

Logo Xx kommune



Delavtale f) mellom Xx kommune og Sykehuset i Vestfold Helseforetak (SiV HF)

**Retningslinjer for samarbeid i tilknytning til
habilitering, rehabilitering og lærings- og
mestringstilbud for å sikre helhetlig og
sammenhengende helse- og omsorgstjenester til
pasienter med behov for koordinerte tjenester**

Gjeldende fra 01.07.2012

1. Parter

Avtalen er inngått mellom XX kommune og Sykehuset i Vestfold helseforetak (SiV HF).

2. Bakgrunn og lovgrunnlag

Denne delavtalen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt. 4.2.e).

Lovgrunnlag

- Helse- og omsorgstjenesteloven
- Spesialisthelsetjenesteloven
- Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator

3. Formål

Formålet med denne avtalen er å klargjøre helseforetakets og kommunens ansvar og oppgaver for å sikre helhetlige og sammenhengende helse- og omsorgstjenester til pasienter med behov for koordinerte tjenester.

Avtalen skal bidra til:

- å sikre at partene har felles forståelse av arbeids- og oppgavefordeling
- enighet om hvilke målgrupper, kriterier og tjenester den enkelte part har ansvar for
- å utvikle tiltak som sikrer god kvalitet og pasientsikkerhet
- sikre likeverdighet mellom avtalepartene og utvikling av god samhandlingskultur
- å skape en felles plattform for videre arbeid med habilitering, rehabilitering, læring og mestring og forbyggende arbeid i Vestfold
- effektiv, korrekt og sikker informasjonsflyt mellom og innenfor behandlings- og omsorgsnivåene
- videreutvikle bruker- og pasientmedvirkning slik at deres erfaringer tas i bruk på en systematisk måte
- redusere risikoen for uheldige hendelser
- stimulere til økt frivillighet og redusere bruk av makt og tvang i behandling

4. Ansvars- og oppgavefordeling mellom kommune og helseforetak

Avtalen skal sikre informasjonsutveksling og dialog i forbindelse med innleggelse, opphold og utskrivning av pasienter med omfattende behov for koordinerte tjenester, utover ordinære rutiner, samt ivaretagelse av mindreårige barn som pårørende

Partene skal i en tjenesteavtale avklare hva som er spesialisthelsetjenestens og kommunehelsetjenestens ansvarsområder når det gjelder rehabilitering og habilitering

SiVs ansvar

- SiV HF skal varsle og etablere kontakt med pasientens hjemkommune
- SiV HF forplikter seg til å legge til rette for god kommunikasjon med fastlegene og kommunens koordinerende enhet

Kommunens ansvar

- Kommunene skal ha en mottaksordning som koordinerer henvendelser fra sykehus.. Inntil elektronisk meldingsutveksling mellom sykehus og kommune er standard i kommunen, skal eksisterende prosedyre følges
- Kommunen forplikter seg til å legge til rette for god kommunikasjon mellom fastlegene og koordinerende enhet, for å sikre at alle som er involvert i tjenesteytelse og koordinering raskt får nødvendig informasjon for å sikre at pasienten får helhetlige og koordinerte tjenester. (Se avtaler for inn/utskriving som er inngått mellom SiV HF og kommunen)

4.1. Koordinerende enhet, koordinator og individuell plan

4.1.1. Koordinerende enhet

Partenes felles ansvar:

Partene skal bidra til å sikre helhetlig tilbud til pasienter og brukere med behov for sosial, psykososial eller medisinsk habilitering og rehabilitering.

Kommunens ansvar:

Mulige behov for re-/habilitering skal meldes koordinerende enhet i kommunen.

Koordinerende enhet skal:

- bidra til å sikre helhetlig tilbud til pasienter og brukere med behov for sosial, psykososial eller medisinsk habilitering og rehabilitering
- ha overordnet ansvar for individuell plan, motta meldinger om behov for individuell plan, og ha ansvar for oppnevning, opplæring og veiledning av koordinatorene
- Kommunen skal sørge for nødvendig undersøkelse og utredning og ved behov henvise til spesialisthelsetjenesten. Kommunen skal også sørge for formidling av nødvendige hjelpemidler til den enkelte bruker
- Kommunen har det overordnede ansvar for individuell plan der bruker både har behov for kommunens tjenester og andre tjenesteytere eller etater

Spesialisthelsetjenestens ansvar:

Skal ha en koordinerende enhet som skal:

- Bidra til å sikre helhetlig tilbud til pasienter med behov for sosial, psykososial eller medisinsk habilitering og rehabilitering
- Ha en generell oversikt over habiliterings- og rehabiliteringstilbud i helseregionen, samt oversikt over og nødvendig kontakt med habiliterings- og rehabiliteringsvirksomheten i kommunens helse- og omsorgstjeneste

- Motta meldinger fra personell i spesialisthelsetjenesten som blir kjent med mulige behov for habilitering og rehabilitering, jf § 23

Spesialisthelsetjenesten skal videre sørge for:

1. Nødvendig undersøkelse og utredning av brukere som krever spesialisert tilrettelegging
2. Råd og veiledning til kommunen om opplegg for enkeltpasienter, utarbeidelse av individuelle planer og gi generelle råd og veiledning til ansatte i kommunen
3. Samarbeide med andre etater når det er nødvendig
4. Gi ambulante tjenester dersom det er mest hensiktsmessig
5. Tilby koordinator for pasienter med behov for komplekse eller langvarige og koordinerte tjenester, og koordinator skal sikre samordning av tjenestetilbudet og bidra i arbeidet med individuell plan

4.1.2. Koordinator

SiVs ansvar:

- Sikre at pasienter som har behov for komplekse eller langvarige og koordinerte tjenester tilbys koordinator
- Sikre at koordinator følger opp den enkelte pasient og samordner tjenestetilbudet i forbindelse med institusjonsopphold og overfor andre tjenesteytere

Kommunens ansvar:

- Sikre at pasienter med behov for langvarige og koordinerte tjenester tilbys koordinator
- Sikre at koordinator sørger for nødvendig opplæring av den enkelte pasient eller bruker
- Koordinator sikrer samordning av det kommunale tjenestetilbudet

4.1.3. Individuell plan

Partenes felles ansvar:

- Sikre framdrift i arbeidet med individuell plan
- Både SiV HF og kommunen har plikt til å informere pasient/bruker om retten til IP. Tjenesteytere plikter å samarbeide om arbeidet med individuell plan, og bidra med kompetanse og informasjon uavhengig av hvem som innehar koordinatoransvaret
- Partene utarbeider felles prosedyre for samarbeid om individuell plan (IP) og koordinator

Helseforetakets ansvar:

- SiV HF har ansvar for å informere kommunen når en pasient som er innlagt har behov for og ønsker IP.
- SiV HF skal medvirke ved utarbeidelse av IP

Kommunens ansvar:

- Kommunen har hovedansvaret for IP
- Kommunen skal fatte vedtak på søknad om IP

4.2. Barn som pårørende

Partene skal utarbeide prosedyre for ivaretagelse av barn som har pårørende med alvorlig sykdom.

4.3. Ambulant virksomhet

Helseforetakets ansvar:

- Habilitering og rehabiliteringstjenester i spesialisthelsetjenesten skal gis ambulant dersom det er mest hensiktsmessig (§ 15 forskriften).
- Ved ambulant oppfølging skal det etableres rutiner som sikrer informasjonsflyt mellom spesialisthelsetjenesten, kommunen, fastlegen, og andre samarbeidende instanser.
- Spesialisthelsetjenesten plikter å gi veiledning/opplæring og overføre kompetanse til kommunen.

Kommunens ansvar:

Kommunen sikrer at overført kompetanse, følges opp ovenfor den enkelte bruker og vedlikeholdes av ansatte.

4.4. Lærings- og mestringstilbud

Partene forplikter seg til å bidra til utvikling av lærings og mestringstilbud.

Partenes felles ansvar:

- samarbeide om lærings- og mestringstilbud der dette er hensiktsmessig
- etablere møteplasser for samhandling, kompetanseutveksling og brukerrepresentasjon i utvikling av lærings- og mestringstjenester

Helseforetakets ansvar :

- tilby individuell veiledning som del av behandlingstilbudet der dette er aktuelt
- når helsepersonell skal delta i diagnosespesifikke lærings- og mestringstilbud skal dette gjøres etter avtale.
- ha rutiner for kartlegging og henvisning til lærings- og mestringstilbud

Kommunens ansvar :

- tilby individuell veiledning som en del av behandlingstilbudet der dette er aktuelt
- tilby deltakelse i gruppebaserte lærings- og mestringstilbud på kommunalt nivå, der det er etablert
- ha rutiner for kartlegging og henvisning til lærings- og mestringstilbud

5. Bruk av tvang

Kommunen og helseforetaket plikter å samarbeide når det er aktuelt med bruk av makt og tvang i hht aktuelt lovverk og det ansvar som derav fremgår.

Partene må sikre prosedyre som ivaretar:

- Pasient – og brukerrettighetsloven § 4A om vurdering av pasienters samtykkekompetanse
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 9 Rettssikkerhet ved bruk av tvang og makt overfor enkelte personer med psykisk utviklingshemning

Forhold vedrørende bruk av makt og tvang til personer med alvorlig psykisk lidelse og / eller alvorlig rusmisbruk håndteres i egen tjenesteavtale.

6. Ledsager i sykehus

Gjeldende felles prosedyre for ledsager i sykehus gjennomgås og revideres.

7. Avvik

Partene skal håndtere avvik etter nærmere definert prosedyre. En håndtering av avvik på de avtaler, retningslinjer og prosedyrer som er inngått, er nødvendig for å sikre at det etableres et system for registrering, behandling og lukking av avvik, lærings og tilbakeføring av erfaring.

8. Uenighet

Det vises til overordnet samarbeidsavtale pkt 10.2 mellom partene.

Partene er enige om at uenighet om avtalen skal følge denne prosessen:

- partene skal løse uenighet på så lavt nivå som mulig i de respektive organisasjoner.
- uenigheten skal være behandlet på øverste administrative nivå i henholdsvis helseforetak og kommune før den oversendes tvistenemda.
- dersom det ikke oppnås enighet i tvistenemda, kan uenigheten legges frem for det nasjonale organet for tvisteløsning.
- avgjørelsen fra nasjonalt organ for tvisteløsning kan ringes inn for de ordinære domstoler etter reglene i tvisteloven.

9. Iverksetting, revisjon og oppsigelse

Delavtalen trer i kraft 01.07.2012 og revideres ved behov.

Begge parter er innforstått med at delavtaler og prosedyrer for pasientforløp mv regulerer et samarbeidsforhold som er, og skal være, i utvikling. Delavtalene og prosedyrene for pasientforløp kan derfor bli endret for å tilpasse utvikling i samarbeidsforholdet. I henhold til lov om helse- og omsorgstjenester §6-5, 1.ledd skal alle delavtaler, retningslinjer og prosedyrer evalueres årlig og revideres ved behov.

Rådmann
XX kommune

Administrerende direktør
Sykehuset i Vestfold HF