



Göteborgs
Stad



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN

Dnr: N136-0321/19

Dnr: HSNG 2019-00171 - 6

Samverkansavtal om Hälsotek i Väster 2020–2021

Innehållsförteckning

Samverkansavtal om Hälso- och sjukvård i Väster 2020–2021	1
1. Allmänna förutsättningar	2
1.1 Parter	2
1.2 Avtalstid	2
1.3 Avtalsform och syfte	2
1.4 Utgångspunkter	2
2. Uppdrag	2
2.1 Grunduppdrag	2
2.2 Lokalt uppdrag.....	3
3. Organisation	3
3.1 Styrgrupp	3
4. Uppföljning	3
5. Ekonomi	4
5.1 Finansiering	4
5.2 Ersättning	4
5.3 Utbetalning	4
6. Uppsägning och ändring av avtal	4
7. Underskrifter	4

1. Allmänna förutsättningar

1.1 Parter

Parterna i detta avtal är Göteborgs Stad genom stadsdelsnämnd Askim-Frölunda-Högsbo, organisationsnummer 212000–1355 nedan kallad SDN (som på uppdrag även representerar SDN Västra Göteborg) samt Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnds organisationsnummer 232100–0131 (nedan kallad HSN).

1.2 Avtalstid

Avtalstiden är den 1 januari 2020 till 31 december 2021 med möjlighet till max 12 månaders förlängning.

1.3 Avtalsform och syfte

Avtalet är ett samverkansavtal som omfattar stadsdelarna Askim-Frölunda-Högsbo och Västra Göteborg. Syftet med avtalet är att stötta och stärka det lokala befolkningsinriktade folkhälsoarbetet genom Hälso- och sjukvårdstjänst. Avtalet reglerar också uppdrag, organisering samt den ekonomiska fördelningen mellan parterna.

1.4 Utgångspunkter

Sveriges nationella folkhälsopolitiska mål *att skapa samhälleliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa i hela befolkningen och sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation* utgör grunden för arbetets inriktning.

Inriktningen för Hälso- och sjukvårdstjänsten ska även utgå från följande styrdokument:

- Göteborgs Stads styrdokument för folkhälsoarbete (budget, Jämlik stad med flera)
- Västra Götalandsregionens styrdokument för folkhälsoarbete (budget, VG2020 med flera)
- Mål- och inriktningsdokument för respektive SDN och HSN

2. Uppdrag

2.1 Grunduppdrag

Det övergripande målet med Hälso- och sjukvårdstjänsten är att *minska skillnader i hälsa i stadsdelen*. Hälso- och sjukvårdstjänsten är en främjande och förebyggande verksamhet, med syfte att förbättra befolkningens levnadsvanor och välbefinnande samt minska risken för livsstilsrelaterade symptom och sjukdomar. Verksamheten ska bygga på ett salutogent förhållningssätt och helhetsperspektiv på hälsa som inkluderar fysisk, psykisk och social hälsa. FN:s konvention om mänskliga rättigheter ska ligga till grund för arbetet.

Syftet är också att skapa möjligheter för människor att ta eget ansvar för sin hälsa. Hälso- och sjukvårdstjänsten bygger på samverkan mellan lokala aktörer inom bland annat stadsdelsförvaltningarna, hälso- och sjukvården och civilsamhället samt är ett komplement till stadsdelens ordinarie hälsofrämjande och förebyggande utbud. Samverkansparterna bidrar med kunskap om lokala behov i syfte att prioritera grupper som kan vara svåra att nå i ordinarie verksamhet. För att bidra till måluppfyllelse ska verksamheten inriktas på att:

- anordna kostnadsfria aktiviteter som utformas för att underlätta fortsatt aktivitet i ordinarie verksamhet,
- tillhandahålla behovsanpassad och lättillgänglig hälsoinformation, exempelvis genom uppsökande verksamhet för att nå spridning i grupper som kan vara svåra att nå,
- främja samverkan, kommunikation och förståelse mellan invånare och aktörer som verkar på lokal nivå,
- ingå i den lokala processen av fysisk aktivitet på recept (FaR[®]) samt
- samverka med övriga Hälsoverk/Hälsolots i staden för att tillvara erfarenhet, kunskap och resurser.

2.2 Lokalt uppdrag

Hälsoteket arbetar utifrån ett livsloppsperspektiv (0–100 år).

Stadsdelarna ansvarar för att Hälsoverket har tillgång till fysioterapeutkompetens. Hälsoverket har även möjlighet att organisera verksamheten med olika professioner utifrån uppdraget.

Hälsoguiden

Arbetet med hälsoguider innebär att i det hälsofrämjande och förebyggande arbetet, involvera nyckelpersoner i befolkningsgrupper som hälsoaktörer har svårt att nå. Uppdraget innebär ömsesidigt utbyte av kunskap och erfarenheter mellan hälsoaktörer och befolkningen i Västra Göteborg. Styrgruppen ansvarar för uppföljning och utveckling av uppdraget.

3. Organisation

SDN ansvarar för verkställande av uppdraget och är arbetsgivare för medarbetarna inom Hälsovetek. Personalen består av hälsoutvecklare, hälsoinformatör, samordnare eller motsvarande med folkhälsovetenskaplig eller likvärdig utbildning.

Personalen ansvarar för planering och samordning av verksamheten och kontinuerlig dialog med berörda parter i stadsdelarna, exempelvis utvecklingsledare folkhälsa. Hälsoutvecklaren är sammankallande för Hälsotekets arbetsgrupp där personal samt berörda samverkansparter ingår.

3.1 Styrgrupp

Hälsotekets styrgrupp består av representanter för avtalsparterna; chef för Hälsoteket samt representanter för stadsdelsförvaltningen och Koncernkontoret Västra Götalandsregionen. Representanter för ytterligare verksamheter kan ingå efter behov. Styrgruppen ansvarar för att leda och följa upp verksamheten i enlighet med avtalet inklusive budget. Styrgruppen sammanträder minst två gånger per år.

4. Uppföljning

Avtal om Hälsoverket följs upp årligen genom en gemensamt framtagna mall. Årsrapporten ska beskriva måluppfyllelse utifrån avtalet och inkludera en ekonomisk redovisning.

Årsrapporten ska vara HSN tillhanda senast den 1 februari årligen och redovisas till respektive nämnd.

5. Ekonomi

5.1 Finansiering

Finansiering av detta avtal sker genom 50/50-principen. Det innebär att SDN Askim-Frölunda-Högsbo och SDN Västra Göteborg står för 50 % och att HSN står för 50 % av den totala ersättningen i avtalet.

5.2 Ersättning

Den totala ersättningen enligt avtalet är 2 617 510 kronor per kalenderår.

Stadsdelsnämndens del: 1 308 755 kronor

Hälso- och sjukvårdsnämndens del: 1 308 755 kronor

Ersättningen är angiven i 2020 års nivå och räknas årligen upp enligt regionindex som fastställs i Västra Götalandsregionens budgetprocess.

5.3 Utbetalning

Utbetalning av ersättning från HSN till SDN görs två gånger per år, i mars och september, med lika delar för första respektive andra halvåret.

Om det vid årets slut finns överskott av medel ska detta redovisas i budgeten. Överskott motsvarande max 10 procent av den totala ersättningen per kalenderår från HSN kan överföras till nästkommande år, förutsatt att det finns en tydlig plan för medlens användning. En överföring av medel till nästkommande år ska aviseras skriftligen till HSN senast den 31 oktober.

Om det vid avtalsperiodens slut finns överskott av redan utbetalda medel ska detta återbetalas till respektive huvudman.

6. Uppsägning och ändring av avtal

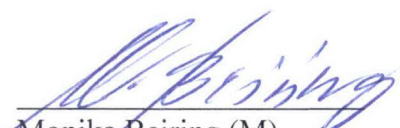
Ändrade förutsättningar som påverkar avtalet ska skriftligen meddelas andra parten. Ändringar och tillägg till detta avtal ska skriftligen godkännas av båda parterna för att vara gällande.

Uppsägning av avtalet för upphörande eller omförhandling ska meddelas den andra parten skriftligen senast den 30 juni, inför nästkommande år.

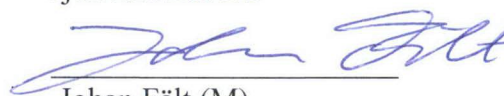
7. Underskrifter

Detta avtal är upprättad i två likalydande exemplar där parterna tagit var sitt original.

Göteborg 2019-
För stadsdelsnämnden


Monika Beiring (M)
Ordförande

Göteborg 2019-
För Göteborgs hälso- och
sjukvårdsnämnd


Johan Fält (M)
Ordförande