# AVTALE
# om samarbeid mellom den fylkeskommunale tannhelsetjeneste, Tannhelse Rogaland FKF og den kommunale helsetjeneste i Rogaland

SOGN OG FJORDANE FYLKESKOMMUNE

TANNHELSE ROGALAND

HORDALAND FYLKESKOMMUNE

# 1. Bakgrunn og referanser

1.1 Bakgrunn
Det er i dag inngått en avtale mellom Tannhelse Rogaland FKF og ……. kommune om å tilrettelegge for samarbeid og samhandling til beste for brukerne som mottar hjelp etter lov om tannhelsetjenesten.

Kommunene har ansvaret for det helsefremmende og forebyggende arbeidet gjennom kommunehelsetjenesteloven. En overordnet intensjon er at kommunen skal fremme helsen i befolkningen.

På lik linje med kommunene, har fylkeskommunene et ansvar for å fremme tannhelsen og ivareta det forebyggende tannhelsearbeidet for hele befolkningen. For å kunne gjennomføre helsemessige tiltak som fremmer både den generelle helsen og tannhelsen, kreves det en helhetlig tilnærming i arbeidet. Dette forutsetter et samarbeid mellom med andre samfunnssektorer /helsesektorer i kommunen.
Både for å nå de som trenger det mest og for å nå målet om mest mulig egenomsorg ved hjelp av forebyggende arbeid, er et godt samarbeid med kommunale tjenester avgjørende.

Kommunehelsetjenesten og den fylkeskommunale tannhelsetjeneste har ulik organisering og er forankret på forskjellig forvaltningsnivå. For å løse utfordringene og oppgavene som er pålagt i henhold til lov om helsetjenestene i kommunene og lov om tannhelsetjenesten er det nødvendig med samarbeid på tvers av sektor- og tjenestegrenser.

I Norge er det nå etablert elleve kvalitetsindikatorer for tannhelsetjenesten, utarbeidet av Helsedirektoratet. Dette skal bidra til mer søkelys på kvalitet, i første omgang primært i den offentlige tannhelsetjenesten. Ulikhet i tannhelse og samhandlingskrav er blant det som vektlegges.

En av disse indikatorene gjelder avtale som skal regulere samarbeidet og samarbeidsformer mellom den offentlige tannhelsetjenesten og kommunal helse, sosial og omsorgstjeneste, og skal sikre at brukere innenfor rettighetsgruppene får de tannhelsetilbud de har rett på etter gjeldende lovverk og retningslinjer.

Avtalen skal, i henhold til Helsedirektoratet, inneholde gjensidig forpliktelse på konkrete punkter og kan spesifiseres i forhold til de forskjellige rettighetsgrupper. For å kunne rapportere at det foreligger en samarbeidsavtale mellom fylkeskommunen og den enkelte kommune må følgende forutsetninger være oppfylt:

1. Det må foreligge en overbyggende avtale med toppledelsen i kommunen.
2. Det må foreligge en avtale med den enkelte institusjon/ tjenesteområde.
3. Avtalene må revideres årlig.

## 1.2 Referanser

Denne indikatoren skal sikre at den offentlige tannhelsetjenesten får kartlagt brukergrupper via andre kilder enn folkeregisteret, det vil si via samarbeid med kommunene og på denne måten når ut med tilbudet til alle prioriterte grupper i Lov om Tannhelsetjenesten. En målsetting er at tilsynsprosenten i gruppe C 2, eldre og langtidssyke i hjemmesykepleie skal økes fra 35,7 % (2005) som er lavere enn for andre grupper.
Personer som hører til de prioriterte gruppene B og C kan ha problemer med selv å ta vare på sin tannhelse og blant annet være avhengige av hjelp fra andre for å få nødvendig hjelp til daglig munnhygiene. Både den fylkeskommunale tannhelsetjenesten og den kommunale helse-, sosial- og omsorgstjeneste har ansvar for at personer i de prioriterte gruppene får et tilfredsstillende tannhelsetilbud. Et godt tilbud er avhengig av et nært og forpliktende samarbeid mellom fylkeskommunal og kommunal tjeneste. Samarbeidet kan best sikres gjennom skriftlige avtaler mellom partene der ansvar og oppgaver er entydig fordelt og definert.

# 2. Avtalens omfang og forholdet til andre avtaler

Avtalen er en overordnet ramme for, og forankring av avtaler som inngås mellom Tannhelse Rogaland FKF, og den enkelte institusjon (helsestasjon, institusjon for psykisk utviklingshemmede, eldre og langtidssyke i institusjon og hjemmesykepleie, samt rusmiddelomsorgen).

Partene vil sørge for at eksisterende avtaler bringes i samsvar med denne overordnede avtalen.

# 3. Samhandlingsmodeller

## 3.1 Visjon

Partene er enige om følgende visjon for samarbeidet:

- Pasienten/brukerens behov skal være styrende for samarbeidet
- Behov skal være styrende for samarbeidet
- Kulturen i samhandlingen skal være preget av et ønske om kontinuerlig forbedring av tannhelsetilbudet

## 3.2. Målet er at vi i samarbeid bidrar til:

- Effektive og kvalitative gode behandlingsforløp hvor nødvendige tiltak ytes til rett tid og på riktig sted.
- Beste mulige ressursutnyttelse
- Gode modeller for samhandling
- Arenaer for erfaringsutveksling
- Kontinuerlig kunnskapsutveksling

## 3.3 Forutsetninger

Partene er enige om at samarbeidet bygger på følgende forutsetninger:
- Samarbeidet er forankret i den øverste ledelsen
- Felles forståelse av partenes rolle, kompetanse og dermed bidrag til samhandlingen
- Partene skal være kjent med og engasjert i oppnåelse av visjon og mål
- Løsninger utvikles i felleskap

## 1.4 Strategi

Partene er enige om følgende strategi for samarbeidet:
- Utvikle og implementere samhandlingsmodeller for ulike brukergrupper og modeller
- Systematisk dokumentasjon av utfordringene og resultatene
- Videreutvikling av kompetanse for samhandling mellom kommunene og tannhelsetjenesten
- Etablere møteplasser og sette av tid til å dele gode ideer og erfaringer
- Etablere et aktivt samarbeid med brukerrepresentantene
- Målrettet kompetanseutvikling og kompetanseheving
- Synliggjøre resultatene og dele erfaringene med andre, både internt og eksternt

## 1.5 Områder for samhandling

Partene vil arbeide for at det etableres samarbeidsavtaler for helsestasjoner, institusjoner for psykisk utviklingshemmede, sykehjem og hjemmesykepleie samt rusmiddelomsorgen.

# 3 Overordnet ansvar og organisering

## 4.1. Ansvarsfordeling

Den offentlige tannhelsetjenesten har ” følge med” ansvar for tannhelsetjenesten i fylkeskommunene. I det ligger at tannhelsetjenesten skal tilby opplæring/veiledning av helsepersonell slik at disse kan ivareta tannhelsetilbudet tilprioriterte grupper på best mulig måte. Kommunene har ansvaret for tilrettelegging og samarbeid med fylkeskommunen slik at helsetjenesten i landet best mulig kan virke som en enhet.