

Helse møre og Romsdal HF

postmottak@helse-mr.no

Deres ref.
2024/1795

Vår ref.

Saksbehandler
Bjørn Buan

Dato
20.06.2024

Høringsuttale Samarbeidsavtalen 2025 fra Nordmøre IPR, saksnummer 2024/1795

Samarbeidsavtalen mellom Helse Møre og Romsdal og kommunene i fylket er reforhandlet gjennom partenes forhandlingsutvalg med mål om inngåelse av ny avtale for perioden 2025-2028.

Forhandlingsutvalget har arbeidet med revisjon av avtalen i perioden første kvartal 2023 ut første kvartal 2024, og resultatet av forhandlingene er grunnlaget for den høringsprosessen som partene skal gjennomføre fram mot utgangen av juni måned 2024.

Representantskapet for Nordmøre IPR gjennomgikk det framlagte avtaleutkastet fra partene i sitt møte 4. april 2024. Innspill fra Nordmøre IPR ble sluttbehandlet av representantskapet for Nordmøre i sitt møte 3. mai 2024.

Representantskapet har følgende kommentarer til det framlagte forslaget:

Avtalens relevans og betydning for Nordmøre IPR

Samarbeidsavtalen er konsensusbasert. Den stadfester de samarbeidsområder der Helseforetaket og kommunene er enige om rammer for samhandling som skal fremme kvaliteten på helhetlige pasientforløp, likeså partenes forpliktelser til å finne løsninger som fordeler ansvar og oppgaver gjennom pasientforløpet. Slik bidrar avtalen til å avklare og avgrense partenes ansvar og oppgaver for å ivareta gode pasientopplevelser og god ressursutnyttelse gjennom forutsigbare arbeidsprosesser der spesialisthelsetjeneste og kommunehelsetjeneste møtes under pasientforløpet.

Det foreliggende avtaleutkastet er et steg videre i rett retning, der samarbeidet forenkles og rammene tydeliggjøres. Gjennom en forenklet organisering kan vesentlige strukturelle endringer som påvirke tjenestetilbudet til hver av våre kommuner ivaretas på en mer oversiktlig måte, og kan hende også på en mer effektiv måte. Avtalen fanger opp endringer som følger av at Sykehuset Nordmøre og Romsdal kommer i drift i 2025, ledsaget av et kraftfullt DMS Kristiansund. Her er ikke alle løsninger på plass, for eksempel innenfor akuttmedisinske tjenester, men Nordmøre IPR ser muligheter for å utvikle gode pasientforløp innom spesialisthelsetjenesten med de nye tjenestetilbudene på faglig nivå gjennom den nye samarbeidsavtalen.

Nordmøre IPR har de seneste årene hatt flere møter med toppledelsen ved Helse Møre og Romsdal utenfor rammene av Helsefellesskapet. Disse møtene har hatt den relevans og aktualitet som Nordmøre IPR har særlig behov for. Helsefellesskapet har fram til i dag dessverre ikke lyktes å skape den dialogen som kommunale politiske ledere har behov for å opprettholde om tjenestetilbud og aktuelle muligheter og utfordringer mellom partene. Slike møter bør derfor videreføres mellom partene også utenfor helsefellesskapets rammer. Partnerskapsmøtene innenfor helsefellesskapet vil i sin nåværende form neppe være i stand til å ivareta partenes behov for dialog på dette nivået.


Tilsvarende er vår erfaring at tvistesaker i liten grad fører fram, slik ordningen har fungert fram til i dag, med en lokal og en sentral tvistenemd. Her går dessverre ressurser til spille. Avtaleutkastet foreslår å legge ned den lokale tvistenemda. Nordmøre IPR støtter dette forslaget.

I forslag til ny avtale foreslås det å endre strukturen i helsefellesskapet ved å redusere antall fagråd med ca 50 prosent. Avtaleutkastet er lite konkret på detaljene og konsekvensene på dette forslaget. Det overlates til administrasjonen å kommentere, ut over at en slik reduksjon av fagråd vil kunne styrke helhetstenking framfor fragmentering og byråkratisering. Nordmøre IPR vil derfor støtte denne forenklingen, under forutsetning av at god prioritering av oppgaver vil bli ivaretatt i tråd med at det legges vekt på å styrke gjennomføringsevnen i forbedringstiltak i regi av helsefellesskapet. Nordmøre IPR vil støtte en mer prosjektorientert organisering av arbeidet framover, for nettopp å ivareta prioriterte områder, så vel som gjennomføringsevnen i helsefellesskapet. En mer prosjektorientert arbeidsform vil for eksempel kunne tydeliggjøre målrettede tiltak, og understøtte en klarere styring og rett bruk av ressurser.

Forhandlingsutvalgets forslag om å sidestille lokale samarbeidsutvalg (LSU) med strategisk samarbeidsutvalg (SSU) kan torpedere en mer effektiv arbeidsmodell. Helseforetaket har en og samme avgjørende stemme i helsefellesskapet. LSU kan fungere på faglig nivå, men neppe på administrativt og politisk nivå. Nordmøre IPR erkjenner likevel at topografi og forvaltningsgrenser skriker etter mer lokalt selvstyre. Den myndighet som kommunene møter i dagens sykehusstruktur i fylket mangler dessverre den nødvendige symmetri i makt og beslutningskraft mellom sykehus og kommune.

Det endelige avtaleutkastet som kommunene skal ta stilling til i løpet av høsten 2024 bør i større grad inneholde og beskrive virksomme tiltak som videreutvikler symmetri i ansvar og maktforhold mellom partene, med opptrukne beslutningslinjer der partene kan bli i stand til å videreutvikle helhetlige pasientforløp, slik sentrale og lokale myndigheter ønsker og forventer.

Med vennlig hilsen



Ingrid O. Rangønes
Leder IPR
Ordfører Averøy



Ståle Refstie
Nestleder IPR
Ordfører Sunndal