

1. MÅL OG RAMMER

1.1 Bakgrunn

Rådmannsmøtet den 3.2.2010 gav sin tilslutning til å sette i gang prosjektet ”samhandlingsreformen på Hadeland” og vedtok prosjektplanen. Prosjektet tar utgangspunkt i føringene som beskrives i Stortingsmelding 47, Samhandlingsreformen og et opplevd behov for bedre samhandling og samarbeid om helse- og omsorgstjenester i Hadelandsregionen. Forstudien har løpt i perioden 1.3.2010- 30.9.2010 og hatt følgende mandat: kartlegge samhandlingsområdet, status og muligheter i hadelandsregionen og utarbeide en kort rapport. Forstudiets mandat for forprosjektet er følgende ”å etablere forpliktende samarbeid med helseforetaket innenfor de områdene hvor de er direkte eller indirekte berørt. Å etablere et godt grunnlag for interkommunalt samarbeid og samhandling”.

Prosjekt mål

Samfunns mål:

Innbyggere i Hadelandsregion opplever at de får rett behandling – på rett sted- til rett tid. Dette er sikret gjennom et systematisk samarbeid som er av høy kvalitet og fremstå som helhetlig. Helsetjenestene setter pasienten / brukeren i fokus og ivaretar samfunnets ressurser på best mulig måte:

Resultat mål:

Interkommunale samhandlingsplaner, ink. Økonomiske og organisatoriske konsekvenser, er vedtatt og iverksatt.

Det er etablert forpliktende avtaler kommunene i mellom og mellom kommunene og Sykehuset Innlandet og Ringerike sykehus om hva som skal samordnes og på hvilken måte.

Forprosjekt:

Å utvikle en helhetlig driftsmodell som skal sikre at brukeren opplever et sammenhengende, helhetlig tjenestetilbud som leverer god kvalitet på rett sted til rett tid.

Sluttrapport den 31.8.2011.

1.2 Rammer

Forstudiens prosjektperiode er 1.3- 30.9.2010. Forprosjektperiode er 1.1.2011- 31.08.2011 event. 30.09.2011. Hovedprosjekt er tenkt gjennomført 1.1.2012- 30.6.2012.

2. OMFANG OG AVGRENSNING

3. ORGANISERING

3.1 Prosjektledelse

Prosjektansvarlige (PA): Gaute Øvrebotten, kommunalsjef Gran kommune, Tove Fagerås, prosjektansvarlig, Jevnaker kommune og Frode Holst, kommunalsjef, Lunner kommune.

Prosjektleder (PL): Minna Maria Mäkinen

3.2 Øvrige roller

Prosjekteiere:	Rådmannsgruppe i Hadelandsregionen
Prosjektgruppe:	Representanter Sykehus Innlandet, Ringerike Sykehus, tillitsvalgt, sammensatt gruppe fra hadelandskommunene med kompetanse innen eldre omsorg, psykisk helse, folkehelse og

	forebyggende helse, kvinnehelse
Delprosjektgruppe:	Ekspertise fra Hadelandskommunene, delprosjektgruppemedlemmer fra "nøkkelstillinger"
Brukermedvirkning:	Brukerrepresentanter må være med i alle arbeidsgrupper
Støttegrupper:	<p>1. IKT, (helsenett, få fagsystemer til å kommunisere med hverandre, støttefunksjoner, kjernejournal, "min side", legetimebestilling på nett).</p> <p>2. Tekniske avdelinger (skal se på bygningsmassen i forhold til fremtidens tjenestesammenslåing og kommunesamarbeid: Generalitet - bygg bør utformes slik at de kan brukes til ulike formål. Fleksibilitet - bygg bør utformes slik at det ligger til rette for både å redusere og øke det arealet en nytter. Arealeffektivitet – bygg bør ha minst mulig areal, både av miljøhensyn, for å redusere energibruken til bygging og drift av bygningen, og for å redusere driftskostnader).</p> <p>3. Gruppe for internkontroll - og kvalitetssystemer</p>

Prosjektleder knytter til seg en bredt sammensatt prosjektgruppe. Prosjektgruppen tar stilling til sammensetting av delprosjektgrupper innenfor følgende temaer: folkehelse- forebyggende helsearbeid - lærings- og mestringssenter, personer med sammensatte behov, uavbrutte behandlingsforløp- hjem- sykehus- hjem---event. Intermediær avdeling, kvinnehelse på Hadeland.