

## Samarbeidsavtale mellom \*\*\*kommunen og Vestre Viken HF v/\*\* sykehus

*Samhandling er uttrykk for helse- og sosialtjenestens evne til oppgavefordeling for å nå et felles, omforent mål, og evnen til å gjennomføre oppgavene på en koordinert og rasjonell måte.*

*Stortingsmelding 47, Samhandlingsreformen*

### 1. Formål

***Avtalen skal sikre systematisk samarbeid for at helsetjenestene i Vestre Viken helseområde skal være av høy kvalitet og fremstå helhetlig. Helsetjenestene skal sette pasienten i sentrum og ivareta samfunnets ressurser på en god måte.***

Partene har felles ansvar for at befolkningen får riktig bistand, behandling og oppfølging på rett sted og til rett tid. Helsetjenestene skal organiseres ut fra brukernes behov, uavhengig av forvaltningsansvar. Partene skal yte både forebyggende og behandlende helsetjenester. Gjennom avtalen forplikter partene seg til å legge forholdene til rette for etablering, drift og oppfølging av avtalen innenfor sitt ansvarsområde.

Avtalen baserer seg på nasjonale verdier for helsetjenesten og omfatter tjenester til hele befolkningen i Vestre Viken helseområde:

- Befolkningen i Vestre Viken skal ha likeverdige helsetjenester av god kvalitet uavhengig av bosted og sosiale forhold.
- Primærhelsetjenesten er fundamentet for helsetjenesten til innbyggerne.
- Samarbeidet skal understøtte sammenhengende behandlingsforløp for pasienter.
- Samarbeidet skal ha et særlig fokus på pasienter med kroniske lidelser og/eller behov for sammensatte tjenester.
- Samarbeidet skal bidra til at de samlede ressurser stilt til rådighet for helsetjenester i regionen brukes på beste effektive behandlingsnivå.
- Samarbeidet skal bidra til at helsetjenesten til befolkningen i regionen utvikles i tråd med nasjonale føringer og medisinsk faglig utvikling.
- Avtalen skal sikre gjensidig involvering i prosesser som har konsekvenser for samhandlingsflaten mellom kommuner og helseforetak.
- Samarbeidet skal bidra til tydelighet i ansvars- og oppgavefordeling.
- Samarbeidet skal sikre at brukere blir hørt og får innflytelse innenfor avtalens områder.

Denne avtalen bygger på:

- Gjeldende lovverk (herunder Kommunehelsetjenesteloven, Sosialtjenesteloven, Spesialisthelsetjenesteloven, Psykisk helsevernlov, og Pasientrettighetsloven).
- Nasjonal helseplan
- IS - 1162 Nasjonal strategi for kvalitetsforbedring i sosial og helsetjenesten.
- St. m. 47, Samhandlingsreformen

- Nasjonal rammeavtale om samhandling på helse- og omsorgsområdet mellom Helse- og omsorgsdepartementet og KS
- Rammeavtale om samhandling mellom KS i helseregion Sør-Øst og Helse Sør-Øst RHF, 2009 – 2012
- Overordnet samarbeidsavtale mellom alle kommuner i Vestre Viken helseområde og Vestre Viken HF

## 2. Avtalens parter

- Vestre Viken HF v/\*\* sykehus
- \*\* kommune

Partene i avtalen har ansvar for å yte helsetjenester i henhold til rolle- og oppgavefordeling i gjeldende lovverk, og i henhold til delavtaler mellom partene.

## 3. Organisering og arbeidsoppgaver

Samarbeidsorganet mellom \*\* kommuner og \*\*\* sykehus er det lokale samarbeidsutvalget knyttet til lokalsykehusfunksjonene og den kommunale helse- og omsorgstjeneste. Lokale forhold som geografi, infrastruktur, tjenestestruktur, befolkningssammensetning og kompetanse gjør at et likeverdig helsetilbud vil innebære lokale variasjoner i utforming av helsetjenesten

### Overordnede føringer

- Samarbeidet skal preges av en løsningsorientert holdning og prinsippet om at avgjørelser tas så nær pasient/bruker som mulig.
- Samarbeidet skal skje på systemnivå, tjenestenivå og individnivå.
- Lokalt samarbeidsutvalg skal på den ene siden operasjonalisere strategier og føringer gitt av overordnet samarbeidsutvalg, og på den andre siden ivareta lokal prioritering, utvikling og initiativ.
- Samarbeidsutvalgets funksjon skal være idéskapende så vel som problemløsende.

### 3.1 Utvalgets oppgaver

- utveksle informasjon, herunder
  - arbeide for at partene kjenner hverandres rammebetingelser og tjenestetilbud
  - gjennomføre erfaringsutveksling
  - informere om planarbeid og tiltak som kan ha betydning for den annen part
- ivareta utvikling og planlegging av lokalt tjenestetilbud for felles pasienter, herunder
  - bidra til iverksetting av sentrale planer og føringer på lokalt plan
  - koordinere lokalt planarbeid og sikre deltagelse i hverandres planprosesser
  - vurdere lokale problemstillinger og lokalt tjenestetilbud
  - støtte opp under og legge til rette for lokalt utviklingsarbeid
  - utarbeide årlig strategi for prioriterte innsatsområder
- arbeide for en sammenhengende helsetjeneste, herunder
  - iverksette nødvendig arbeid som sikrer en sammenhengende behandlingsskjede for pasienter
  - løse konkrete prinsippaker rund enkeltpasienter eller generelle problemstillinger
  - drøfte og søke løsninger på problemstillinger av praktisk eller prinsipiell art
- som utvalg ha en overordnet samarbeidsfunksjon, herunder

- initiere og være styringsgruppe for lokale utviklingsprosjekter,
- initiere og støtte opp under lokalt nettverksarbeid
- etablere de underutvalg, faggrupper, kliniske rådgivningsgrupper og referansegrupper det er behov for
- ha oversikt over delavtaler for området, herunder
  - initiere og saksbehandle delavtaler på områder der dette ansees som hensiktsmessig
  - påse at delavtalene praktiseres etter intensjonen
  - sikre en jevnlig gjennomgang og evt. revisjon av delavtalene
  - sikre at felles gjennomgående avtaler for hele Vestre Viken helseområde innarbeides i eller erstatter lokale delavtaler

### 3.2 Sammensetning

- En for foretaksledelsen i Vestre Viken HF v/klinikkdirektør
- Samhandlingssjef
- Avdelingssjefer/representanter for stedlig klinisk ledelse. (Minimum to representanter totalt, hvorav medisin og psykisk helse må være representert)
- Representanter for kommunene på kommunalsjef/kommunaldirektør nivå (Minimum tre representanter hvorav pleie- og omsorg, rehabilitering og psykisk helse må være representert)
- Kommuneoverlege
- Praksiskonsulent, lege
- Fastlege utpekt av legenes samarbeidsutvalg
- Brukerrepresentant valgt av Vestre Viken HF brukerutvalg
- En representant valgt av Kommunehelsesamarbeidets brukerreferansegruppe

Helseforetak og kommuner bør ha likeverdig representasjon i samarbeidsutvalget. Representantene fra kommuner og sykehus møter med nødvendige fullmakter fra helseforetakets og kommunenes ledelse til å fatte beslutninger.

### 3.3 Samhandlingsprosess og møtestruktur

- Lokalt samarbeidsutvalg møtes minimum fire ganger pr år.
- Vedtak forutsetter konsensus mellom partene og er forpliktende.
- Beslutning fattes normalt i påfølgende møte etter første framlegg av sak.
- Sakliste sendes ut i god tid og referat gjøres tilgjengelig
- Leder og sekretær/arbeidsutvalg går på omgang mellom kommunene og helseforetaket med 1 års varighet i funksjonene.

## 4. Avtalens varighet

Avtalen trer i kraft \*\*.\*\*.2011. Avtalens videreføres automatisk hvis ingen av partene har varslet ønske om reforhandling.

Samarbeidsavtalen evalueres ved behov eller hvis en av partene ber om det. Reforhandling av avtalen meldes med 3 måneders varsel.

Denne avtalen erstatter \*\*\* samarbeidsavtale mellom \*\* kommune og \*\* sykehus

Dato \*\*.\*\*.2011

Underskrift \*\* kommune

Underskrift Vestre Viken HF

Underskrift \*\* kommune

Underskrift \*\* kommune

Underskrift \*\* kommune

Underskrift \*\* kommune