



r

Overordnet samarbeidsavtale mellom NN kommune og Sykehuset i Vestfold (SiV HF)

Versjon	Dato	Kapittel	Endring	Behandlet
2	Juni 2013	5	Samarbeidsformer	SMH møte 2013.3
3	Juli 2015	10 og 12	Twisteløsningsnemd. Innsending til H.dir. Delavtale d) er delt i to	OSU 2015.3 OSU 2014.3
4	Juni 2019	Hele	Avtalen er fullstendig revidert	SU 060619
5	November 2022	Hele	Revidert ift Helsefellesskap	SSU 241122
6	November 2025	4.2 og 5	Oppdatert kapittel 4.2 med delavtale digital samhandling og IKT-løsninger. Oppdatert kapittel 5 økonomi – med rekrutterings og samhandlingstilskudd	SSU 271125

Innhold

1. Formål.....	1
2. Omfang og ansvar.....	1
3. Prinsipper for samhandling	1
4. Organisering av samarbeid	2
4.1 Helsefellesskap	2
4.2 Delavtaler	2
4.3 Møteplasser.....	2
5. Kostnader Økonomi.....	2
6. Håndtering av avvik, uenighet og mislighold	2
7. Varighet, revisjon og oppsigelse.....	3

1. Formål

Overordnet samarbeidsavtale skal bidra til systematisk utvikling av helse- og omsorgstjenestene slik at innbyggerne opplever helhetlige og sammenhengende helsetjenester som tar utgangspunkt i deres behov. Målsettingen er at pasienter og brukere opplever at tjenestene:

- er faglig gode,
- er samordnet og helhetlige,
- preges av kontinuitet, og
- bidrar til mestring.

Overordnet samarbeidsavtale med underliggende delavtaler og retningslinjer beskriver hvordan virksomhetene sammen planlegger og utvikler tjenestene for etterlevelse av krav i Helse- og omsorgstjenesteloven § 6.1 og 6-2 og Lov om spesialisthelsetjeneste § 2-1 e.

2. Omfang og ansvar

Avtalen gir overordnede bestemmelser om ansvar og oppgaver når det gjelder samhandling om pasientbehandling. Oppgavefordelingen i denne avtalen styres av forsvarlighetskravet og helsefaglige vurderinger.

Partnernes ansvar for å yte helse- og omsorgstjenester er i hovedsak regulert i følgende lovverk med tilhørende forskrifter:

- Lov om helsemessig og sosial beredskap
- Lov om folkehelsearbeid
- Lov om pasient- og brukerrettigheter
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m.
- Lov om spesialisthelsetjenesten m.m.
- Lov om psykisk helsevern
- Lov om helsepersonell
- Lov om vern mot smittsomme sykdommer (smittevernlov)

Likelydende avtale er inngått mellom Sykehuset i Vestfold HF og de seks kommunene som inngår i Helsefellesskapet i Vestfold.

Overordnet samarbeidsavtale godkjennes av de ansvarlige: kommunestyret/bystyret i kommunen og styret for SiV HF.

Avtale om [Helsefellesskap](#) gir føringer og beskriver aktører, men erstatter ikke de lovpålagte samarbeidsavtalene.

3. Prinsipper for samhandling

ANSVAR: Kommunene har ansvar for å gi nødvendig helsehjelp etter Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester og helseforetaket det samme etter Lov om spesialisthelsetjenesten. Samarbeidet skal sikre at pasientene blir hørt og får innflytelse innenfor avtalens områder.

HELSEKOMPETANSE: Virksomhetene skal bidra til forebyggende og helsefremmende tiltak, og yte helse- og omsorgstjenester som inneholder utredning, behandling og oppfølging. Befolkningen skal

oppleve helsetjenestene som helhetlige og sammenhengende hvor opplæring og mestring er en del av behandlingen.

KUNNSKAP, FORSKNING OG UTVIKLING: Virksomhetene har gjensidig informasjons- og veiledningsplikt og skal sørge for gjensidig kunnskapsoverføring for å fremme nødvendig fagutvikling. Det skal stimuleres til samhandlingsforskning, innføring av ny teknologi og nye behandlingsmetoder.

KUNNSKAPSBASERT: Virksomhetene skal sikre kunnskapsbaserte helsetjenester i et helhetlig pasientforløp. Sykehus og kommuner skal samarbeide om å utvikle tjenestene basert på kunnskap om befolkningens helsetilstand og forbruk av helsetjenester.

DIGITAL KOMMUNIKASJON: Virksomhetene skal sikre at alle som yter helsehjelp får nødvendig og relevant informasjon gjennom riktig og sikker bruk av digital meldingsutveksling. Informasjonen skal være tilgjengelig til rett tid.

4. Organisering av samarbeid

4.1 Helsefellesskap

Helsefellesskapet i Vestfold består av sykehuset og kommunene i opptaksområdet. Helsefellesskapet utgjør en arena for strukturert og forpliktende samarbeid, men er ikke et eget forvaltningsnivå. Helsefellesskapet vedtar årlig handlingsplaner med beskrivelse av prioriterte innsatsområder samarbeid og tjenesteutvikling.

[Avtale om Helsefellesskap](#) beskriver aktørene [Partnerskapsmøte](#), [Strategisk samarbeidsutvalg](#) (SSU) og [Faglige samarbeidsutvalg](#).

4.2 Delavtaler

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 6-2 stiller krav til innhold i samarbeidsavtalene. Kommunene i Vestfold og SiV HF har, med utgangspunkt i denne overordnede samarbeidsavtalen, utarbeidet følgende delavtaler:

- Samarbeid om helhetlig pasientforløp
- Samarbeid om kompetanse, utdanning og forskning
- Samarbeid om beredskap
- Samarbeid om digital samhandling og IKT-løsninger

4.3 Møteplasser

Virksomhetene skal bidra til etablering og videreutvikling av faglige nettverk og møteplasser for å sikre gjensidig kunnskapsdeling og gode pasientforløp.

5. Økonomi

Partnerne bærer selv sine kostnader til oppgaver som følger av denne avtalen.

Rekrutterings- og samhandlingstilskuddet forvaltes av Strategisk samarbeidsutvalg.

6. Håndtering av avvik, uenighet og mislighold

Partene skal håndtere avvik i henhold til definert prosedyre.

Partenes intensjon er å løse uenighet i linjen, så nær pasient/ bruker som mulig og på lavest mulig tjenestenivå. Pasientens beste skal være hovedfokus for begge parter i pasientrelaterte saker.

Partene er enige om at håndtering av uenighet knyttet til avtalen skal følge denne prosessen:

- Uenigheten skal være behandlet på øverste administrative nivå i henholdsvis helseforetak og kommune
- Dersom det ikke oppnås enighet på øverste administrative nivå i henholdsvis helseforetak og kommune, legges saken fram for den nasjonale tvisteløsningsnemnda
- Avgjørelsen fra nasjonalt organ for tvisteløsning kan bringes inn for de ordinære domstoler etter reglene i tvisteloven

Etter «Avtale om nasjonal tvisteløsningsnemnd for helse- og omsorgssektoren¹» bærer partene egne omkostninger i forbindelse med behandlingen av konkrete tvister for den nasjonale tvisteløsningsnemnda.

Dersom en av partene misligholder sin del av avtalen, og dette påfører den annen part dokumenterte tap, kan tapet kreves dekket av den som misligholder avtalen.

7. Varighet, revisjon og oppsigelse

Samarbeidsavtalen trer i kraft fra når den er underskrevet av partene. Avtalen evalueres årlig og revideres ved behov.

Dato:

Dato:

Kommunedirektør

Administrerende direktør

Færder kommune

Sykehuset Vestfold HF

1

Avtale om nasjonal tvisteløsningsnemnd for helse- og omsorgssektoren mellom Helse- og omsorgsdepartementet og KS