



UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE  
DAVVI-NOROGGA UNIVERSITEHTABUOHCCVYESSU



Karlsøy  
kommune  
- et levende øyrike

**Tjenesteavtale 6**  
**mellom**  
**Karlsøy kommune**  
**og**  
**Universitetssykehuset Nord-Norge HF**  
**om**  
**retningslinjer for gjensidig kunnskaps-**  
**overføring og informasjonsutveksling, og for**  
**faglige nettverk og hospitering**



**OSO**  
OVERORDNET SAMARBEIDSORGAN  
UNR og kommunene

### **1. Samarbeidspartnere**

Denne avtalen er inngått mellom Karlsøy kommune (heretter kommunen) og Universitetssykehuset Nord-Norge HF (heretter UNN).

### **2. Bakgrunn**

Denne tjenesteavtalen er inngått i henhold til Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) § 6-2 nr. 6.

### **3. Formål**

Formålet med denne tjenesteavtalen er å klargjøre helseforetakets og kommunens ansvar og oppgaver for gjensidig kunnskapsoverføring og informasjonsutveksling, for faglige nettverk og hospitering.

I tillegg skal denne tjenesteavtalen bidra til at partnerne i fellesskap etablerer gode samarbeidsstrukturer, rutiner og samhandlingstiltak på ovenstående områder som vil ha betydning for utviklingen av helse- og omsorgstjenesten fremover samt bidra til å sikre trygge helse- og omsorgstjenester av god kvalitet.

Partnerne plikter å sikre medvirkning fra brukere, fagmiljø og tillitsvalgte ved planlegging, gjennomføring og evaluering av denne tjenesteavtalen.

Partnerne kan ikke ved denne eller andre avtaler innskrenke ansvar eller plikter partnerne er tillagt etter lov og forskrifter.

### **4. Lovgrunnlaget**

Helse- og omsorgstjenesteloven § 8-1 viser til kommunens plikt til å medvirke til undervisning og praktisk opplæring av helsepersonell, herunder videre- og etterutdanning.

Lov om spesialisthelsetjenesten (spesialisthelsetjenesteloven) § 6-3 viser til spesialisthelsetjenestens lovpålagte veiledningsplikt overfor den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Dette omfatter at spesialisthelsetjenesten skal gi den kommunale helse- og omsorgstjenesten råd, veiledning og opplysninger om helsemessige forhold som er påkrevet for at den kommunale helse- og omsorgstjenesten skal kunne løse sine oppgaver etter lov og forskrift.

### **5. Gjensidig kunnskapsoverføring og Informasjonsutveksling. Samarbeid om faglige nettverk, hospitering og ambulante team**

#### **5.1. Partnernes felles forpliktelser**

Partnerne plikter til å etablere og videreutvikle samarbeid som omfatter gjensidig kompetanseutvikling, veiledning og informasjonsutveksling. Partnerne er enige om å bygge videre på etablerte samhandlingsstrukturer og felles møteplasser som for eksempel:

- Faglige nettverk
- Hospiteringsordninger
- Ambulerende team
- Fastlegerådet

Partnerne forplikter seg til å kartlegge behov for kompetanseutvikling i egen virksomhet, samt lage en kompetanseplan og tiltaksplan for å møte behovene. Egne kompetanseutviklingstiltak gjøres kjent og tilgjengelig for den annen partner der dette anses relevant. Partnerne tilstreber samarbeid om tiltak, der dette vurderes hensiktsmessig, kvalitativt tilstrekkelig og effektivt.

Partnerne tilstreber å ta i bruk elektroniske verktøy knyttet til kompetanseutvikling der dette vurderes hensiktsmessig, kvalitativt tilstrekkelig og effektivt. Dette gjelder for eksempel elektroniske kommunikasjonsløsninger, lyd-/bildeøsninger, e-læring og lignende, jfr. tjenesteavtale nr. 9.

Ved opprettelse av nye møteplasser mellom partnerne, er det vesentlig at avtalte overordnede samhandlingsstrukturer brukes (jfr. Overordnet samarbeidsavtale). Dette for å sikre god forankring og oversikt over eksisterende møteplasser, likeverd mellom partnerne, god ressursutnyttelse og koordinering av kompetanseutviklingstiltak.

Faste eller tidsavgrensede kliniske samarbeidsutvalg (KSU) opprettes for å videreutvikle områder omhandlet i denne avtalen, som for eksempel retningslinjer for gjensidig hospitering, utvikling av felles møteplasser, kompetanseprogram etc.

Både UNN og kommunen har et gjensidig ansvar for å sikre felles møteplasser for informasjon og dialog mellom partnerne om endringer i driftsforhold og planer for partnernes fremtidige virksomhet. Dette gjelder også for drøfting av rapporterte samhandlingsavvik (jfr. Overordnet samarbeidsavtale), evaluering og kvalitetssikring av tjenestene.

## **5.2. UNNs forpliktelser overfor kommunen**

UNN forplikter å

- gi råd, veiledning og opplysninger om helsemessige forhold som er påkrevet for at den kommunale helse- og omsorgstjenesten skal kunne løse sine oppgaver etter lov og forskrift
- medvirke til undervisning og praktisk opplæring av helsepersonell, herunder etter- og videreutdanning, spesialiseringssløp og faglig kompetanseutvikling.

UNN er avtalepartner med 24 kommuner og skal bistå likeverdig og koordinert overfor samtlige, også i henhold til kompetansedeling og informasjonsutveksling. UNN skal bidra til at det etableres en god, robust og velorganisert samhandlingsstruktur på dette området

## **5.3. Kommunens forpliktelser overfor UNN**

Kommunen forplikter å

- gi råd, veiledning og opplysninger om helsemessige forhold som er påkrevet for at spesialisthelsetjenesten skal kunne løse sine oppgaver etter lov og forskrift
- medvirke til undervisning og praktisk opplæring av helsepersonell, herunder etter- og videreutdanning, spesialiseringssløp og faglig kompetanseutvikling
- i samarbeid med UNN, bistå til videreutvikling av etablerte samhandlingsarenaer som berører begge partnere, også i henhold til gjensidig kompetansedeling og informasjonsutveksling.

Kommunen må sørge for tydelige adresser for henvendelser fra foretaket vedrørende kompetanse- og veiledningsbehov.

## **5.4. Ansvarsforhold**

Partnerne har gjensidig ansvar for at informasjonsutvekslingen knyttet til partnernes behandlingsansvar understøtter et helhetlig pasientforløp, slik at relevant informasjon er tilgjengelig for rett person til rett tid og på rett sted.

Med relevant informasjon menes helsefaglig, organisatorisk og relasjonell informasjon om pasient/pasientforløp som er nødvendig for at helsearbeidere skal kunne tilby individualisert helsehjelp på høyt faglig nivå.

Primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten har ulik og komplementær kompetanse. Partnerne har et gjensidig ansvar for kunnskapsoverføring og informasjonsutveksling. Hvordan dette skal gjøres ved innleggelser og utskrivinger er beskrevet i tjenesteavtalene nr. 3 og 5.

Avtalens partnere bærer selv sine kostnader ved all aktivitet knyttet til denne tjenesteavtalen dersom ikke annet er avtalt.

## **5.5. Videreutvikling av møtearenaer for kompetansebygging og deling av kunnskap**

### **5.5.1. Faglige nettverk**

Fagnettverk etableres som møteplasser, både internt i egen virksomhet og på tvers av spesialist- og kommunehelsetjenesten, mellom regionale-, lokale-, kommunale- og interkommunale nettverk i regionen. Hensikten er å skape arena for kompetansebygging, erfaringsutveksling, fagutvikling og kvalitetsarbeid.

Partnerne plikter til å holde hverandre orientert om aktivitet i interne faglige nettverk som kan være av betydning for den andre partneren. Både UNN og kommunen må sikre at faglige nettverk i sykehus og kommune ikke blir konkurrerende, men supplerende nettverk. Målgruppe for hvert enkelt fagnettverk må være tydelig definert. God forankring i respektive fagmiljø og ledelse vil være av betydning, samt tydelig avklaring av ressurser til koordineringsansvar. Samarbeid om etablering av flere virtuelle fagnettverk og e-læringstilbud bør vurderes. Partnerne tilstreber å gjøre mest mulig av nettbasert læring tilgjengelig for begge partnere, der dette vurderes hensiktsmessig.

### **5.5.2. Hospiteringsordninger**

Hospitering defineres som et tidsavgrenset opphold på en annen arbeidsplass. Formålet med hospiteringen er at den som hospiterer skal oppdatere sin fagkompetanse eller lære seg noe nytt om arbeidsmåter, teknologi, sette ut teori i praksis.

Partnerne har et gjensidig ansvar for å legge til rette for hospitering ut fra andre partnerens forespørsel og behov. Behovet for etablering av flere faste hospiteringsordninger bør vurderes. Partnerne er enige om at man i fellesskap utarbeider rutiner for hospitering innen regionen, der gjensidig hospitering vektlegges. I rutinene bør det også fremkomme en tydelig adresse for partnernes forespørsler om hospitering.

### **5.5.3. Ambulerende tjenester**

Ambulerende tjenester defineres her som tverrfaglig behandling gitt av et team i eller nær hjemmet, uten at pasienten legges inn på sykehus. Tjenestene kan gis av sykehuset, av kommunen eller av disse i samarbeid. Formålet med ambulante team er å bidra til gjensidig kompetanseoverføring mellom behandlingsnivåene og forebygge innleggelser.

Etablering av nye, faste ambuleringsordninger bør vurderes av partnerne ved behov. Fagmiljøene må sikre at det finnes rutiner for ambulerende virksomhet i regionen, der spesielt ansvars- og oppgavefordeling mellom ambulante team i sykehus respektive kommune er tydelig definert. Også bruk av e-helseløsninger (ambulerer via videokonferanse) og en tydelig adresse for partnernes forespørsel om ambulerer må avklares.

#### 5.5.4. Fastlegerådet

Rådet består av erfarne fastleger fra sykehusets nedslagsfelt og er oppnevnt av OSO. Fastlegerådet skal behandle saker fra OSO, men kan også på eget initiativ ta opp saker av betydning for samhandling mellom sykehuset og kommunen.

#### 6. Brukermedvirkning

Se overordnet samarbeidsavtale.

#### 7. Varighet, revisjon og oppsigelse

Se overordnet samarbeidsavtale.

#### 8. Uenighet

Se overordnet samarbeidsavtale.

#### 9. Dato og underskrift

Sted og dato:

*Hansnes 16/11-21*

Sted og dato: Tromsø, 3.august 2020

 *Mona Pedersen*  
NORDA KOMMUNE  
Mona Pedersen  
Ordfører  
For Karlsøy kommune

*Magnus Nicolaisen*  
For Universitetssykehuset Nord-Norge HF