

Veileder (under utvikling)

Samarbeidsavtaler mellom kommuner og helseforetak

Bakgrunn

- Plikten til å utarbeide samarbeidsavtaler mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten og krav til innhold i avtalene er hjemlet i helse- og omsorgstjenesteloven §§ 6-1 og 6-2 og spesialisthelsetjenesteloven § 2-1 e
- I 2011 utgav Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) en nasjonal veileder til utforming av de lovpålagte samarbeidsavtalene
- Veilederen skulle bidra til «ensartet nasjonal praksis i bruken av samhandlingsavtaler og understøtte partenes bruk av avtaler i samarbeidet om lokal utvikling av helse- og omsorgstjenestene»
- Det pågår nå et arbeid med å revidere veilederen. Hensikten med revisjonen er å:
 - oppdaterer for lovendringer o.l. som har funnet sted siden 2011
 - implementere prinsippene i avtalen om **helsefellesskap** mellom KS og regjeringen
 - tilpasse veilederen målbildet i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023

Prosess

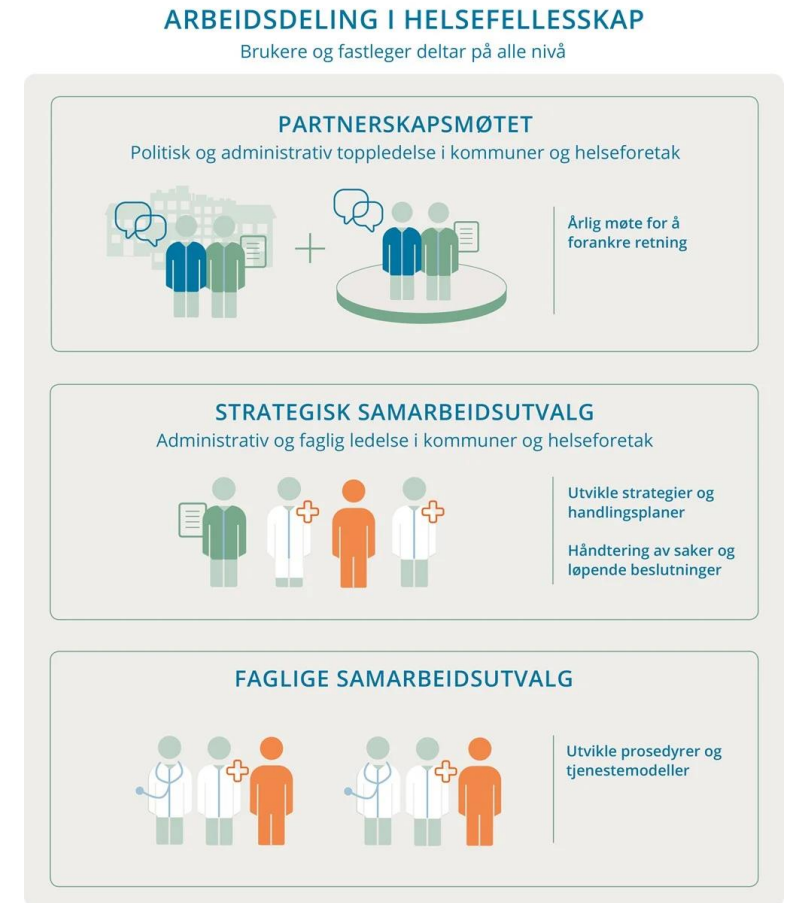
- Helsedirektoratet har ansvar for revisjonen av veilederen
- Det gjennomføres innspillsmøter med kommunene og sykehusene. KS og Helse Vest sikrer deltakelse fra vårt område
- Innspillsmøtene retter seg mot samhandlingssjefene i helseforetakene og sentrale kommunale medarbeidere knyttet til samhandlingen
- Trond Egil Hansen (Bergen kommune), Tord Moltumyr (Alver kommune) og Randi-Luise Møgster (Helse Bergen) deltok på møtet før sommeren
- Prosjektleder (fra Helsedirektoratet) er for tiden sykemeldt. KS vil sende ut informasjon om veien videre

Veileder

Fastlegers deltakelse i helsefellesskap

Bakgrunn

- KS og Legeforeningen har utarbeidet veilederen
- I avtalen mellom regjeringen og KS om helsefellesskap er det sagt at fastleger skal delta på alle tre nivå i helsefellesskapsmodellen
- Behov for å gi en anbefaling om
 - Oppnevning
 - Rolle
 - Honorering



Oppnevning og rolle

- Anbefaler at oppnevning skjer basert på den allerede etablerte strukturen (Lokalt samarbeidsutvalg for fastlegeordningen – LSU)
- Tillitsvalgte eller PKO kan være fastlegerepresentanter i helsefellesskapet men vil da måtte forvalte to ulike roller
- Representanter bør velges for en tidsbegrenset periode på inntil 4 år
- Representasjon på alle nivå i helsefellesskapet. Det er forutsatt at fastleger deltar i forberedende aktiviteter.
 - Nivå 1 – 1-2 fastleger
 - Nivå 2 – For å sikre kontinuitet bør fastlegerepresentanten på nivå 1 også være på nivå 2
 - Nivå 3 – Det mest operative nivået.
- Fastlegerepresentanten skal gi innspill på selvstendig grunnlag på alle tre nivåer

Godtgjøring til oppnevnte fastleger

- Kommunene honorere fastelegerepresentantene
- For næringsdrivende fastleger anbefaler partene godtgjøring som næringsdrivende tilsvarende honorarsatsen i rammeavtalen pkt. 12.5 (per i dag 880 kroner per time).
- For møter, formøter og reisetid innen kontortiden (fastlegens avtalte åpningstid) honoreres legen to ganger honorarsatsen per time.
- For reisetid utenfor kontortiden og saksforberedelse honoreres legen time for time.
- Godtgjøringen beregnes for hver påbegynt halvtime.
- Tidsbruk avklares fortløpende.
- Partene kan avtale at arbeid med i helsefelleskapsmodellen gir fritak fra plikten til offentlig allmenntilleggsarbeid.