samhandlingsreformen.

KHS skal bidra til å ivareta deltagerkommunenes partsinteresser ved koordinert oppfølging og reforhandling av inngåtte samarbeidsavtaler med Vestre Viken, og jobbe for å få partsinteressene inn i

avtaleverket.

KHS skal bidra til å koordinere deltakerkommunenes innspill og føringer i de ulike samarbeidsorganene som er opprettet nedfelt i overordnet samarbeidsavtale og andre avtaler mellom kommunene og Vestre Viken.

Viken.

KHS har ikke beslutningsmyndighet på vegne av deltakerkommunene, men er en støtte for kommunene slik at de får et godt beslutningsgrunnlag internt og i samarbeid med Vestre Viken.

Det arrangeres årlig 1 (2) strategisamlinger (r) mellom styret i Vestre Viken og administrativ og politisk ledelse i kommuner i Vestre Viken opptaksområde.

Innsatsområder i samarbeidet med Vestre Viken der koordinator KHS-26 er involvert

Tiltak	Aktiviteter	HP 2017	Status
Utarbeide diagnoseuavhengige pasientforløp Arbeidet ledes av koordinator KHS-26 (20% st.) Vestre Viken inviteres inn i arbeidet	Det nedsettes en arbeidsgruppe som skal utarbeide mandat og prosjektplan. Det arrangeres konferanse i september hvor arbeidsgruppens arbeid presenteres.	Q1 Q3	
Rehabilitering	Utarbeide oversikt over rehabiliteringstilbudet i kommuner tilsluttet KHS-26. Nedsette en arbeidsgruppe som skal lage et felles grunnlag for status og forventninger, utfordringer og ønsker knyttet til oppgavefordeling og kompetansesamarbeid mellom kommuner og sykehus. Igangsette et arbeid for å sikre en god prosess mellom kommuner og Vestre Viken i varslet utviklingsplan rehabilitering. Monitorere innsatsområdet rehabilitering	Q1 Q1 Q1 Q1-Q4	
Bredning av modell for forpliktende samarbeid mellom kommuner og sykehus, innen tema psykisk helse og rus	Bredde modell for forpliktende samhandling mellom sykehus og kommuner innen tjenestområdet psykisk helse og rus.	Q1-Q4	
Revisjon av avtaleverket		Q1-Q3	
Læring og mestringstilbud	Følge med på dette innsatsområdet Bistå kommuner ved behov	Q1-Q4	
Tiltak rettet mot barn og unge	Profilere ved behov pårørendeskole for barn med psykisk syke foreldre. Følge med på utviklingen av dette tilbudet.	Q1-Q4	
Sekretariat for OSU og twisteutvalget Arrangere årlig dialogmøte	Sekretariat for OSU og twisteutvalget Arrangere årlig dialogkonferanse mellom politisk og administrativt nivå i kommuner og Vestre Viken	Q1-Q4	

3. Budsjett

KHS finansieres gjennom en årlig medlemskontingent på kr 2 pr. innbygger pr. 31.12 i deltagende kommuner. Midlene foreslås benyttet til en 75% stilling som koordinator i tillegg til driftsmidler til felles samlinger, utvikling og møtegodtgjørelse m.m.

Inntekter og utgifter

3010	Kontingenter	982 194
3020	Fakturerte kostnader	5 000
Sum		987 194
5010-5990	lønnskostnader	723 901
6300	Leie lokaler	6 400
6700	Konsulenttjenester	36 000
6703	Honorar regnskap	40 000
6705	Honorar revisjon	20 000
6720	Honorar juridisk bistand	10 000
6860	Møter i egen regi	90 000
6865	Deltakelse møter, kurs	6 000
6901	Mobiltelefon	6 000
7100	Bilgodtgjørelse	30 000
7140	Reisekostnader	5 000
7141	Leie parkeringsplass	2 000
7350	Gaver blomster	5 000
7790	Annen kostnad/buffer	6 893
Sum	Driftskostnader	263 293
Sum	Lønn+ drift	987 194
Resultat		0