

## Delavtale nr. 6

# Samarbeidsavtale om

---

- Retningslinjer for gjensidig kunnskapsoverføring og informasjonsutveksling, faglige nettverk og hospitering
  - Samarbeid om utdanning, praksis og læretid
- 

Samarbeidsavtale mellom Helse Stavanger HF og kommunene i helseforetaksområdet

## **Innhold**

<b>1. Parter .....</b>	<b>3</b>
<b>3. Formål.....</b>	<b>3</b>
<b>4. Virkeområde .....</b>	<b>3</b>
<b>5. Rettskilder .....</b>	<b>3</b>
<b>6. Ansvars- og oppgavefordeling mellom helseforetaket og kommunene.....</b>	<b>4</b>
<b>7. Retningslinjer for gjensidig kunnskapsoverføring og .....</b>	<b>4</b>
<b>informasjonsutveksling og for faglige nettverk og hospitering .....</b>	<b>4</b>
<b>7.1. Sikre informasjonsutveksling og kunnskapsoverføring for utvikling av gode tjenester..</b>	<b>4</b>
<b>7.2 Partenes bidrag til kompetanseøkning og kunnskapsoverføring .....</b>	<b>5</b>
<b>8. Samarbeid om utdanning, praksis og læretid .....</b>	<b>5</b>
<b>9. Oppfølging av avtalen.....</b>	<b>6</b>
<b>10. Avvik og mislighold .....</b>	<b>6</b>
<b>11. Uenighet .....</b>	<b>6</b>
<b>12. Iverksetting, revisjon og oppsigelse.....</b>	<b>6</b>

## **Delavtale nr. 6**

### **1. Parter**

Avtalen er inngått mellom Randaberg kommune og Helse Stavanger HF.

### **2. Bakgrunn**

Denne delavtalen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt. 5, første avsnitt, nr. 6. Avtalen bygger på helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2, første ledd, nr. 6, som fastslår at det skal inngås samarbeidsavtale om retningslinjer for gjensidig kunnskapsoverføring og informasjonsutveksling, faglige nettverk og hospitering, og § 6-2, første ledd, nr. 7, som fastslår at det skal inngås samarbeidsavtale om utdanning, praksis og læretid. Samarbeid om forskning, jf. § 6-2, første ledd, nr. 7 reguleres i delavtale nr. 7.

### **3. Formål**

Denne delavtale har som formål å bidra til god samhandling om informasjonsutveksling, kunnskapsoverføring og dialog som kan sikre gode tjenester og pasientforløp.<sup>1</sup> Avtalen skal klargjøre og beskrive samarbeid på tvers av forvaltningsnivåene.

Avtalen skal

- Sørge for felles arenaer for kunnskapsoverføring og informasjonsutveksling på systemnivå.
- Medvirke til formidling av felles behov knyttet til utdanningsløp og utdanningsinnhold.
- Medvirke til samarbeid om praksis og læretid
- Medvirke til gode pasientforløp gjennom felles kvalitetsutvikling på systemnivå

### **4. Virkeområde**

Avtalen omfatter både somatikk, rus og psykisk helse, og gjelder alle pasient- og brukergrupper som er felles for partene, uansett alder og diagnose.

### **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

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

---

<sup>1</sup> «Pasient» leses som «pasient/bruker» hvor dette passer.

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. Ansvars- og oppgavefordeling mellom helseforetaket og kommunene**

Kommunen har plikt til å medvirke til undervisning og praktisk opplæring av helsepersonell, herunder videre- og etterutdanning, jf. § 8-1 i helse- og omsorgstjenesteloven. Helse- og omsorgstjenestens ansvar og medvirkning er knyttet til praksisdelen av aktuelle utdanninger.

Helseforetaket skal i henhold til spesialisthelsetjenesteloven § 3-8 særlig ivareta følgende oppgaver:

1. Pasientbehandling
2. Utdanning av helsepersonell
3. Forskning
4. Opplæring av pasienter og pårørende

Partene har en lovpålagt veiledningsplikt overfor hverandre – jfr. Spesialisthelsetjenesteloven §6-3 og helse- og omsorgstjenesteloven §5-11

Partene har et felles ansvar for å legge til rette for at det utvikles felles tiltak for å styrke kunnskap, kunnskapsoverføring og kompetanseoppbygging hos helse- og omsorgspersonell som understøtter samhandlingsreformens intensjoner.

Det vises til merknader gitt til § 6-2 i lov om kommunale helse- og omsorgstjenester hvor departementet anfører:

*«Nummer 6 pålegger avtalepartene å lage opplegg som sikrer at de gir den andre avtaleparten nødvendig informasjon og kunnskap. Foretaket må forplikte seg gjennom avtalen til å tilføre kommunen kunnskap som er nødvendig for at det skal være forsvarlig at kommunen i fremtiden utfører oppgaver som sykehuset utfører i dag.»*

## **7. Retningslinjer for gjensidig kunnskapsoverføring og informasjonsutveksling og for faglige nettverk og hospitering**

### **7.1. Sikre informasjonsutveksling og kunnskapsoverføring for utvikling av gode tjenester**

Veiledning skal gis slik at det over tid fører til kompetanseoppbygging hos partene. Dette kan gis som praktisk opplæring, undervisning, hospitering, råd og veiledning.

I enkeltsaker skal det på riktig tidspunkt gis tilstrekkelig informasjon, råd og veiledning.

Informasjon og veiledning som følge av veiledningsplikten gis kostnadsfritt.

Form og innhold i forhold til opplæring avtales mellom partene.

## **7.2 Partenes bidrag til kompetanseøkning og kunnskapsoverføring**

Partene er ansvarlige for at det drives kontinuerlig kvalitetsutvikling av tjenestene. Pasienten skal stå i fokus. Det bør tilstrebes å bruke standardiserte verktøy, eksempelvis sykepleieprosedyrer, for å sikre felles forståelse og helhetlig behandling av pasientene. Pasientsikkerhet, verdighet og krav til forsvarlighet ligger til grunn for tjenestene.

Aktuelle områder kan være:

- Felles kvalitetsutviklingsprosjekt
- Felles utarbeidelse av pasientforløp
- Samarbeid om revisjon av pasientforløp
- Brukerundersøkelser som et ledd i kvalitetsutviklingsprosjekt

Eksempler på tiltak kan være:

- Hospitering
- Faglige nettverk
- Ressurspersonordning
- Møteplasser
- Ambulante team
- Praksiskonsulentordningen (PKO)

Fagrådet skal ha oversikt over relevante tiltak for kompetanseøkning og kunnskapsoverføring.

Fagrådet benytter oppdatert informasjon på [www.sus.no/samhandling](http://www.sus.no/samhandling)

Fagrådet har ikke et selvstendig ansvar for å drifte samhandlingstiltak.

Fagrådet kan gi innspill, kommentarer, forslag til endring, o.a. til de ansvarlige for de respektive samhandlingstiltakene.

Fagrådet kan etterspørre effekter av samhandlingstiltak og identifisere potensialer for forbedring av tiltakene.

## **8. Samarbeid om utdanning, praksis og læretid**

Partene er enige om at det opprettes et forum for utdanningsbehov mellom kommunene og Helse Stavanger HF. Aktuelle utdanningsinstitusjoner inviteres til å delta.

Samhandlingsutvalget vurderer hvordan dette skal organiseres, for eksempel gjennom opprettelse av fagråd.

Aktuelle oppgaver kan være

1. Vurdere og melde mulig felles behov til ulike utdanningsinstitusjoner vedrørende innhold og omfang i grunnutdanning, etter- og videreutdanning eller master
2. Vurdere etablering/videreføring av felles etter- og videreutdanningstilbud for kommuner og Helse Stavanger HF

3. Praksis der studenter følger pasientens forløp fra kommunens helse- og omsorgstjeneste til spesialisthelsetjeneste og tilbake til kommunen (samhandlingspraksisen)
4. Etablere felles kompetanseoppbygging og videreutvikling av praksisveiledere knyttet til aktuelle studentgrupper
5. Samarbeid om opplæring av lærlinger, for eksempel:
  - a. Felles undervisningsdager
  - a. vurdere mulighet for samarbeid om lærlingeforløp

Det sendes invitasjon til hverandres fagdager når relevante tema er på agendaen.

## 9. Oppfølging av avtalen

Det vises til overordnet samarbeidsavtale når det gjelder samhandling mellom partene.

Samhandlingsutvalget vurderer hvordan avtalen nærmere skal følges opp.

## 10. Avvik og mislighold

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

## 11. Uenighet


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

## 12. Iverksetting, revisjon og oppsigelse

Bestemmelsene vedrørende iverksetting, revisjon og oppsigelse i punkt 14 i overordnet samarbeidsavtale gjelder tilsvarende for denne delavtalen.


Dato,

4/4-19

  
Randberg kommune

Dato,

21/3-19

  
Helse Stavanger HF