

Delavtale nr. 9

Samarbeidsavtale  
om  
IKT-løsninger lokalt

---

Samarbeidsavtale mellom Helse Stavanger HF og kommunene i helseforetaksområdet

## Innhold

1. Parter.....	3
2. Bakgrunn.....	3
3. Formål.....	3
4. Virkeområde .....	3
5. Rettskilder.....	4
6. Arenaer og organer for samhandlingen IKT-samhandlingsgruppe .....	4
7. Tekniske krav til samhandlingen .....	4
8. Opplæring og veiledning .....	4
9. Midlertidige løsninger .....	5
10. Rutiner for drift og forvaltning .....	5
11. Forsøks- og utviklingsvirksomhet .....	5
12. Avvik og mislighold .....	5
13. Uenighet.....	5
14. Iverksetting, revisjon og oppsigelse.....	5

# Samarbeidsavtale om IKT-løsninger lokalt

---

## 1. Parter

Avtalen er inngått mellom Klepp kommune og Helse Stavanger HF.

## 2. Bakgrunn

Denne delavtalen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt. 5, første avsnitt, nr. 9.

Avtalen bygger på helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2, 1. ledd, nr. 1, som fastslår at det skal inngås samarbeidsavtale om samarbeid om IKT-løsninger lokalt.

## 3. Formål

Partene ønsker å legge til rette for sikker og effektiv elektronisk samhandling mellom spesialisthelsetjenesten og helse- og omsorgstjenesten i kommunen. Avtalepartene er enige om at følgende kriterier er viktige for godt samarbeid:

- Samhandlingen skal understøtte helhetlige pasientforløp
- Tett dialog og regelmessige møter
- Kontinuerlig drøfting av muligheter for implementering av elektronisk samhandling
- Forankring på høyt ledernivå, både i kommune og helseforetak
- Forankring og involvering på fagnivå, ikke minst blant linjeledere på mellomnivå
- Forankring på IKT-nivå
- Gjensidig kompetanseutveksling mellom ansatte i helseforetakene og kommunene

Samhandlingsavtalen bygger på at partene vil utvikle et forpliktende samarbeid om tiltak og oppgaver slik at helse- og omsorgstilbudet blir best mulig.

## 4. Virkeområde

Avtalen omfatter tilrettelegging og faktisk samhandling ved bruk av elektroniske løsninger i forhold til pasientforløp innenfor somatikk, psykisk helse og rusbehandling.

## **5. Rettskilder**

Partenes ansvar for å yte helse- og omsorgstjenester og tiltak knyttet til dette er i hovedsak regulert i følgende lovverk med tilhørende forskrifter og retningslinjer:

- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. av 24. juni 2011 nr. 30
- Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. av 2. juli 1999 nr. 61
- Lov om pasient- og brukerrettigheter av 2. juli 1999 nr. 63
- Lov om helsepersonell mv. av 2. juli 1999 nr. 64
- Lov om helseregistre og behandling av helseopplysninger av 18. mai 2001 nr. 24

Listen er ikke uttømmende og også bestemmelser i andre lovverk har betydning for partenes utførelse av oppgaver.

Partene har ansvar for til enhver tid å ha oppdatert kunnskap om gjeldende lovverk og endringer i disse som har betydning for utførelsen av helse- og omsorgsoppgaver. Partene har videre ansvar for å informere og lære opp egne ansatte, brukere og pasienter i nødvendige lovbestemmelser.

## **6. Arenaer og organer for samhandlingen**

### **IKT-samhandlingsgruppe**

Partene har en egen IKT-samhandlingsgruppe under og etter samme mønster som Samhandlingsutvalget. IKT-samhandlingsgruppen skal alltid være representert når Samhandlingsutvalget behandler saker som berører IKT og/eller elektronisk samhandling. For å koordinere elektronisk samhandling med fastlegene får en av praksiskonsulentene plass i IKT-samhandlingsgruppen.

## **7. Tekniske krav til samhandlingen**

Partene skal benytte Norsk Helsenett som transportkanal for meldingsutveksling så lenge dette er eneste godkjente kanal for helseforetakene.

Partene vil rette seg etter Norm for informasjonssikkerhet i helse, omsorg og sosialsektoren.

Krav til elektronisk meldingsutveksling som inngår i Normen, ansees som veiledende inntil kravene blir besluttet obligatoriske.

Partene forplikter seg særlig til implementering og bruk av Norsk Helsenett sitt adresseregister.

## **8. Opplæring og veiledning**

Partene vil sørge for opplæring av egne ansatte slik at de kan benytte funksjonalitet for elektronisk samhandling i samsvar med etablerte rutiner og retningslinjer.

Partene vil gi veiledning internt og eksternt for å bidra til at feil blir rettet opp og unngått.

## **9. Midlertidige løsninger**

Der det er utviklet egne fagspesifikke meldingstyper, skal disse benyttes hvis ikke annet er avtalt. Inntil sykehuset har tatt i bruk elektronisk medikamentmodul, tilbys kommunene utskrivningsrapport som en tilpasset epikrisemelding.

Inntil egnede nasjonale standarder er på plass, benytter helseforetaket spesialtilpasset løsning for formidling av noen meldingstyper i epikriseforamt til Stavanger kommune. Av disse gjøres utskrivningsrapport tilgjengelig for øvrige kommuner inntil helseforetaket er klar til å ta i bruk hensiktsmessig nasjonal løsning. Intensjonen er å utvikle spesialløsningene så snart det finnes egnede nasjonale standarder, og disse er testet mellom helseforetaket og kommune.

## **10. Rutiner for drift og forvaltning**

Partene skal i god tid informere om endringer som har betydning for den andre part (f.eks. når det er planlagt «nedetid»).

IKT-samhandlingsgruppen skal utarbeide rutiner for bruk av elektronisk samhandling, krav til responstid, og rutiner for bruk av alternative løsninger dersom det er stans i elektronisk meldingsutveksling eller andre elektroniske samarbeidsløsninger. Rutinene skal godkjennes av Samhandlingsutvalget.

Kommunen skal vedlikeholde kontaktinformasjon på egen hjemmeside.

## **11. Forsøks- og utviklingsvirksomhet**

Gjennomføring av prosjekt som omfatter testing, pilotering eller spredning av elektroniske samhandlingsløsninger som berører minst to av partene helseforetak, kommuner og fastleger, skal behandles av Samhandlingsutvalget etter innstilling fra IKT-samhandlingsgruppe.

Avtalepartene er positive til å bidra til utvikling og spredning av nye løsninger for elektronisk samhandling og telemedisin lokalt, regionalt og nasjonalt.

## **12. Avvik og mislighold**

Det vises til overordnet samarbeidsavtale når det gjelder håndtering av avvik og mislighold.

## **13. Uenighet**

Uenighet og tvist etter denne avtalen skal løses etter bestemmelsene i overordnet samarbeidsavtale.

## **14. Iverksetting, revisjon og oppsigelse**

Bestemmelsene vedrørende iverksetting, revisjon og oppsigelse i punkt 14 i overordnet

samarbeidsavtale gjelder tilsvarende for denne delavtalen.

Dato, 26/6-2012

Ane Mari B. Nese  
Klepp kommune v/ ordfører

ØRDFØREREN I KLEPP

Dato, 22/6-2012

Pavle Z. Zjuzjica  
Helse Stavanger HF v/ styreleder