Kriterier og modell for rekrutterings- og samhandlingstilskudd

1. Formål

Rekrutterings- og samhandlingstilskuddet skal bidra til at vi i fellesskap utvikler helsetjenestene til det beste for befolkningen ved å prioritere de samlede ressursene best mulig.

Alle aktører i Helsefellesskapet i Sør-Rogaland (15 kommuner og Helse Stavanger) kan søke om tilskudd. Det er samtidig et krav om at alle prosjektbeskrivelser må bygge på enighet mellom kommune(r) og sykehus.

2. Bakgrunn

I Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027 foreslår regjeringen å innføre et varig øremerket rekrutterings- og samhandlingstilskudd. Tilskuddet skal understøtte forpliktende samarbeid mellom kommuner og helseforetak om tjenesteutvikling og gode pasientforløp der samarbeid mellom nivåene ellers hindres av finansieringsordningen.

Helsefellesskapene må enes om kriterier for å fordele midlene, hvordan midlene skal forvaltes og hvilke konkrete prosjekt som kan igangsettes. Prosjektene må være godt forankret i helsefellesskapet og midlene kan tas i bruk etter dokumentert enighet mellom helseforetak og aktuelle kommuner.

2.1 Nasjonale føringer

Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024–2027 og oppdragsdokument til de regionale helseforetakene gir noen generelle føringer for tildeling av tilskudd:

- Rekrutterings- og samhandlingstilskuddet skal understøtte tjenesteutvikling og gode pasientforløp gjennom å styrke samhandlingen.
- Særlig prioritert er tiltak og områder som kan få ned ventetidene i sykehus. Prioriterte grupper er de fire pasientgruppene med sammensatte behov, samt tjenester innenfor svangerskap-, fødsel- og barselomsorg, integrert psykisk helsetjeneste og rustjeneste, rehabilitering og tiltak for å redusere antall utskrivningsklare pasienter som blir liggende på sykehus.
- Beløpet som mottas i tilskudd vil som hovedregel være en delfinansiering som supplerer partenes egen ressursinnsats.
- Likeverdighet mellom kommuner og sykehus i utarbeiding av forslag til hvordan midlene skal benyttes.
- Midlene skal brukes etter enighet mellom helseforetak og aktuelle kommuner. Partene skal gjennom avtale tydeliggjøre hvordan tiltaket støtter opp om formålet med

tilskuddsordningen, og hvordan partenes ressursinnsats i gjennomføring av tiltaket balanseres mot framtidige besparelser.

- Tilskuddet kan understøtte tiltak som fremmer rekruttering og god bruk av personell i helseregionen på tvers av nivåene, for eksempel utprøving og etablering av kombinerte stillinger.

2.2 Lokale føringer

Helsefellesskapet i Sør-Rogaland sin strategi har følgende satsningsområder:

1. Beholde og rekruttere
2. Sikkerhet og helseberedskap
3. Digital samhandling
4. Felles stemme i kommunikasjon

Strategien og tilhørende handlingsplan vil være førende i prioriteringen av fordeling av tilskudd.

Det er opprettet tjenestemodellgrupper knyttet til Faglig Samarbeidsutvalg (FSU). Disse utvikler nye forløp og samhandlingsstrukturer for tjenester til de fire prioriterte pasientgruppene.

Der er også fagråd og faglige nettverk som er en del av Helsefellesskapet i Sør-Rogaland, og knyttet til Faglig samarbeidsutvalg på lik linje med tjenestemodellgruppene. Aktuelle samhandlingsprosjekt skal være gjort kjent og forankret i aktuell tjenestemodellgruppe/fagråd.

3. Kriterier for tildeling av tilskudd

Prosjektbeskrivelsene vil bli vurdert etter:

- Prosjektets samsvar med helsefellesskapets hovedmål og nasjonale, prioriterte satsingsområder. Prosjektets potensielle samfunnsnytte og overføringsverdi.

- Prosjektets potensial for å løse konkrete samhandlingsutfordringer. Et eksempel er tilfeller der tiltak ikke blir gjennomført fordi kostnaden kommer på ett nivå i tjenesten, mens gevinsten tilfaller det andre nivået.

- Om prosjektet kan bidra til bærekraftige helsetjenester, for eksempel tiltak som er personellbesparende eller bidrar til annen god ressursutnyttelse av kompetanse, desentraliserte helsetjenester, kutt i reisevei, rekruttere/beholde personell m.m. Prosjektet skal beskrive forventede effekter og gevinster, herunder hvordan tiltaket forventes å redusere ressursbruk, frigjøre kapasitet, redusere kostnader eller gi andre målbare forbedringer for kommune, sykehus og pasienter.

- Prosjektbeskrivelsen inneholder søkernes egen ressursinnsats, som kan være i form av personell, økonomiske midler, innkjøp, utstyr m.m.

- Prosjektet har en konkret plan for hvordan tiltaket skal utvikles, forankres, implementeres og eventuelt videreføres i ordinær drift etter prosjektperioden

HELSE STAVANGER
Stavanger universitetssjukehus

4. Modell for tildeling

Faglig samarbeidsutvalg (FSU) har ansvar for å tildele og følge opp bruken av rekrutterings- og samhandlingsmidler. Dette skjer i tråd med nasjonale føringer, og helsefellesskapets strategi og handlingsplan.

FSU gir SSU en halvårlig rapport om hvordan midlene er brukt og hvilken effekt de har.

4.1 Behandling av prosjektbeskrivelser

FSU har opprettet en søknadskomite som behandler og vurderer alle søknader og gir sin anbefaling til FSU.

Komiteen består av medlemmer i FSU: Kommunalsjef, klinikksjef, fastlege, brukerrepresentant og sekretariatet for helsefellesskapet.

- Søknadsfrister: Vår og høst. Følg med på internettsidene for oppdaterte søknadsfrister.
- Prosjektbeskrivelser sendes til post@sus.no og merkes med “Rekrutterings- og samhandlingstilskudd”.
- Det tildeles midler for inntil 12 måneder om gangen.
- Det kan søkes om utvidelse av prosjekt inntil 3 ganger.

FSU ønsker at prosjektene er kjent og forankret i aktuell tjenestemodellgruppe /fagråd. Innspill til prosjekter skal gå via tjenestemodellgruppene til FSU, i tråd med helsefellesskapets beslutningsmodell.

Prosjekter som sendes inn uten forankring tjenestemodellgruppe/fagråd, må ha begrunnelse og beskrivelse av forankringsprosessen.

4.2 Vurdering og tildeling

Søknadskomiteen behandler innkomne prosjektbeskrivelser etter fristene, har dialog med prosjektsøker og gir sin innstilling til FSU om hvilke prosjekter som bør tildeles midler, hvor mye som bør tildeles, og for hvilken periode.

Tilbakemelding gis til prosjektansvarlig gjennom tildelingsbrev, med kopi til leder og nestleder av aktuell tjenestemodellgruppe/fagråd.

4.3 Mal for prosjektbeskrivelse

Alle prosjektbeskrivelser skal bruke helsefellesskapets mal, som ligger på helsefellesskapets nettsider.
Prosjektbeskrivelsene skal være kortfattet, og inneholde tilstrekkelig informasjon til at søknaden kan vurderes.

Prosjektbeskrivelser som ikke oppfyller kravene, kan bli avvist. Søknadskomiteen kan også be om tilleggsinformasjon før vurdering.

4.4 Utbetaling av tilskudd

Innvilget tilskudd vil bli utbetalt på følgende måte:

- Dersom hovedansvarlig for prosjektet er en enhet i Helse Stavanger, kostnadsføres utgifter knyttet til tildelt tilskudd på prosjektnummer R-11326-D11325
- Dersom hovedansvarlig for prosjektet ikke er en enhet i Helse Stavanger, utbetales tildelt tilskudd **etter faktura** som må merkes med prosjektnummer R-11326-D11325

4.5 Bruk av tilskudd

Tilskuddet skal brukes i samsvar med prosjektbeskrivelsen, og gjelder kun for perioden som er innvilget. Hvis midlene skal omdisponeres, må dette godkjennes av FSU på forhånd.

Dersom midlene ikke brukes i samsvar med prosjektbeskrivelsen kan hele eller deler av tilskuddet kreves tilbakebetalt.

4.6 Rapportering

Prosjektansvarlig skal sende en statusrapport til FSU seks måneder etter tildeling. Rapporten skal leveres ved hjelp av helsefellesskapets rapporteringsskjema.

Det er også krav om rapportering innen 15.september hvert år ved bruk av samme rapporteringsskjema.

Når perioden for tildelte midler er over, skal prosjektansvarlig sende en sluttrapport til FSU.

I sluttrapporten skal mottaker av tilskuddet vurdere tiltakets effekt og eventuelle læringspunkter, slik at erfaringene kommer andre til nytte.

Samhandlingstilskuddet krever ikke egen revisjon. Midlene inngår i den ordinære revisjonen i organisasjonen som har mottatt tilskuddet.