



**Rammeavtale om samhandling mellom
KS i helseregion Sør-Øst
og Helse Sør-Øst RHF**

2009-2012

Rammeavtale om samhandling mellom KS i helseregion Sør-Øst og Helse Sør-Øst RHF

Bakgrunn:

KS og staten ved Helse- og omsorgsdepartementet inngikk i 2007 en nasjonal rammeavtale om samhandling på helse- og omsorgsområdet. Denne regionale rammeavtalen mellom KS i regionen og Helse Sør-Øst RHF er ment å utgjøre en regional implementering av den nasjonale rammeavtalen, og bygger på denne. Signaler fra Stortinget har ytterligere aktualisert behovet for samhandling bla. i St.melding nr. 47.

Avtalens parter:

Avtalens parter er KS i helseregion Sør-Øst ved fylkesstyrene (KS) og Helse Sør-Øst RHF (HSØ). KS er en medlemsorganisasjon, hvor fylkesstyrene skal bidra til medlemsforankring, tilrettelegger og forestår den løpende politiske virksomhet på fylkesnivå. Helse Sør-Øst RHF har i tillegg til å være eier av helseforetakene et "sørge-for" ansvar for spesialisthelsetjenester i regionen.

Formål og verdigrunnlag:

Avtalen skal understøtte lokale avtaler, og danne grunnlag for samhandling mellom kommuner og lokale helseforetak som likeverdige parter. Det understrekes at de lokale, operative avtalene mellom de enkelte helseforetak og deres samarbeidskommuner danner basis for det lokale samarbeidet. Denne regionale avtalen skal støtte disse ved å bidra til at de lokale samarbeidsavtalene og forvaltningen av disse bygger på, og overholder omforente verdier og prinsipper i samarbeidet:

- Pasientenes behov skal være styrende for samarbeidet.
- Helhetlige pasientforløp som sikrer koordinerte tjenester på tvers av forvaltningsnivåer og organisasjonsgrenser
- Samarbeidet skal bevisstgjøre partene gjennom likeverdighet og gjensidighet, fokus på forbedring og dialog, god ressursutnyttelse og et formelt, overordnet, systematisk og konkret samarbeid.
- Være i samsvar med gjeldende avtaleverk i arbeidslivet
- Involverer brukerne og gir dem innflytelse
- Videre skal den regionale avtalen sette fokus på regionale samarbeidsoppgaver som strekker seg ut over de enkelte sykehusområder. Avtalen skal bygge på et helhetlig syn på tjenester til den enkelte pasient/bruker og til helseregionens befolkning. Samarbeidet skal bevisstgjøre partene gjennom likeverdighet og gjensidighet, med fokus på forbedring og dialog.

Virkeområder:

KS og HSØ vil i fellesskap ha et overordnet fokus på etablering og drift av gode samarbeidsløsninger i tråd med overordnede myndigheters intensjoner, blant annet slik de fremkommer i St.meld. nr 47 (2008-2009).

Begge partene skal:

- Bidra til å sette fokus på ansvars- og oppgavefordeling mellom helseforetak og kommuner, bidra til at lokalt planlagte samarbeidstiltak får nødvendig overordnet forankring.
- Bidra til at lokale samarbeidsstrukturer og avtaler samsvarer med omforente verdier og prinsipper.
- Bidra til felles forståelse av utfordringer og oppgaver og etablere felles planprosesser der dette er naturlig både i Helseregionen og i de enkelte helseforetakenes opptaksområder.
- Bidra til samarbeid om kompetanseheving og utdanning, for eksempel gjensidige hospiteringsordninger og gjennom etablering/styrking av nødvendig utdanning i regionen.
- Bidra til erfaringsutveksling og kunnskapsspredning gjennom internett og andre informasjonskanaler.
- Bidra til forskningsfokus på effekt av samarbeidstiltak og organisatoriske grep som utvikles.
- Aktivt formidle og fokusere på gode eksempler på vellykkede samhandlingsprosjekter.
- Ha et særlig fokus på de samlede tjenestetilbud for også å skape likeverdighet overfor innvandrere og minoritetsgrupper.

KS i regionen vil bidra til:

- Medlemsforankring. Det legges opp til en bred dialog gjennom høstkonferanser, strategikonferanser og andre viktige møteplasser.
- Å koordinere kommunenes deltakelse i planlegging av samarbeidstiltak i regionen.
- Erfaringsoverføring og kunnskapsspredning om gode samhandlingsmodeller.
- Tilrettelegge for samordning av kommunenes og regionrådenes interesser knyttet til samhandling.

Helse Sør-Øst vil bidra til:

- Å holde ledelsesfokus på samarbeidet med kommunene gjennom styringsdialogen med de enkelte helseforetakene.

- Legge til rette for og stimulere til spesialisthelsetjenestens medvirkning i de forsterkede kommunale tjenestetilbudene ved veiledning, strukturert samarbeid, for eksempel ved at fagpersonell fra spesialisthelsetjenesten inngår i team med personell fra kommunene enten institusjonsbasert, eller ved tverrfaglige ambulante team.
- Bidra til teknologiske løsninger som understøtter god samhandling.

Kontaktmøte

Det etableres et regionalt kontaktmøte med følgende sammensetning:

Leder av KS fylkesstyrene, leder av rådmannsutvalgene, leder av styret for Helse Sør-Øst, administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.

2 Brukerrepresentanter hvorav partene oppnevner en hver.

Kontaktmøtet skal ha en rådgivende og strategisk rolle og skal møtes minimum 2 ganger pr år. Møtet skal bidra til at denne rammeavtalen blir fulgt og komme med eventuelle forslag til endringer og justering av avtalen., samt understøtte arbeidet i de lokale samarbeidsutvalgene.

Formål med kontaktmøtet:

- Være en ideskaper for nye samarbeidsformer og nye områder for samarbeid.
- Spre informasjon om og videreformidle de gode prosjekter og resultater som oppnås, særlig med tanke på implementering i de øvrige helseforetak og kommuner
- Forslagsstiller til nye prosjekter og satsningsområder
- Bidra til å etablere møteplasser og spre kompetanse
- Evaluere samhandlingen og komme med forslag til eventuelle forbedringer

Sekretariatsfunksjonen

Sekretariatsfunksjonen ivaretas i fellesskap av KS i regionen og Helse Sør-Øst. RHF. Ledelse av kontaktmøtet alternerer mellom partene.

Verktøy

Det regionale samarbeidet sitt hovedfokus blir å bidra til at det lokale arbeidet fungerer tilfredsstillende. Regional informasjon, opplæring og veiledning basert på å formidle erfaringer fra de gode eksemplene er vesentlig. Partene vil i fellesskap utvikle strategi og metode for slik formidling, og bygge videre på de erfaringer som er gjort på området i helseregionen. (se for eksempel www.helsedialog.no).



Gjensidig informasjon

Partene skal gjensidig orientere hverandre om endringer rutiner, organisering og liknende som har betydning for denne avtalen.

Økonomi

Partene dekker selv påløpne utgifter i forbindelse med denne avtalen.

Avtalens gyldighet

Avtalen gjelder for 2 år, fra underskrevet dato. Avtalen forelenges automatisk, hvis det ikke det har kommet forslag fra partene om oppsigelse eller om behov for endringer/justeringer av avtalen innen avtaleperioden.

Avtalen skal være forankret i alle KS fylkesstyrene i helseregion Sør-Øst og styret i Helse Sør-Øst RHF.

Annet

Denne avtalen er utstedt og undertegnet i 10 eksemplarer, hvorav HSØ og hvert fylkesstyre i helseregionen beholder hvert sitt eksemplar.

Dato 27.11.09

Underskrift for KS
Fylkesstyreledere

Underskrift for Helse Sør-Øst RHF
Styreleder

Andreas Møril

Stavne Hørdum

Arvid Tan

Jan Svartak

Willy Hultodt

Torhild Bransdal

Trude V. Øst

Ornulf Edfeldt

Ellen K. V. K.

Rammeavtale om samhandling mellom KS i fylkene og Helse Sør-Øst RHF

for O. Grøthe, Buskerud

Side 5 av 5

Stav *Ø. Ø.*