



Göteborgs
Stad



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN

Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd

Västra Götalandsregionen

2020-10-13

Samverkansavtal om folkhälsoinsatser

mellan Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd och
stadsdelsnämnd Örgryte-Härlanda 2021–2022

Innehåll

1	Avtalsparter.....	3
1.1	Avtalstid.....	3
2	Förutsättningar för avtalet.....	3
2.1	Formellt uppdrag till SDN och HSN inom folkhälsa.....	3
2.2	Avtalets form och syfte.....	3
2.3	Om ändring av parternas sammansättning (exempelvis omorganisering av nämnder).....	3
3	Det gemensamma folkhälsoarbetet.....	4
3.1	Mål och inriktning för arbetet.....	4
3.2	Folkhälsostrategi (i Göteborg utvecklingsledare folkhälsa).....	4
4	Uppföljning.....	5
5	Ekonomi.....	5
5.1	Finansiering.....	5
5.2	Ersättning.....	5
5.3	Uppräkning.....	5
5.4	Utbetalning.....	6
6	Uppsägning och ändring av avtal.....	6
6.1	Hävning av avtal.....	6
7	Övriga avtal och överenskommelser.....	6
8	Tvist.....	6
9	Underskrifter.....	7

1 Avtalsparter

Stadsdelsnämnden Örgryte-Härlanda i Göteborgs Stad med organisationsnummer: 212000–1355 (nedan kallad SDN) samt Västra Götalandsregionen genom Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd med organisationsnummer: 232100–0131 (nedan kallad HSN).

1.1 Avtalstid

Avtalet gäller från och med den 1 januari 2021 till och med den 31 december 2022. Avtalet kan förlängas med maximalt 12 månader.

2 Förutsättningar för avtalet

Det övergripande målet för Sveriges nationella folkhälsopolitik är att skapa samhällsliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa i hela befolkningen och sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation¹. På nationell nivå finns även åtta folkhälsopolitiska målområden. Grunden för inriktningen på de lokala folkhälsoinsatser som görs enligt detta avtal är det nationella målet, de åtta målområdena och följande dokument;

- Göteborgs Stads styrdokument för folkhälsoarbete (budget, Göteborgs Stads program för en jämlik stad med flera)
- Västra Götalandsregionens styrdokument för folkhälsoarbete (budget, regional utvecklingsstrategi för Västra Götaland 2021–2030 med flera)
- Mål- och inriktningsdokument för HSN

2.1 Formellt uppdrag till SDN och HSN inom folkhälsa

Ansvaret för det lokala folkhälsoarbetet inom Göteborgs Stad vilar enligt "Reglemente för Göteborgs stadsdelsnämnder" på respektive stadsdelsnämnd. En precisering av uppdraget finns i kommunfullmäktiges budgetbeslut.

Inom Västra Götalandsregionen har varje hälso- och sjukvårdsnämnd enligt reglemente (RF 2019-06-10 § 138) ansvaret för att inom sitt lokala geografiska område ”verka för en förbättring av folkhälsan i samverkan med bland annat kommuner”.

2.2 Avtalets form och syfte

Detta avtal är ett grundavtal om samverkan mellan SDN och HSN när det gäller lokalt befolkningsinriktat folkhälsoarbete. Avtalets syfte är även att fungera som grund för de gemensamma folkhälsoinsatserna. Avtalet reglerar åtaganden, organisation och inriktning för samarbetet samt den ekonomiska fördelningen mellan SDN och HSN.

2.3 Om ändring av parternas sammansättning (exempelvis omorganisering av nämnder)

Parterna är överens om att respektive part kan överlåta samtliga rättigheter och skyldigheter enligt detta avtal till sådan juridisk person som på grund av omorganisering

¹ Proposition 2017/18:249 God och jämlik hälsa – en utvecklad folkhälsopolitik.

inom den organisation som parten tillhör, delvis eller till fullo övertar den partens verksamhets- och rättsliga åtaganden. Sådana överlåtelser får inte innebära att förutsättningarna för ett förtroendefullt samarbete rubbas eller förhindra att intentionerna enligt detta avtal kan fullföljas. Överlåtande part ska tillse att övertagande part förbinder sig till samtliga förpliktelser enligt detta avtal.

3 Det gemensamma folkhälsoarbetet

Arbetet med att förbättra hälsan i befolkningen kräver gemensamma insatser och samverkan mellan olika nivåer och olika huvudmän. Folkhälsoarbetet ska utgå från övergripande strukturella förhållanden så som befolkningens livsvillkor och hälsa. Arbetet handlar både om insatser som förbättrar folkhälsan generellt och särskilda insatser riktade till de grupper som idag har den sämsta hälsan. En ökad jämlikhet i hälsa är en förutsättning för att uppnå ett långsiktigt socialt hållbart samhälle och ska särskilt beaktas i detta avtal.

Folkhälsoarbetet enligt detta avtal ska omfatta systematiska och målinriktade insatser för att förbättra befolkningens hälsa och utjämna skillnader i hälsa. Arbetet ska omfatta både hälsofrämjande och förebyggande insatser. Folkhälsoarbetet ska bygga på långsiktighet och de specifika förutsättningar som finns lokalt samt utgå från befolkningens behov.

3.1 Mål och inriktning för arbetet

Utifrån båda parternas mål och inriktning samt de förutsättningar som beskrivs i punkt 2, formuleras en handlingsplan för det lokala befolkningsinriktade folkhälsoarbetet. Handlingsplanen ska också innehålla en budget för planerade insatser. Utvecklingsledare folkhälsa ansvarar för planering, samordning och uppföljning av insatserna. Handlingsplanen uppdateras årligen i samråd mellan SDN och HSN exempelvis i samband med gemensamt presidiummöte eller annat likvärdigt politiskt dialogforum. Dialog ska också ske mellan tjänstepersoner från stadsdelsförvaltningen (SDF) och Västra Götalandsregionens koncernkontor, avdelning social hållbarhet.

3.2 Folkhälsostrateg (i Göteborg utvecklingsledare folkhälsa)

För det lokala folkhälsoarbetet ska det enligt detta avtal finnas minst en årsarbetare med examen i folkhälsovetenskap. Vid avsteg från dessa principer samt vid förändringar som nyanställning, omplacering eller tjänstledighet/vikariat längre än 12 månader ska SDF föra en dialog med ansvarig tjänsteperson vid Västra Götalandsregionens koncernkontor, avdelning social hållbarhet.

Arbetet ska organiseras på en förvaltningsstrategisk nivå. I uppgifterna ingår strategiskt arbete så som hälsobeskrivning av befolkningen, styrdokument för folkhälsa samt att hålla samman det tvärssektoriella arbetet utifrån handlingsplanen. Vidare ingår att initiera, stödja genomförandet och samordna hälsofrämjande och förebyggande insatser för befolkningen samt medverka i utvecklingen av folkhälsoarbetet inom Göteborgs Stad. Utvecklingsledare folkhälsa har det övergripande uppföljningsansvaret av folkhälsoinsatserna i detta avtal.

Utvecklingsledare folkhälsa ansvarar för att ett tvärsektoriellt arbete kring befolkningens hälsa sker utifrån den gemensamt framtagna handlingsplanen. Verksamhetsmedlen i detta avtal ska användas till insatser och verksamhet som är kopplade till handlingsplanen.

4 Uppföljning

Verksamhet enligt detta grundavtal, inklusive insatser enligt tidigare bilagor under punkt 7, följs upp årligen genom årsrapportering som utförs av SDF genom utvecklingsledare folkhälsa. Årsrapporterna beskriver måluppfyllelse utifrån grundavtalet samt den gemensamt framtagna handlingsplanen. Årsrapporterna ska även innehålla en ekonomisk redovisning och vara HSN tillhanda senast den 1 februari årligen.

5 Ekonomi

5.1 Finansiering

Finansiering av detta avtal sker genom 50/50-principen. Det innebär att SDN och HSN står för var sin lika stor del av den totala ersättningen i avtalet.

5.2 Ersättning

Den totala ersättningen enligt avtalet är 1 967 682 kronor varav

- SDN:s del: 983 841 kronor och
- HSN:s del: 983 841 kronor

Verksamhetsmedel ska i första hand användas under samma år då ersättningen betalas ut. Inom avtalsperioden kan verksamhetsmedel överföras till nästkommande år, enligt nedan.

Om det vid årets slut finns oförbrukade verksamhetsmedel kan SDN på eget initiativ föra över maximalt 10 % av de totala verksamhetsmedlen till nästkommande år. Detta kan enbart ske om verksamhetsmedel för en pågående eller planerad insats inte kommer att förbrukas under innevarande budgetår, och om insatsen ska pågå under nästkommande år. Vid dessa fall ska insatsen skrivas in i kommande års handlingsplan och det ska tydligt framgå hur medlen ska användas.

Om överskottet överstiger 10 % av de totala verksamhetsmedlen kan SDN skicka en skriftlig förfrågan till HSN om att flytta medel till nästkommande år. I detta fall krävs beslut av HSN. Den skriftliga förfrågan ska innehålla en tydlig plan för hur medlen ska användas. Planen ska vara HSN tillhanda senast den 31 oktober. HSN fattar beslut med planen som grund. Om nämnden godkänner förfrågan ska uppföljning för dessa medel ske inom ramen för ordinarie avtalsuppföljning och tydligt redovisas i budgeten.

Överblivna verksamhetsmedel som saknar plan för nästkommande år ska återgå till respektive avtalspart inom ramen för innevarande budgetår. Återbetalningen ska vara HSN tillhanda senast 20 december innevarande år.

5.3 Uppräkning

Uppräkning för hela avtalsperioden är inräknad i ersättningen. Den är baserad på en årlig uppräkning på 2 % uttryckt som ett genomsnitt över antalet år i avtalsperioden.

5.4 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. Eventuellt överskott av redan utbetalda medel som överskrider 100 000 kronor återbetalas vid avtalsperiodens slut.

6 Uppsägning och ändring av avtal

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

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.

6.1 Hävning av avtal

Vardera parten äger rätt att häva avtalet om den andra parten i väsentligt hänseende inte utför sina åtaganden och rättelse inte sker utan dröjsmål efter skriftlig erinran.

7 Övriga avtal och överenskommelser

Avtalet inkluderar den tidigare bilagan: Hälsoäventyret. Större förändringar såsom avslutandet av ett projekt eller insats ska förankras i båda nämnderna. Utvecklingsledare folkhälsa ansvarar för fördelningen av medel mellan insatserna.

Kompletterande avtal/överenskommelser kan träffas mellan SDN och HSN eller annan part inom region/kommun/stadsdel kring lokala folkhälsoinsatser.

I de fall det förekommer motstridiga uppgifter mellan detta avtal och kompletterande avtal/överenskommelse ska de tolkas i följande ordning:

1. Detta avtal, inklusive gällande justeringar och ändringar
2. Övriga avtal/överenskommelser inom folkhälsoområdet

Förutom detta avtal tecknas ett centralt avtal mellan Göteborgs Stad och HSN (Dnr: HSNG 2020–00300) om kommungemensamt stöd och samordning av det lokala folkhälsoarbetet. I avtalet regleras även att Västra Götalandsregionen, genom avdelningen data och analys, och Göteborgs Stad, genom stadsledningskontoret, åtar sig att gemensamt stötta folkhälsoarbetet i Göteborg med folkhälsodata och epidemiologiskt stöd.

8 Tvist

Tvist mellan parterna rörande tillämpning och tolkning av detta avtal ska hanteras i dialog mellan parterna. I första hand genom förhandlingar mellan berörda tjänstepersoner, i andra hand mellan berörda presidier.

9 Underskrifter

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

Göteborg 2020-

Göteborg 2020-

För stadsdelsnämnd Örgryte-Härlanda

För Göteborgs hälso- och
sjukvårdsnämnd

Hanna Linnea Wettermark Sköld (L)

Johan Fält (M)

Ordförande

Ordförande