

Retningslinje for samarbeid om forebygging

Behandlet og godkjent av	Dato	Merknad
Helse- og omsorgsfaglig samarbeidsutvalg	05.12.2019	
Administrativt samarbeidsutvalg	12.12.2019	

Dokumentinformasjon	
Versjon	3
Eier og revisjonsansvarlig	Strategisk samarbeidsutvalg
Gyldig fra dato	12.12.19
Tid for gjennomgang/revisjon	2022

Innhold

1. Forankring og lovgrunnlag	3
2. Formål	3
3. Avklaringer/virkeområde	3
4. Ansvar og forpliktelser	3
4.1. Kommunens ansvar	3
4.2. Ahus sitt ansvar	4
4.3. Felles ansvar	4
5. Plikt til gjennomføring og forankring	4
6. Håndtering av uenighet	5
7. Ikrafttredelse, evaluering, revidering og oppsigelse	5

1. Forankring og lovgrunnlag

Denne retningslinjen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt.5. Avtalen har sitt lovgrunnlag i helse- og omsorgstjenestelovens § 6-2 nr. 10, og spesialisthelsetjenesteloven § 2-1 e annet ledd

2. Formål

Avtalen skal bidra til at partene gjensidig samordner og utvikler sitt forebyggende helsearbeid.

Avtalen skal regulere samhandling og ansvarsavklaring mellom kommunene og Ahus vedrørende helsefremmende og forebyggende arbeid.

Partene skal vektlegge systemer som støtter samhandling gjennom møteplasser, tverrfaglige arbeidsgrupper, prosjekter og muligheter for elektronisk samhandling.

Partene skal bidra til bedre bruk av eksisterende oversikter over befolkningens helsetilstand for å forebygge og redusere sosial ulikhet i helse.

3. Avklaringer/virkeområde

Partene skal samarbeide om tiltak og tjenester som forebygger sykdom og helsesvikt.

Forebyggingsområder som omfattes av retningslinjen er definert i lovverk og forskrift, og arbeidet vil konsentrere seg om områder som er i skjæringspunktet mellom Ahus og kommunene. Herunder barn som pårørende, mangfold, likeverd og migrasjonshelse, ernæring, opplæring av pasienter og pårørende (læring og mestring) og legenes rolle.

4. Ansvar og forpliktelser

4.1. Kommunens ansvar

- a) Ha hovedansvaret for å utvikle forebyggende strategier og tiltak på kommunalt nivå for å fremme folkehelse og forebygge sykdom
- b) Samordne kommunens mange helsearenaer i kontakten med Ahus for å sikre informasjonsflyt mellom kommunen og Ahus knyttet til forebyggende helsearbeid
- c) Ha dialog med Ahus om hvilke faktorer/indikatorer/data som er av særlig interesse for kommunen
- d) Samarbeide med Ahus om tiltak og tjenester som forebygger sykdom og helsesvikt

- e) Ivareta barn som pårørende og sikre samarbeid med Ahus om dette
- f) Tilstrebe å etablere pasient-, bruker- og pårørendeopplæring / lærings- og mestringstilbud

4.2. Ahus sitt ansvar

- a) Samordne sykehuset enheter i kontakten med kommunen for å sikre effektiv informasjonsflyt mellom kommunen og Ahus knyttet til forebyggende helsearbeid. Sikre intern informasjonsflyt
- b) Ha dialog med kommunene om hvilke faktorer/indikatorer/data som er av særlig interesse for Ahus
- c) Samarbeide med kommunen om tiltak og tjenester som forebygger sykdom og helsesvikt
- d) Ivareta barn som pårørende og sikre samarbeid med kommunen om dette
- e) Samarbeide og bidra med kompetanseoverføring ved oppbygging av kommunale lærings- og mestringstilbud

4.3. Felles ansvar

- Utveksle kunnskap og kompetanse om folkehelse, helsefremming og forebyggingstiltak. Tiltakene skal bygges på aktuelle data om sykdomsforekomst og helseutfordringer
- Samarbeide om felles kompetansehevende tiltak og aktuelle møteplasser
- Bruke indikatorer på livsstil for å forebygge komplikasjoner, forbedre prognose og hindre tilbakefall ved alvorlig sykdom

Partene vil arbeide for å påvirke statlige myndigheter til å utvikle finansieringsordningene, slik at det stimuleres til samarbeid om forebygging og ambulant virksomhet.

Partene forplikter seg til å evaluere tiltak og eventuelt samarbeide om evaluering der det er hensiktsmessig.

Det vurderes løpende om det er behov for underliggende avtaler eller retningslinjer for å utdype og konkretisere samarbeidsområdet.

5. Plikt til gjennomføring og forankring

Partene forplikter seg til å gjøre retningslinjen kjent for egne ansatte og brukere. Pasient- og brukerorganisasjoner skal også medvirke i forbindelse med utarbeidelse, praktisering, oppfølging og endring av retningslinjen.

Partene skal sette av ressurser knyttet til medvirkning i de avtalte former for samarbeid.

6. Håndtering av uenighet

Det vises til [Overordnet samarbeidsavtale](#) kapt.6.

7. Ikrafttredelse, evaluering, revidering og oppsigelse

Retningslinjen trer i kraft ved undertegning og løper til den blir oppsagt. Oppsigelse av retningslinjen krever ett års skriftlig varsel.

Hver av partene kan be om reforhandlings av retningslinjen med 3 mndr. varsel. Krav om reforhandling medfører ikke oppsigelse av retningslinjen.