

Saksfremlegg

Dato 19.01.12
Saksbehandler Christine Furuholmen
Direkte telefon 48 08 27 04
Vår referanse
Arkivkode

Status for samhandlingsreformen – organisering av avtaleinstituttet i nytt lovverk

	Saksnr.	Møtedato
Styret ved Vestre Viken HF	007/2011	26.01.12

Trykte vedlegg:

1. Overordnet samarbeidsavtale for Vestre Viken og NN kommune
2. Lokal samarbeidsavtale
3. Avtale om inn- og utskriving i somatikken
4. Avtale om inn- og utskriving i psykisk helse
5. Avtale om beredskap og følgetjeneste for gravide
6. Avtale om planer for den akuttmedisinske tjenesten
7. Avtale om beredskapsplaner
8. Tidsplan for ferdigstilling av avtaler

Ingress

Lovpålagte samarbeidsavtaler mellom kommuner og helseforetak er en viktig del av samhandlingsreformen. I saken redegjøres det for status for avtaleinstituttet i Vestre Viken helseområde.

Forslag til vedtak

1. Styret for Vestre Viken HF tar administrerende direktørs orientering til etterretning.
2. Styret vedtar avtale om planer for den akuttmedisinske kjeden og avtale om beredskapsplaner.

Drammen, 19. januar 2012

Nils Fr. Wisløff
Administrerende direktør

Bakgrunn

Lovpålagte samarbeidsavtaler mellom kommuner og helseforetak er en viktig del av samhandlingsreformen. Ny helse- og omsorgslov angir i § 6.2 et minimum hva avtalene skal innebære. Den overordnede samarbeidsavtalen mellom helseforetaket og kommunene er å betrakte som en rammeavtale, og det blir utarbeidet tjenesteavtaler som omfatter de områdene loven peker på. Saken omtaler de tjenesteavtalene som allerede er inngått samt en omtale av prosessen fremover for å møte lovverkets krav. To nye tjenesteavtaler (vedlagt), avtale om planer for den akuttmedisinske kjeden og avtale om beredskapsplaner ble godkjent i overordnet samarbeidsutvalg 16. januar. Administrerende direktør anbefaler at styret vedtar disse.

Vestre Viken HF og de 26 kommunene i kommunehelsesamarbeidet inngikk en overordnet samarbeidsavtale i oktober 2010. Avtalen førte til at det ble iverksatt en omfattende prosess med bred involvering for å utarbeide avtaler om inn- og utskrivning av pasienter både innen somatikk og psykisk helse.

Disse avtalene var utformet som intensjonsavtaler. I henhold til nytt lovverk skal det inngås avtaler fra 2012 som er rettslig bindende for partene.

Plikt til å inngå samarbeidsavtaler er fastsatt i helse- og omsorgsloven § 6-1 og i spesialisthelsetjenesteloven § 2-1 e. I helse- og omsorgslovens § 6-2 *Krav til avtalens innhold* omtales de områdene avtalene som et minimum skal omfatte:

1. Enighet om hvilke helse- og omsorgsoppgaver forvaltningsnivåene er pålagt ansvaret for og en felles oppfatning av hvilke tiltak partene til en hver tid skal utføre.
2. Retningslinjer for samarbeid i tilknytning til innleggelse, utskrivning, habilitering, rehabilitering og lærings- og mestringstilbud for å sikre helhetlige og sammenhengende helse- og omsorgstjenester til pasienter med behov for koordinerte tjenester.
3. Retningslinjer for innleggelse i sykehus.
4. Beskrivelse av kommunenes tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp etter § 3-5 tredje ledd.
5. Retningslinjer for samarbeid om utskrivningsklare pasienter som antas å ha behov for kommunale tjenester etter utskrivning fra institusjon.
6. Retningslinjer for gjensidig kunnskapsoverføring og informasjonsutveksling og for faglige nettverk og hospitering.
7. Samarbeid om forskning, utdanning, praksis og læretid.
8. Samarbeid om jordmortjenester.
9. Samarbeid om IKT-løsninger lokalt.
10. Samarbeid om forebygging.
11. Omforente beredskapsplaner og planer for den akuttmedisinske tjenesten.

Helse- og omsorgsdepartementet har besluttet at det innen 31. januar 2012 skal forligge samarbeidsavtaler for følgende lovpålagte elementer i § 6-2: 1, 3, 5 og 11 samt beredskap og følgetjenester under punkt 8.

Departementet har videre besluttet at de lovpålagte avtalene i sin helhet senest skal være inngått innen 1. juli 2012. Departementet har utarbeidet en veileder for å bidra til ensartet praksis i bruken av samhandlingsavtaler. Veilederen vektlegger at de nye avtalene bør bygge videre på de avtalene som allerede er inngått mellom partene, og er ment som er praktisk hjelpemiddel.

Forankring og fremdriftsplan

VV HF og kommunehelsesamarbeidet hadde et grunnlag for en avtalestruktur før lovverkets nye krav var kjent, og har bygget videre på dette. En viktig forutsetning har vært den etablerte møtestrukturen med overordnet samarbeidsutvalg (OSU).

Partene er enige om at punktene i lovens § 6-2 skal fastsettes i form av tjenesteavtaler eller retningslinjer og tas inn som vedlegg til den overordnede samarbeidsavtalen. Eksisterende avtaler er revidert for å ivareta lovens krav. OSU har ansvar for at det utarbeides maler for de spesifikke tjenesteavtalene loven krever. Dette vil også gjelde andre ikke lovpålagte avtaler som Vestre Viken og kommunen ønsker å inngå. Tjenesteavtalene må revideres etter hvert som nye forskrifter ferdigstilles, og ved etablering av behandlingstilbud som krever avklaring av oppgave- og ansvarsfordeling.

Alle avtaler sendes på høring til partene, brukere og arbeidstakerorganisasjonene før godkjenning i OSU og KS før de oversendes til signering. Kommunehelsesamarbeidets sekretariat bistår kommunene med saksfremlegg.

Prosess og tidsplan for avtaler

Tidsplanene som er lagt fra departementet forutsetter at tjenesteavtalene vil være første generasjonsavtaler som vil bli utviklet videre over tid. Vestre Vikens avtalestruktur følger ikke punktene slik de er listet opp i lovens § 6.2, men følger historikk og prioriteringer i kommunehelsesamarbeidet. Tabellen under viser en oversikt over inngåtte avtaler med henvisning til loven og fremdriftsplan. Det er kun den overordnede avtalen som krever underskrift av ordfører, men mange kommuner vil velge å orientere kommunestyret før endelig godkjenning. Dette innebærer at ikke alle avtaler er skrevet under av alle kommuner ennå.

I vedlegg 8 er inntatt en tabellarisk oversikt over fremdrift for de ulike avtaler.

Avtalene offentliggjøres på Vestre Viken - og kommunehelsesamarbeidets hjemmesider.

Konklusjon

Administrerende direktør vil i styremøtet gi en generell omtale av samhandlingsreformen omtale av de strukturelle grep som er gjort og hvilke sentrale satsinger som gjøres i samarbeid med kommunene.

Administrerende direktør er tilfreds med fremdriften for de lovpålagte avtalene. Svært korte tidsfrister gjør at avtalene må betraktes som førstegenerasjons avtaler som, må utvikles og

evalueres i tiden fremover. Kommnehelsesamarbeidet er en god forankring for dette arbeidet, og bidrar til forenkling og kvalitetssikring for både helseforetaket og kommunene.

Administrerende direktør anbefaler på denne bakgrunn at styret gir sin tilslutning til organisering av avtaleinstituttet. Administrerende direktør anbefaler at styrets vedtar avtale om planer for den akuttmedisinske kjeden og avtale om beredskapsplaner.