



**RAMMEAVTALE
MELLOM
BARNE-, UNGDOMS- OG FAMILIEETATEN REGION MIDT-NORGE
OG
HELSE MIDT-NORGE RHF**

1. INNLEDNING

Rammeavtalen bygger på spesialisthelsetjenestelovens § 2 – la og lov om barneverntjenester (barnevernloven) av 17. juni 1992 nr. 100 med tilhørende forskrifter.

Partene bak avtalen er Helse Midt-Norge RHF og Barne-, ungdoms- og familieetaten i region Midt-Norge (Bufetat).

Rammeavtalen beskriver områder for samarbeid mellom partene og gjelder:

- samordning og samhandling mellom partene gjennom ulike samarbeidsformer
- samarbeid for å utvikle det beste og mest hensiktsmessige tiltaket for barn/ungdom
- å styrke fagutvikling gjennom felles forskningsprosjekt/utviklingsprosjekt
- samarbeid om opplærings- og utdanningstiltak

Rammeavtalen skal angi prinsipper for samarbeidet på overordnet og utøvende nivå.

I den utstrekning det er hensiktsmessig kan rammeavtalene suppleres med utfyllende særavtaler vedrørende særskilte tema eller de enkelte punkter nedenfor.

2. FORMÅL

Denne rammeavtalen har som formål å regulere samarbeidsformer og partenes gjensidige rettigheter og plikter. Den skal legge til rette for et godt og resultatrettet samarbeid mellom partene. Den skal være et virkemiddel for gjennomføring av oppgaver som partene blir pålagt av overordnet myndighet.

Et utvidet og strukturert samarbeid mellom partene skal sikre at barn og ungdom med behov for tjenester både fra barnevernet og spesialisthelsetjenesten til enhver tid gis et helhetlig og kvalitativt godt tilbud. Samarbeidet skal sikre at brukernes behov representerer den viktigste forutsetningen når et tjenestetilbud etableres.

Økt kvalitet, effektivitet og brukerfokus i oppgaveløsningen er viktige intensjoner i samarbeidet.

Gjennom samarbeid innenfor forskning og kompetanseutvikling vil partene bidra til en faglig og kvalitativ styrking av virksomhetene.

3. ORGANISATORISK SAMARBEID

3.1 Partenes hovedoppgaver:

Helse Midt-Norge RHF yter ingen helsetjenester, men ivaretar sitt ansvar gjennom bruk av egne helseforetak og gjennom avtaler med private tjenesteytere og andre. Hovedoppgavene er å ivareta pasientbehandling, utdanning av helsepersonell, forskning, opplæring av pasienter og pårørende og veiledning til kommunene.

Barne-, ungdoms- og familieetatens oppgaver og myndighet reguleres av barnevernloven som blant annet har som formål å sikre at barn og unge som lever under forhold som kan skade deres helse og utvikling, får nødvendig hjelp og omsorg til rett tid.

Statlig regional barnevernmyndighet skal bistå kommunene ved plassering av barn utenfor hjemmet. I dette ligger drift av statlige institusjoner, kjøp av private plasser, samt rekruttering og formidling av fosterhjem og drift av statlige hjelpetiltak.

3.2. Behov for tettere og mer forpliktende samarbeid

Mange barn og unge som mottar tjenester fra barneverntjenesten har utviklet, eller er spesielt utsatt for å utvikle, ulike psykiske problemer og problemer knyttet til rusmisbruk.

Bufetat og Helse-Midt-Norge RHF har en lovfestet plikt til å yte hjelp på brukernes premisser. For å kunne lykkes i dette arbeidet kreves et godt samarbeid mellom barn, foreldre og hjelpeapparat og mellom de ulike hjelpetjenestene. De som søker hjelp skal møte et tiltaksapparat som er differensiert, løsningsorientert og samarbeidende. Hensynet til barnets beste skal alltid være styrende for de beslutninger som fattes.

Denne rammeavtalen skal sikre at partene samarbeider tettere og mer forpliktende for å bidra til at barn og ungdom, som trenger det, til enhver tid gis et helhetlig tilbud. Forskning og kompetanseutvikling vil bidra til faglig og kvalitativ styrking av de ulike tjenestene som tilbys.

Jfr felles oppdrag til Bufetats regioner og de regionale helseforetakene for 2015:

For å sikre at barn i barneverninstitusjoner får nødvendig utredning og behandling for psykiske lidelser og rusavhengighet skal regionene inngå samarbeid med de regionale helseforetakene.

3.3 Regionalt samarbeidsutvalg

Overordnet samarbeidsutvalg mellom Helse Midt-Norge RHF og Bufetat region Midt-Norge videreføres. Saker/områder av felles interesse skal drøftes i samarbeidsrådet. Hver av partene plikter å bringe saker av felles interesse opp i utvalget på et tidlig tidspunkt. I dette organet inviteres de regionale kompetansesentra (RKBU, KORUS, RVTS) og fylkesmennene. Andre samarbeidspartnere kan trekkes inn ved behov.

3.4 Lokale samarbeidsutvalg



I hvert fylke videreføres lokale samarbeidsutvalg med psykisk helsevern for barn og unge (PHBU), tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengighet (TSB) og Bufetat. Utvalget møtes jevnlig for å drøfte områder/saker av felles interesse. Fylkesmannen og kommunal representant inviteres inn som medlemmer i utvalget. Andre kan trekkes inn ved behov.

Intensjonen med utvalget er å sikre gode løsninger for barn og ungdom og hensiktsmessige samarbeidsrutiner på system nivå.

4. FAGLIG SAMARBEID

4.1 Samarbeid om opplærings- og utdanningstiltak

Samarbeidsutvalget skal gi innspill og utfordringer til utdanningsmiljøene/kompetansesentra slik at opplæringstilbud i regionen best mulig ivaretar de kunnskaps- og ferdighetskrav som kreves for å yte et godt tilbud. Samarbeidsutvalget kan nedsette egne arbeidsgrupper ved behov for å ivareta dette.

Samarbeidsutvalget skal arbeide for å tilrettelegge for hospitering, felles kurs- og opplæringstiltak.

4.2 Forsknings- og utviklingsarbeid

Helse Midt-Norge RHF og Bufetat skal samarbeide om fagutvikling, forskning og evaluering innen aktuelle fagfelt i samarbeid med relevante forskningsmiljø.

5. AVTALEPERIODE

Avtalen gjelder fra undertegningsdato. Avtalen løper inntil den sies opp av en eller begge partene. Den kan revideres når en av partene ber om det.

6. TILLEGGSAVTALER

Det kan inngås tilleggsavtaler mellom partene innenfor rammen for denne avtalen.

12. EKSEMPLARER

Denne avtale er utstedt i 2 – to – originale eksemplarer, en til hver av partene.

Trondheim. 20/4-15.....

Regiondirektør
Barne-, ungdoms- og familieetaten
Region Midt-Norge

Stjørdal. 20/4-15.....

Administrerende direktør
Helse Midt-Norge RHF