

Arkivreferanse Finnmarkssykehuset HF:

Arkivreferanse kommune:

TJENESTEAVTALE 3

Tjenesteavtale om ansvars- og oppgavefordeling
ved henvisning og innleggelse av pasienter innen
somatikk, rusbehandling og psykisk helsevern.

mellom



og



xx kommune



1. Parter

Avtalen er inngått mellom XX kommune og Finnmarkssykehuset HF.

2. Bakgrunn

Denne tjenesteavtalen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt. 5, første avsnitt nr. 3.

3. Formål

Formålet med denne avtalen er å klargjøre helseforetakets og kommunens ansvar og oppgaver ved henvisning og innleggelse av pasienter innen somatikk, rusbehandling og psykisk helsevern.

Avtalen skal bidra til:

- a) At pasienten skal oppleve en best mulig sammenhengende helsetjeneste
- b) Å sikre effektiv, korrekt og sikker informasjonsflyt mellom og innenfor behandlings- og omsorgsnivåene
- c) Å redusere risikoen for uheldige hendelser

4. Ansvars- og oppgavefordeling mellom helseforetaket og kommunen

4.1. Når pasienten henvises til vurdering som øyeblikkelig hjelp

Kommunehelsetjenestens ansvar og oppgaver:

- a) Før pasienten henvises for vurdering om innleggelse i spesialisthelsetjenesten skal henvisende instans vurdere om andre muligheter enn innleggelse kan være aktuelle, for eksempel egenomsorg med hjemmesykepleie eller innleggelse i kommunal institusjon (KAD-seng)
- b) Vurdering av hastegrad ved henvisning til Finnmarkssykehuset, skal skje på grunnlag av vurdering gjort av helsepersonell med henvisningsrett.
- c) Henvisning til Finnmarkssykehuset skal inneholde nødvendige og relevante opplysninger. Dette skal sikre riktig vurdering og et forsvarlig behandlingstilbud i Finnmarkssykehuset. Henvisningen prioriteres og merkes elektronisk som "Ø-hjelp". Opplysninger om pasientens funksjonsnivå og nåværende kommunale tjenester, kan i en øyeblikkelig hjelp situasjon ettersendes elektronisk.
- d) Pasienten skal sikres forsvarlig transport til Finnmarkssykehuset ut fra en helhetsvurdering gjort av henvisende instans. Behov for ambulansetransport meldes til AMK.
- e) Ved livstruende situasjoner kan ambulansepersonell i samarbeid med henvisende instans og AMK, transportere pasienten direkte til Finnmarkssykehuset. Melding til Finnmarkssykehuset for klargjøring av mottak med relevant personell, skal gjøres uten ugrunnet opphold.
- f) Henvisende instans vurderer om det er medisinsk nødvendig med ledsager under transport til sykehuset

For pasienter som før henvisning til spesialisthelsetjenesten mottar kommunale helse- og omsorgstjenester:

- g) Ved innleggelser skal alle relevante opplysninger av betydning for omsorg og pleie av pasienten, herunder oppdatert medikamentliste, oversendes elektronisk. Hvis slik informasjon mangler ved ankomst sykehuset, skal sykehuspersonalet ved behov kontakte pleie/omsorgsavdelingen ved den aktuelle kommunen og be om at slik informasjon ettersendes. Slike forespørsler bør da effektueres raskt.
- h) Kommunens helse- og omsorgstjeneste og spesialisthelsetjenestens personell bistår pasienten med å informere pårørende om innleggelsen hvis situasjonen tilsier behov for dette. Barn som pårørende skal ivaretas og få relevant informasjon og oppfølging.
- i) I de tilfeller pasient før innleggelse benytter spesielt utstyr (eks; stomiutstyr, spesielle sonder), spesiell sondeernæring eller spesielle medisiner sendes dette sammen med

pasienten i et omfang som gir sykehuset mulighet til selv å anskaffe dette for å sikre kontinuitet i behandlingen.

Når det gjelder henvisning for rusykdommer til tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB), kan dette også gjøres av personell fra sosialtjenesten i kommunene. I slike tilfeller skal dette personalet følge de samme retningslinjer som henvisende lege i punktene 4. 1 a – f.

Helseforetakets ansvar og oppgaver:

- j) Bistå når henvisende instans ringer for råd og veiledning om behandling
- k) Ved behov, innhente aktuelle supplerende opplysninger fra pasient, annen institusjon, hjemmetjeneste, fastlege, tilsynslege og pårørende
- l) Sikre at nødvendig informasjon blir gitt til pårørende, hvis dette ikke allerede er gjort av kommunen
- m) Behandlende lege i samarbeid med ansvarlig sykepleier vurderer, i samråd med kommunen om det er medisinsk nødvendig med tilstedeværelse av ledsager under oppholdet
- n) Ved behov inngå avtale om betaling for ledsager
- o) Foreta vurdering og evt. behandling
- p) Når det for konkret pasient er inngått avtale om åpen retur/forenklet innleggelse/åpen plass avtales innleggelse direkte med oppfølgende avdeling/enhet.

4.2. Når pasienten henvises til planlagt helsehjelp

Kommunehelsetjenestens ansvar og oppgaver:

- a) Henvisende instans sender skriftlig henvisning med nødvendig informasjon etter mal for "Den gode henvisning" ⁽¹⁾. Der egne fag- eller diagnosespesifikke maler for henvisning er utarbeidet i samarbeid mellom helseforetaket og primærhelsetjeneste, skal disse benyttes, eksempel «pakkeforløp». Henvisningen skal alltid inneholde tilstrekkelige opplysninger slik at den kan prioriteres i henhold til gjeldende forskrift og nasjonale prioriteringsveiledere
- b) Henvisende instans avgjør om det er medisinsk nødvendig med ledsager under transport for innleggelse
- c) For pasienter som mottar kommunale helsetjenester: Ved henvisning sender kommunens helse- og omsorgstjeneste, uten unødvendig opphold, pleierrapport som skal inneholde alle relevante opplysninger av betydning for innleggelsen, inkludert legemiddelliste

Helseforetakets ansvar og oppgaver:

- a) Vurdere pasientens rett til helsehjelp ut fra gjeldende forskrifter og prioriteringsveiledere
- b) Pasient og henvisende instans skal varsles om resultat etter vurdering av søknaden og om forventet ventetid for innleggelse
- c) Ved behov, innhente aktuelle supplerende opplysninger fra pasient, annen institusjon, hjemmetjeneste, fastlege, tilsynslege og pårørende, som hovedregel skal relevant informasjon følge henvisningen
- d) Helseforetaket foretar utredning og behandling med utgangspunkt i pasientens behov/henvisning
- e) Behandlende lege i samarbeid med ansvarlig sykepleier vurderer i samråd med kommunen om det er medisinsk nødvendig med tilstedeværelse av ledsager under oppholdet
- f) Ved behov inngå avtale om betaling for ledsager

Viderehenvisning innen spesialisthelsetjenesten:

- g) Ved mistanke om alvorlig sykdom, skal samlet ventetid for videre utredning/behandling beregnes fra første henvisningsdato

- h) Når helseforetaket finner behov for ytterligere behandling eller utredning i spesialisthelsetjenesten for samme sykdomsforløpet forestår helseforetaket selv videre-henvisning

5. Elektronisk meldingsutveksling

Tjenester som sykehuset distribuerer elektronisk, tilbys via Norsk Helsenett. Når elektronisk kommunikasjonsløsning for samhandling mellom kommunen og helseforetaket er innført skal denne benyttes. Der det er utviklet egne fagspesifikke maler for meldingsutveksling skal disse benyttes.

6. Avvik

Det vises til overordnet samarbeidsavtale når det gjelder håndtering av avvik gjeldende inngåtte tjenesteavtaler.

7. Uenighet

Uenighet og tvist etter denne avtalen skal løses etter bestemmelsene i overordnet samarbeidsavtale mellom kommunen og Finnmarkssykehuset HF.

8. Iverksetting, revisjon og oppsigelse

Avtalen trer i kraft ved signering, og gjelder til den sies opp av en av partene. Avtalen evalueres hvert tredje år.

Hver av partene kan kreve avtalen revidert dersom vesentlige forutsetninger for avtalen endres.

Avtalen kan gjensidig sies opp med 12 måneders varsel. Etter oppsigelse skal det inngås ny avtale innen det tidspunkt denne avtalen utløper.

Dato,

Dato,

XX kommune

Finnmarkssykehuset HF

¹⁾ Veileder for "Bruk av elektronisk henvisning og epikrise" utgitt av Helsedirektoratet 2011. (IS-1922).