

# SAMARBEIDSAVTALE

mellom

**Sykehuset Innlandet HF  
og Holtålen kommune**

(Denne avtalen erstatter Basisavtale for samarbeid og Samhandlingsavtalen som regulerte samarbeidet mellom SI og kommunene)

# 1. Formål /målsetting/lovgrunnlag

## 1.1 Mål

Denne avtalen skal sikre gjensidig forpliktende godt og effektivt samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Innlandet Helseforetak (SI HF) slik at det ytes gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det, når de trenger det, uavhengig av alder, bosted, etnisk bakgrunn, kjønn og økonomi.

Avtalen gjelder alle divisjoner i Sykehuset Innlandet og alle enheter i kommunen.

Avtalen forplikter partene til samhandling for å sikre god ressursutnyttelse og sammenheng i behandlingsskjeden. Partene skal sørge for brukerrepresentasjon i samarbeidet.

## 1.2 Lovgrunnlag

Denne avtalen bygger på

- Lov om pasientrettigheter
- Lov om helsetjenesten i kommunene
- Lov om spesialisthelsetjenesten
- Lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern.
- Lov om helsepersonell.
- Lov om sosiale tjenester
- Lov om helsemessig og sosial beredskap

# 2. Verdigrunnlag

**2.1 Samhandlingen mellom Sykehuset Innlandet HF og kommunene i Hedmark og Oppland bygger på et helhetlig perspektiv på tjenester til den enkelte pasient/bruker og til befolkningen.**

Samarbeidet skal bygge på likeverdighet og gjensidighet mellom partene.

Samarbeidet skal ha fokus på forbedring gjennom dialog, god ressursutnyttelse og systematiske og konkrete samarbeidsprosesser.

## 2.2 Pasientene/brukerne og tjenesteytere skal oppleve at tjenestene:

- Er faglig gode
- Er samordnede og helhetlige
- Er preget av kontinuitet
- Blir utført sømløst på tvers av kommune- og spesialisthelsetjeneste, og i godt samarbeid med andre tjenesteytere

## 2.3 Samarbeidet skal kjennetegnes av

- Høy faglig standard på tjenestene
- At tjenestene utføres til avtalt tid og på riktig nivå
- En aktiv involvering av brukeren
- Sterk brukerrepresentasjon i samarbeidsorganer
- Rasjonell ressursutnyttelse
- God informasjonsflyt mellom samarbeidspartene
- Kultur for gjensidige tilbakemeldinger
- Kontinuerlig kompetanse- og kvalitetsutvikling.

### **3. Avtalens parter**

#### **3.1 Avtalens parter**

Partene i denne avtalen er:

Sykehuset Innlandet v/ administrerende direktør og Holtålen kommune v/rådmannen

#### **3.2 Partenes ansvar**

I hver kommune og hver sykehusdivisjon skal det være en avtaleansvarlig. Den avtaleansvarlige skal være kontaktperson for overordnede samarbeidsspørsmål mellom SI og kommunen, overfor representantene i samarbeidsutvalgene og skal videreformidle aktuell informasjon i kommunen og sykehuset. Den avtaleansvarlige kan fremme forslag til saker til samarbeidsutvalgene. (se pkt 4.2.)

Den avtaleansvarlige i kommunen skal som hovedregel være mottaker av avviksmeldinger fra samarbeidspartene (se pkt 5.1)

Avtalepartene forplikter seg innenfor hvert sitt ansvarsområde til at avtalens intensjon og innhold er vel kjent og iverksatt.

Avtalepartene plikter å gjøre kjent og iverksette de samarbeidsrutiner som er godkjent av Administrativt samarbeidsutvalg (ASU). De til enhver tid gjeldende rutiner godkjent av ASU ansees som en del av denne avtalen.

Avtalepartene forplikter seg, ved avtaleansvarlig, innenfor hvert sitt ansvarsområde å sikre lojal oppfølging og praktisering av avtalen.

Avtalepartene skal sørge for at enhver som yter helsetjeneste i kommunen eller sykehuset følger avtalen. Dette gjelder både egne ansatte og de som har driftsavtale.

### **4. Utvalg som skal ivareta formålet med Samarbeidsavtalen**

#### **4.1 Partene har i felleskap opprettet følgende samarbeidsorganer.**

- Administrativt samarbeidsutvalg(ASU)
- Geografisk samarbeidsutvalg (GSU) i følgende opptaksområder:  
SI Elverum-Hamar – SI Kongsvinger – SI Tynset - SI Gjøvik - SI Lillehammer

#### **4.2 Felles for utvalgene:**

- Samarbeidsorganene har som en av sine hovedoppgaver å forebygge avvik, uenighet og/eller interessemotsetninger mellom partene.
- De valgte representantene oppnevnes for to år. Det skal oppnevnes personlige varamedlemmer eventuelt fast stedfortreder.
- Utvalgene konstituerer seg selv. Leder og nestleder velges for ett år av gangen.
- Representantene og de avtaleansvarlige har i fellesskap ansvar for å fremme saker for utvalgene. (se pkt 3.2.)
- Medlemmene er selv ansvarlig for kontakten med dem man representerer. Representanter utnevnt av Kommunenes Sentralforbund (KS) eller regionråd holder kontakt med kommunenes avtaleansvarlige.
- Samarbeidsutvalgene kan opprette underutvalg til bestemte formål.

- Sykehuset Innlandet er ansvarlig sekretariat
- Partene bærer selv sine kostnader

### **4.3 Administrativt samarbeidsutvalg (ASU)**

#### **4.3.1 Fullmakter/ oppgaver**

ASU skal ta opp overordnede og prinsipielle spørsmål av betydning for samarbeidet mellom SI og alle kommunene i Hedmark og Oppland.

ASU skal herunder:

- Følge opp og ta ansvar for vedlikehold og videreutvikling av denne samarbeidsavtalen
- Drøfte overordnede planer og strategier av betydning for samhandlingskjeden.
- Sørge for gjensidig informasjonsutveksling mellom partene om endringer i rutiner, organisering og ressursmessige/strukturelle spørsmål som berører samhandlingskjeden.
- Om nødvendig, opprette kliniske samarbeidsutvalg for videre utvikling av faglige og administrative problemstillinger som berører samarbeidet. (se pkt 4.3.3)
- Følge opp geografiske samarbeidsutvalg
- Opprette og vedlikeholde en oversikt over underutvalg under alle GSU (se 4.4.3)
- Godkjenne prosedyrer og samarbeidsrutiner vedrørende felles pasienter etter forslag fra GSU eller kliniske samarbeidsutvalg nedsatt av ASU.
- Arrangere samhandlingskonferanse en gang i året
- Bidra til utvikling og spredning av gode modeller for samhandling

#### **4.3.2 Sammensetning**

ASU skal bestå av:

- 4 representanter fra SI oppnevnt av adm.dir. i SI.
- 4 representanter fra kommunene oppnevnt av KS region Hedmark og Oppland. Disse skal avspeile Sykehuset Innlandets opptaksområde og være tverrfaglig representert.
- Leder i Brukerrådet
- Praksiskoordinator (praksiskonsulentenes koordinator).

#### **4.3.3 Kliniske samarbeidsutvalg**

ASU kan opprette faste eller midlertidige kliniske samarbeidsutvalg for aktuelle faglige og/eller administrative utfordringer.

Eventuelle kliniske samarbeidsutvalg skal settes sammen etter faglige og geografiske hensyn. Dessuten skal sammensetningen avspeile det formelle ansvaret for det aktuelle tema.

Det skal tilstrebes brukerrepresentasjon.

Fastlegene bør som hovedregel være representert.

### **4.4 Geografiske samarbeidsutvalg (GSU)**

#### **4.4.1 Fullmakter/oppgaver**

GSU skal:

- sørge for gode rutiner for samarbeid og informasjonsutveksling mellom sykehustjenestene innenfor sitt geografiske område og kommunene,
- sørge for fortløpende drøftinger av planer for utvikling av det samlede tjenestetilbudet innen sitt ansvarsområde
- videre ta opp med ASU planer og/eller problemstillinger av overordna karakter eller som berører større geografisk område.

- bruke aktivt erfaringer knyttet til meldinger om avvik som sendes mellom samarbeidspartene

#### **4.4.2 Sammensetning**

##### fra SI:

Divisjonsdirektør somatisk divisjon, divisjonsdirektør psykisk helsevern, divisjonsdirektør medisinsk service, divisjonsdirektør hab/rehab, divisjonsdirektør prehospitale tjenester, De utnevnte representantene kan la seg representere av en stedfortreder og kan i tillegg innkalle aktuelle avdelingssjefer fra egen divisjon når det er hensiktsmessig.

##### fra kommunene:

2 representanter utpekt fra hvert regionråd som sokner til den geografiske enheten.

##### Praksiskonsulent

Representant fra brukerne utpekt av Brukerrådet

#### **4.4.3 Underutvalg**

GSU kan opprette faste eller midlertidige underutvalg der det er hensiktsmessig for aktuelle faglige eller administrative utfordringer.

Eventuelle underutvalg skal settes sammen etter faglige og geografiske hensyn.

Sammensetningen skal avspeile det formelle ansvaret for det aktuelle tema.

Det skal tilstrebes brukerrepresentasjon.

Fastlegene bør som hovedregel være representert.

Før opprettelse av underutvalg bør GSU sjekke om tilsvarende problemstilling har ført til opprettelse av underutvalg under annet GSU (se 4.3.1). Hvis så er tilfelle bør GSU be ASU vurdere å opprette et klinisk samarbeidsutvalg under ASU. Målet er at utfordringer som gjelder hele Innlandet i så stor grad som mulig får en felles løsning.

## **5. Avvikshåndtering/håndtering av uenighet**

### **5.1 Avviksmelding.**

Med avvik menes brudd på samarbeidsavtalen, godkjente samarbeidsrutiner og/eller faglige retningslinjer

Ved registrering av avvik skal organisasjonenes avvikssystem benyttes. Om ønskelig kan skjema lagt ut på SI's nettsider brukes for å melde avvik fra primærhelsetjenesten til SI.

Meldingen sendes den avtaleansvarlige i kommunen hvis ikke annet er avtalt (se 3.2). Til SI sendes avvik til divisjonsdirektør i aktuell divisjon.

Oppsummering av meldte avvik drøftes i aktuelt GSU minst en gang pr år.

### **5.2 Uenighet.**

Med uenighet forstås dissens om hvorvidt Samarbeidsavtalen, eller deler av den i tilstrekkelig grad ivaretar formålet. Med uenighet forstås også dissens om hvordan samarbeidsavtalen skal forstås og praktiseres.

Dersom uenigheten eller interessenmotsetninger ikke finner sin løsning i GSU, skal saken bringes videre for avgjørelse i ASU.

Ved uenighet om tolkning av denne avtalen bringes saken inn for ASU.

## 6. Avtaleperiode og endring

Denne avtalen trer i kraft når begge parter har signert og erstatter derved Basisavtalen for samarbeid av 2005/justert i 2008 og Samhandlingsavtalen av juni 2007/justert i 2008 og gjelder til 31.12.2013

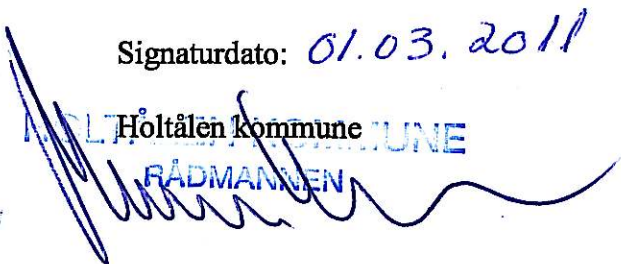
Partene er inneforstått med at avtalen regulerer et samarbeidsforhold som er og skal være i utvikling. Avtaleteksten kan derfor bli endret for å tilpasses utvikling i samarbeidsforholdet. Endringer i avtaleteksten skal være behandlet i administrativt samarbeidsutvalg før de sendes ut til godkjenning av partene.

Administrativt samarbeidsutvalg skal i god tid før avtaleperiodens utløp ta initiativ til revidering eller forlengelse av denne avtalen.

Denne avtalen er ikke til hinder for inngåelse av konkrete tilleggsavtaler mellom SI og enkeltkommuner/regioner, basert på nye samhandlingsbehov eller eventuelle endringer i lovverket.

Disse skal forankres i Samarbeidsavtalen.

Signaturodato: 01.03.2011

  
Holtålen kommune  
RÅDMANNEN

  
Sykehuset Innlandet HF  
  
Sykehuset Innlandet HF  
Morten Lang-Ref  
administrerende direktør

Avtaleansvarlig i kommunen:

Avtaleansvarlig i SI: