



Vidareutvikling av Hallinghelse

Rapport til regionrådet



VEDTAKET

SAK 19/18 EVALUERING HALLINGHELSE

Vedtak

Regionrådet ber rådmannsutvalet oppnemne ei arbeidsgruppe med representantar frå kommunane og Hallingdal sjukestugu. Buskerud fylkeskommune skal også inviterast inn i arbeidet. Arbeidsgruppa får fylgjande mandat:

Arbeidsgruppa skal planleggje ei vidareføring av Hallinghelse til eit kompetansesenter for helse og omsorg i Hallingdal. Arbeidet skal omhandle både organisering, finansiering og aktuelle faglege samarbeidsområde. Arbeidet skal slutførast innan 1. febr. 2019 og leggjast fram for Hallingtinget våren 2019.



ARBEIDSGRUPPA

Arbeidsgruppa har vore samansett av

Tone Tveito Eidnes, rådmann, Ål, leiar

Jan Olav Helling, rådmann, Hemsedal

Aud Toril Sæbø, kommunalsjef helse og omsorg, Gol

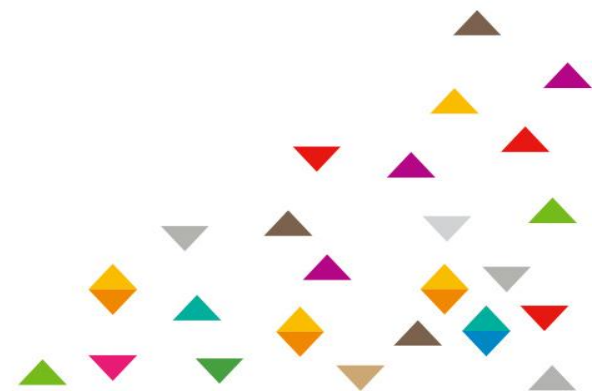
Randi Rustand, kommunalsjef helse og omsorg, Nes

Geir Strømmen, kommuneoverlege, Hol,

Knut Arne Gurigard, dagleg leiar i regionrådet,

Reidar Aasheim, avdelingssjef, Hallingdal sjukestugu,

Øystein Lappegard, samhandlingsleiar i Hallinghelse, sekretær.



Bakgrunn

- Samhandlingsreformen (2009)
- Hallingdal lokalmedisinske tenester (2010-2014)
- Hallinghelse (2015-2018)

Folkehelse
Behandlingsansvar over på kommunane
Læring og meistring

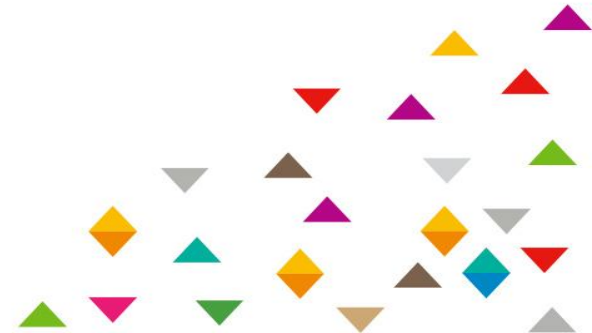


Hallinghelse - frå 2015 til 2018

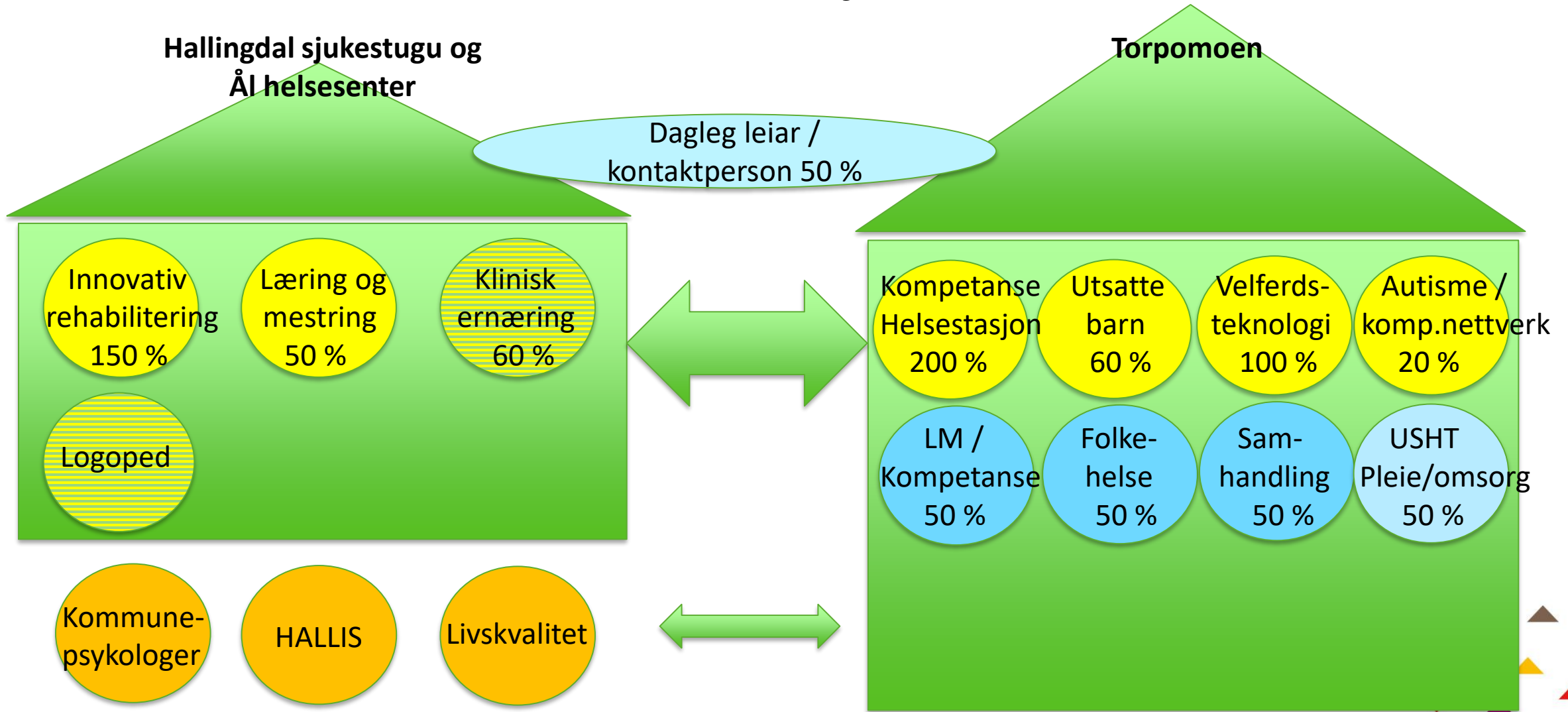


1. Stor fagleg breidde
2. Utviklingsarbeid
3. Tenesteyting

www.hallinghelse.no



HALLINGHELSE 1. jan 2019



EVALUERING AV HALLINGHELSE

Hovudkonklusjon:

Hallinghelse bør vidareførast og vidareutviklast

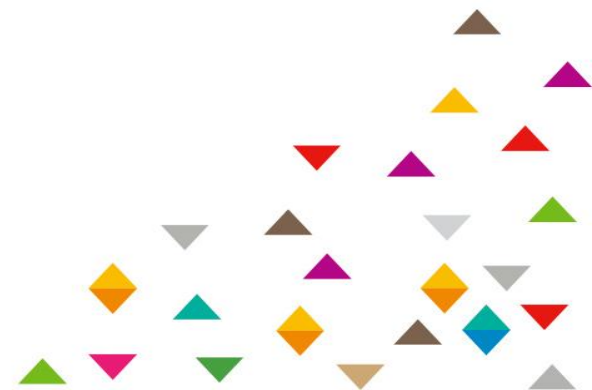
«Hallinghelse har vorte eit viktig organ for samhandling og tenesteutvikling og bør vidareutviklast i retning tenesteyting»

(Hemsedal kommune)



Gevinstane

1. Bidreg til fagmiljø og tenester **der enkeltkommunar vert for små.**
2. Skapar større grad av **likeverdige tenester**, forståing og samhald i regionen.
3. Gir betre oversikt, sterkare samarbeid og større **utveksling av kompetanse.**
4. Bidreg til tenesteinnovasjon, **utviklingsarbeid**, ressurseffektivisering og kvalitetsheving.
5. Styrkar **rekrutteringa til Hallingdal.**



Hallinghelse – Vidareutvikling til kva?

Formål: Ein stad for utviklingsarbeid og tenesteyting

Middel: Innovasjon og fagmiljø





Helseinnovasjonssenteret



Et kompetansesenter for helseinnovasjon, velferdsteknologi, forskning og samhandling

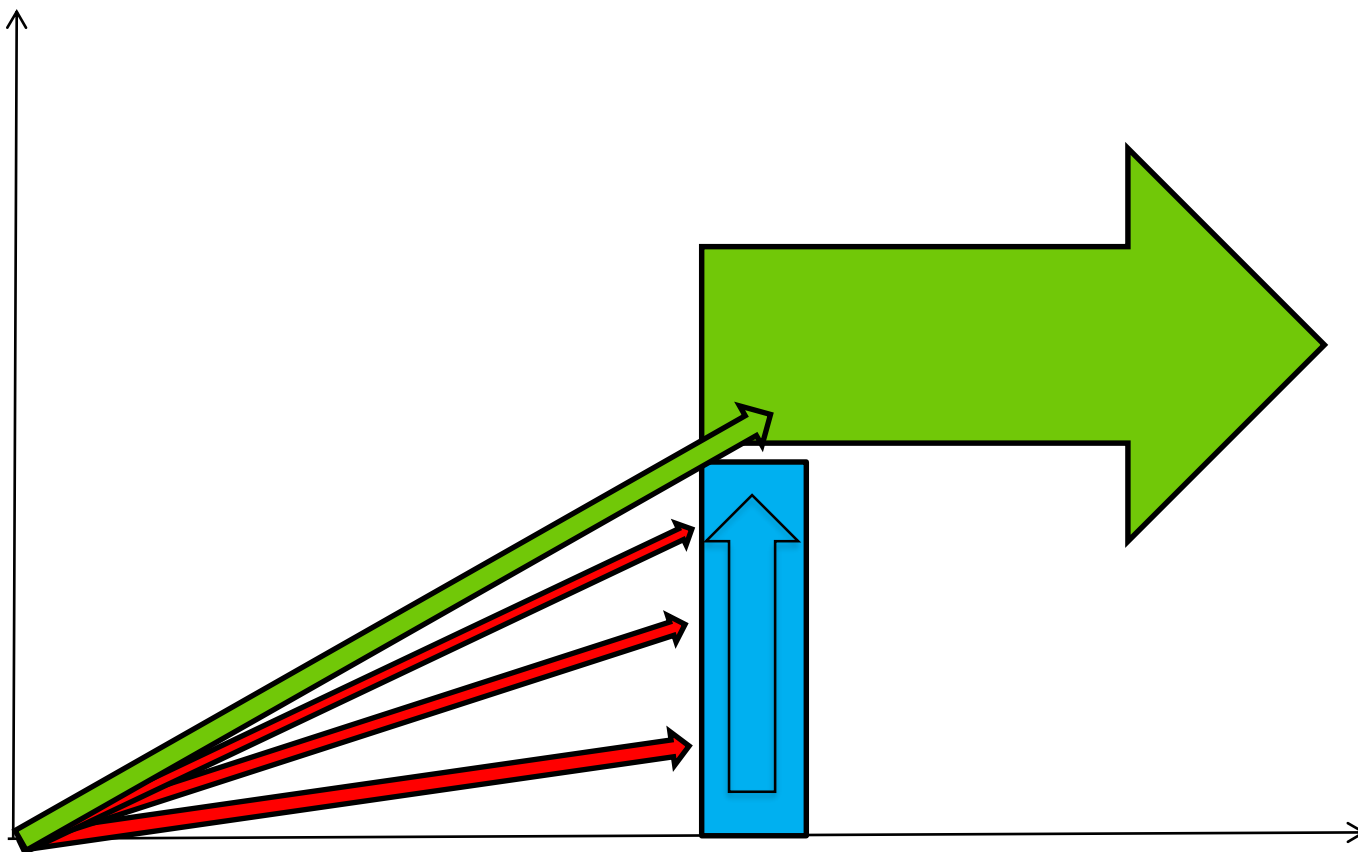
Velkommen til Helseinnovasjonssenteret.

Våre tjenester

Kontakt oss



Kritisk masse



1. Samle aktiviteter
2. Styrke fagområde
3. Etablere nye tilbod

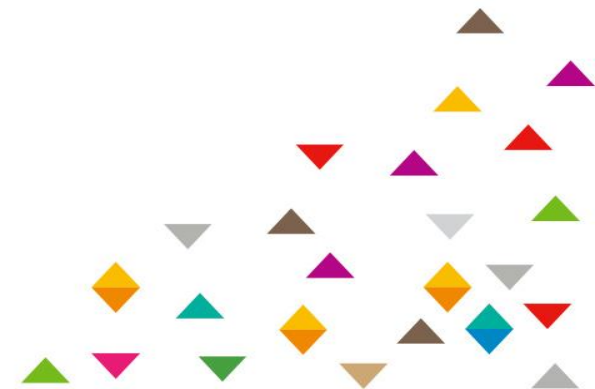


Styrking av kjernegruppa i Hallinghelse

1. Ei styrking frå 1,5 til 2,5 stilling

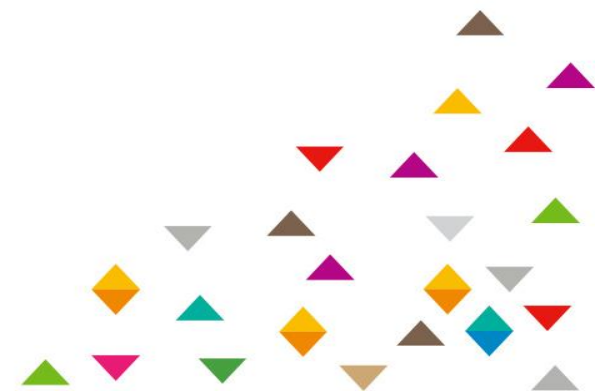
- 1,0 leiar av Hallinghelse (60 % dekkja av overheadmidlar statlege prosjekt)
- 0,5 rådgjevar (kompetanse pluss pluss)
- 0,5 rådgjevar (folkehelse pluss pluss)
- 0,5 samhandlingsleiar (samhandling pluss pluss)

2. Samlokalisert med Regionrådet og med Miljøretta helsevern Hallingdal



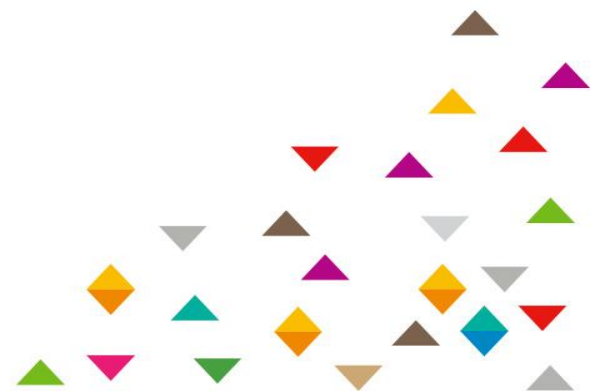
Vidareføring for igangsette interkommunale tenester

1. Deltidsstilling logoped – 0,25 st.
2. Klinisk ernæringsfysiolog - 0,6 st.
3. (Fullfinansiering av velferdsteknologi – 200' i 2018/19)



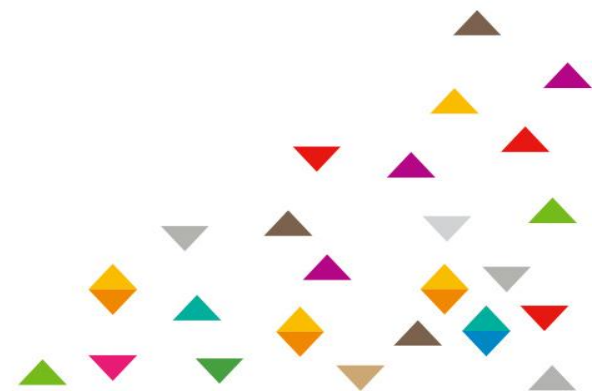
Nye faste driftstiltak i Hallinghelse

1. Koordinator læring og meistring – 0,6 st.
2. Koordinator veiledningsteam autisme – 0,2 st.
3. Styrking Miljøretta helsevern Hallingdal - 0,5 st
4. Felles kommuneoverlege – 0,5 st.



BUDSJETT

	Hallingdal	Hol	Ål	Gol	Hemsedal	Nes	Flå
Budsjetterte utgifter 2019	2.724'	565'	732'	571'	306'	416'	134'
Netto meirkostnad «nye Hallinghelse» 2020	1.720'	377'	389'	383'	205'	278'	88'



Kommunalt oppgåvefellesskap

Representantskap – Ordførarar pluss eit tilknytta VVHF



Underordna styringsorgan – HOF pluss HSS/RS



Dagleg leiar



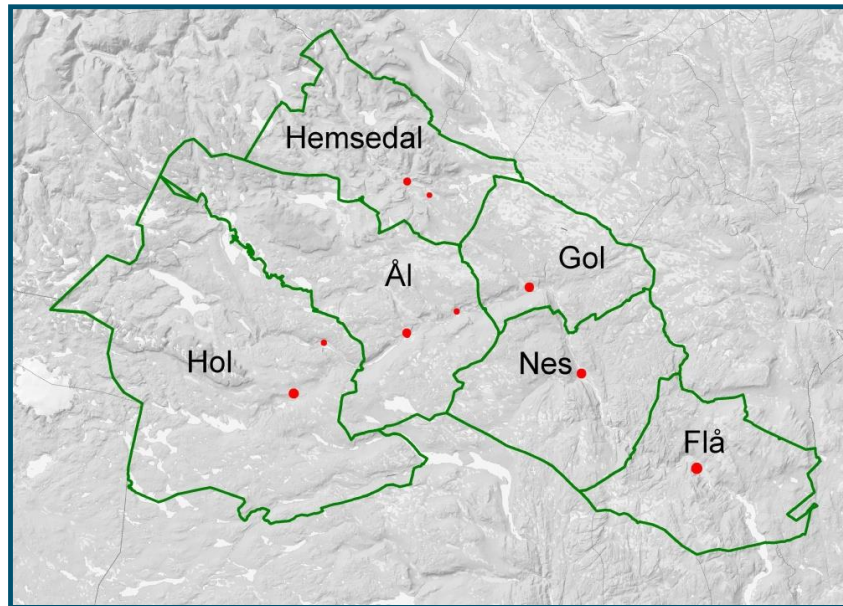
Ål kommune får ansvar for å utøve arbeidsgjevaransvaret, men utan fagleg styringsrett.



Eit nytt fyrtårn i Hallingdal?



Hallingdal sjukestugu



Hallinghelse

