



## Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Komite Levekår		
Kommunestyret		

### Samhandlingsreformen - Lovpålagte avtaler mellom kommunene Tydal, Selbu, Stjørdal, Meråker og St. Olav Hospital HF

#### Rådmannens forslag til vedtak/innstilling:

1. Samarbeidsavtalen, som består av overordnet samarbeidsavtale og 3 tjenesteavtaler, mellom kommunene Værnesregionen ved kommunene Tydal, Selbu, Stjørdal, Meråker og St. Olavs Hospital HF godkjennes av kommunestyret.
2. Samarbeidsavtalen kan ikke endres uten godkjenning av kommunestyret selv.
3. Kommunestyret delegerer til rådmannen å forhandle, revidere og godkjenne endringer i foreliggende tjenesteavtaler.

#### Til formannskap, komiteer, nemnder:

Vedlegg:

Overordna samarbeidsavtale mellom St. Olavs Hospital og kommunene Tydal, Selbu, Stjørdal og Meråker

Tjenesteavtale 3 og 5 retningslinjer om innleggelse i sykehus og om samarbeid om utskrivningsklare pasienter som antas å ha behov for kommunale tjenester

Tjenesteavtale 11 b) om omforente beredskapsplaner

Tjenesteavtale 11a) for den akuttmedisinske kjede

#### Til kommunestyret:

Vedlegg:

Overordna samarbeidsavtale mellom St. Olavs Hospital og kommunene Tydal, Selbu, Stjørdal og Meråker

Tjenesteavtale 3 og 5 retningslinjer om innleggelse i sykehus og om samarbeid om

utskrivningsklare pasienter som antas å ha behov for kommunale tjenester  
Tjenesteavtale 11 b) om omforente beredskapsplaner  
Tjenesteavtale 11a) for den akuttmedisinske kjede

#### **Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):**

Ingen

#### **Saksopplysninger**

Samhandlingsreformen trådte i kraft 1. januar 2012. De viktigste virkemidlene er omlegging av finansieringsordningene, nytt lovverk og lovfestede samarbeidsavtaler mellom helseforetak og kommunene. Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester forplikter kommuner og helseforetak å inngå samarbeidsavtaler. Kommunene Tydal, Selbu, Stjørdal og Meråker skal inngå avtaler med både Helse Nord-Trøndelag HF, St. Olavs Hospital HF og Rusbehandling Midt-Norge HF. Formålet med samarbeidsavtalene er å fremme samhandlingen mellom partene ved å konkretisere oppgave- og ansvars plasseringen mellom kommunene og helseforetak, og å etablere gode samarbeidsrutiner på sentrale samhandlingsområder. Avtalene skal bidra til at pasienter og brukere opplever at tjenestene er samordnet, og at det alltid er klart hvem som skal yte de aktuelle tjenestene.

Partene er forpliktet til å inngå i alt 11 tjenesteavtaler:

hvorav følgende har frist 31. januar 2012:

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.
2. Retningslinjer for innleggelse på sykehus.
3. Retningslinjer for samarbeid om utskrivningsklare pasienter som antas å ha behov for kommunale tjenester etter utskrivning fra institusjon.
4. Omforente beredskapsplaner og planer for akuttmedisinsk kjede.

og de resterende syv har frist 1. juli 2012:

5. Beskrivelse av kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikk hjelp
6. 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.
7. Retningslinjer for kunnskapsoverføring, faglige nettverk og hospitering
8. Samarbeid om forskning, utdanning, praksis og læretid
9. Samarbeid om jordmortjenester
10. Samarbeid om IKT-løsninger lokalt
11. Samarbeid om forebygging

Samarbeidsavtalen er et juridisk virkemiddel som pålegger kommuner og helseforetak å samarbeide om organisatoriske og faglige virkemidler i utviklingen av helse- og omsorgstjenestene. Avtalene skal vedtas av kommunestyret og signeres av ordfører i den enkelte kommune.

#### **Overordnet samarbeidsavtale RHF og KS Midt (intensjonsavtale)**

10.10.2011 ble det inngått en overordnet intensjonsavtale mellom Helse Midt-Norge og KS i de tre fylkene i Midt-Norge, Nord-Trøndelag, Sør-Trøndelag og Møre og Romsdal. Denne dannet et grunnlag for arbeidet med avtalene mellom kommunene og tilhørende helseforetak i hvert av de tre fylkene.

### **Samarbeidsavtalen mellom kommunene og St. Olavs Hospital HF har følgende struktur:**

- Samarbeidsavtale – generell del - inneholdende formål, samhandlingsorgan, avvik og tvisteløsninger. Denne samarbeidsavtalen inkluderer også ansvars- og oppgavedelingen mellom forvaltningsnivåene
- Tjenesteavtaler – en for hvert av lovkravene (med unntak av tjenesteavtale 11 som er delt i 2 deler) til innhold i samarbeidsavtalen.
- Det vil videre være aktuelt å inngå ytterligere ikke lovpålagte avtaler tjenesteavtaler mellom hver kommune og St. Olavs Hospital HF, som regulerer andre forhold enn lovkravenes minimumsområder.

### **Prosessen med avtalene**

Kommunene i helsesamarbeidet i Værnesregionen har samarbeidet med de øvrige kommuneregionene som sogner til St. Olavs Hospital om å utarbeide og framforhandle avtalene. Kommuneregionene forhandlet samlet med en representant hver. KS, brukerrepresentant og fylkesmannen var tilstede under forhandlingene. Det ble totalt avholdt fire forhandlingsmøter mellom partene.

Partene har forhandlet frem en samarbeidsavtale som regulerer overordnede bestemmelser om samarbeidsformer, tvisteløsning, mislighold, avvik og prosess for vedtakelse av tjenesteavtaler. Avklaring av ansvars- og oppgavedeling mellom partene (tjenesteavtale 1) er i inkludert i samarbeidsavtalen. I tillegg er det forhandlet frem tre tjenesteavtaler på ovennevnte punkt 3, 5 og 11, hvorav punkt 3 og 5 er slått sammen i en tjenesteavtale og punkt 11 er splittet i to tjenesteavtaler. Disse avtalene følger som vedlegg til samarbeidsavtalen.

### **Vurdering**

Avtalene måtte fremforhandles i løpet av en kort tidsfrist. Det var flere avtaler som skulle inngås, og området de regulerer er omfattende. I tillegg er det slik at flere forskrifter som er av relevans for tjenesteavtalene ikke foreligger per dags dato. Forskrifter som fortsatt er under utarbeidelse er forskrift om akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus, forskrift om fastlegeordningen og forskrift om forebyggende helsearbeid. Partene er derfor enige om at avtalene skal revideres og gjennomgås innen 1 år. Rådmannen foreslår ut fra dette at han delegeres myndighet til å forhandle, revidere og godkjenne endringer i foreliggende tjenesteavtaler. Endringer i en evt. revisjon av selve samarbeidsavtalen vil måtte godkjennes av kommunestyret. Kommunene vil måtte sette av nødvendige ressurser til utvikling av og oppfølging av avtalene.

### **Konklusjon**

De inngåtte avtaler gjenspeiler i stor grad dagens praksis på områdene avtalene regulerer. Det som er nytt er knyttet til innføring av kommunal medfinansiering og betaling for utskrivningsklare pasienter, og disse avtaleforholdene samsvarer med forskriftene.

Rådmannen vurderer at avtalene som er fremforhandlet innfrir formålet de lovpålagte avtalene skal ivareta og tilrår derfor at avtalene inngås.

