



Kunnskapskommunen

Helse Omsorg Vest

**Samarbeidsavtale**

**mellom Bergen kommune**

**og Lindås kommune om Kunnskapskommunen Helse  
Omsorg Vest**

## **1. Parter**

Denne avtalen er inngått mellom Bergen kommune og Lindås kommune.

Avtalen er likelydende for alle kommuner i *Kunnskapskommunen Helse Omsorg Vest*. Kommune i Kunnskapskommunen Helse Omsorg Vest vurderer opptak av nye kommuner fortløpende.

## **2. Formål**

Samarbeidsavtalen skal styrke relasjonen mellom partene i *Kunnskapskommunen Helse Omsorg Vest*, og gi overordnede føringer for samarbeidets viktigste samarbeidsområder og struktur.

## **3. Bakgrunn**

Økningen i etterspørselen etter helse- og omsorgstjenester er ikke bærekraftig. Behovet for bedre ressursutnyttelse, identifisering av beste kliniske praksis, mer optimal organisering og effektiv drift er betydelig. I møte med den demografiske utviklingen trenger kommunene forskningsbasert kunnskap om hvilke tiltak og virkemidler som gir helseeffekt, og hvordan det totale helse- og omsorgstilbudet kan organiseres for å gi best mulig tjenester til de som trenger det.

I tråd med intensjonen i HelseOmsorg 21-strategien, har Bergen kommune tatt initiativ til å etablere samarbeidet *Kunnskapskommunen Helse Omsorg Vest* for å styrke satsingen på forskning, innovasjon og utdanning i helse- og omsorgstjenestene. Satsingen er politisk forankret i Bergen bystyre gjennom «Plan for forskning, innovasjon og utdanning for helse- og omsorgstjenesten i Bergen kommune 2016-2019», og innrettes mot kommunenes behov for ny kunnskap, fornying og kompetanse.

## **4. Visjon**

«Kunnskapskommunen – Helse Omsorg Vest» skal være en foregangsmodell for hvordan kommuner, forsknings- og utdanningsinstitusjoner og helseforetak går sammen om å utvikle fremtidens kommunale helse- og omsorgstjenester kjennetegnet av kunnskap, kvalitet og effektivitet. Samarbeidet skal resultere i fremragende forskning og innovasjon på områder som er relevante for kommunene, og sikre en kunnskapsbaserte utvikling av de kommunale helse- og omsorgstjenestene.

## **5. Avtalens omfang og forhold til andre avtaler**

Avtalen forutsetter felles forståelse av partenes rolle, kompetanse og bidrag til samarbeidet. Herunder også en grunnlagsforståelse for hver partnerorganisasjons strategiske mål og overordnede målsetning. Likeverdighet ligger til grunn for styring, kvalitetssikring, planlegging, gjennomføring, systematisk dokumentasjon og evaluering av samarbeidet.

Partene skal alltid opptre som selvstendige parter, og alle samarbeidstiltak må kunne innpasses uten at dette kommer i konflikt med partenes regelverk eller overordnede mål og strategier. Samarbeidsavtalen medfører ikke endringer av ordinære ansvarsforhold, herunder økonomiske rettigheter og forpliktelser mellom partene.

Partene skal i felleskap oppfordre underavdelinger og underliggende tjenester til aktivt samarbeid. Partene vil sørge for at eksisterende avtaler bringes i samsvar med denne overordnede avtalen.

## **6. Viktige samarbeidsområder**

Partene vil samarbeide om forskning, innovasjon og utdanning og etablere felles arenaer og møteplasser for kunnskaps- og erfaringsutveksling. Partene vil særlig utvikle samarbeidet innenfor områdene:

- Klinisk praksis
- Organisasjon og ledelse
- Digitale verktøy og velferdsteknologi i helse og omsorg
- Demografiske endringer
- Forebyggende og helsefremmende tiltak
- Samhandlingsreformen og endringer i ansvars- og oppgavefordelingen mellom kommune og stat
- Tverrfaglig og helhetlig tjenesteutvikling
- Brukermedvirkning

### **Målføret kompetanseutvikling og kompetanseheving:**

- Styrke grunn-, etter- og videreutdanningstilbudet for faggrupper som kommunen ønsker å rekruttere og beholde
- Styrke samarbeidet rundt praksisplasser for studenter
- Synliggjøre resultatene fra «Kunnskapskommunen – Helse Omsorg Vest» og dele erfaringer med relevante samarbeidsparter

## **7. Samarbeidsstruktur og samarbeidsformer**

Det er etablert en styringsgruppe som skal sikre et overordnet og strategisk samarbeid mellom partene i «Kunnskapskommunen – Helse Omsorg Vest». Partene skal delta i gruppen med øverste administrative leder. Styringsgruppen ledes av Bergen kommune. Bergen kommune innkaller til møter i styringsgruppen.

Hovedoppgaven for styringsgruppen er å være pådriver for at intensjonene i HelseOmsorg21 blir fulgt opp, og at mulighetene i samarbeidet benyttes i profilering av fagmiljøer i regionen. Styringsgruppen danner en overbygning for en prosjektgruppe, og legger føringer for tematiske satsingsområder for samarbeidet.

Styringsgruppen profilerer samarbeidet både i egen organisasjon, regionalt, nasjonalt og internasjonalt, for slik å styrke samarbeidet og dets relevans for å løse oppgaver. Styringsgruppen møtes en gang per år.

For å sikre tilstrekkelig fremdrift i samarbeidet er det etablert en prosjektgruppe med følgende mandat:

Prosjektgruppen skal etablere og videreutvikle samarbeidet gjennom å:

- operasjonalisere samarbeidet og foreslå tematiske avgrensninger
- arbeide for et kunnskapsløft og nytenkning i de kommunale helse- og omsorgstjenestene
- formidle informasjon og tilrettelegge for et åpent samarbeid mellom alle nivå i organisasjonene. Dette skal blant annet skje gjennom en felles nettside.
- posisjonere aktørene i forhold til å ta del i den forventede finansieringen av helse- og omsorgsforskning og utdanning
- være pådriver for formidling av resultatene av samarbeidet og særlig forskningsformidling
- ha ansvar for en årlig fagkonferanse for helse- og omsorgsforskning, innovasjon og utdanning i regionen
- fremme målrettet samarbeid om utdanning innen helse- og omsorgsfeltet, herunder å videreutvikle ordninger med praksisutplassering av studenter i kommunene
- fremme samarbeid om innovasjon med aktører i kommunene

Prosjektgruppen kan nedsette undergrupper for å arbeide med spesifikke tema/felt som gruppen ser trenger en nærmere drøfting. Ved nedsettelse av slike undergrupper skal det vurderes representasjon fra brukerrepresentanter.

## **8. Kommunal deltakelse og representasjon i Kunnskapskommunen – Helse Omsorg Vest**

Samarbeidskommunene i Kunnskapskommunen Helse Omsorg Vest utpeker en representant til styringsgruppen. Samarbeidskommunene utpeker to representanter til prosjektgruppen. Representantene velges inn for 2 år om gangen.

Det skal arrangeres et årlig koordineringsmøte for den øverste administrative ledelsen i den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Koordineringsmøtet utgjør den overordnede styringsstrukturen for den kommunale deltakelsen i Kunnskapskommunen – Helse Omsorg Vest.

Ved behov avtales fortløpende avklarings- og koordineringsmøter mellom Bergen kommune og samarbeidskommunene i Kunnskapskommunen – Helse Omsorg Vest.

Kommunene i Kunnskapskommunen Helse Omsorg Vest skal foreta en årlig vurdering av samarbeidet.

## **9. Merke varebygging**

Partene skal bruke logoen som er utviklet for «Kunnskapskommunen – Helse Omsorg Vest» sammen med partenes egne logoer i søknader, og når samarbeidet for øvrig omtales eller presenteres internt og eksternt. Informasjon om Kunnskapskommunen Helse Omsorg Vests aktiviteter og prosjekter synliggjøres gjennom felles nettsted. Kommunene er selv ansvarlig for å publisere saker på egen kommunes nettsted.

## **10. Administrativ oppfølging**

Partene peker ut en administrativ kontaktperson med ansvar for å dekke samarbeidet i egen organisasjon.

## **11. Økonomi**

Partene forplikter seg til å samfinansiere en felles FOU-ressurs til «Kunnskapskommunen – Helse Omsorg Vest». Rådgiverressursen skal arbeide for å videreutvikle en kunnskaps- og innovasjonskultur i kommunens helse- og omsorgstjenester, og være et bindeledd mellom samarbeidspartene, styringsgruppen, prosjektgruppen, ulike forskningsmiljøer og prioriterte forskningsprosjekter. FOU-ressursen skal ha et hovedansvar for koordineringsmøtet for kommunene.

Fordelingsnøkkelen for finansieringen av ressursen vedtas av styringsgruppen for en treårsperiode. Ved behov kan styringsgruppen også vurdere å øke opp FOU-ressursen, med de følger det får for finansieringen. Kommunene har avtalt en konkret sum.

## 12. Informasjonsutveksling

Partene holder hverandre gjensidig informert om større planer og tiltak av betydning for utvikling av samarbeidet. Det skal være en lav terskel for å dele informasjon om pågående og planlagte prosjekt for å unngå dobbeltarbeid og sikre erfaringsutveksling.

## 13. Varighet og oppsigelse

Avtalen trer i kraft fra undertegning og gjelder til 31.12 2022.

Begge parter kan på et hvilket som helst tidspunkt si opp avtalen med ett års skriftlig varsel.

## 14. Partenes finansieringsforpliktelse

Lindås kommune skal bidra med 40 000 kr årlig i perioden 2018-2022. Kommunene i samarbeidet er like parter og går inn med samme beløp.

## 15. Signatur

Bergen kommune, Byrådsavdeling for helse og omsorg,

Signatur.....

Navn: Nina Mevold

Tittel: Kommunaldirektør

Dato.....

Lindås kommune, Helse og omsorg

Signatur..... *Leni Dale*

Navn: *Leni Dale*

Tittel: *Kommunalsjef*

Dato..... *23.10.17*