

XX kommune



Delavtale om «Retningslinjer for kunnskapsoverføring, informasjonsutveksling, og for faglige nettverk og hospitering».

mellom XX kommune og Sykehuset i Vestfold Helseforetak (SiV HF)

Revidert desember 2016

Versjon	Dato	Kapittel	Endring	Behandlet
2	November 2016	4	Revidert mht eksisterende felles møteplasser for kompetanse og kunnskapsutvikling	SU 08.12.2016

1. Parter

Avtalen er inngått mellom XX kommune og Sykehuset i Vestfold helseforetak (SiV HF).

2. Bakgrunn og lovgrunnlag

Denne delavtalen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt. 4.2 g)

Lovgrunnlag

- Spesialisthelsetjenesteloven, § 6-3 om veiledningsplikt overfor kommunehelsetjenesten
- Helse- og omsorgstjenesteloven, § 8-1 om undervisning og praktisk opplæring av helsepersonell.
- Helsepersonell loven
- Pasient- og brukerrettighetsloven
- Lov om psykisk helsevern

3. Formål

Overordnet mål er at pasientene skal oppleve at tjenestene er faglig gode, koordinerte, helhetlige og preget av kontinuitet.

Formålet med denne delavtalen er å:

- Sikre kunnskaps- og informasjonsutveksling mellom sykehus og kommuner slik at pasientene til enhver tid er sikret faglig forsvarlige helsetjenester av god kvalitet.
- Utvikle tiltak med utgangspunkt i kunnskapsbasert praksis som sikrer god koordinering og gode pasientforløp.
- Sikre likeverdighet mellom avtalepartene og utvikling av en god samhandlingskultur.

4. Områder for samarbeidet

Gjensidig kunnskapsoverføring, dialog og informasjonsutveksling er sentrale samhandlingselementer og helt avgjørende for å sikre gode tjenester og pasientforløp.

4.1. Sikre informasjonsutveksling og gjensidig kunnskapsoverføring knyttet til innleggelse, utskrivninger, dagbehandling og polikliniske konsultasjoner i spesialisttjenesten

Det vises til følgende delavtaler som omhandler dette:

- "Om hvilke helse- og omsorgsoppgaver forvaltningsnivåene er pålagt ansvaret for og en felles oppfatning av hvilke tiltak partene til enhver tid skal utføre."
- "Om henvisning til og innleggelse i sykehus."
- "Retningslinjer for samarbeid om utskrivningsklare pasienter som antas å ha behov for kommunale tjenester etter utskrivning fra spesialisthelsetjenesten."

Begge parter skal bidra til kompetanseheving og kunnskapsoverføring, for eksempel gjennom faglige nettverk, hospiteringsordninger, felles møteplasser, bruk av ambulerende team og praksiskonsulentordningen

Partene skal bidra med informasjon, ha dialog og gjøre hensiktsmessige tiltak for kunnskapsoverføring når faglige rutiner og prosedyrer endres.

4.2. Felles møteplasser

Begge parter skal bidra ved å invitere hverandre inn i faglige fora der det er hensiktsmessig. Det skal legges til rette for etablering av møteplasser for undervisning, diskusjon og refleksjon. Hospitering og fagnettverk skal brukes som virkemiddel for å skape forståelse på tvers av tjenestenivåene.

Det er etablert en felles møteplass mellom partene for utvikling, koordinering og samarbeid om elektronisk informasjonsutveksling. Sandefjord kommune er tillagt ansvaret for møteplassen.

Utviklingscenteret for sykehjem og hjemmetjeneste er et regionalt kompetansemiljø med følgende delmål;

- pådriver for fag- og tjenesteutvikling innen lokalt og nasjonalt definerte satsingsområder
- pådriver for videreutvikling av praksistilbudet til elever, lærlinger og studenter
- pådriver for kompetanseutvikling hos ansatte
- tilrettelegger for forskning og utvikling i helse- og omsorgstjenestene

SiV er representert og invitert til alle etablerte møteplasser i tilknytning til utviklingscenteret.

4.3. Ambulant virksomhet

Partene tilbyr i fellesskap ambulant virksomhet innen psykisk helsevern og rusbehandling, og palliativ omsorg (omsorg for døende)

4.4. Praksiskonsulentordningen

Praksiskonsulentordningen (PKO) er et nettverk av fastleger som fungerer i små konsulentstillinger i sykehusavdelinger med oppgaven å bedre samhandling mellom fastleger og sykehus.

4.5. Felles kvalitetsutvalg

Begge parter bidrar til evaluering og kvalitetsutvikling av tjenestene. Rutiner for tilbakemeldinger og avviksrapportering er en viktig del av dette. Det er opprettet et felles kvalitetsutvalg mellom kommunene og SiV for innhenting, systematisering og formidling av samhandlingsavvik.

Avviksmeldingene skal være elektronisk overførbare begge veier.

5. Spesielle samarbeidsforhold mellom kommunen og SiV HF

6. Avvik

Partene skal håndtere avvik etter nærmere definert prosedyre. En håndtering av avvik på de avtaler, retningslinjer og prosedyrer som er inngått, er nødvendig for å sikre at det etableres et system for lukking av avvik, læring og erfaringstilbakeføring.

7. Uenighet

Det vises til overordnet avtale pkt. 10.2.

Partene er enige om at håndtering av uenighet knyttet til avtalen skal følge denne prosessen:

- Partene skal løse uenighet på så lavt nivå som mulig i de respektive organisasjoner
- Uenigheten skal være behandlet på øverste administrative nivå i henholdsvis helseforetak og kommune før den legges fram for det nasjonale organet for tvisteløsning
- Avgjørelsen fra nasjonalt organ for tvisteløsning kan bringes inn for de ordinære domstoler etter reglene i tvisteloven.

8. Iverksetting, revisjon og oppsigelse

Det vises til overordnet samarbeidsavtale pkt. 10.3 og 11. Delavtalen trer i kraft når den er underskrevet av begge parter.

Begge parter er innforstått med at delavtaler og prosedyrer for pasientforløp mv regulerer et samarbeidsforhold som er, og skal være, i utvikling. Delavtalene og prosedyrene for pasientforløp kan derfor bli endret for å tilpasse utviklingen i samarbeidsforholdet.

I henhold til lov om Helse- og omsorgstjenester § 6- 5, 1. ledd skal alle delavtaler, retningslinjer og prosedyrer evalueres årlig og revideres ved behov.

Underskrift/dato

Rådmann
XX kommune

Administrerende direktør
Sykehuset i Vestfold HF