

## **Avtale om samhandling mellom Rødøy kommune og Helgelandssykehuset HF**

### **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**

<b>1. Parter .....</b>	<b>2</b>
<b>2. Bakgrunn .....</b>	<b>2</b>
<b>3. Formål.....</b>	<b>2</b>
<b>4. Virkeområde.....</b>	<b>2</b>
<b>5. Avklaringer - Forutsetninger.....</b>	<b>2</b>
<b>6. Grenseflater og gråsoner.....</b>	<b>3</b>

## 1. Parter

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

## 2. Bakgrunn

- 2.1. Utarbeidelse av tjenesteavtale 1-11 mellom Rødøy kommune og Helgelandssykehuset HF (partene) er pålagt ved Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester av 14. 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 denne tjenesteavtalen.

## 3. Formål

Formål med tjenesteavtale 1 er å avklare:

- 3.1. grenseflater og gråsoner hvor det kan være mangler eller overlappinger når det gjelder helse- og omsorgsoppgaver
- 3.2. arenaer og prosesser som skal benyttes hvis det oppstår tvil eller uenighet om ansvars- og oppgavefordeling mellom kommunen og helseforetaket

## 4. Virkeområde

Virkeområde for tjenesteavtale 1 er:

- 4.1. avklaring av hvilke helse- og omsorgsoppgaver kommunene og helseforetaket er pålagt ansvaret for
- 4.2. en felles oppfatning av hvilke tjenester partene skal utføre

## 5. Avklaringer - Forutsetninger

- 5.1. Kommunen forholder seg til helseforetakets spesialisthelsetjenester som ett sykehus.
- 5.2. Partene er enige om følgende intensjoner:
  - 5.2.1. Laveste effektive omsorgsnivå (LEON-prinsippet) skal legges til grunn ved ansvars- og oppgavefordelingen mellom kommunen og foretaket.
  - 5.2.2. Utredning og behandling av hyppig forekommende sykdommer og tilstander skal desentraliseres der dette er mulig.
  - 5.2.3. Utredning og behandling av sjeldent forekommende sykdommer og tilstander skal sentraliseres der det er nødvendig.

- 5.2.4. Det skal legges økt vekt på forebyggende og helsefremmende arbeid.
- 5.3. 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 helseforetaket.

## 6. Grenseflater og gråsoner

Følgende grenseflater og gråsoner er gjenstand for nærmere avklaring av ansvars- og oppgavefordeling:

- 6.1. Psykisk helse og rusmiddelomsorg
- 6.2. Habilitering og rehabilitering
- 6.3. Palliativ behandling
- 6.4. Geriatri
- 6.5. Lokalmedisinske sentre
- 6.6. Ledsagertjeneste og kommunalt personell inn i sykehus
- 6.7. Flyktninger og asylanter med uavklart status

Dato:



For Rødøy kommune

Dato:

10/8-16



Helgelandssykehuset HF  
v/administrerende direktør