

Samarbeidsavtale

med underliggende Retningslinjer
mellom

St Olavs hospital HF og kommuner i opptaksområdet.



Innholdsfortegnelse

Samarbeidsavtalen

1. PARTNERSKAPET	3
2. BAKGRUNN	3
3. HENSIKT OG FORMÅL	3
4. «PASIENTENS HELSETJENESTE»	3
4.1 Brukermedvirkning på systemnivå	4
4.2 Brukermedvirkning på individnivå	4
5. GRUNNLEGGENDE PRINSIPPER I SAMHANDLINGEN	4
5.1 Prinsipper for samhandlingen	4

UTKAST

SAMARBEIDSAVTALEN

1. PARTNERSKAPET

Samarbeidsavtalen er inngått mellom (heretter kalt kommunene) og St. Olavs hospital HF (heretter kalt helseforetaket). Kommunene og St. Olavs hospital utgjør til sammen Helsefellesskapet i søndre Trøndelag.

Samarbeidsavtalen inngås med virkning fra senest innen 01.03.2025 og erstatter avtale fra 01.03.21.

2. BAKGRUNN

Samarbeidsavtalen oppfyller den lovpålagte plikten iht. [lov om kommunale helse- og omsorgstjenester av 24. juni 2011 § 6-1 og § 6-2](#) og [lov om spesialisthelsetjenester av 2. juli 1999 § 2-1 e](#). Det kan avtales særskilt at man utfører oppgaver for hverandre som følger av [spesialisthelsetjenesteloven § 2-1 a](#) og [helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1](#). Det skal da foretas en forsvarlighetsvurdering.

Samarbeidsavtalen og operasjonalisering av denne i samhandlingen bygger i tillegg på aktuelle og relevante nasjonale, regionale og lokale føringer (fotnote?). Samarbeidsavtalen omhandler hvilke oppgaver som skal løses i samhandlingsrommet og hvordan og det skal være et overordnet fokus på pasientperspektivet.

3. HENSIKT OG FORMÅL

Helsefellesskapet skal bidra til å styrke samhandlingen mellom kommuner og helseforetak med den hensikt at alle pasienter skal motta et helhetlig, forsvarlig og faglig godt tilbud på riktig tjenestenivå til rett tid. Planlegging og utvikling av tjenester i fellesskap og en beskrivelse av hvordan dette skal skje er sentralt. Samarbeidsavtalen skal bidra til konkretisering av samhandlingen med fokus på å videreutvikle *pasientens helsetjeneste*.

Formelt er samhandlingen i Helsefellesskapet organisert på tre nivå: partnerskapsmøte, strategisk samarbeidsutvalg og faglige samarbeidsutvalg. Samarbeidsutvalgene i Helsefellesskapet er konsensusorgan og skal være basert på verdiene **tillit, raushet og likeverdighet**. Aktørene i Helsefellesskapet er forpliktet til å bidra til at vedtakene man er blitt enige om blir forankret og implementert. Endelig beslutningsmyndighet ligger til den enkelte kommune og helseforetaket.

4. PASIENTENS HELSETJENESTE

Brukermedvirkning er en grunnleggende forutsetning for samhandling og dialog i Helsefellesskapet. Helsefellesskapet skal legge til rette for at pasient- og brukerorganisasjoner skal kunne medvirke i planlegging og videreutvikling av helse- og omsorgstjenester til innbyggerne. Erfaringskompetanse skal anerkjennes og Helsefellesskapet skal legge til rette for å ivareta dette på alle nivå.

Helsefellesskapet skal bidra til å styrke befolkningens helsekompetanse og evne til egenmestring. Dette vil være svært sentralt for å møte den samlede helsetjenestens fremtidige utfordringer.

4.1 Brukermedvirkning på systemnivå

Det skal sikres god brukermedvirkning med representasjon på alle tre nivåer i Helsefellesskapet.

Felles brukerutvalg i Helsefellesskapet? Må drøftes videre.

4.2 Brukermedvirkning på individnivå

Helhetlig tilnærming til pasientens behov («*hva er viktig for deg?*») skal til enhver tid være førende i møtet mellom pasient og helsepersonell, slik at pasientens mulighet til aktiv deltagelse og medvirkning i egen helse styrkes. I møte med pasienten skal pasienten ses på som en likeverdig partner og helsetjenesten skal derfor være individuelt tilpasset.

5. GRUNNLEGGENDE PRINSIPPER I SAMHANDLINGEN

Strategien for Helsefellesskapet beskriver kulturen som legges til grunn i samhandlingen. Det er særlig viktig at vi i fellesskap sørger for økt kunnskap om og kjennskap til hverandre, gjensidig anerkjennelse og forståelse.

5.1 Prinsipper for samhandlingen

Det er enighet om følgende prinsipper for samhandlingen:

- I fellesskap bidra til kostnadseffektive og bærekraftige helse- og omsorgstjenester for samfunnet. Det innebærer blant annet at tjenester skal utføres på laveste effektive og forsvarlige omsorgsnivå.
- Hele pasientforløpet skal være preget av godt samarbeid og god informasjonsflyt.
- Planlegging og utvikling av tjenester, skal så langt det lar seg gjøre skje i fellesskap. Kommuner og helseforetak skal involvere hverandre tidlig ved endringer av egen praksis som kan få konsekvenser for den andre partneren.
- Ingen av partnerne skal gi løfter eller tilsagn om tjenester på den andres vegne.
- Kommuner og helseforetak skal i fellesskap ha systemer for å håndtere kapasitetsutfordringer.
- Kommuner og helseforetak forplikter seg til læring i fellesskap gjennom systematisk og kontinuerlig forbedringsarbeid.
- Gjennom felles strategi og handlingsplan har Helsefellesskapet definerte satsningsområder, med underliggende konkrete og prioriterte tiltak som skal løses i fellesskap.

Kommuner og helseforetak skal i fellesskap bidra til at Helseplattformen utvikles og implementeres på en hensiktsmessig måte, med særlig fokus på gevinstrealisering for samhandlingen og brukeren.