

Tjenesteavtale 1- koordinerte tjenester

Avtalen omhandler 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.

1. Partene

Tjenesteavtalen er inngått mellom Oslo kommune og Diakonhjemmet Sykehus AS.

2. Bakgrunn og rettsgrunnlag

Tjenesteavtalen inngår som en del av Samarbeidsavtalen mellom Oslo kommune og Diakonhjemmet Sykehus AS av 01.02.2012. Tjenesteavtalen har sitt rettsgrunnlag i lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 6-2 nr.2, og lov om spesialisthelsetjenesten m.m. § 2-1e annet ledd.

3. Formål

Formålet med avtalen er å sørge for at det eksisterer gode og forpliktende samarbeidsrutiner og samarbeidsarenaer. Pasienter med behov for koordinerte tjenester skal oppleve å være involverte og ha reell innflytelse i saker som omhandler egen behandling og re-/habiliteringsprosess. Tjenestene de mottar skal være sammenhengende og helhetlige.

4. Virkeområde

Avtalen gjelder de delene av helsetjenesten som yter helsehjelp til pasienter med behov for koordinerte tjenester. Avtalen gjelder på områdene somatisk helse, psykisk helse og rus/avhengighet. Avtalen gjelder også for de delene av disse tjenestene som utøver tvang/tilbakeholdelse.

5. Ansvar

Partenes ansvarsområde reguleres av helselovgivningen og av samarbeidsavtalen mellom Oslo kommune og Diakonhjemmet Sykehus AS – Generell del.

Avtalepartene kan ikke love tjenester eller tilbud på vegne av den andre part. Partene skal gi hverandre relevant og oppdatert informasjon og derved sette den andre part i best mulig stand til å iverksette riktig tiltak/ behandling/ tjeneste.

6. Samarbeidsområder

Partene forplikter seg til å:

- Samarbeide om utarbeidelse av retningslinjer om pasientforløp - "fra hjem til hjem. Partene må vurdere nærmere om det er behov for felles retningslinjer innenfor andre områder
- Utvikle/etablere møteplasser mellom sentrale aktører, som brukerorganisasjoner, habiliterings-/rehabiliteringstjenesten i kommune/bydel og i helseforetak/sykehus.
- Både spesialisthelsetjenesten ved helseforetakene/sykehusene og Oslo kommune ved bydelene skal ha koordinerende enheter. Partene forplikter seg til å etablere et utviklingsforløp for koordinerende enheter i bydelene og i helseforetakene/sykehusene. Som følge av dette utvikles nettverk for koordinatorene
- Utvikle indikatorer for samtlige samarbeidsområder som omfattes av avtalen, i den hensikt å kvalitetssikre omfang og innhold
- Samarbeide om felles arenaer for pasienter/brukere, pårørende og helsepersonell.

Det vises til tjenesteavtale 2 vedr samarbeid om innleggelse og utskrivning.

7. Involvering av pasient- og brukerorganisasjoner

Partene er enige om at kravet til brukermedvirkning innebærer at uttalelser fra sentralt elderåd og sentralt råd for funksjonsheimmede i Oslo og fra helseforetakenes/ sykehusenes brukerutvalg normalt skal tillegges vekt. Det samme gjelder resultat av brukerundersøkelser.

Partene skal legge til rette for reell brukermedvirkning i utviklingen av tjenestene.

8. Evaluering

Partene skal utarbeide system for regelmessig overvåking av at avtalens bestemmelser følges, og bestemmer hvilke tiltak som bør iverksettes for bedre etterlevelse av avtalen.

9. Reforhandling

Hver av partene kan be om reforhandling av avtalen med 3 mnd. varsel.

10. Virketid

Avtalen gjelder fra inngåelsesdato og gjelder for 1 år om gangen med automatisk videreføring dersom ingen av partene har varslet om ønsket reforhandling.

01.07.2012

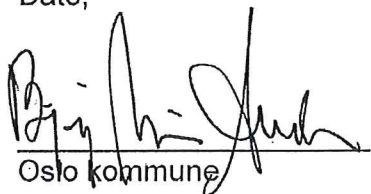
11. Oppsigelse

Avtalen kan sies opp med ett års varsel.

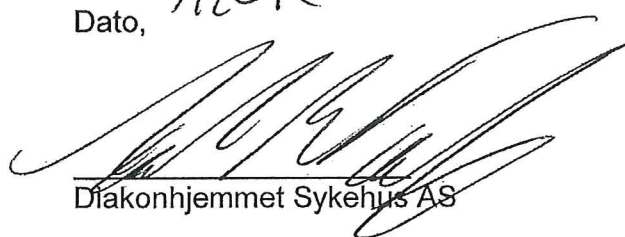
12. Ikrafttredelse

Avtalen trer i kraft 1.7.2012.

Dato,


Oslo kommune

Dato,

3/12-12

Diakonhjemmet Sykehus AS

