

**RAMMEAFTALE**

**om leveranse av  
tverrfaglig spesialisert  
behandling for  
rusmiddelmissbruk  
mellom**

**Stiftelsen Finnerud Gård**

**og**

**Helse Sør RHF**



## AVTALEPARTER

Avtaleparter er:

Helse Sør RHF  
Postboks 2825  
Kjørbekk  
3702 Skien  
Org.nummer 983 65 8741  
Heretter omtalt som Helse Sør

og  
Stiftelsen Finnerud Gård  
3370 Vikersund  
Org.nummer 969 554 100

Heretter omtalt som Finnerud gård

### 1. Bakgrunn

I arbeidet med realisering av helsepolitiske mål er det fra sentralt hold forutsatt at private virksomheter skal bidra til å levere tjenester i det samlede spesialisthelsetjenestetilbudet til befolkningen. Helse Sør vurderer private tilbyderne av spesialisthelsetjenester som verdifulle bidragsyttere til den offentlige helsetjenesten.

Finnerud Gård startet som en privat institusjon for rusbelastet ungdom i 1970. I januar 1977 gav sosialdepartementet sin godkjenning for Finnerud som offentlig kursted for unge rusmisbrukere. Egen stiftelse ble dannet i 1980 og fra 1985 var Finnerud Gård en del av helseplanene i Buskerud Fylkeskommune.

De regionale helseforetakene fikk fra og med 1.jan.2004 overført ansvaret for hele det fylkeskommunale tiltaksapparatet på rusområdet. Overføringen skjer med hjemmel i Ot.prp.nr 3 (2002-2003), Ot.prp.nr.54 (2003-2004), Inst.O.nr.51 (2002-2003) og Inst.O.nr.4 (2003-2004).

Behandling for rusmisbrukere hjemles i spesialisthelsetjenesteloven som tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmissbruk.

Behandlingstilbudet til mennesker med rus- og avhengighetsrelaterte problemer vil med dette være en del av de regionale helseforetakenes "sørge for"-ansvar.

Denne avtaleteksten erstatter tidligere avtaler inngått mellom Finnerud gård og Buskerud fylkeskommune revidert 3.10.1993.

### 2. Formål

Formålet med denne avtalen er å bidra til at Helse Sør kan oppfylle sitt "sørge for" – ansvar, jfr. bl.a. spesialisthelsetjenestelovens § 1-1, helseforetakslovens § 1 og pasientrettighetslovens § 1, slik at befolkningen i regionen sikres nødvendige helsetjenester. Formålet er videre å knytte institusjonene nærmere opp til en helhetlig behandlingsskjede i vårt helsevesen og å utvikle en samhandling preget av

forutsigbarhet, god ressursutnyttelse, faglig utvikling og god kvalitet til beste for pasienten.

Avtalen har videre som formål å bidra til en konstruktiv dialog om institusjonenes framtidige behandlingstilbud og dens plass i den tverrfaglige spesialiserte behandlingsskjeden for mennesker med rus- og avhengighetsrelaterte problemer i tråd med befolkningens behov, samt synliggjøre partenes ansvar i forbindelse med levering av disse tjenestene.

Det er partenes intensjon å inngå et langsiktig samarbeidsforhold for å kunne yte kvalitetsmessig gode helsetjenester til befolkningen i Helseregion Sør, og som samtidig gir rimelige forutsetninger for langsiktig planlegging og forutsigbarhet i driften.

### **3. Avtalens varighet**

Avtaleperioden gjelder fra signering til den sies opp med varsel som bestemt i punkt 16.

### **4. Ytelsens omfang og innhold**

#### *4.1 Definisjon*

Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmisbrukere kan inneholde følgende:

- Avrusning
- Utredning/avklaring
- Diagnostisering
- Behandling
- Rehabilitering
- Tvang etter sos.tjeneste.loven § 6.2, 6.2A og 6.3.
- Soning etter fengselsloven §12

#### *4.2 Generelt om ytelsen*

I nær dialog med Finnerud gård utformer Helse Sør hvert år en skriftlig oppdragsbeskrivelse som definerer nærmere ytelsens omfang og karakter. Arbeidet med oppdragsbeskrivelsen bør være ferdig innen 1. november hvert år, men må kunne korrigeres ved endelig vedtatt statsbudsjett i midten av desember. Oppdragsbeskrivelsen skal inneholde bestemmelser om

- behandlingstilbud
- pasientgrupper
- årlig økonomisk ramme, og evt. annen prisfastsetting
- volum/kapasitet

basert på de behov Helse Sør skal dekke for å oppfylle sitt "sørge for" ansvar etter Lov og spesialisthelsetjenester m.v. og føringer fra Helsedepartementet.

#### *4.3 Leveransens oppdragsbeskrivelse*

Institusjonene plikter å levere tverrfaglig spesialisert behandling for rus- og avhengighetsrelaterte problemer som beskrevet i vedlegg 1, oppdragsbeskrivelsen, som er en signert del av avtalen. Oppdragsbeskrivelsen fornyes 1 gang pr. år.

#### 4.4 Inntak

Inntak gjøres etter de til enhver tid gjeldende henvisningsrutiner.

Pasienter med rett til nødvendig helsehjelp skal prioriteres.

For øvrig legges ordinære bestemmelser om prioritering i helsevesenet til grunn, jfr Prioriteringsforskriften.

### 5. Kvalitet

#### 5.1 Pasientbehandlingen

Den utredning og pasientbehandling som utføres skal være i samsvar med de til enhver tid gjeldende medisinske og behandlingmessige krav til leveranse av tilsvarende helsetjenester. Tjenestene skal holde høyt faglig nivå og følge anerkjente behandlingsprinsipper.

Partene er enige om at tjenestenes kvalitet og service kan vurderes ut fra målbare og ikke-målbare indikatorer. Helse Sør kan innføre bruk av målbare kvalitetsindikatorer og rapporteringsfrekvens for disse. Ikke-målbare indikatorer skal tas med i institusjonens årsmelding.

Det forutsettes at det etableres en god dialog mellom Finnerud gård og det øvrige behandlingsapparat i spesialisthelsetjenesten innen Helse Sør - til beste for pasienten.

#### 5.2 Individuell plan

Pasienter med behov for langvarige og koordinerte helsetjenester har rett til å få utarbeidet individuell plan. Ansvaret for dette tillegges etter helselovgivningen kommunen og helseforetaket.

Finnerud gård har ansvaret for at denne blir fulgt opp under oppholdet og at det samarbeides med andre tjenesteytere om oppfølging av planen. Dersom pasienten med slik rett ikke har påbegynt en individuell plan, og det er ønsket av pasienten, skal institusjonene ta et initiativ til at et slikt arbeid påbegynnes.

Finnerud gård skal sørge for at pasienten får informasjon om behandlingens innhold og bidra til at pasienten kan medvirke ved gjennomføring av eget behandlingsprogram.

#### 5.3 Kvalitetssystem

Finnerud gård skal ha et iverksatt og dokumentert internkontroll /kvalitetssikrings-system som sikrer ivaretagelse av de krav som er satt til den avtalte behandling. Dette skal bl.a. inneholde et ajourført system for avviksbehandling.

Helse Sør har rett til innsyn i Finnerud gård sitt kvalitetssikringsystem.

Finnerud gård skal avgi den dokumentasjon over pasienttilfredshets-/og kvalitetsdata som pålegges av offentlige myndigheter og/eller som framgår av gjeldende lovgivning.

## **6. Rapportering**

Finnerud gård forutsettes å rapportere aktivitetsvolum, styringsindikatorer og kvalitetsmål til Helse Sør på lik linje som med Helse Sørs egne helseforetak.

### *6.1 Ventetid*

Finnerud gård skal samarbeide med kommunehelsetjenesten, Informasjonskontoret for fritt sykehusvalg og sykehusene slik at disse oppdateres på ventetider for inntak. Finnerud gård skal også gi pasient/henvisende instans informasjon om ventetider.

### *6.2 NPR*

Finnerud gård skal rapportere inn pasientadministrative data elektronisk til Norsk pasientregister i henhold til NPR sine tidsfrister

### *6.3 Pasientskader*

Det skal utarbeides rapporter for pasientskader på fastlagt skjema. Finnerud gård skal hvert halvår oversende en oversikt over pasientskader til Helse Sør.

### *6.4 Aktivitet*

Finnerud gård skal hvert halvår rapportere all pasientaktivitet til Helse Sør. Partene utarbeider en rapport vedrørende innhold innen 1.juni 2004. Vesentlig avvik i forhold til planlagt aktivitet skal rapporteres fortløpende.

### *6.5 Økonomi*

Helse Sør skal få seg forelagt revisorbekreftet årsregnskap m/årsberetning til orientering.

### *6.6 Pasienttilfredshet*

Finnerud gård skal rapportere på målinger av pasienttilfredshet 1 gang pr år.

### *6.7 Faggrupper*

Oversikt over antall årsverk for alle faggrupper oversendes Helse Sør til orientering i form av en årlig rapportering, første gang i forbindelse med signering av denne avtalen.

## **7. Informasjon**

### *7.1 Egenandeler*

Pasienten skal betale de egenandeler Helsedepartementet bestemmer. Finnerud gård skal forsikre seg om at pasienten på forhånd er orientert om dette og om eventuelle andre kostnader pasienten selv må dekke.

## **8. Forskning og utvikling**

Finnerud gård erkjenner sitt ansvar når det gjelder å delta aktivt i det forsknings- og utviklingsarbeide Helse Sør initierer innenfor tverrfaglig spesialisert behandling av mennesker med rus- og avhengighetsrelatert problematikk, herunder deltakelse i nettverk innen fagområdet.

Helse Sør har ansvaret for den overordnede kompetanseutviklingen som også vil inkludere de private institusjonene med avtale.

Finnerud gård har for øvrig et ansvar for at det skjer en kompetanseutvikling gjennom etter- og videreutdanning av eget fagpersonell.

## **9. Deltagelse i planarbeid – samarbeidsrelasjoner.**

Det er partenes intensjon og etablere en god kommunikasjon og det forutsettes på denne bakgrunn at Finnerud gård involveres i planprosesser der dette er naturlig.

Helse Sør startet i januar 2004 arbeidet med å utarbeide et overordnet strategisk handlingsprogram for tverrfaglig spesialisert behandling av mennesker med rus- og avhengighetsrelaterte problemer. I den forbindelse inviteres de private institusjonene til å delta aktivt i arbeidet. Partene vil måtte forholde seg til oppgave og funksjonsfordelingen som foreligger i den til enhver tid gjeldende plan.

Ansatte på Finnerud gård kan delta på Helse Sør sine kompetansehevede tiltak og/eller utviklingstiltak der dette er praktisk mulig. Kostnader ved slik deltakelse dekkes evt. av den enkelte institusjon.

## **10. Samhandling mellom aktørene i behandlingsskjeden**

En helhetlig og effektiv pasientbehandling med god kvalitet forutsetter gode samarbeidsrelasjoner mellom aktuelle aktører i behandlingsskjeden. Aktører i denne sammenheng er sykehus, primærhelsetjenesten, barne- og familievernet, sosialtjenesten, trygdeetat, Aetat m.v.

Slike samarbeidsrelasjoner bør formaliseres og nedfelles i skriftlige avtaler/prosedyrer. Helse Sør vil bidra til at så skjer og institusjonene plikter å delta aktivt i dette arbeidet.

## **11. Lovpålagte oppgaver**

Finnerud gård er, som leverandører av spesialisthelsetjenester, underlagt Lov om spesialisthelsetjenester m. m., Lov om pasientrettigheter, Lov om helsepersonell, Lov om helsemessig og sosial beredskap og øvrige lover og forskrifter som regulerer spesialisthelsetjenestens virksomhet.

For enkelte tjenester vises det også til Lov om psykisk helsevern, Lov om sosiale tjenester, Lov om straffegjennomføring og Lov om folketrygd.

## **12. Økonomiske rammer**

### *12.1 Avtalt årlig kjøp*

Avtalt årlig ramme overføres med 1/12 innen den 10. i hver mnd.  
Eventuelle avvik fra dette avtales særskilt.

### *12.2 Forsinket betaling*

Ved forsinket betaling svarer Helse Sør forsinkelsesrente i henhold til Lov om Renter ved forsinket betaling m.v. av 17. desember 1976 nr. 100.  
Med forsinket betaling menes betaling senere enn 14 dager fra det tidspunkt som er bestemt i avtalen.

### **13. Rett til nødvendig helsehjelp, pasientrettighetslovens § 2-1. jf 2-2 og fristbrudd.**

Vurderingsinstansene i Helse Sør skal vurdere om pasienten har rett til nødvendig helsehjelp. Denne vurderingen skal være foretatt innen 30 dager etter at henvisningen er mottatt. Pasienten skal ha skriftlig beskjed om hvorvidt han er tildelt rett til nødvendig helsehjelp eller ikke. Det skal samtidig informeres om hva rett til nødvendig helsehjelp innebærer, og om pasientens klagemuligheter.

Når en pasient er tildelt rett til nødvendig helsehjelp, skal det settes en individuell frist for når han senest skal motta helsehjelpen

Inntak til Finnerud gård foretas via vurderingsinstansene i Helse Sør.

Pasienter henvist til Finnerud gård settes ikke på venteliste ved Finnerud gård dersom det ikke er sannsynlig at Finnerud gård kan ta imot pasienten innen fristen.

Dersom Finnerud gård bekrefter at pasienten kan tas i mot innen fristen, settes pasienten på venteliste ved Finnerud gård. I de tilfeller Finnerud gård likevel ikke kan ta i mot pasienten, slik at fristbrudd oppstår, vil Finnerud gård være økonomisk ansvarlig for merkostnaden ved fristbruddet. Beløpets størrelse avtales festes i den årlige leveranseavtalen.

Dette innebærer at det regionale helseforetaket betaler for behandlingen ved en annen institusjon og viderefakturerer Finnerud gård i henhold til hva som er avtalt i den årlige leveranseavtalen .

### **14. Forsikring**

#### *14.1 Pasientskadeerstatning*

Pasienter som behandles under avtalen med Helse Sør er sikret gjennom Norsk Pasientskadeerstatning (NPE).

Dersom NPE ved skade krever egenandel fra Helse Sør, kan Helse Sør kreve samme fra Finnerud gård, og Finnerud gård betaler i tilfelle egenandel etter samme takster som helseforetakene er pålagt (p.t. kr.10.000,- + 10% maks. kr.100.000,- pr. skadetilfelle).

#### *14.2 Ansvarsforsikringer*

Finnerud gård må selv sørge for tilstrekkelige ansvarsforsikringsforsikringer ut over det som er dekket gjennom NPE.

### **15. Force Majeure**

Dersom avtalens gjennomføring helt eller delvis hindres, eller i vesentlig grad vanskeliggjøres av forhold som ligger utenfor partenes kontroll og som de ikke burde eller kunne ha forutsatt ved avtalens inngåelse, suspenderes partenes plikter for så lang tid forholdet varer. Slike forhold inkluderes som etter norsk rett blir betraktet som force majeure. Som force majeure regnes også streik og lockout.

Bestemmelsen gjelder ikke dersom den rammede part uten urimelige kostnader og ulempe kan overvinne følgene av de utforutsette hindringene.

Den rammede part plikter å varsle den annen part straks slike hindringer oppstår.

## **16. Oppsigelse/opphør**

Partene kan i alle tilfeller si opp avtalen med 2-to års skriftlig varsel.

Dersom en av partene mener at den annen part har misligholdt avtalen på ett eller flere punkter, skal underretning gis uten ugrunnet opphold. I underretningen må den part som vil påberope seg misligholdet gjøre rede for hva som anses misligholdt og hvilke forhold som kreves rettet. Dersom misligholdet ikke blir rettet opp innen 30 dager etter at underretning er mottatt kan avtalen sies opp med 3 – tre måneders gjensidig varsel.

Dersom en av partene gjør seg skyldig i vesentlig mislighold av sine forpliktelser i henhold til avtalen, kan avtalen uansett heves med umiddelbar virkning, dog slik at avtalen skal avvikles i løpet av 3 uker.

Dersom en av partene vil heve på grunn av vesentlig mislighold, skal det gis beskjed uten ugrunnet opphold og senest innen 1 uke etter at det vesentlige misligholdet ble oppdaget.

Også ved vesentlige endringer i finansieringsordningen jfr. avtalens punkt 12, kan avtalen sies opp med 6- måneders gjensidig varsel.

Ved uenighet om endringer i ny oppdragsbeskrivelse kan hver av partene si opp avtalen med 6 mnd gjensidig varsel. – jfr. reforhandling pkt. 16.

Fristen regnes fra det tidspunkt motparten mottok varsel.

## **17. Reforhandling**

### *17.1 Endring av leveransens oppdragsbeskrivelse*

Når særlige grunner taler for det kan det også tas opp forhandlinger utenom den årlige prosessen, jfr. avtalens punkt 4.2.

### *17.2 Avtalens øvrige bestemmelser*

Hver av partene kan kreve reforhandling av de øvrige bestemmelser i avtalen når særlige grunner taler for det.

Eventuelle endringer i avtalen og oppdragsbeskrivelsen er bare bindende om de nedfelles i egen protokoll, som undertegnes av begge parter.

## **18. Offentlighet**

Avtalen er gjenstand for offentlighet. Jfr. Offentlighetslovens § 2.

## **19. Tvister**

Ved uenighet om avtalens innhold eller om forhold som har sammenheng med gjennomføringen av avtalen, skal denne søkes løst ved forhandlinger. Dersom forhandlinger ikke fører fram skal tvisten bringes inn for de ordinære domstoler.

I tilfelle søksmål vedtas Skien og Porsgrunn Tingrett som vernetting.

## 20. Øvrige bestemmelser

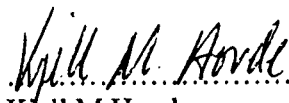
Helse Sør arbeider nå med et strategisk handlingsprogram for spesialisthelsetjeneste rus. Det tas derfor forbehold om å kunne reforhandle oppdragsbeskrivelsen også som følge av denne prosessen.

Partene har som intensjon å utvikle samarbeid innenfor IT, innkjøp og gjensidig profilering og markedsføring. Dette gjelder spesielt mulighet til å bli delaktig i eksisterende og fremtidige avtaler som inngås av Helse Sør vedr. bruk av it-systemer, programvare, maskinvare, samt nettverkstjenester – for eksempel Helsenett.

Denne avtale er utferdiget i 2 – to – eksemplarer, ett til hver av partene.


Skien, den 13 jan 2005

**Stiftelsen Finnerud gård**



Kjell M. Hovde  
Daglig leder

**Helse Sør RHF**



Bjørn Erikstein  
Administrerende direktør

Vedlegg til avtalen: Oppdragsbeskrivelsen til Finnerud gård for året 2005.

Vedlegg 1 til rammeavtale datert 13.jan.2005.

## **Avtale om levering av tverrfaglig spesialisert behandling av rusmisbrukere mellom Stiftelsen Finnerud Gård og Helse Sør RHF**

### **1. Leveransens oppdragsbeskrivelse**

Finnerud Gård er et behandlingssted for unge rusmisbrukere i alderen 18 – 30 år med langtids tverrfaglig spesialisert døgnbehandling. Behandlingstiden er fra ca 6 til 18 mnd..

Vi har et ressursfokus med vekt på pasientens evne og ansvar for endring.

I behandlingen brukes anerkjente behandlingsmetoder.

I behandlingsopplegget inngår miljøterapi med gårdsbruket som en viktig arena for mestringsopplevelser. Individualsamtaler, kjønnsbestemte grupper, kvinne-/mannskvelder, et pedagogisk individuelt tilrettelagt skoletilbud med heltidsansatt pedagog knyttet til Voksenopplæringen og fysisk aktivitet er også en del av behandlingen.

Finnerud Gård kan ta imot pasienter etter fengselsloven § 12.

Finnerud Gård kan gjøre avtaler med pasienter etter LOST §6.3

Innsøking/henvisning til behandling på Finnerud Gård skjer via utredningsavdelingene i Helse Sør.

### **2. Prioriteringer**

Inntak fra egen helseregion.

De yngste pasientene over 18 år prioriteres.

Tidligere pasienter som henvises på nytt prioriteres der dette begrunnes faglig.

### **3. Kapasitet**

4 plasser for kvinner.

6 plasser for menn.

### **4. Kvalitet**

Finnerud Gård vil forholde seg til individuelle planer i tett samarbeid med kommunene og ellers følge de krav til kvalitet som avtalen med Helse Sør RHF legger til grunn.

Stiftelsen Finnerud Gård

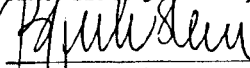


Kjell M. Hovde

Daglig leder

Skien 13.jan-05

Helse Sør RHF



Bjørn Erikstein

Administrerende direktør