

# Tjenesteavtale 1- koordinerte tjenester

Avtalen omhandler samarbeid i tilknytning til innleggelse, utskrivning, habilitering, rehabilitering og lærings- og mestringstilbud for å sikre helhetlige og sammenhengende helse- og omsorgstjenester til pasienter med behov for koordinerte tjenester.

## 1. Partene

Tjenesteavtalen er inngått mellom Oslo kommune og Diakonhjemmet Sykehus AS.

## 2. Bakgrunn og rettsgrunnlag

Tjenesteavtalen inngår som en del av Samarbeidsavtalen mellom Oslo kommune og Diakonhjemmet Sykehus AS av 01.02.2012. Tjenesteavtalen har sitt rettsgrunnlag i lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 6-2 nr.2, og lov om spesialisthelsetjenesten m.m. § 2-1e annet ledd.

## 3. Formål

Formålet med avtalen er å sørge for at det eksisterer gode og forpliktende samarbeidsrutiner og samarbeidsarenaer. Pasienter med behov for koordinerte tjenester skal oppleve å være involverte og ha reell innflytelse i saker som omhandler egen behandling og re-/habiliteringsprosess. Tjenestene de mottar skal være sammenhengende og helhetlige.

## 4. Virkeområde

Avtalen gjelder de delene av helsetjenesten som yter helsehjelp til pasienter med behov for koordinerte tjenester. Avtalen gjelder på områdene somatisk helse, psykisk helse og rus/avhengighet. Avtalen gjelder også for de delene av disse tjenestene som utøver tvang/tilbakeholdelse.

## 5. Ansvar

Partenes ansvarsområde reguleres av helselovgivningen og av samarbeidsavtalen mellom Oslo kommune og Diakonhjemmet Sykehus AS – Generell del.

Avtalepartene kan ikke love tjenester eller tilbud på vegne av den andre part. Partene skal gi hverandre relevant og oppdatert informasjon og derved sette den andre part i best mulig stand til å iverksette riktig tiltak/ behandling/ tjeneste.

## 6. Samarbeidsområder

Partene forplikter seg til å:

- Samarbeide om utarbeidelse av retningslinjer om pasientforløp - "fra hjem til hjem. Partene må vurdere nærmere om det er behov for felles retningslinjer innenfor andre områder
- Utvikle/etablere møteplasser mellom sentrale aktører, som brukerorganisasjoner, habiliterings-/rehabiliteringstjenesten i kommune/bydel og i helseforetak/sykehus.
- Både spesialisthelsetjenesten ved helseforetakene/sykehusene og Oslo kommune ved bydelene skal ha koordinerende enheter. Partene forplikter seg til å etablere et utviklingsforløp for koordinerende enheter i bydelene og i helseforetakene/sykehusene. Som følge av dette utvikles nettverk for koordinatorene
- Utvikle indikatorer for samtlige samarbeidsområder som omfattes av avtalen, i den hensikt å kvalitetssikre omfang og innhold
- Samarbeide om felles arenaer for pasienter/brukere, pårørende og helsepersonell.

Det vises til tjenesteavtale 2 vedr samarbeid om innleggelse og utskrivning.

## 7. Involvering av pasient- og brukerorganisasjoner

Partene er enige om at kravet til brukermedvirkning innebærer at uttalelser fra sentralt elderråd og sentralt råd for funksjonshemmede i Oslo og fra helseforetakenes/ sykehusenes brukerutvalg normalt skal tillegges vekt. Det samme gjelder resultat av brukerundersøkelser.

Partene skal legge til rette for reell brukermedvirkning i utviklingen av tjenestene.

## 8. Evaluering

Partene skal utarbeide system for regelmessig overvåking av at avtalens bestemmelser følges, og bestemmer hvilke tiltak som bør iverksettes for bedre etterlevelse av avtalen.

## 9. Reforhandling

Hver av partene kan be om reforhandling av avtalen med 3 mnd. varsel.

## 10. Virketid

Avtalen gjelder fra inngåelsesdato og gjelder for 1 år om gangen med automatisk videreføring dersom ingen av partene har varslet om ønsket reforhandling.

01.07.2012

### 11. Oppsigelse

Avtalen kan sies opp med ett års varsel.

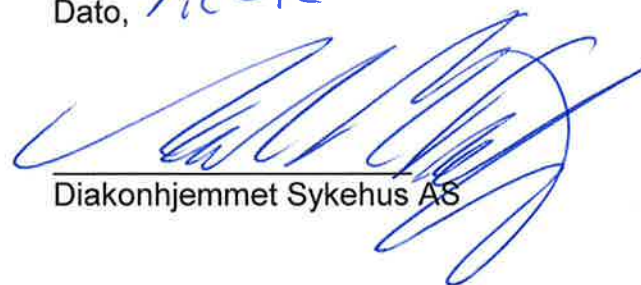
### 12. Ikrafttredelse

Avtalen trer i kraft 1.7.2012.

Dato, 19.12.2012

  
Oslo kommune

Dato, 3/12-12

  
Diakonhjemmet Sykehus AS