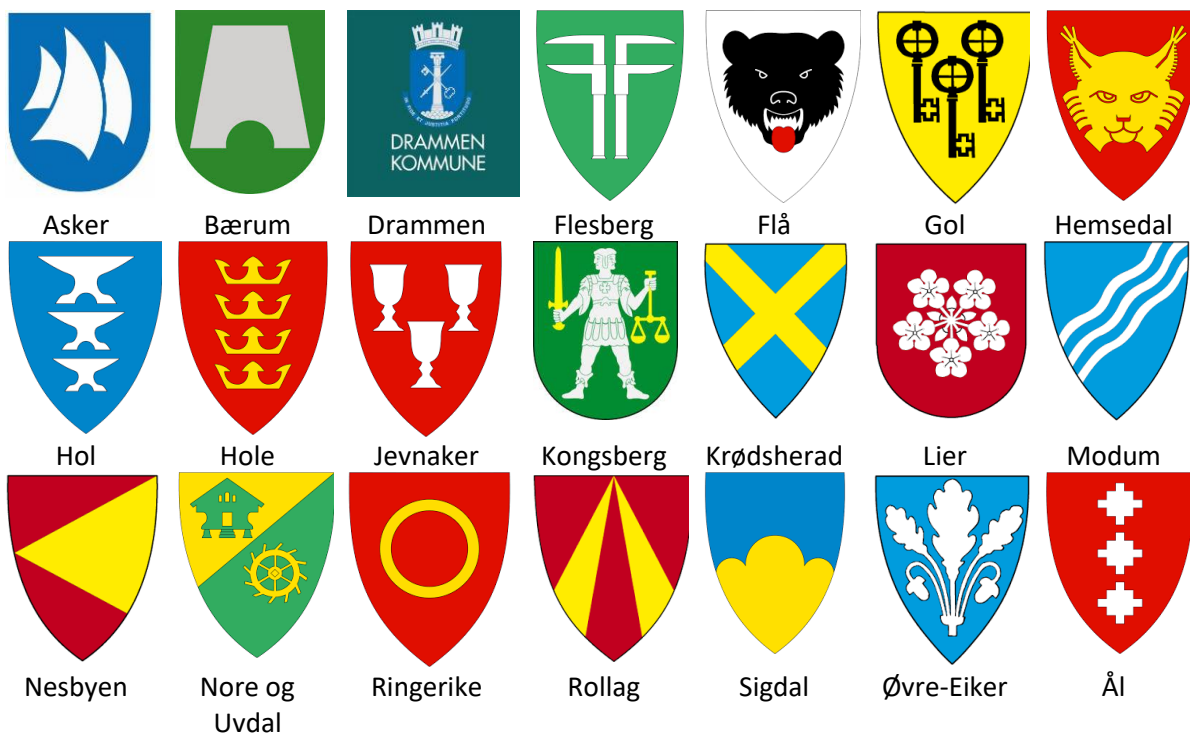


**Avtale om kommunalt nettverk i
Vestre Viken helseområde,
Kommunehelsesamarbeid
(KHS)
(Avtalen)**



1. Formålet med samarbeidet

Kommunehelsesamarbeidet (KHS) skal ivareta kommunenes interesser i samhandlingen med Vestre Viken helseforetak (HF) og bidra til utviklingen av fremtidenes helsetjeneste i tråd med samhandlingsreformens intensjoner. KHS skal bidra til planlegging, og samarbeid skal sikre sammenhengende helsetjenester i henhold til avtalen om Helsefellesskap Vest-Viken.

KHS skal bidra til:

- Å styrke kommunenes interesser i samhandling med Vestre Viken HF.
- At deltakerkommunene har oversikt over samhandlingsfeltet og blir bedre i stand til å realisere både kortsiktige og langsiktige mål med samhandlingsreformen.
- En koordinert oppfølging og arbeide for reforhandling av inngåtte samarbeidsavtaler med Vestre Viken HF, og å jobbe for å få partsinteressene inn i avtaleverket.
- Å koordinere kommunenes innspill og føringer i de ulike samarbeidsorganene og møteplasser som er opprettet.
- Samarbeid om felles utviklingsprosjekter, i tråd med utvikling av bærekraftige helsetjenester.

2. Kommunalt nettverk

Kommunene har valgt å organisere seg som et nettverk. Nettverket har ikke beslutningsmyndighet og kan ikke binde deltakerne utad, men skal gi råd og innspill til deltakerkommunene innenfor gjeldende avtale, herunder knyttet til samhandlingen med Vestre Viken helseforetak (HF).

Navnet på nettverket er Kommunehelsesamarbeidet i Vestre Viken helseområdet (KHS).

Nettverket skal tilstrebe åpenhet, transparens, politisk involvering og effektive og strukturerte arbeidsformer.

KHS skal gjennom erfaringsutveksling, samarbeidstiltak og utviklingsprosjekter bidra til å løse felles oppgaver og styrke kommunenes tjenesteutvikling. KHS skal herunder bidra til utvikling av helhetlige helsetjenester i tråd med samhandlingsreformens intensjoner og innbyggernes behov for helsehjelp.

KHS skal gi råd og innspill og bidra i forhandlinger om avtaler med HF. Fremforhandlede avtaler skal godkjennes av den enkelte kommune, og er ikke gyldig før samtlige kommuner har godkjent avtalen.

Kontorkommunen utfører det administrative arbeidet på vegne av nettverket. Ansatte som utfører arbeidet for KHS er ansatt i kontorkommunen. Eventuelle avtaler mv som inngås knyttet til drift mv av KHS inngås av kontorkommunen på vegne av nettverket.

Nettverket er ikke et eget rettssubjekt.

3. Organisering og rolleavklaring

3.1 Årsmøte

Årsmøte er det øverste organet i KHS. Samtlige deltakende kommuner er representert med to medlemmer hver, fortrinnsvis med ordføreren og kommunedirektøren. Årsmøtet velger selv sin møteleder. Årsmøte kan velge en representant som ved behov kan ha dialog med styret.

Hvert kommunestyre velger selv sitt medlem. I den hensikt at representantskapet skal ha størst mulig politisk og administrativ legitimitet i deltakerkommunene, er det ønskelig at kommunene er representert ved ordfører, eller varaordfører og kommunedirektør, eller stedfortreder.

Årsmøte skal behandle saker av prinsipiell og/eller økonomisk betydning for KHS, herunder gi innspill på budsjett og handlingsplaner.

Årsmøte møtes minst en gang hvert år.

Årsmøtet utnevner kontorkommunen og velger et samarbeidsstyre på bakgrunn av forslag fra oppnevnt valgkomite.

Årsmøtet oppnevner hvert fjerde år en valgkomite på tre personer, først gang i 2025, som foreslår hvem som skal være kontorkommune og velges som samarbeidsstyre, første gang fra 2026. Årsmøte velger valgkomite basert på innkomne forslag fra deltakerkommunene. Flertallet på årsmøtet fastsetter hvordan valg skal gjennomføres, herunder om det skal være flertallsvalg eller forholdsvalg.

Valgkomiteen skal foreslå et samarbeidsstyre bestående av 7 representanter fra henholdsvis Ringeriksregionen, Hallingdal, Midt-Buskerud, Drammensområdet, Kongsbergregionen, Asker og Bærum. I tillegg skal kontorkommunen være representert. Representantene velges blant kommunalsjefer/kommunaldirektører, eller representanter med tilsvarende myndighet, herav minst to fra små kommuner. Med samtykke fra samarbeidsstyret kan deltakerkommunen skifte ut sin valgte representant i løpet av perioden.

Styremedlemmene velges for en periode på fire år med mulighet for gjenvalg.

Bærum kommune er kontorkommune frem til annen kommune eventuelt er valgt.

Nåværende valgte styre sitter til annet styre er valgt.

3.2 Samarbeidsstyret

Samarbeidsstyret møtes minimum fire ganger pr. år.

Samarbeidsstyret velger sin leder og nestleder. Nestleder bør representere de mindre kommunene. Samarbeidsstyrets oppgaver:

- Vedta budsjett og handlingsplan, med de årlige prioriterte fokusområder.

- Representere KHS i Strategisk Samarbeidsutvalg (SSU) etablert som en del av Helsefelleskap Vest Viken (se punkt 4.2).
- Initiere prosjekter og tiltak, herunder søke ekstern finansiering.
- Utnevne andre møteplasser/delnettverk.
- Velge medlemmer fra deltakerkommunene til de formaliserte møteplasser som etableres under ordningen Helsefelleskapet Viken.
- Koordinere øvrig arbeid med årsmøte og kontorkommunen ved behov
- Årlig rapportere til deltakerkommunene om følgende forhold:
 - Budsjetten og regnskap
 - Saker behandlet i årsmøte
 - Redegjørelse for arbeidet i Helsefelleskapet Vest Viken, herunder uttalelser, initierte og gjennomførte utredninger, mv
 - Særskilte erfaringer med samhandlingsavtalene med HF
 - Arbeid utført i samarbeidsstyret og eventuelt andre opprettet nettverk
 - Arbeid utført i nettverk
 - Arbeid utført i kontorkommunen

3.3 Kontorkommunens rolle som koordinator

Kontorkommunen utfører det administrative arbeidet, og har herunder rollen som koordinator. Kontorkommunen ved koordinator skal følge opp samarbeidet mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten i henhold til oppdrag fra Samarbeidsstyret.

Dette omfatter blant annet følgende oppgaver:

- Inngå i arbeidsutvalg til Samarbeidsstyret sammen med leder og nestleder.
- Innkalle, tilrettelegge og følge opp møter i Samarbeidsstyret.
- Ivareta arbeidsoppgaver i henhold til årlig fastsatt handlingsplan i KHS.
- Lede eller delta i utviklingsprosjekt initiert av samarbeidsstyret og/eller SSU
- Være KHS representant i felles sekretariatfunksjon i samarbeid med Vestre Viken
- Planlegging og tilrettelegging av møter, referat m.m. i SSU.
- Drifte BPA-nettverk.
- Lede nettverk for kommunale samhandlingskoordinatorer i hvert sykehusområde.
- På vegne av nettverket være ansvarlig og i eget navn inngå eventuelle avtaler med eksterne om tilrettelegging av arrangement, utredninger mv.
- På vegne av nettverket sende inn søknader mv

3.4 BPA - Brukerstyrt personlig assistanse

KHS viderefører driften av et erfaringsnettverk for tjenesteansvarlige og kommuneadvokater, for alle kommunene. Nettverket diskuterer lov og avtaleverk og forhold knyttet til egen og eksterne leverandørers praksis, i tillegg til enkeltsaker og konkrete problemstillinger. Med grunnlag i en eventuell avtale om vertskommunesamarbeid etter kommuneloven § 20-1, kan en kommune i KHS invitere andre kommuner i KHS til å være med i anskaffelsen av ny tjenstekonsesjons-kontrakt BPA. Nåværende tjenstekonsesjonsavtale omfatter 16 av kommunene og er gjeldende i seks år fra 1. mars 2021.

4. Helsefelleskap Vest-Viken

4.1 Bakgrunn

Regjeringen og KS har inngått en avtale om innføring av Helsefelleskap for å skape en mer sammenhengende helse- og omsorgstjeneste. Det er ønsket en tydeligere samarbeidsstruktur med bedre felles planlegging, hvor også brukerrepresentanter og fastleger involveres. Nasjonal helse- og sykehusplan har også en rekke prioriteringer for samarbeid og utvikling de nærmeste årene. Helsefelleskap Vest-Viken ble etter en beslutning mellom kommunene og Vestre Viken etablert av Partnerskapsmøtet 26.03.2021.

KHS skal fungere som et bindeledd mellom deltakerkommunene og helsefelleskapet Vest Viken gjennom at deltakerkommunene deltar inn i samarbeidet gjennom KHS. Disse formaliserte møteplasser skal også tjene til å gi innspill fra ulike interessegrupper og aktører på helseområdet til arbeidet i KHS.

4.2 Formaliserte møteplasser

Det er som grunnlag for gjennomføring av helsefelleskap Vest-Viken opprettet følgende formaliserte møteplasser som angitt nedenfor.

Årlig Partnerskapsmøte

Det arrangeres ett årlig dialogmøte mellom administrativ og politisk ledelse i kommunene og styret i Vestre Viken HF.

Strategisk Samarbeidsutvalg -SSU

SSU er et overordnet partssammensatt samarbeidsutvalg bestående av representanter fra Samarbeidsstyret, representanter for Vestre Viken HF, brukere, tillitsvalgte og en fastlegerepresentant. SSU kan ikke binde kommunene eller KHS, men kan gi uttalelser i spørsmål som angår samarbeidet mellom Vestre Viken HF og kommunene. SSU kan på vegne av Vestre Viken HF og KHS initiere felles utviklings- og utredningsarbeid.

Lokale samarbeidsutvalg - LSU

Vestre Viken helseområde er i dag organisert med fem lokale samarbeidsutvalg (LSU). LSU skal operasjonalisere strategier og føringer gitt av SSU og ivareta lokal prioritering, utvikling og initiativ. LSU kan også være en arena for kommunespesifikk samhandling.

Faglig samarbeidsutvalg

Faglige samarbeidsutvalg skal ha en rådgivende funksjon og bidra til god samhandling knyttet til rutiner, kliniske problemstillinger og pasientforløp i helsefelleskapet. Utvalgene skal være tidsavgrensede med et tydelig mandat og rapportere til SSU.

KS

KHS og KS skal bidra til gjensidig kontakt. KS' representant for Region KS Viken deltar som observatør i Samarbeidsstyret og Partnerskapsmøtet i helsefelleskapet.

5. Deltakerkommunenes ansvar og plikter

Kommunene skal gjennomføre nødvendige avklarings- og beslutningsprosesser i egen organisasjon knyttet til saker som er relevante for KHS.

Kommunene skal delta på de samhandlingsarenaer og -forum som er nødvendig for å følge opp samarbeidet i KHS.

6. Finansiering, deltakerkommunens ansvar og eierandel

KHS finansieres gjennom en årlig medlemskontingent på kr 3,50 pr. innbygger. Den årlige innbetalingen skjer 15. januar hvert år, og innbetales til KHS ved kontorkommunen. Kontorkommunen fakturerer KHS i henhold til fastsatt budsjett.

7. Uttreden/avvikling av samarbeidet

Hver kommune kan melde seg ut av samarbeidet med seks måneder oppsigelsesfrist regnet fra 1. januar året etter at oppsigelse er varslet. Utmelding varsles skriftlig til Samarbeidsstyret.

8. Oppløsning

Samarbeidet kan oppløses når deltakerne er enige om det. Det enkelte kommunestyre treffer selv vedtak i saken.

Når samarbeidet er vedtatt oppløst, oppnevner årsmøtet et avviklingsstyre, som har i oppgave å foreta de disposisjoner som trengs for å avvikle samarbeidet. Bestemmelser om avviklingsstyret i et interkommunalt selskap, jf. Lov om interkommunale selskaper av 29. januar 1999 nr. 6 gjelder så langt de passer.

Samarbeidets arkiv skal ikke deles opp med sikte på fordeling mellom deltakerne, men inngå i Bærum kommunes arkiv.

9. Endringer av avtalen

Alle endringer i denne avtalen skal vedtas av kommunestyret selv i samtlige deltakerkommuner.

10. Ikrafttredelse

Avtalen gjelder for perioden fra og med **1.1.2025** og løper inntil ny avtale foreligger, eller deltakerne er enige om å oppløse samarbeidet i henhold til punkt 8.

Gyldigheten av avtalen forutsetter godkjenning av samtlige kommuner.

Tid, sted, og signatur av ordfører/eventuelt andre etter delegert fullmakt:

----- Asker	----- Bærum	----- Drammen
----- Flesberg	----- Flå	----- Gol
----- Hemsedal	----- Hol	----- Hole
----- Jevnaker	----- Kongsberg	----- Krødsherad
----- Lier	----- Modum	----- Nesbyen
----- Nore og Uvdal	----- Ringerike	----- Rollag
----- Sigdal	----- Øvre-Eiker	----- Ål