

Revisjon av tenesteavtale 4

oppdrag – prosess - leveranse

Alle dei fire samarbeidsutvala i føretaksområdet handsama sak og slutta seg til gjennomføring av revisjon og utarbeiding av ny Tenesteavtale 4 - *Skildring av kommunen sitt tilbod om døgnopphald for øyeblikkeleg hjelp.*

Med bakgrunn i dette vart det sett ned ei arbeidsgruppe som fekk i oppdrag å utarbeida forslag til ny tenesteavtale 4 for kommunar og sjukehus i føretaksområdet. Arbeidsgruppa konstituerte seg sjølv med leiar og nestleiar, og fekk ansvar for framdrift og utarbeiding av avtaleutkastet

Arbeidsgruppa:

- **Brukarutvalet HB**, Inge Fiskvik og Ida Carlsen Eide Aabrek
- **Bergensregionen**, Eva-Mari Solberg
- **Voss lokalsjukehusområde**, Marit Voltersvik
- **Nordhordland**, Willy Davidsen Raa
- **Bergen kommune**, Audun Pedersen og Grethe Fosse
- **Haukeland univ.sykehus**, Linn Bergsma og Geir Lien
- **Haraldsplass**, Micaela Thierley
- **Solli DPS**, Inger-Johanne Haukedal
- **SSE** Ingrid Hevrøy Rabben og Anne Hildegunn Færøy

Mandat og rammer for arbeidet:

Kva er bestilt, kven har bestilt og kva er grunngevinga?

- Samarbeidsutvala har vedtatt at det skal gjennomførast revisjon av Tenesteavtale 4 (Handlingsplan 2017-2018)
- Kvifor er det behov for gjennomgang og revisjon av denne avtalen?
 - Årleg gjennomgang av avtaleverket 2016
 - Endring i rettleiar for tilbødet
 - Endringar i økonomiske rammer

Overordna føringar:

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-5, tredje ledd
- Gjeldande Tenesteavtale 4 Skildring av kommunen sitt tilbød om døgnopphald for øyeblikkeleg hjelp
- Ny rettleiar for Kommunenes plikt til øyeblikkelig hjelp døgnopphold (04/2016)

Mandat:

- Gruppa skal utarbeida forslag til ny Tenesteavtale 4 for kommunar og sjukehus i føretaksområdet.
- Arbeidsgruppa er ansvarleg for framdrift og utarbeiding av avtaleutkastet.
- Gruppa konstituerer seg sjølv med leiar og nestleiar. (Grethe Fosse(BK) og Linn Bergsma(HUS))
- Avtaleutkast skal vere klart til handsaming i Samarbeidsutvala innan utgangen av 2017.
- Den einskilde representant har sjølv ansvar for å forankre oppgåve, arbeidsprosess og løysing hos dei han/ho representerer.
- SSE vil bidra i arbeidet og til leveranse av avtaleutkast innan frist.

Avklaringar når det gjeld rammer for arbeidet:

- Vurdera behov for å involvere juridisk kompetanse i prosessen – korleis og kor tid
- Vurdera om gruppa skal sjå til tilsvarande avtalar utarbeidd mellom andre kommunar og HF
- Andre?

Forankring og avtaleinngåing:

- Når arbeidsgruppa er samde om utkast til avtale vert denne sendt til SSE for vidare oppfølging.
- SSE sørgjer for at det vert utarbeidd saksgrunnlag til SUa si handsaming av avtaleutkast.
- Dersom SUa tilrår det vert tenesteavtalen sendt til handsaming i kommunestyra/bystyret og i føretaka sine styre før signering.

Prosess, oppgåvedeling og milepælar

- 5 arbeidsmøte (15.aug. – 7.nov.)
- Gruppa vurderte og drøfta endra rammer og krav til tilbodet - vurderte korleis dette skal takast inn i revidert avtaleutkast.
- Det var semje om at dei viktigaste endringane er knytt til;
 - endra økonomiske rammer
 - at tilbodet skal gjelda for nye pasientgrupper (psykisk helse og rus)
 - at det i rettleiaren er opna opp for at lege i akuttmottak kan tilvisa pasientar til kommunal ØHD - Rettleiar pkt 3.5, 3.avsnitt; *I en del tilfeller vil pasienter som henvises til spesialisthelsetjenesten avklares i akuttmottaket. Selv om en innleggelse i spesialisthelsetjenesten ikke er aktuell, kan det for noen pasienter være forhold ved helsetilstanden og/ eller hjemmesituasjonen som tilsier at en videre oppfølging i et kommunalt øyeblikkelig hjelp døgnopphold kan være gunstig. I slike situasjoner bør det være mulig for en lege i akuttmottaket å henvise videre til behandling av pasienten i det kommunale tilbudet.*
 - *Diagnostisk sløyfe* vart drøfta og vurdert (Etter innspel vart dette tatt ut av avtaleutkastet)
- Gruppa drøfta også m.a.:
 - pasientgrupper og kriterier for innlegging
 - fagleg forsvarlegheit, krav til kompetanse og rettleiingsplikt
 - avvikshandtering
 - tilgang til og overføring av pasientopplysninger
 - brukarmedverknad
 - lokale særavtalar og vidareføring av driftsgrupper

Involvering og forankring undervegs – gjennomgang hos partane:

- sept/okt - avtaleutkast vart sendt til gjennomgang hos jurist i Bergen kommune og Helse Bergen – tilbakemeldingar vart vurdert og delvis implementert
- 9.oktober - nytt avtaleutkast klargjort for utsending til gjennomgang hos partane
 - Det kom inn 16 innspel frå kommunar og sjukehus i innspelsrunden 10. til 25.oktober. Innspela var i stor grad retta mot konkrete punkt i avtalen, og i særleg grad spørsmål kring kven som kan tilvisa og leggja pasientar inn i ØHD.
 - Eit av innspela var av ein slik art at arbeidsgruppa valde å kontakta Helsedirektoratet med spørsmål om krav til samarbeidsavtale mellom helseføretaket og kommunane.
 - Gruppa fekk svar frå jurist i H.dir, og vurderte svaret slik at det framleis er krav til samarbeidsavtale mellom kommunar og helseføretak som skildrar kommunens tilbod om døgnopphald for øyeblikkeleg hjelp.
 - Med bakgrunn i dette og gitt mandat arbeidde gruppa vidare med ferdigstilling av utkast til revidert tenesteavtale 4.

Avtale og sak til handsaming i samarbeidsutvala des. 2017

- SSE førebudde sak til SUa si handsaming av avtaleutkastet.
- 20.november - AK-møte vurderte det slik at saka ikkje var moden for avgjerd.
Bakgrunn:
 - Spørsmål og innspel knytt til innhald i avtalen – særleg pkt 4.1
 - Spørsmål om krav til avtale

I forkant av AK-møte sendte hadde Lindås kommune vert i kontakt med jurist i Helsedir. der dei ba om kommentarar til innspelet som Lindås kommune har til avtalearbeidet.(vedlagt i saka)
- SSE har med bakgrunn i dette utarbeidd korrigerert saksframlegg der ein m.a. ber SU drøfta:
 - Kva ønskjer samarbeidsutvalet å tilrå sine kommunar når det gjeld tenesteavtale 4?
 - Kva vurderer samarbeidsutvalet kan bli konsekvensane dersom ein ikkje avtalefesta samarbeidet rundt ØHD tilbudet?
 - for innhaldet i tilbudet?
 - for pasientane i området?
 - Kan ein tenesteavtale takast ut av vedtatt avtalestruktur? Kvar skal i så fall dette forankrast?
 - Med bakgrunn i dette ber ein utvalet drøfta og vurderer kva status evt. ei slik skildring skal ha i avtalestrukturen og kvar den skal forankrast.
 - Kva vurderer samarbeidsutvalet at arbeidsgruppa skal gjera vidare i denne saka?

Avtalehierarkiet

Frå og med 1.1.2012 vart det innført eit nytt [avtalehierarki](#), med samarbeidsavtaler på tre nivå:

- **Nivå I:** Overordna samarbeidsavtale
- **Nivå II:** Tenesteavtalar - forankra i overordna samarbeidsavtale
- **Nivå III:** Særavtalar, knytt til tenesteavtalar, med føremål å regulera meir avgrensa faglege og/eller geografiske områder.

Avtalar på alle dei tre nivåa kan i tillegg gje heimel og grunnlag for utarbeiding av felles retningsliner, som ikkje har avtalestatus, men som i praksis er forpliktande for partane og kan sjåast på som eit fjerde nivå for administrativ/fagleg regulering av samhandlinga mellom spesialist- og kommunehelsetenesta.

- Eventuell revisjon av særavtalar må vurderast lokalt (SU)