

Tjenesteavtale 1

**Enighet om hvilke helse- og omsorgsoppgaver forvaltningsnivåene
er pålagt ansvaret for og en felles oppfatning av hvilke tiltak
partene til enhver tid skal utføre**

Innholdsfortegnelse

1. Parter	2
2. Bakgrunn.....	2
3. Formål	2
4. Virkeområde	2
5. Avklaringer – Forutsetninger	2
6. Områder med mulig behov for nærmere ansvars- og oppgavefordeling	3

1. Parter

Tjenesteavtale 1 er inngått mellom kommunen og Helgelandssykehuset HF. Helgeladssykehuset inngår avtale etter delegasjon fra styret i Helse Nord, jf. styresak 107-2011.

2. Bakgrunn

- 2.1. Utarbeidelse av tjenesteavtale 1-12 mellom kommunen og Helgelandssykehuset HF (partene) er pålagt ved Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester av 24. juni 2011 § 6-2, jf. Lov om spesialisthelsetjenester § 2-1 e
- 2.2. Felles samarbeidsavtale regulerer avvik, uenighet og tvisteløsning, mislighold, iverksetting, varighet og oppsigelse, samt innsending til Helsedirektoratet for tjenesteavtale 1-12

3. Formål

Formål med tjenesteavtale 1 er:

- 3.1 å avklare grenseflater og gråsoner hvor det kan være mangler eller overlappinger når det gjelder helse- og omsorgsoppgaver
- 3.2 å avklare arenaer og prosesser som skal benyttes hvis det oppstår tvil eller uenighet om ansvars- og oppgavefordeling mellom kommunen og sykehuset
- 3.3 å sikre helhetlige og sømløse behandlingsforløp for pasienten

4. Virkeområde

Virkeområde for tjenesteavtale 1 er:

- 4.1 Avklaring av hvilke helse- og omsorgsoppgaver kommunene og sykehuset er pålagt ansvaret for
- 4.2 En felles oppfatning av hvilke tjenester partene skal utføre

5. Avklaringer – Forutsetninger

- 5.1 Partene er enige om følgende intensjoner:

- 5.1.1 Beste effektive omsorgsnivå (BEON-prinsippet) skal legges til grunn ved ansvars- og oppgavefordelingen mellom kommunen og foretaket
- 5.1.2 Utredning, behandling og oppfølging av hyppig forekommende sykdommer og tilstander skal desentraliseres der dette er mulig.
- 5.1.3 Utredning, behandling og oppfølging av sjeldent forekommende sykdommer og tilstander skal sentraliseres der det er nødvendig
- 5.1.4 Det skal legges økt vekt på forebyggende og helsefremmende arbeid.
- 5.1.5 Denne avtalen skal legges til grunn for det videre arbeidet med avklaringer av grenseflater og gråsoner når det gjelder ansvars- og oppgavefordeling mellom kommunene og sykehuset

6. Områder med mulig behov for nærmere ansvars- og oppgavefordeling

Det er beskrevet 4 prioriterte pasientgrupper, fra Meld. St. 7 Nasjonal helse- og sykehusplan, som også videreføres i Meld. St. 9 Nasjonal helse- og samhandlingsplan. Pasientgruppene er disse:

- Barn og unge
- Personer med flere kroniske tilstander
- Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusmiddelproblemer
- Eldre med skrøpelighet

I tillegg er det i Helsefellesskap Helgeland pekt på følgende områder som også er beskrevet i Nasjonal helse- og samhandlingsplan som viktige områder der kommunene og sykehuset må finne felles løsninger:

- Rehabilitering og habilitering
- Beredskap
- Digitalisering
- Bærekraftig bemanning

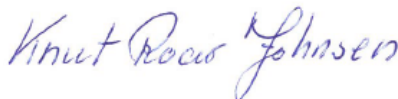
Dato:



Interkommunal samhandlingsleder

Helgelandskommunene

Dato:



Samhandlingssjef

Helgelandssykehuset HF