



Arkivreferanse Finnmarkssykehuset HF:

Arkivreferanse kommune:

Tjenesteavtale nr 10 (revidert oktober 2017)

Samarbeid om forebygging

mellom



og

xx kommune



1.0: PARTER

Denne tjenesteavtalen er inngått mellom xx kommune og Finnmarkssykehuset HF.

2.0: BAKGRUNN

Denne tjenesteavtalen er inngått i henhold til Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) § 6-2 nr. 10.

Folkehelseloven gir rammeverket for folkehelsearbeid i kommuner, fylkeskommuner og staten. Alle samfunnssektorer og forvaltningsnivåer - på politisk, administrativt og faglig plan - har ansvar for å forbedre folkehelsen. Dette skal gjøres gjennom å utvikle et samfunn som:

- Legger til rette for positive helsevalg og sunn livsstil
- Fremmer trygghet og medvirkning for den enkelte
- Fremmer gode og helsefremmende oppvekstvilkår for barn og unge
- Forebygger sykdommer, smitte, skader og lidelser

3.0: DEFINISJONER

Folkehelse er befolkningens helsetilstand og hvordan helsa fordeler seg i befolkningen. På samme måte som helse er en ressurs for den enkelte, er folkehelsa en av samfunnets viktigste ressurser.

Sosiale helseforskjeller er systematiske forskjeller i helsetilstand som følge av sosiale, økonomiske, geografiske og etniske kategorier. I Norge i dag har vi sosiale helseforskjeller på flere områder. Fylkeskommuner og kommuner skal spesielt arbeide for å utjevne sosiale helseforskjeller.

Folkehelsearbeid er samfunnets innsats for å fremme befolkningens helse og trivsel og forebygge psykisk og fysisk sykdom, skade eller lidelse. Utjevning av sosiale helseforskjeller er en viktig del av folkehelsearbeidet.

Folkehelsearbeid foregår på flere plan: frivillige organisasjoner, kommunene, fylkeskommunene, nasjonalt og internasjonalt.

Med smittevern menes alle enkelttiltak som er med på å hindre at infeksjoner og smittebærerskap oppstår og spres i befolkningen. Smittevernarbeidet i Norge reguleres gjennom smittevernloven med tilhørende forskrifter, hvorav «Forskrift om smittevern i helsetjenesten» er viktigst.

Helsefremmende arbeid kan defineres som systemrettet arbeid for å fremme positive helsefaktorer.

4.0: LOVGRUNNLAGET

Kommunen skal blant annet ved ytelse av helse- og omsorgstjenester fremme helse og søke å forebygge sykdom, smittespredning, skade og sosiale problemer, ha oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer etter folkehelseloven § 5 og smittevernlovens § 7.1, og arbeide for at det blir satt i verk velferds- og aktivitetstiltak for barn, eldre, funksjonshemmede og andre som har behov for det (Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester, smittevernloven m.m.).

Finnmarkssykehuset skal fremme folkehelsen og motvirke sykdom, smittespredning, skade, lidelse og funksjonshemming, og bidra til at tjenestetilbudet blir tilgjengelig og tilpasset pasientenes behov (Lov om spesialisthelsetjenesten, smittevernloven m.m.).

Finnmarkssykehuset skal også samarbeide med andre tjenesteytere for helhetlige tilbud for pasientene.

- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester og Lov om folkehelsearbeid definerer partenes ansvar for samordning av og samarbeid om disse oppgavene
- Forskrift om smittevern i helsetjenesten har som formål å forebygge og begrense forekomsten av infeksjoner og antibiotikaresistens i helse- og omsorgstjenesten, i spesialisthelsetjenesten og kommunen (sykehjem og rehabiliteringsinstitusjoner) og regulerer samarbeidet mellom partene
- Spesialisthelsetjenesteloven definerer også en lovpålagt veiledningsplikt fra spesialisthelsetjenesten overfor kommunene, og lov om helsepersonell definerer helsepersonellet sitt ansvar
- Gjennom forskrift om fastlegeordning, beredskapsplanlegging og miljørettet helsevern defineres dette ansvar ytterligere
- Forskrift om tuberkulosekontroll
- I tillegg: Tuberkuloseveileder fra Folkehelseinstituttet

5.0: FORMÅL

Formålet med denne avtalen er å avklare og konkretisere Finnmarkssykehusets og kommunens oppgaver og ansvar for forebygging, folkehelsearbeid og smittevern i tråd med lovverk og forskrifter, og bidra til å styrke samarbeidet om det helsefremmende og forebyggende arbeidet mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten. Målgruppen er befolkningen, helsepersonell, pasienter og brukere av de tjenester som omfattes av avtalen. Avtalen skal:

- 4.1 Bidra til at befolkningen sikres et helhetlig tilbud om helsefremmende og sykdomsforebyggende tjenester, herunder smittevern, på tvers av forvaltningsnivåer.
- 4.2 Klargjøre ansvars- og oppgavefordeling mellom kommune og helseforetak relatert til helsefremmende og sykdomsforebyggende arbeid med sikte på å øke egenmestring og motvirke sykdom og smittespredning.
- 4.3 Sikre god samhandling og ressursutnytting mellom kommune og helseforetak i det helsefremmende og forebyggende arbeidet, herunder smittevern.
- 4.4 Styrke samarbeid om smittevern for å bidra til mindre smittespredning, færre infeksjoner, mindre bruk av antibiotika og et bedre liv for mennesker med langvarig smittebærerskap

6.0: SAMARBEIDSSOMRÅDER MELLOM KOMMUNE OG HELSEFORETAK

6.1	Helseforetaket og kommunen skal samarbeide om helsefremmende og forebyggende oppgaver, inklusive smittevern, herunder styrke kunnskapsgrunnlaget om folkehelse og smittevern i regionen, utvikle indikatorer og evaluere effekter av tiltak.
6.2	Helseforetaket og kommunen skal ha gjensidig ansvar for veiledning, kompetanseutveksling og kunnskapsformidling i det helsefremmende og sykdomsforebyggende arbeidet, samt smittevernsarbeidet.
6.3	Helseforetaket og kommunen skal ha spesiell fokus på barns psykiske helse, herunder barn som pårørende.

	6.4	Partene skal påvirke befolkningens helse gjennom vektlegging av de bakenforliggende årsaksfaktorer for god helse, blant annet: <ul style="list-style-type: none"> • Sikre at alle barn får en trygg oppvekst i nærvær av ansvarlige voksne • Arbeidsdeltakelse •inntekt • Utdanning • Boligforhold • Sosial tilhørighet og tilgjengelighet • Lovpålagte helse, sosial- og barneverntjenester • Ytre miljøfaktorer • Individuelle helseatferd • Forebygge infeksjoner og utbrudd av infeksjonssykdommer • Rasjonell og nøktern antibiotikabruk ved behandling av infeksjoner • Forebygge bærerskap, infeksjoner og utbrudd av multiresistente bakterier i helseinstitusjoner
	6.5	Partene skal påvirke befolkningens levevaner gjennom vektlegging av: <ul style="list-style-type: none"> • Økt fysisk aktivitet • Forebygging av overvekt • Riktig kosthold • Tobakksslutt • Rusforebyggende arbeid • Sikkerhetsfremmende og skadeforebyggende arbeid • Psykisk helse • Infeksjonsforebyggende arbeid • Riktig antibiotikabruk
	6.6	Der forholdene ligger til rette, har partene et ansvar for å utvikle samarbeid mellom Frisklivssentral og Lærings- og mestringssenter
	6.7	Partene har ansvar for samarbeid om smittevern og antibiotikabruk. Effektivt smittevern i alle nivåer skal sikres gjennom god informasjonsflyt og kompetanseoverføring, både ved utskrivelse fra sykehus og ved innleggelse fra kommunehelsetjenesten.
	6.8	Partene har ansvar for samarbeid om miljørettet helsevern
	6.9	Partene plikter å samarbeide om koordinering av tjenester og planer for pasienter og brukere med behov for langvarig tjenester, og sikre medvirkning fra brukere i planlegging og evaluering av helsefremmende og forebyggende tjenester.

7.0: KOMMUNENS ANSVAR OG OPPGAVER

Kommunen er ansvarlig for å fremme helse og søke å forebygge sykdom, skade og sosiale problemer ved ytelse av helse- og omsorgstjenester, samt å sikre brukermedvirkning på individ- og systemnivå. Kommunens lovpålagte ansvar i folkehelsearbeidet er å:

	7.1	Ha nødvendig oversikt over helsetilstanden i befolkningen og de positive og negative faktorer som kan virke inn på denne. Oversikten skal blant annet baseres på opplysninger som statlige helsemyndigheter og fylkeskommunen gjør
--	-----	--

		tilgjengelig, kunnskap fra de kommunale helse- og omsorgstjenestene, kunnskap om faktorer og utviklingstrekk i miljø og lokalsamfunn som kan ha innvirkning på befolkningens helse. Oversikten skal inngå som grunnlag for arbeidet med kommunens planstrategi, og i arbeidet med kommuneplaner skal det fastsettes overordnede mål og strategier for folkehelsearbeidet.
	7.2	Kommunen skal iverksette nødvendige tiltak for å møte folkehelseutfordringer som kan knyttes til oppvekst- og levekårsforhold som bolig, utdanning, arbeid og inntekt, fysiske og sosiale miljøer, fysisk aktivitet, ernæring, skader og ulykker, tobakksbruk, alkohol og annen rusmiddelbruk.
	7.3	Fremme befolkningens helse, trivsel, gode sosiale og miljømessige forhold og bidra til å forebygge psykiske og somatiske sykdom, skade eller lidelse, bidra til utjevning av sosiale helseforskjeller og bidra til å beskytte befolkningen mot faktorer som kan ha negativ innvirkning på helsen, fremme folkehelse innen de oppgaver og med de virkemidler kommunen er tillagt, herunder ved lokal utvikling og planlegging, forvaltning og tjenesteyting, medvirke til at helsemessige hensyn blir ivaretatt av andre myndigheter og virksomheter, og legge til rette for samarbeid med frivillig sektor.
	7.4	tidlig intervensjon og god koordinering av forebyggende innsats
	7.5	å ha et kommunalt system for smittevern, herunder antibiotikabruk og overvåking av helsetjenesteassosierte infeksjoner i sykehjem i henhold til myndighetskrav . Kommunen skal i samarbeid med kommunelegen sørge for at sykehjem og øvrige institusjoner med slike krav har et oppdatert infeksjonskontrollprogram, tilgang på tilstrekkelig smittevernkompetanse, samt sørge for at helsepersonell får nødvendig opplæring i smittevern i henhold til «Forskrift om smittevern i helsetjenesten».
	7.6	å delta aktivt i samhandlingen med helseforetaket i regelmessige dialogmøter, samt delta i felles evaluerings- og utviklingsarbeid.
	7.7	Å vurdere om kommunen vil benytte helseforetakets tilbud om systematisk smittevernbistand. Samarbeidet ivaretas i så fall av kommunens smittevernteam og helseforetakets smittevernsykepleier med ansvar for kommunehelsetjenesten.
	7.8	Å ha rutiner som sikrer screening for multiresistente bakterier og informasjonsoverføring mellom ulike nivåer i pasientforløpet.
	7.9	Å delta aktivt i samhandlingen med helseforetaket i regelmessige dialogmøter, samt delta i felles evaluerings- og utviklingsarbeid.

8.0: HELSEFORETAKETS ANSVAR OG OPPGAVER.

Helseforetaket er ansvarlig for å fremme folkehelsen og motvirke sykdom, smittespredning, skade, lidelse og funksjonshemming, samt å sikre brukermedvirkning på individ- og systemnivå. Foretaket skal bidra til at tjenestetilbudet blir tilgjengelig og tilpasset pasientenes behov. Foretaket har også ansvar for:

	8.1	Å bidra til å ajourføre data og formidle kunnskaper om positive virkninger av, eller om svikt i, det helsefremmende, smitte- og sykdomsforebyggende arbeidet til
--	-----	--

		kommunen samt å hindre smittespredning, , for eksempel via Helseatlas for Nord-Norge
	8.2	Tidlig intervensjon overfor barn og barn som pårørende
	8.3	Å yte smittevernbistand til kommuner som ønsker det. Smittevernbistand omfatter blant annet undervisning og veiledning, rådgivning ved smitteutbrudd, utarbeiding av rutiner til infeksjonskontrollprogram i helseinstitusjoner, samt rådgivning ved nybygg og ombygging av helseinstitusjoner.
	8.4	Å ha varslingsrutiner om påviste multiresistente bakterier og gi tilpassende smittevernråd ved utskrivning av pasient.
	8.5	Å bistå kommunen i arbeidet med miljørettet helsevern
	8.6	å delta aktivt i samhandlingen med i regelmessige dialogmøter, samt delta i felles evaluerings- og utviklingsarbeid.

9.0: BRUKERMEDVIRKNING.

Tjenester som følger av denne samarbeidsavtalen skal sikre og styrke brukernes interesser. Brukere skal involveres i utvikling av tjenester etter denne avtalen, jfr. også Overordnet samarbeidsavtale pkt. 3.

10.0: ØKONOMI.

Foretak og kommune bærer sine egne kostnader, med mindre annet er særskilt avtalt.

11.0: AVTALENS VARIGHET, REVISJON OG OPPSIGELSE

Avtalen trer i kraft ved signering, og gjelder til den sies opp av en av partene. Avtalen evalueres hvert tredje år.

Hver av partene kan kreve avtalen revidert dersom vesentlige forutsetninger for avtalen endres. Avtalen kan gjensidig sies opp med 12 måneders varsel. Etter oppsigelse skal det inngås ny avtale innen det tidspunkt denne avtalen utløper.

12.0: UENIGHET OG AVVIK

Uenighet og avvik etter denne avtalen skal behandles etter bestemmelsene i overordnet samarbeidsavtale mellom kommunen og helseforetaket.

13.0: DATO OG UNDERSKRIFT

Sted og dato:

Sted og dato:

For xx kommune

For Finnmarkssykehuset HF