**KOOSTÖÖKOKKULEPE**

/kuupäev/

*…… /osapoole juriidiline nimetus/*…, registrikoodiga …., aadressiga …., mida esindab *…/mille/* . alusel *…../isiku nimi*/

*…… /osapoole juriidiline nimetus/*…, registrikoodiga …., aadressiga …., mida esindab *…/mille/* . alusel *…../isiku nimi*/

*…… /osapoole juriidiline nimetus/*…, registrikoodiga …., aadressiga …., mida esindab *…/mille/* . alusel *…../isiku nimi*/

*…… /osapoole juriidiline nimetus/*…, registrikoodiga …., aadressiga …., mida esindab *…/mille/* . alusel *…../isiku nimi*/

….

edaspidi eraldi Pool ja koos Pooled sõlmivad käesolevaga koostöökokkuleppe (edaspidi koostöökokkulepe) eesmärgiga tagada Viljandi maakonna elanikele inimesekeskne ja integreeritud sotsiaal- ja tervishoiuteenuste osutamine ning tervise- ja sotsiaalprobleemide alane ennetus (edaspidi Eesmärk).

Koostöökokkuleppe sõlmimisega võtavad pooled ühiselt vastutuse eesmärgi saavutamise eest ning tunnustavad vastastikku koostöö olulisust ja väärtuslikkust.

Eesmärgi saavutamiseks Pooled

1. Moodustavad oma maakonnas integratsiooni initsiatiivgrupi, kuhu kuuluvad vähemalt Poolte esindajad.
2. Fikseerivad kirjalikult integratsiooni initsiatiivgrupi koosseisu ja töökorra sh infovahetuse korra. Võtavad kasutusele ühist töödokumentide hoiustamist ja rühmatööd võimaldava tarkvara.
3. Panustavad piirkonnas tegutsevate sotsiaal- ja tervishoiuteenuse osutajate vahelise koostöö parandamisse, sealhulgas kaasates koostöösse uusi osapooli ja sõlmides nendega täiendavaid (kirjalikke) koostöökokkuleppeid ja pidades koostööpartnerite andmestikku.
4. Lepivad kokku maakonna sotsiaal- ja tervishoiuvaldkonna koostööstrateegia sh peamised sihtrühmad ja koostöövaldkonnad, eesmärgid koos mõõdikutega ja tegevussuunad, sh lepivad kokku:
   1. kuidas on riskirühmadele tagatud proaktiivne valdkonnaülene koordineeritud abi esmatasandil, mis toetab kodust iseseisvat toimetulekut ning ennetab haiglaravile ning hooldekodusse sattumist;
   2. kuidas on abivajajatele piirkonnas tagatud haiglast kiire ja sujuv koju jõudmine, õigeaegne ja kvaliteetne järelravi esmatasandil, vajadusel kodu kohandamine ja kodus toimetuleku nõustamine.
5. Planeerivad tegevused kooskõlas koostööstrateegiaga.
6. Kohtuvad vähemalt 4 korda aastas, et seirata koostööstrateegia täitmist/elluviimist.
7. Võtavad maakonnas kasutusele ühise märkamissüsteemi riskirühmade tuvastamiseks.
8. Moodustavad koostööstrateegia elluviimiseks TERVIK-u, kes võtaks üle integratsiooni initsiatiivgrupi ülesanded ja oleks edaspidi lepingupartneriks riigile koordineeritud teenuste osutamisel.

Kontaktisikuteks Poolte vahelise informatsiooni vahetamisel on:

*Nimi, esindatav organisatsioon, telefon, e-mail*

*Nimi, esindatav organisatsioon, telefon, e-mail*

*Nimi, esindatav organisatsioon, telefon, e-mail*

…

Koostöökokkulepe jõustub poolte viimase digitaalallkirja kuupäevast, kehtib tähtajatult ja vaadatakse üle vastavalt vajadusele

Poolte allkirjad: ……………………………………………….