



Saksfremstilling

Råd/utvalg	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) - Helsefelleskapet Agder
Møtedato	06.mars 2026
Saksnummer	03-2026
Saksbehandler	Koordinerende avtalegruppe v/ Ellen Torgersen og Mirjam Smedsrød
Sakstittel	Status for arbeidet med D5, D12, D13

Forslag til vedtak:

1. SSU tar saken til orientering
2. Innspill i møtet tas med i det videre arbeidet av koordinerende avtalegruppe (KA)

Vedlegg: Utkast til delavtale 12 og 13

Bakgrunn for saken

Koordinerende avtalegruppe (KA) har gjennom SSU-årsrapport 2025 gitt et overblikk over status for arbeidet med delavtalene. Delavtale 12 og 13 er nye og legges derfor frem som egen sak, samt at SSU oppdateres på status for prosessen med D5.

Saksopplysninger

Delavtale 5 (D5)

Delavtale fem ble revidert ultimo 2018 i forbindelse med at betalingsplikt for utskrivningsklare pasienter (UKP) ble utvidet til å omfatte psykisk helsevern (PHV) og Tverrfaglig spesialisert behandling (TSB). Arbeidet resulterte i en midlertidig avtale som skulle ha en varighet på tre måneder til endelig avtale ble ferdigstilt. Det ble som kjent aldri ferdigstilt en D5 og partene har forholdt seg til den midlertidige avtalen. Uenigheter i denne er knyttet til tolkning av avsnittet som omhandler enkelte pasienter innen PHV og TSB.

Det er jobbet for å lande endelig avtale bla. gjennom følgende:

- o Koordinerende avtalegruppe (KA) gjennomførte i sept. 2022 en workshop med representanter fra kommunene og sykehuset. Det ble utarbeidet et utkast til revidert D5 som ble ca. 90% ferdig. Det som gjenstår av uenighet, er knyttet til formuleringer i avtaleteksten omkring en liten pasientgruppe innen PHV og TSB.
- o I mars 2023 utarbeidet partene (via KA) et dokument over uenighetspunktene som var grunnlag for videre prosess og drøftinger.
Saken ble presentert for SSU som vedtok: (12-2023)
- o Det settes ned en arbeidsgruppe som:
 - går gjennom uenighetsdokumentet og vurderer om uenighetene kan løses.
 - vurderer om D5 bør settes på vent for å igangsette revidering av delavtale 2. Hensikten er å utarbeide rutiner for helhetlige pasientforløp for pasienter innen psykisk helsevern og TSB.
- o Arbeidsgruppen ble enige om å revidere D2 for et utvalg av pasienter innen tvunget psykisk helsevern uten døgnopphold (TUD) og samtidig rus og psykiske lidelser (ROP). Tanken er at når partene er enige om formuleringene i D2 om pasientforløp til nevnte pasientgrupper, vil D5 kunne ferdigstilles.
Arbeidet ble midlertidig satt på vent på grunn av at saker, i samforståelse med enkelte kommuner, ble sendt til tvisteløsningsnemda. Dette med formål om å få klarhet i uenighetene mellom partene knyttet til tolkning av midlertidig D5. De aktuelle sakene har omhandlet tvist om betalingsplikt for UKP samt spørsmål om lovfortolkning/ansvar knyttet til bostedsbistand.
- o SSHF administrerende direktør orienterte styret 26.jan om at hun intensiverer forventningene om ferdigstilling av revidert avtale og at det vurderes å legge fram en sak for styret om å si opp avtalen. Bakgrunnen for dette er at partene ikke har lyktes å lande en omforent avtale.

D12 - Utvikling og planlegging av tjenestene (ny avtale)

Delavtale 12 vil erstatte Overordnet samarbeidsavtale (OSA) da D12 skal beskrive hvordan partene gjensidig involverer hverandre i arbeidet med kvalitetsforbedring, jfr. [forskrift om ledelse og](#)

kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten.

Formålet med avtalen (avtalens punkt 3.0) er å beskrive hvordan kommuner og helseforetak sammen skal planlegge og utvikle tjenester og hvordan partene gjensidig involverer hverandre i arbeidet med felles tjenesteutvikling og kvalitetsforbedring, med det mål å skape sammenhengende og bærekraftig helse- og omsorgstjenester til pasienter med behov for tjenester fra både spesialist- og kommunehelsetjeneste.

Gjeldende delavtale 12 omhandler «Håndtering av avvik og etablering av tilbakemeldings- og evalueringssløyfer». Etter den nye veilederen [«Nasjonal veileder til lov om samarbeidsavtaler mellom kommuner og helseforetak»](#) erstattes denne med avtale om «Utvikling og planlegging av tjenestene». Punkt 7.0 «Samhandling omkring avvikshåndtering, uønskede hendelser og forbedringsarbeid» og punkt 10.0 «Avvik knyttet til avtalene» i nye D12 ivaretar nå dette feltet.

Avtaleutkastet er utarbeidet av koordinerende avtalegruppe (KA) og har vært til høring i organisasjonene. Den er nå klar for ekstern høring.

D13 - Barn og unge som mottar tjenester fra begge forvaltningsnivåene (ny avtale)

Delavtale 13 er en helt ny samarbeidsavtale. Delavtalen baserer seg på behov i Agder, og er laget med utgangspunkt i veileder fra Helsedirektoratet. Delavtalen omhandler samarbeid om barn og unge som mottar tjenester fra begge forvaltningsnivå, og har som mål å sikre helhetlige, koordinerte og trygge tjenester på tvers av sektorene.

Avtalen som foreligger er gjennomarbeidet og inneholder tydelige beskrivelser av partenes ansvar knyttet til brukermedvirkning, koordinering, overganger, samarbeid med andre velferdstjenester, samt oppfølging av barn i ulike botiltak og barn som pårørende. Det er lagt særlig vekt på å tydeliggjøre kommunens samordningsplikt og spesialisthelsetjenestens koordineringsansvar, i tråd med nasjonale føringer.

Faglig samarbeidsutvalg for barn og unge har utarbeidet utkastet til avtalen som legger til rette for felles kompetanseutvikling, digital samhandling og implementering av nasjonale pasientforløp.

Avtaleutkastet er klar for ekstern høring.