

Overordnet samarbeidsavtale mellom XX kommune og Sykehuset Innlandet HF

Parter

Avtalen er inngått mellom XX kommune og Sykehuset Innlandet HF. Avtalen er rettslig bindende i henhold til det som framgår av lov og forskrift. Ved eventuell motstrid: går Lov foran forskrift, og forskrift går foran avtale. Samarbeidsavtalen består av en overordnet del, tjenesteavtalene og samhandlingsrutinene. Ved eventuell motstrid mellom overordnet del av samarbeidsavtalen, tjenesteavtalene og samhandlingsrutinene skal overordnet del ha forrang.

Denne avtalen regulerer partsforholdet mellom kommunen og Sykehuset Innlandet. Prinsippene i Overordnet samarbeidsavtale er gjennomgående for alle tjenesteavtaler og rutiner.

Hver part har ansvar for egne avtaler med tredjepart.
Hver part har ansvar for at avtalene er kjent og blir fulgt.

Bakgrunn og lovverk

Samarbeidsavtalen reguleres av de lover som til enhver tid angår spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten.

Samarbeidsavtalen skal ivareta kravene i Helse- og omsorgstjenesteloven §§6-1 og 6-2, Spesialisthelsetjenesteloven §§2-1 og 2-6 og Pasient- og brukerrettighetsloven §§ 3-1 og 3-2. Tjenesteavtalene reguleres av den overordnede avtalens bestemmelser når det gjelder samarbeidsformer, tvisteløsninger og gjennomføring.

Der det er hensiktsmessig er det utarbeidet egne samhandlingsrutiner.

Formål

Avtalen skal sikre systematisk samarbeid mellom Sykehuset Innlandet og kommunene om helhetlige, koordinerte og kvalitativt gode helsetjenester. Avtalen skal sikre en tydelig oppgave-, ansvars- og funksjonsfordeling mellom partene. Avtalen angir overordnede bestemmelser om samarbeidsformer og beskriver formelle møteplasser mellom partene.

Målet er at pasienter/brukere skal oppleve at tjenestene:

- er i tråd med krav til kvalitet og pasientsikkerhet
- er faglige gode og likeverdige på tvers av forvaltningsnivå og geografi
- er samordnet og helhetlige
- er preget av kontinuitet
- gis til rett tid og på rett sted

Partene er enige om at samarbeidet skal preges av likeverdighet, en løsningsorientert tilnærming og prinsippet om at avgjørelser tas så nær brukeren som mulig.

Avtalen skal bidra til at kommunen og Sykehuset Innlandet gjensidig forplikter seg i pasientbehandlingen og styrker pasientrollen.

Avtalen skal sikre en tydelig og hensiktsmessig fordeling av oppgaver og ansvar mellom partene slik at pasientens beste er i fokus og at de sikres nødvendig oppfølging og behandling i alle faser av pasientforløpet.

Tjenesteavtaler

Helse og omsorgstjenesteloven § 6-2 oppstiller et minimumskrav til hva en avtale mellom partene skal inneholde. Partene har med bakgrunn i lovkravene formulert følgende tjenesteavtaler:

Navn på tjenesteavtale	Viser til nummer i § 6-2
Ansvar og oppgaver	1
Koordinerte tjenester	2
Ansvar og oppgaver ved innleggelser i og utskrivninger fra Sykehuset Innlandet	3 og 5
Beskrivelse av kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp	4
Samarbeid om forskning, innovasjon, utdanning og kompetanseoverføring	6 og 7
Samarbeid om svangerskap, fødsel og barselomsorg	8
Samarbeid om IKT-løsninger lokalt	9
Samarbeid om forebygging	10
Omforente beredskapsplaner og planer for den akuttmedisinske kjede	11
Samarbeid om tilsetting av leger i spesialisering, utdanningens første del (LIS1)	

Dersom partene inngår samarbeid på andre områder, skal dette reguleres i egne avtaler.

Samhandlingsrutiner

Samhandlingsrutinene dekker følgende områder:

- Rutine for individuell plan
- Rutine for innleggelse i Sykehuset Innlandet
- Rutine for varsling om innleggelse og utskrivningsklar pasient, med bruk av elektronisk meldingsutveksling
- Rutine for følge av kjent personale fra kommunen
- Rutine for gjensidig hospitering
- Rutine om IKT-løsninger lokalt. Meldingsutveksling
- Rutine for omforente beredskapsplaner og den akuttmedisinske kjede
- Rutine for gjensidig veiledningsplikt
- Rutine for tilsetting av leger i spesialisering under utdanningens første del

Samhandlingsutvalg

Partene er enige om følgende samhandlingsutvalg:

- Overordnet samarbeidsutvalg (OSU)
- Geografiske samarbeidsutvalg (GSU)

Felles for utvalgene:

- Hovedoppgaver er å fremme samarbeid om et godt og sømløst pasienttilbud, og å forebygge avvik, uenighet og/eller interessemotsetninger mellom partene.

- Medlemmene velges for fire år, og utvalgene konstituerer seg selv. Leder og nestleder skal representere kommune og sykehus og har også en funksjonstid på fire år, men ledervervet går på omgang ved at leder og nestleder bytter rolle halvveis i funksjonstiden.
- Representantene og de avtaleansvarlige har i fellesskap ansvar for å fremme saker for utvalgene.
- Medlemmene er selv ansvarlige for kontakten med dem man representerer.
- Det kan opprettes kliniske utvalg/fagutvalg til bestemte formål. Utvalg som dekker hele Innlandet skal knyttes til OSU.
- OSU og GSU har møter minimum 4 ganger per år.

Overordnet samarbeidsutvalg (OSU)

OSU er et partssammensatt, overordnet og strategisk utviklingsorientert utvalg mellom Sykehuset Innlandet og kommunene som har inngått samarbeidsavtale. OSU er rådgivende og skal avklare gråson utfordringer og bidra til god samhandling, samt spre bedre praksis, god kvalitet og eksempler på godt samarbeid.

OSU kan i avtaleperioden foreslå nye samhandlingsrutiner og endringer i eksisterende.

Sammensetning:

- Sykehuset Innlandet og kommunene er representert med 5 representanter hver. Kommunene lar seg representere med en fra hvert GSU, samt en rådmann oppnevnt av KS i Innlandet. Sykehuset Innlandet møter med ledelse fra helseforetaket.
- Ansatt- og brukerrepresentant fra både Sykehuset Innlandet og kommunene.
- Leder for praksiskonsulentene i Sykehuset Innlandet
- Sekretær fra hver av partene

Geografiske samarbeidsutvalg (GSU)

GSU er et samarbeidsutvalg mellom kommunene¹ regionalt og Sykehuset Innlandet. GSU skal bidra til å ha gode rutiner for samarbeid og informasjonsutveksling mellom Sykehuset Innlandet og de tilhørende kommunene.

GSU skal bidra til at kunnskapsbasert praksis, pasientsikkerhet og godt samarbeid ivaretas, innen både psykisk helse, rus og somatikk.

GSU benyttes for å sette dagsorden i forhold til kvalitetskrav i samhandlingen på systemnivå. Målet er å forebygge systemsvikt og heve kvaliteten i samhandlingen.

Kommunerepresentantene i GSU velger selv sin representant til OSU.

Avvik fra avtalte rutiner, søkes løst der avviket oppstår. GSU drøfter eventuell prinsipiell uenighet i fortolkning av tjenesteavtalene og rutinene.

Sammensetning:

- GSU omfatter både somatikk og psykisk helse og rus. Representasjon må gjenspeile dette.
- Det legges ikke faste føringer på hele sammensetningen i utvalget i avtalen, men som et minimum må den lokale ledelsen i helseforetaket og ledere for kommunene på kommunalsjefnivå (eller tilsvarende) inngå i utvalget.
- Alle kommuner i det geografiske samarbeidsutvalget har rett til å møte i GSU, men kan la seg representere der de finner dette hensiktsmessig.

¹ Kommuner i geografisk nærhet

- Ansatte- og brukerrepresentant
- Praksiskonsulent

Plikt til gjennomføring og forankring

Partene forplikter seg til å gjøre avtalen kjent for egne ansatte og samarbeidspartnere. Partene har gjensidig informasjon- og involveringsplikt i forhold som påvirker den annen part, som for eksempel endringer i tilbud. Det er partenes ansvar å etablere system for brukermedvirkning.

Håndtering av uenighet – tvisteløsning

Uenighet mellom partene etter denne avtalen skal løses gjennom forhandlinger. Dersom uenighet/tvist ikke løses gjennom forhandlinger, kan hver av partene bringe tvisten inn for et lokalt tvisteløsningsorgan. Partene oppnevner en representant hver til det lokale tvisteløsningsorganet. Fylkesmannen oppnevner en tredje uavhengig representant. I saker hvor en av partene ikke er enig i det lokale tvisteløsningsorganets resultat, kan hver part bringe saken inn for Nasjonalt tvisteløsningsorgan, eller bringe saken inn for ordinære domstoler. Den tingrett kommunen sokner til er verneeting for tvist etter denne avtalen.

Mislighold

Dersom en av partene misligholder sin del av avtalen, og dette påfører den annen part dokumenterte tap, kan tapet kreves dekket av den som misligholder avtalen.

Varighet, revisjon og oppsigelse

Avtalen trer i kraft fra 1.3.2019, avløser gjeldende avtale og gjelder frem til 28.2.2023. Dersom det er behov for endringer i rutinebeskrivelsene kan disse vedtas administrativt etter forslag fra OSU. Hver av partene kan kreve avtalen revidert dersom vesentlige forutsetninger for avtalen endres. Avtalen skal årlig gjennomgås i OSU. Avtalen kan sies opp med ett års frist, jf. § 6-5 helse- og omsorgstjenesteloven.

Dato og underskrift

Dato:

XX kommune
ordfører

Dato:

Sykehuset Innlandet HF
styreleder