

SAMARBEIDSAVTALE HELSEPLATTFORMEN – BILAG 4

BESTEMMELSER OM DEN ENKELTE PARTS BIDRAG

1 INNLEDENDE BESTEMMELSER

Samarbeidet mellom Partene er tuftet på at samtlige Parter bidrar til innføring og videreutvikling av Løsningen i form av ressurser og personell. Samarbeidet skal være basert på kontinuerlig kunnskapsdeling for å oppnå beste praksis på tvers av virksomheter jf. punkt 4.2.3 i Samarbeidsavtalen. Aktiv deltakelse og dedikerte bidrag fra samtlige Parter er en forutsetning for å nå formålene bak samarbeidet, jf. punkt 1.1. i Samarbeidsavtalen. Partenes bidrag skal gå utover det som utgjør en ren dekning av kostnader for Løsningen.

Partene anser dermed at Samarbeidet oppfyller vilkårene for offentlige samarbeidsavtaler i forskrift om offentlige anskaffelser § 3-3.

I det følgende er Partenes bidragsplikter beskrevet i mer detalj. Bidragsplikter som gjelder for alle Parter følger av punkt 2, mens spesifikke bidragsplikter for henholdsvis Helse Midt-Norge RHF, de underliggende helseforetak og kommunene følger av punkt 3, 4, og 5.

2 BIDRAGSPLIKTER SOM GJELDER FOR ALLE PARTER

2.1 Utvikling av Løsningen

Partene plikter å bidra til definering, etablering og vedlikehold av regionale standarder for kvalitet og helhetlige pasientforløp på tvers av primær- og sekundærhelsetjenesten.

Partene plikter å stille med representanter i beslutningsorganer i tråd med denne avtalen. Dette inkluderer ressurser til felles sekretariatfunksjon.

Partene plikter å drøfte endringer av egen virksomhet som kan påvirke felles evne til å levere en helhetlig helsetjeneste i relevante samarbeidsorganer før endelig vedtak om gjennomføring.

Partene plikter å delta i planlegging og gjennomføring av felles gevinstarbeid i tråd med beslutninger i Eiermøtet.

Partene plikter å delta i samarbeid om supportfunksjon og løpende optimalisering av Løsningen.

2.2 Tekniske forutsetninger

Partene plikter å sørge for at teknisk infrastruktur i egen virksomhet til enhver tid er i stand til å kunne innføre og ta Løsningen i bruk.

Partene plikter å registrere strukturerte journaldata om egne pasienter i tråd med felles regionale standarder.

Partene plikter å arbeide for standardisering av egne prosedyrer og utstyr for å kunne avgi data i tråd med felles regionale standarder.

2.3 Opplæring i egen organisasjon

Partene plikter å stille med superbrukere for Løsningen til å betjene egne ansatte.

Partene plikter å organisere og gjennomføre løpende opplæring av egne ansatte.

2.4 Kostnadsdekning

Partene plikter å dekke kostnader for forvaltning og drift av Løsningen proporsjonalt til andel eierskap i Selskapet.

Partene plikter å dekke kostander for forvaltningsressurser i egen linjeorganisasjon som benyttes i Samarbeidet.

3 SÆRSKILTE BIDRAGSPLIKTER FOR HELSE MIDT-NORGE RHF

Helse Midt-Norge RHF plikter å bidra med teknisk driftsplattform for Selskapet gjennom Helse Midt-Norge IT.

Helse Midt-Norge RHF plikter å stille krav til; og legge til rette for at avtalespesialister og private helsetjenestetilbydere med avtale tar Løsningen i bruk.

4 SÆRSKILTE BIDRAGSPLIKTER FOR HELSEFORETAK

Helseforetak plikter å stille klinisk og administrativt personell til disposisjon for samarbeidsorganer i tråd med beslutninger i Eiermøtet.

5 SÆRSKILTE BIDRAGSPLIKTER FOR KOMMUNER

Kommuner plikter å bidra til; og legge til rette for at fastleger i egen kommune, og eventuelle helsetjenesteleverandører med driftsavtale tar Løsningen i bruk.

Kommuner plikter å stille med klinisk og administrativt personell til samarbeidsorganer i tråd med beslutninger i Eiermøtet.

Kommuner plikter å stille med ressurser i regionalt og lokalt nettverk i tråd med føringer fra Eiermøtet.