

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

### **Tjenesteavtale 6**

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

#### **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 og forutsetninger .....</b>	<b>2</b>
<b>6. Partenes ansvar og oppgaver .....</b>	<b>3</b>
<b>7. Finansiering.....</b>	<b>4</b>

## 1. Parter

- 1.1. Tjenesteavtale 6 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 6 er å:

- 3.1. sikre at begge parter bidrar til kompetanseøkning og kunnskapsoverføring
- 3.2. sikre at begge parter bidrar til kvalitetssikring, kvalitetsutvikling og evaluering av tjenestene
- 3.3. sikre gjensidig informasjonsutveksling og kunnskapsoverføring mellom partene
- 3.4. sikre rutiner for informasjon og dialog vedrørende endringer i driftsforhold og planer for partenes fremtidige virksomhet
- 3.5. utvikle rutiner for spesialisthelsetjenestens lovpålagte veiledningsplikt overfor kommunene.

## 4. Virkeområde

Virkeområde for tjenesteavtale 6 er:

- 4.1. ansvars- og oppgavefordeling vedrørende gjensidig kunnskapsoverføring og informasjonsutveksling mellom Rødøy kommune og Helgelandssykehuset HF
- 4.2. utvikling og etablering av faglige nettverk og rutiner for gjensidig hospitering for den kommunale helse- og omsorgstjenesten og spesialisthelsetjenesten.

## 5. Avklaringer og forutsetninger

- 5.1. Kommunen forholder seg til helseforetakets spesialisthelsetjenester som ett sykehus.
- 5.2. Med hospitering menes at representanter for den ene parten tilbringer en gitt

tidsperiode hos den andre parten.

- 5.3. Med nettverk menes at aktører fra partene møtes jevnlig for å diskutere faglige tema og samarbeidsrutiner.

## **6. Partenes ansvar og oppgaver**

Partene skal:

- 6.1. arbeide for å utvikle nødvendige rutiner for informasjonsutveksling mellom partene
- 6.2. bidra til å utarbeide felles behandlingsprosedyrer
- 6.3. bidra til gjensidig utveksling av relevant data og informasjon slik at begge parter har nødvendig kunnskapsgrunnlag for å utvikle og evaluere helsetjenesten
- 6.4. gjøre relevante e-læringstilbud og behandlingsprosedyrer tilgjengelig for partene.

### **Informasjonsutveksling**

Partene skal:

- 6.5. påse at generell informasjon om partenes helsetilbud skal være tilgjengelig på hver av partenes hjemmesider
- 6.6. benytte elektronisk kommunikasjonsløsning for informasjonsutveksling mellom kommune og helseforetak

### **Nettverkssamarbeid**

Partene skal:

- 6.7. medvirke til utarbeidelse av en overordnet oversikt over ulike nettverk som etableres mellom kommune og helseforetak samt rutiner og mandat for disse
- 6.8. delta i nettverkssamarbeid der dette er hensiktsmessig.

### **Gjensidig hospitering**

Partene skal:

- 6.9. legge til rette for hospitering hos hverandre når dette anses hensiktsmessig
- 6.10. utarbeide rutinebeskrivelse for hospitering.

### **Kunnskapsoverføring**

Kommunen skal:

- 6.11. definere hvilke behov for kunnskap kommunen har, og melde dette inn til helseforetaket
- 6.12. legge til rette for kunnskapsoverføring.

Helseforetaket skal:

- 6.13. tilrettelegge for nødvendig kunnskapsoverføring for å utføre forsvarlige helsetjenester som følge av endring i oppgavefordeling mellom partene
- 6.14. i samråd med kommunen legge til rette for nødvendig og riktig kompetanse for å veilede og undervise kommunalt personell.

## 7. Finansiering

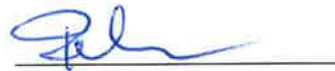
- 7.1. Partene bærer egne kostnader, med mindre annet er særskilt avtalt, eller finansiert på annen måte.
- 7.2. Dekning av utgifter til eventuell tredjepart, som involveres i samarbeidet, avtales særskilt på forhånd.

Dato:



For Rødøy kommune

Dato: 16/8-16



Helgelandssykehuset HF  
v/administrerende direktør