

Tjenestavtale 6

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

er hjemlet i lov om kommunale helse- og omsorgstjenester av 14.6.2011 § 3-5 tredje ledd, § 6-2 nr 6 og lov 2.7.1999 nr 61 om spesialisthelsetjeneste med mer § 2-1 e.

1 Parter

Tjenestavtalen er inngått mellom Verdal kommune og Helse Nord-Trøndelag HF (HNT), heretter nevnt som kommunen og HNT, i fellesskap nevnt som partene.

2 Formål

Hensikten med denne tjenestavtalen er å oppnå helhetlige pasientforløp som er forsvarlig.

3 Virkeområde

Tjenestavtalen gjelder gjensidig kunnskapsoverføring, kompetanseheving, dialog og informasjonsutveksling mellom partene for eksempel gjennom avtalte rutiner, faglige nettverk, hospiteringsordninger, felles møteplasser, bruk av ambulante team og praksiskonsulentordningen.

4 Tiltak for gjensidig kunnskapsoverføring, informasjonsutveksling, faglige nettverk og hospitering

4.1 Gjensidig kunnskapsoverføring

- a) Partene skal utvikle handlingsstrategier for kompetanseoverføring som en følge av oppgave og ansvarsforskyvning.
- b) Det skal i løpet av 2012 utarbeides en felles forståelse av hva veiledning skal innebære, med avgrensninger mot:
 - Den enkelte pasient
 - Grupper av pasienter
 - Behov for overføring av ny kunnskap, metoder og prosedyrer
- c) Systematisk vedlikehold av kunnskap til grupper av helsepersonell
- d) Partene plikter å gjøre kjent for hverandre ulike kurs og fagdager som avholdes.
- e) Partene er enig om å bruke et lett tilgjengelig og forståelig språk i alle former for dokumenter og informasjonsmaterieell som har betydning for pasienter, pårørende og helsepersonell.

HNT har veiledningsplikt overfor kommunal helse- og omsorgstjenester. Plikten er både generell og klinisk rettet mot individuelle pasientforløp, jf. spesialisthelsetjenesteloven §6.3. Form, innhold, omfang og vilkår for veiledningen avtales mellom partene.

4.2 Informasjonsutveksling

Partene er enig om å bruke det avtalte avvikssystemet som grunnlag for kvalitetsforbedring av informasjonsutveksling, slik at forsvarlig informasjonsutveksling sikres i alle helhetlige pasientforløp. Jf tjenesteavtale 12

4.3 Partsammensatte faglige nettverk

Partene er enig om:

- a) å kartlegge og evaluere eksisterende faglige nettverk, og dette arbeidet følges opp av ASU, jf Samarbeidsavtalen pkt 6,
- b) å videreføre faglige nettverk som er i samsvar med Samarbeidsavtalen,
- c) å vurdere om det er behov for å supplere med nye faglige nettverk,
- d) at alle nettverk skal ha et avklart mandat i samsvar med Samarbeidsavtalen,
- e) å etablere fast møttestruktur for de koordinerende enhetene i habilitering og rehabilitering for å sikre samarbeid og kompetanseutvikling, jf tjenesteavtale 2 punkt 5.1. HNT har sekretariatsfunksjon,
- f) å ta initiativ til å videreføre og utvide samarbeidet i nettverket pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 4 a, som er initiert av fylkesmannen i Nord-Trøndelag, jf tjenesteavtale 2 punkt 5.3.
- g) å gi *Personalnettverket* et nytt mandat i løpet av 2012,
- h) å videreføre det partsammensatte kliniske samarbeidsutvalget for jordmortjenesten i Nord-Trøndelag som skal konkretisere og påse implementering av "Helhetlig plan for svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg i Midt-Norge", jf tjenesteavtale 8 punkt 4.
- i) å etablere et kontaktpunkt mellom kommunen, HNT og Helse Midt-Norge IT – Hemit, jf tjenesteavtale 9 punkt 7.2,
- j) å videreføre og videreutvikle "Kompetansenettverket i forebyggende og helsefremmende arbeid", jf tjenesteavtale 10 punkt 4,
- k) å opprette fagråd for beredskap, jf tjenesteavtale 11 punkt 4 underpunkt 2,
- l) å opprette fagråd for den akuttmedisinske kjede, jf tjenesteavtale 11 punkt 5 underpunkt 1,
- m) å opprette fagråd for kvalitetsforbedring og sikkerhetsarbeid, jf tjenesteavtale 12 punkt 4.

4.4 Hospitering

Partene skal beskrive hvordan hospitering kan gjennomføres. Arbeidet påbegynnes i 2012. Et hospiteringsprogram skal avklare aktuelle områder og mål for hospiteringen. Partene dekker egne utgifter ved hospitering.

4.5 Andre tiltak

Partene utarbeider konkrete handlingsstrategier for arbeid med kompetanseheving og kunnskapsoverføring på ulike områder:

- a) Rekrutteringsbehov
 - Muligheter for kombinerte stillinger
 - Behov og muligheter for samarbeid mellom flere arbeidsgivere
- b) Partenes eierskap til praksiskonsulentordningen må i løpet av 2012 defineres og avklares. Praksiskonsulentordningen er en ordning som er nasjonalt forankret, og som har sitt virkeområde i samhandlingsrommet mellom kommunen og HNT.
- c) Partene skal utvikle en mer omforent forståelse av funksjonsvurdering for å oppnå helhetlige pasientforløp som er forsvarlig.

5 Avvik

Tjenesteavtale 12 om Avvik gjelder.

6 Andre bestemmelser

Punktene 10 *Håndtering av uenighet - tvisteløsning*, 11 *Mislighold*, 12 *Varighet, revisjon og oppsigelse* og 13 *Innsending av avtaler til Helsedirektoratet* i Samarbeidsavtalen mellom kommunen og HNT gjelder for denne tjenesteavtalen.

Dato og underskrift

Dato,

Verdal kommune

Dato,

Helse Nord-Trøndelag HF