

INNKALLING TIL REPRESENTANTSKAPSMØTE 01-2021 Teams

Tirsdag 16. februar 2021 kl. 09.30 – 11.50

Innkalt:

Kjell Neergaard, Kristiansund
Ingrid O. Rangønes, Averøy
Hanne-Berit Brekken, Aure
Knut Sjørmæling, Gjemnes
Svein Roksvåg, Smøla
Ståle Refstie, Sunndal
Margrethe Svinvik, Surnadal
Ingrid Waagen, Tingvoll

Årsmøte kl. 0900 – 0930.

Saksliste

Sak 01-21	Orienteringer
Sak 02-21	Fødetilbudet for Nordmøre
Sak 03-21	Reduksjon i tilbudet for psykisk helse og rus på Nordmøre
Sak 04-21	IKT Orkide v/Arne Ingebrigtsen og Steinar Holm
Sak 05-21	Kraftsituasjon Nordmøre og Romsdal
Sak 06-21	Strategi Nordmøre IPR
Sak 07-21	Bærekraftsenter for Nordmøre
Sak 08-21	Oppnevning av medlemmer til samhandlingsstrukturen i helsefelleskap
Sak 09-21	Referatsaker
Sak 10-21	Eventuelt

Saksdokumenter

Sak 01-21 Orienteringer

- **Regional samarbeidskoordinator for kommunene i Møre og Romsdal**
Nordmøre IPR sin uttalelse til KS på Regional samarbeidskoordinator i helsefelleskap følger vedlagt. KS skal diskutere saken i Kommunedirektørutvalget 11.2.21 og styrebehandles 10.3.21. Det er ulike tilbakemeldinger fra regionrådene og pt usikkert om kommunene kan samles om en felles ressurs.
- **Neste representantskapsmøte er 29-30. april i Aure.**
 - Tema Helse
 - Innspill til saker fra rådet
- **Orkideprisen 2021**
Nordmørskonferansen er flyttet til torsdag 10.6.21. Det foreslås at Orkideprisen utdeles på Nordmørskonferansen. Mørebenken inviteres til møte kvelden før.
- **Kompetanseplan helse – samarbeid kommunene og HiM**
 - Alle kommunene har kartlagt behov for sykepleiere og vernepleiere samt antall praksisplasser på kort og lengre sikt.
 - Samhandlingsutvalget har nedsatt en arbeidsgruppe som samarbeider med HiM for å sikre rekruttering og utdanning av sykepleiere og vernepleiere spesielt.
 - Første oppgave er å sikre nok praksisplasser for sykepleiere for våren 2021.

- HiM planlegger nytt opptak av bachelor deltid sykepleie og vernepleie i Kristiansund høsten 2021. Kritisk faktor er tilgang på praksisplasser.
 - Kristiansund kommune har startet et prosjekt med HiM om praksismodell for sykehjem, og prosjektleder er inkludert i arbeidsgruppen.
 - Videre organisering av arbeidet for å sikre rekruttering av studenter og praksisplasser vil vurderes i neste møte.
- **Statlige arbeidsplasser – møte arbeidsgruppen 8.02.21**
 - Prosjektet vurderes innlemmet i Møre og Romsdal 2025
 - Fylket har ikke egen dedikert ressurs til prosjektet, og Eivind Ryste har ansvaret for arbeidet videre.
 - Ambisjon om et fysisk neste møte i mars hvor også regionlederne deltar.
 - Konkrete oppfølgingsprosjekter fra Nordmøre er:
 - NAV Ombud; - Harbergutvalget har levert sin rapport om Stortingets kontrollfunksjoner der vurdering av opprettelsen av et NAV Ombud inngår. Utvalget anbefaler ikke organisering under Sivilombudsmannen, men heller som et selvstendig ombud eller i sammen med Pasient- og brukerombudene. Rapporten er sendt videre til presidentskapet.
 - Lønn/regnskapsenhet for Kriminalomsorgen (KO). Justiskomiteen har hatt høring på nasjonal omorganisering av KO, og komiteen skal legge frem sin vurdering medio februar.
 - Andre innspill?
 - **Mørebenken v/Helge Orten om E39 Astad-Bjerkeset – møte 5.2.21**
 - **Felles samferdselsgruppe – møte 11.2.21**
 - **Marine grunnkart – avtalt planleggingsmøte med fylkeskommunen 3.3.21**

Sak 02-21 Fødetilbudet for Nordmøre

Fødeavdelingen ved Kristiansund sykehus er nedlagt med virkning fra 8.2.21.

Stortinget vedtok 12. mai 2020 at fødeavdelingen skulle opprettholdes frem til nytt sykehus på Hjelset var i drift. Som følge av at HMR over lang tid har skapt usikkerhet og manglende rekruttering vedtok HMR likevel «midlertidig» å stenge Kristiansund ut fra begrunnelse om forsvarlighet.

Kommunene på Nordmøre har protestert på sammenslåing av fødeavdelingene til Molde sykehus i lang tid, noe som i 2019 førte til at kommunene sa opp samhandlingsavtalene.

Ordførerne på Nordmøre sendte brev til helseministeren 14.01.21 med følgende budskap:

Nordmøre Interkommunalt politisk råd (IPR) kan ikke akseptere at fødeavdelingen i Kristiansund blir lagt ned fra 8. februar.

<https://www.nipr.no/f/if7932f5e-0901-4ccb-b59e-86adf49d6be4/fodetilbudet-i-nordmore-og-romsdal.pdf>

Nå har et flertall i helse- og omsorgskomiteen, som består av Sp, Frp, Ap og SV, fremmet følgende forslag når Stortinget behandler saken 18. februar:

«Stortinget ber regjeringen om å instruere Helse Midt-Norge RHF om å sikre fortsatt drift av fødeavdelingen i Kristiansund i tråd med Stortingets vedtak nr. 574 (2019–2020). Stortinget ber regjeringen snarest sørge for at Helse Møre og Romsdal HF tilføres de nødvendige faglige og økonomiske ressursene til å sikre forsvarlig drift av fødeavdelingen i Kristiansund, og informere Stortinget på egnet måte.»

Forslag til vedtak

Ordførerne på Nordmøre støtter fullt opp om helse- og omsorgskomiteens flertallsvedtak og krever at det umiddelbart stilles ressurser til rådighet for å sikre forsvarlig drift av fødeavdelingen i Kristiansund.

Sak 03-21 Reduksjon i tilbudet for psykisk helse og rus på Nordmøre

Helse Møre og Romsdal HF og Klinikk for Psykisk Helse og Rus har vedtatt å redusere antall døgnseger ved Nordlandets psykiatriske senter fra 18 til 13 sengeplasser. Bakgrunn for vedtaket er budsjettprosess for klinikk og Psykisk helse og rus som har et samlet utfordringsbilde på nærmere 30 mill. og hvor DPS har et krav til å svare ut 8 mill. av disse. Avdelingsledelsen har satt som krav en kostnadsreduserende effekt tilsvarende 2,2 årsverk (1,7 mill.). Iflg vedtak skal tiltaket effektueres 1. mai 2021.

I tillegg til dette har avdelingsledelsen for DPS N&R vedtatt redusert åpningstid for Akutt ambulant team (AAT) Nordmøre og Akutt ambulant team (AAT) Romsdal, Seksjon for Ambulante tjenester psykisk helse DPS Nordmøre og Romsdal. Avdelingsledelsen har satt som krav en kostnadsreduserende effekt tilsvarende 4 årsverk (2,6 millioner kroner) ved gjennomføring av dette tiltaket.

Til sammen utgjør dette en innsparing på 4,3 mill. og 6,2 årsverk.

Klinikksjef har nedsatt en analysegruppe som skal gjennomføre en risiko og sårbarhetsanalyse både i forhold til redusert døgntilbud og reduksjon av det akutte ambulante tilbudet. ROS-analysene skal gjennomføres henholdsvis 10. februar og 17. februar. Analysene skal identifisere kompenserende tiltak da begge tiltakene er vedtatt.

Døgnplasser i DPS Kristiansund

En reduksjon av 5 sengeplasser vil få store konsekvenser for pasienttilbudet for innbyggerne på Nordmøre. Klinikk for psykisk helse og rus beskriver i vedtaket at døgnavdelingen har hatt en for lav beleggsprosent og at med 85% beleggsprosent vil kunne drive med 5 færre senger. En vedvarende høyere beleggsprosent vil føre til at pasienter som har behov for innleggelse må vente lenger med påfølgende forverring av sin psykiske lidelse. Lenger ventetid vil også kunne føre til økt press på kommunale tjenester for tilstander som er vurdert som behandlingstrengende i spesialisthelsetjenesten, og hvor pasienten følgelig har fått rett til helsehjelp i spes.helsetjenesten. Redusert døgntilbud vil også føre til økt pågang på legevakt og med fare for at pasienten blir innlagt på akuttpost, noe som i utgangspunktet strider med BEON-prinsippet (Beste effektive omsorgsnivå) om beste effektive omsorgsnivå. Opptaksområde for DPS er Tingvoll, Halså/Heim, Surnadal, Rindal, Aure, Smøla, Averøy og Kristiansund og vil følgelig ha betydning for pasienttilbudet i alle kommunene på Nordmøre.

Det er uklart hvordan døgnseger er fordelt i fylket, men det ligger ikke i innsparingskrav at døgntilbudet i Volda, Ålesund eller Molde omfattes av samme innsparingskrav. Det er for eksempel ikke vedtatt samme nedtak av døgnseger i Molde/Knausen DPS.

Reduksjon av tilbud fra ambulant akutteam (AAT)

I tillegg til nedtak av døgnseger har Klinikk for Psykisk Helse og Rus vedtatt at AAT ved DPS skal redusere sin åpningstid.

Et redusert tilbud fra AAT er i strid med nasjonale føringer om styrking av ambulante tjenester. Spesialisthelsetjenesten har siden Samhandlingsformen (2009) blitt bedt om å styrke det ambulante tilbudet ved de distriktpsikiatriske sentra. Veileder IS-1388 "Distriktpsikiatriske sentre – med blikket vendt mot kommunene og spesialiserte sykehusfunksjoner i ryggen" sier at de distriktpsikiatriske sentre (DPS) skal:

1. Ha tilgjengelige akuttenester for vurdering og akuttbehandling gjennom døgnet. Dette kan skje i samarbeid med andre enheter i spesialisthelsetjenesten der lokale forhold gjør det nødvendig, men det bør være ett telefonnummer for alle akutthenvendelser.

2. Planlegge det akuttambulante tilbudet i samarbeid med brukerorganisasjoner, kommunale tjenester, fastleger, legevakt, akuttavdeling og andre enheter i psykisk helsevern og i tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) i spesialisthelsetjenesten.

3. Organisere akuttjenestene i egne ambulante akutteam, men kan også velge andre modeller for akuttjenestene

En reduksjon av tjenestetilbudet ved AAT i Kristiansund strider mot nasjonale helsepolitiske føringer og vil få konsekvenser for innbyggerne på Nordmøre som har behov for akutt psykisk helsehjelp. Redusert åpningstid for AAT fører til, som for reduksjon i døgnseger, økt press på legevakt med unødvendige innleggelse og med fare for økt bruk av tvang da AAT ikke er tilgjengelig (pga redusert åpningstid) og legevaktslege ikke har fagpersoner som kjenner pasientene å støtte seg til i sine vurderinger. Det er også nærliggende å se for seg at en reduksjon vil føre til økt press på kommunale tjenester.

Den gylne regel

En reduksjon innen psykisk helsevern samsvarer dårlig med den overordnede politiske føringen om den Gylne regel som sier at: *det skal legges til rette for at rusbehandling og psykisk helsevern skal ha årlig høyere vekst enn (somatisk) sykehusbehandling*. Veksten skal måles i gjennomsnittlig ventetid, kostnader og aktivitet. Kommunene er sterkt bekymret for at samme, eller økende pasientmengde skal utredes, behandles og følges opp av færre fagressurser i spesialisthelsetjenesten.

Behovsprøving av tjenestetilbudet

Nordmøre og spesielt Kristiansund har over lengre tid hatt store utfordringer i forhold til levekårsvansker. Det er ikke hensyntatt ulikheter i behov for helsetjenester i beslutningsgrunnlag for nedtak av døgnplasser og redusert tilbud fra akuttambulante tjenester.

Helsefellesskap og partnerskap

Helsefellesskapene bygger på prinsipper som bedre felles planlegging, økt samordning, bedre beslutningsprosesser, felles virkelighetsforståelse og behov for lokale tilpasninger.

Med vedtatte innsparingskrav innen psykisk helse og kutt i tilbudet til en pasientgruppe som skal prioriteres er det Nordmøre IPR sin vurdering at flere av prinsippene i helsefellesskapene brytes. Helse Møre og Romsdal HF vedtar kutt i tilbudet til psykisk syke uten at:

1. Kommuner og helseforetak har en felles forståelse av tilstandsbildet
2. Kommuner og helseforetak har vurdert om ulike deler av fylket har særlige utfordringer som krever behovstilpasning av tjenestetilbudet
3. Kommuner og helseforetak framstår som likeverdige parter. Det gjennomføres en ROS analyse etter at beslutninger er tatt.

Kommunene på Nordmøre er svært kritisk til både de vedtak som er fattet og prosess forutgående for vedtak. Reduksjonene fører til et svekket/dårligere tjenestetilbud til en sårbar pasientgruppe hvor det er nasjonal konsensus som skulle tilsi at pasientgruppen skulle fått tilført ressurser. Videre tar ikke innsparingskrav hensyn til lokale variasjoner i behov noe som et av prinsippene i helsefellesskapene. Prosessen forut for beslutning innebærer ikke at partene er likeverdige da Helse Møre og Romsdal HF, før ROS analyse, har vedtatt kutt i tilbudet. I tillegg til dette medfører kutt i tilbudet en ytterligere reduksjon av offentlige arbeidsplasser på Nordmøre.

Forslag til vedtak

Nordmøre IPR mener at reduksjon av sengetallet ved døgnbehandling ved DPS Kristiansund og kutt i ambulante tjenester på Nordmøre er uakseptabelt.

Det utarbeides en uttalelse som sendes styret og administrasjon i HMR.

Sak 4 – 21 IKT Orkide

Innledning ved styreleder Arne Ingebrigtsen.

Steinar Holm orienterer om:

- Ny organisering og prosess.
- Status for pågående digitaliseringsprosjekt.

Oppsummering fra tidligere møte i Rådmannskollegiet

- **Trinn 1. IT-teknisk - vedtatt**
 - Overføring av 3 ansatte fra IKTO til Kristiansund kommune. Kristiansund kommune skal levere tjenester til IKTO
 - Håndtert administrativt. I effekt fra 1.3.21
 - Formål:
 - o Å spare ressurser; eks. sparer 1,5 mill. ved ikke å ansette ny driftsledelse
 - o Ta ut økte synergier med IT i Kristiansund kommune
- **Trinn 2: Organisering og styring – mål om behandling i kommunestyrene innen 1.7.21**
 - De resterende 5 ansatte videreføres i IKTO.
 - Styreform fra kl §27 til adm. vertskommunesamarbeid med Kristiansund som vertskommune, kl §20-2.
 - Samarbeidsavtale (SA) skal omhandle; kommunenes handlingsfrihet, intern organisering inn mot vertskommunen, navn, økonomimodell, info.arbeid ut i kommunene, fremdriftsplan/milepæler
 - Ansatte går fra Sunndal til Kristiansund kommune. Realistisk oppstart fra 1.1.22
- **Trinn 3: Behov for IT-tjenester i egen kommune/lokal IKT**
 - IKTO frikjøper i dag systemforvaltere i % stilling av kommunene.
 - Aktuelle fremtidig modeller; - hybrid-modell hvor kommunene kan velge ulikt?

Steinar orienterer om **aktuelle digitaliseringsprosjekt**:

- Visma Enterprise (LØP) til sky i løpet av våren
- Pleie og omsorgs løsning med integrasjon mot responscenter
- Nye prosjekter knyttet til velferdsteknologi for Gerica kommunene
- Innføring av nasjonale bekymringsmeldings løsning i barnevern
- Innføring av kjernejournal i pleie og omsorgs løsninger
- Arbeider med digihelsestasjon -Dialog med foreldre/foresatte via helsenorge.no
- Esignerings løsning – integrasjon sak & arkiv - LØP
- eByggesaksløsning – løsning godkjent
- Arbeid med skjema-løsninger
- Ny oppgradert kart innsynsløsning for publikum. Også oppslag mot historisk arkiv (BraArkiv)
- Nye løsninger innen oppvekst – Sikkersak – timeplan og utvidet app. for foresatte

Forslag til vedtak

Orienteringen tas til orientering.

Sak 05-21 Kraftsituasjon Nordmøre og Romsdal

Statnett har tatt initiativ til utredningsprosjektet Næring & Nett for Nordmøre og Romsdal. Fylkeskommune, kommuner, nettselskap og næringsaktører har vært invitert inn i prosjektet for å kartlegge fremtidige mulige kraftbehov og utrede ulike utviklingskonsepter for å ivareta et langsiktig tilstrekkelig kraftbehov og forsyningsikkerhet. Tidsplanen er å ha et avsluttende dialogmøte i mai 2021.

Vedlagte presentasjon viser innmeldt kraftbehov i regionen, med ulike grader av sannsynlighet for realisering. Samfunnet elektrifiseres i hurtig tempo, nye mulige næringsetableringer med store

kraftbehov lanseres stadig oftere, og feltene Åsgard, Heidrun og Draugen er aktuelle for elektrifisering. Er muligheter for fremtidig økt kraftproduksjon ivaretatt, eks. utvidelse av vindkraft på Smøla.

Presentasjonen viser ulike mulighetsstudier for fremtidig løsning. For Romsdal vil Statnett utrede 2 konsepter videre; alt. 3 Ytre linje og alt. 2 Indre linje. For Nordmøre forkastes alternativet med utredning av transmisjonsnettet og de ser kun på mulige 132 kV tiltak.

De utvalgte konseptene ivaretar i ulik grad på løsninger som samtidig kan styrke både Nordmøre og Romsdal. Nordmøre mener at det er alt for tidlig å forkaste alternativ 5, og må utredes videre for å se hele regionen i sammenheng. Dette vil gi kapasitet og sikkerhet for begge regionene i et langt perspektiv, og det gjør også at en del nett kan fjernes.

Forslag til vedtak

Nordmøre IPR ber om at Statnett utreder alternativ 5 på lik linje med de andre alternativene.

Sak 06-21 Strategi Nordmøre IPR

Neste fase er godkjenning fra representantskapet på at følgende dokumenter utgjør et godt grunnlag for å ha innspillmøter med kommunene i mars:

- Kunnskapsgrunnlag Nordmørsstrategien
- Skjematisk fremstilling av forslag til Nordmørsstrategien
- Eksempler på forslag til Handlingsplan 2021, skissert på side 2 av strategiskjemaet
- Konkrete spørsmål til kommunene – innspill fra møtet?

Kommunene bestemmer i hvilket politisk fora de ønsker at innspillmøtene skal gjennomføres. Hvordan møtene gjennomføres må vi komme tilbake til.

Oppsummering av innspillene fra kommunene bearbejdes og justert forslag til Nordmørsstrategi oversendes for politisk behandling fortrinnsvis i april.

Mulige datoer:

Kommune	Innspillmøte Formannskap	Kommunestyret	Vedtak Formannskap	Kommunestyret
Aure	18.3.	25.3.	27.4. – 10.5.	25.3. – 20.5.
Averøy	9.3.	22.3.	27.4.	10.5.
Gjemnes				
Kristiansund	16.3.	4.3.	30.3.	15.4.
Smøla	16.3.	15.4.	6.4. – 4.5.	12.5.
Sunnadal	11.3.	24.3.	22.4.	5.5.
Surnadal	4.3.	18.3.	20.4.	29.4.
Tingvoll	2.3. – 30.3.	29.4.	21.4.	29.4. - 27.5.

Forslag til vedtak

Representantskapet støtter forslag til Nordmørsstrategi og plan for involvering av kommunene i arbeidet og beslutningsprosessen.

Sak 07-21 Bærekraftsenter for Nordmøre v/Odd Arild

I møte i Rådmannskollegiet ønsket fylket v/Ole Helge en overordnet spredt tilstedeværelse av samarbeidende kompetansmiljø innen bærekraft, og fylket utfordret Nordmørssamarbeidet på å etablere en hub/miljø/samlende punkt for bærekraftsarbeidet på Nordmøre.

Odd Arild orienterte om søknad til fylkeskommunen fra et bredt miljø på Tingvoll om å etablere kunnskaps- og formidlingssenter for bærekraftig utvikling innen arealforvaltning og naturmangfold på Tingvoll Økopark. Fylket bevilget kr 3 mill. til prosjektet.

Kan dette utgjøre et grunnlag for Nordmøres bærekraftsenhet? Dette vil styrke eksisterende og bygge nye kompetanse- og FOUI-miljø i regionen, samt bygge prioriterte kompetanseklynger i tråd med

Nordmørsstrategien.

Rådmannskollegiet var enige om å saken settes på saklisten til IPR-møtet.

Utkast til en skisse

Mål: Opprette Bærekraftssenteret for Nordmøre på Tingvoll

Hva innebærer det?

- Kommunene samles om at kompetanse- og formidlingssenter for bærekraftsarbeidet på Nordmøre skal ha base på Tingvoll
- Koordinerende samarbeidsenhet for Bærekraftsfylket Møre og Romsdal
- Lokalisering for prosjekttressursen for Nordmøre IPR sitt klimasats-prosjekt «Styrking av klimaperspektivet i kommunale planer»
- Tilholds- og møtested i Tingvoll Økopark
- Samlokalisering og samarbeid med en mulig hub for Campus Kristiansund

Fordeler:

- I tråd med fylkeskommunens ambisjoner om kompetansemiljø i hele regionen
- Ha styrke i etablert kompetanse og forskningsmiljø innen bærekraft/klima/miljø/blå-grønt på Tingvoll
- Synergier med nytt «Kunnskaps- og formidlingssenter for bærekraftig utvikling innan arealforvaltning og arts mangfold»
- I tråd med strategier i forslag til Nordmørsstrategi:
 - o At regionen skal ha en ledende posisjon innen blå-grønne næringer/sirkulær økonomi (Mål under Attraktivt arbeidsmarked)
 - o Fokus på kompetanseklynger (under Attraktivt arbeidsmarked)
 - o Bidra til å styrke og videreutvikle eksisterende FOUI-miljø (under Tilgang på kompetanse)
 - o Være en innovativ region (Mål under Interkommunale samarbeid)
 - o Bygge kommunale kompetansemiljø ((Mål under Interkommunale samarbeid)
 - o Utvikle regional kompetansedeling (Mål under Interkommunale samarbeid)

Konkret betydning:

- Ny prosjekttressurs Klimasats skal fortrinnsvis ha base i Tingvoll. Prosjektet løper til 1.12.21. Det er trolig mulig å søke andre finansieringskilder for videreføring av prosjektet.
- Ved videreføring av prosjektet eller ved nye prosjekter innen bærekraft, så skal disse fortrinnsvis ha base i Tingvoll.
- Dersom Klimasats-prosjektet ikke videreføres må Nordmøre IPR vurdere om det skal engasjeres en delressurs for å bistå kommunene med konkretisering og gjennomføring av tiltak, sammen med Bærekraftsfylket.

Innspill i møtet.

Forslag til vedtak

Forslaget støttes og det settes ned en mindre arbeidsgruppe fra rådmannsutvalget for å konkretisere prosjektskissen.

Sak 08-21 Oppnevnes medlemmer til samhandlingsstrukturen for Nordmøre IPR

Nye samarbeidsavtaler har ny samarbeidsstruktur hvor det skal oppnevnes mange representanter for Nordmøre IPR. HMR har bedt om oppnevning innen 1. april:

Hovedavtalen kap 5, s.7-11 viser de ulike fora, oppgaver, organisering og sammensetning;

- *Partnerskapsmøtet*

- *Strategisk samarbeidsutvalg (sammensetning her vil være et resultat av hvem som blir valgt inn i de lokale samarbeidsutvalgene)*
- *Lokale samarbeidsutvalg*
- *Faglige samarbeidsutvalg*
- *Felles samarbeidssekretariat*

Forslag til prosess:

Representantskapsmøtet oppnevner til Partnerskapsmøtet

- Ordfører:
- Kommunedirektør:
- Kommunalsjef/kommuneoverlege:
- 1. vara:
- 2. vara:

<p>5.1 Partnerskapsmøte - informere om utfordringer, skape en felles forståelse og forankre strategi for å løse de felles utfordringene</p> <ul style="list-style-type: none"> • HMR 12 personer: Styreleder, nestleder, adm.dir., leder praksiskonsulenter, fagdirektør, HR-direktør og 6 klinikksejfer • Regionråd/IPR 12 personer: Nordmøre og Romsdal – 1 ordfører, en kommunedirektør, en kommunalsjef/kommuneoverlege. Sunnmøre – oppnevner 2 av hver. Brukerrepresentasjon: 1 fra brukerutvalget HMR, 1 fra brukerorg. • Hver av partene oppnevner 2 vara – møter ved forfall • Totalt 26 medlemmer + samarbeidssekretariatet - Årlig møte, evt. ekstra ved behov - Leder og nestleder fra hhv. HMR og kommunene - Velges for 4 år, men kan bytte roller i perioden <p>I tillegg årlig utvidet samarbeidsmøte/dialogmøte med alle kommunene:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ordførere, kommunedir. og kommunalsjef/kommuneoverlege - Tillitsvalgte på fylkesnivå, Statsforvalteren, KS, pasient- og brukerombud 	<p>Oppgaver</p> <ol style="list-style-type: none"> Godkjenne årsberetning Anbefale felles utviklingsretning og innsatsområder Valg av tema til utvidet samarbeidsmøte Gi mandat til strategisk samarbeidsutvalg
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Representantskapsmøtet bør diskutere hvilken ressurs som bør inn i felles samarbeidssekretariat; faglig og/eller administrativ. Samarbeidsutvalget har også dette til vurdering. ROR har oppnevnt daglig leder. Sunnmøre vil trolig oppnevne fra kommunene.

<p>5.5 Samarbeidssekretariat - Kontaktpunkt i samarbeidsspørsmål, koordinere partnerskapsmøter og møter i strategisk samarbeidsutvalg</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samhandlingssjef og samhandlingsrådgiver fra HF • 1 fra hvert av regionråd/IPR => 3 • 1 praksiskonsulent (i praksis leder for praksiskonsulentene) • Eventuelt «fylkesovergripende» kontaktperson fra KS <u>eller</u> fellesressurs fra kommunene. • Totalt 6 eller 7 medlemmer • Ledes i 2 år av hhv. HF og kommunene • Konstituerer seg selv 	<p>Oppgaver</p> <ol style="list-style-type: none"> Forberede partnerskapsmøte og utvidet samarbeidsmøte/dialogmøte. Legge til rette for årlig samling på tvers av faglige samarbeidsutvalg Sammen med leder og nestleder i strategisk samarbeidsutvalg utarbeide møteagenda for strategisk samarbeidsutvalg. Skrive referat og publisere saksdokumenter, samt koordinere oppfølging av vedtak. Utarbeide årlig rapport om samhandlingsavvik og presentere til strategisk samarbeidsutvalg og lokale samarbeidsutvalg.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Samarbeidsutvalget oppnevner representanter til de faglige samarbeidsutvalgene;

a) Faglig samarbeidsutvalg for koordinering av tjenester, samt innleggelse og utskrivning fra sykehus (delavtale 1):

- I. Faglig samarbeidsutvalg for barn og unge (habilitering, somatikk og psykisk helsevern).
- II. Faglig samarbeidsutvalg for behandlersamarbeid.
- III. Faglig samarbeidsutvalg for psykisk helsevern og rus.
- IV. Faglig samarbeidsutvalg for multisyke, «stormottakere» og palliasjon.
- V. Faglig samarbeidsutvalg for rehabilitering.
- VI. Faglig samarbeidsutvalg for voksenhabilitering.

b) Faglig samarbeidsutvalg for kunnskapsoverføring, forskning og utdanning, samt praksiskonsulentordningen (delavtale 2).

c) Faglig samarbeidsutvalg for svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg (delavtale 3).

d) Faglig samarbeidsutvalg for IKT-løsninger og elektronisk samarbeid (delavtale 4).

e) Faglig samarbeidsutvalg for samarbeid om helsefremmende og forebyggende helsearbeid (delavtale 5).

f) Faglig samarbeidsutvalg for beredskapsplaner (delavtale 6).

g) Faglig samarbeidsutvalg for akuttmedisinsk kjede (delavtale 6).

Forslag til vedtak

Representantskapsmøtet oppnevner følgende som representanter for Nordmøre IPR i Partnerskapsmøtet:

- Ordfører:
- Kommunedirektør:
- Kommunalsjef/kommunelege:
- 1. vara:
- 2. vara:

Representantskapsmøtet foreslår at øvrige oppnevnelser i samarbeidsstrukturen gjøres av Samarbeidsutvalget Nordmøre.

Sak 9-21 Referatsaker

- Felles uttalelse finansieringsmodell Helse Midt-Norge
https://www.nipr.no/f/i7f1a7303-bd4b-486a-9024-8946320b06fe/2021-01-31-innspill-til-helse-midt-ang-magnusen2_modellen.pdf
- Felles uttalelse om omorganisering av Kriminalomsorgen. Tilsendt tidligere,

Sak 10-21 Eventuelt

Nordmøre, 10. februar 2021

Kjell Neergaard
Leder

Ingrid O. Rangønes
Nestleder