



Delavtale mellom Lardal kommune og Sykehuset i Vestfold HF (SiV) om Retningslinjer for samarbeid om utskrivningsklare pasienter som antas å ha behov for kommunale tjenester etter utskrivning fra spesialisthelsetjenesten, jf. overordnet samarbeidsavtale pkt. 4.2.c

Gjeldende fra 01.01.2012

1. Parter

Avtalen er inngått mellom Lardal kommune og Sykehuset i Vestfold helseforetak (SIV HF)

2. Bakgrunn og lovgrunnlag

Denne (tjeneste) avtalen er inngått i henhold til helse- og omsorgstjenesteloven § 6-1 og spesialisthelsetjenester § 2 – 1 e og overordnet samarbeidsavtale pkt. 4.2.c Lov om vern mot smittsomme sykdommer [smittevernloven]. (1994-08-05)

Lovgrunnlag

- Spesialisthelsetjenesteloven
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester
- Helsepersonell loven
- Pasient- og brukerrettighetsloven
- Lov om psykisk helsevern
- Forskrift om kommunal medfinansiering av spesialisthelsetjenesten og kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter
- Forskrift om fastlegeordningen i kommunene (2000- 04.14)

3. Formål

Formålet med denne avtalen er å klargjøre helseforetakets og kommunenes ansvar og oppgaver ved opphold i og utskrivning fra helseforetaket.

Avtalen skal bidra til:

- At pasienten får et faglig forsvarlig og helhetlig behandlingstilbud i overgangen mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.
- Løsningsorientert samarbeid om pasienter med forventet behov for kommunale tjenester etter utskrivning fra spesialisthelsetjenesten slik at pasienten uten forsinkelser får et godt tilbud på riktig sted.
- Effektiv, korrekt og sikker informasjonsflyt mellom og innenfor behandlings- og omsorgsnivåene. Elektronisk kommunikasjon av pasientinformasjon skal benyttes mellom HF og kommunen. Det skal kontinuerlig utvikles elektroniske kommunikasjonsløsninger mellom partene. Dersom elektroniske løsninger ikke er tilgjengelige skal nåværende løsninger benyttes.
- Å redusere risikoen for uheldige hendelser.

4. Ansvars- og oppgavefordeling mellom helseforetaket og kommunen

SIV HF skal ha ordning med kommunekontakter som varsler og etablerer kontakt med pasientens hjemkommune.

Kommunene skal ha en mottaksordning som koordinerer henvendelsene fra sykehus om kommunale helse- og omsorgstjenester. Inntil elektronisk meldingsutveksling mellom sykehus og kommune er standard i alle kommuner, skal gjeldende prosedyre følges.

5. Mens pasienten er til behandling i spesialisthelsetjenesten

Helseforetakets ansvar og oppgaver

Når en pasient legges inn på sykehuset skal helsepersonellet på sykehuset gjøre en vurdering av om pasienten kan ha behov for hjelp fra den kommunale helse- og omsorgstjeneste etter utskriving fra sykehuset.

Når pasienten har behov for kommunal helse- og omsorgstjeneste etter utskriving skal kommunen varsles innen 24 timer etter innleggelse. Det skal gis opplysninger om pasientens status, antatte forløp og forventet utskrivningstidspunkt.

I tilfeller hvor den første vurderingen tilsier at pasienten ikke har behov for hjelp i kommunen etter utskriving, men dette endrer seg i løpet av sykehusoppholdet, vil 24 timers fristen starte fra det tidspunkt hvor det blir klart at slikt behov foreligger.

Dersom det antas å være behov for omfattende eller langvarig behandling på sykehus, eller det på grunn av pasientens helsetilstand ikke er mulig å foreta vurderingene etter andre ledd innen 24 timer etter innleggelsen, skal vurderingene foretas og kommunen varsles så snart det lar seg gjøre.

Ved endret utskrivningsplan eller ved dødsfall informeres kommunen straks.

For pasienter med behov for langvarige og koordinerte tjenester skal planlegging av utskriving starte tidlig:

Medvirke til etablering av ansvarsgruppe i samråd med pasienten og kommunen dersom dette anses nødvendig.

Informere pasienten om retten til koordinator og individuell plan og medvirke til at slik plan utformes, eller arbeid igangsettes dersom pasienten samtykker.

Kartlegge pasientens behov for behandlingshjelpemidler under oppholdet og bistå med søknad og opplæring i dialog med pasient og kommune.

Kartlegge pasientens behov for tekniske hjelpemidler og avtale med kommunen hvem som søker i dialog med pasienten.

For pasienter med særlig omfattende problemstillinger

Avtale samarbeidsmøte med pasient og kontaktperson fra kommunen for å avklare ansvarsforhold, utveksle nødvendig informasjon og planlegge videre forløp. Plan for utskriving skal dokumenteres i journal. Planen overleveres også pasient og sendes til medvirkende i kommunehelsetjenesten.

Ved behov kan det gjøres avtale om at personell fra sykehuset følger pasienten til kommunen for nødvendig kompetanseoverføring.

Kommunens ansvar og oppgaver

Etablere et system for mottak av meldinger fra helseforetaket.

Kommunen vurderer hvilke tjenester pasienten skal ha ut i fra kommunens tjenestetilbud, krav til faglig forsvarlighet og egen vurdering.

Ansvar for å melde fra om veiledningsbehov fra spesialisthelsetjenesten.

Delta i samarbeidsmøte når behandlende enhet i helseforetaket inviterer til det.

6. Når pasienten er utskrivningsklar fra spesialisthelsetjenesten

En pasient er utskrivningsklar når lege på sykehus vurderer at det ikke er behov for ytterligere behandling i spesialisthelsetjenesten. Vurderingene skal være basert på en individuell helsefaglig vurdering, og følgende punkter skal være vurdert og dokumentert i pasientjournalen:

1. problemstillingen(e) ved innleggelse, slik disse var formulert av innleggende lege, skal være avklart
2. øvrige problemstillinger som har fremkommet skal være avklart
3. dersom enkelte spørsmål ikke avklares skal dette redegjøres for
4. det skal foreligge et klart standpunkt til diagnose(r), og videre plan for oppfølging av pasienten
5. pasientens samlede funksjonsnivå, endring fra forut for innleggelsen, og forventet framtidig utvikling skal være vurdert.

I tillegg til ovenfor nevnte kriterier skal det være søkt om og skaffet til veie behandlingshjelpemidler som er nødvendige for at pasienten skal kunne utskrives fra sykehuset.

Helseforetakets ansvar og oppgaver

Når en pasient er definert som utskrivningsklar skal SIV HF straks varsle kommunen.

Varsling til kommunen bør normalt skje på dagtid, fortrinnsvis innen kl. 15.

Kommunen skal etter å ha mottatt melding fra SIV HF om en utskrivningsklar pasient gi beskjed om kommunen kan ta i mot pasienten og fra hvilket tidspunkt. Kommunen skal avgi svar straks. Dette gjelder ikke dersom det foreligger omstendigheter utenfor kommunens kontroll som ikke gjør det mulig å avgi svar.

Endring i utskrivningsklar dato skal avmeldes med skjema "avmelding/endringsmelding" og dokumenteres i pasientjournalen.

Kommunens ansvar og oppgaver

Etter første henvendelse fra sykehuset omgående følge opp "melding om utskrivningsklar pasient" fra spesialisthelsetjenesten og eventuelle søknader fra pasienten, fatte vedtak og iverksette planlegging og etablering av tjenester i kommunen.

Sørge for at utskrivningsklare pasienter overføres til rett kommunalt omsorgsnivå så snart som mulig etter at pasienten er vurdert som utskrivningsklar.

Informere pasient og kontakt person i behandlende enhet om kommunal saksgang og vedtak som har betydning for pasientens utskrivning.

7. Utskrivning av pasient fra spesialisthelsetjenesten til kommunehelsetjenesten

Helseforetakets ansvar og oppgaver

Varsle aktuell instans i kommunen og eventuelt pårørende om at pasienten skrives ut / tilbakeføres etter innleggelse.

Utskriving av pasient skal som hovedregel gjøres så tidlig på dagen som mulig.

Epikrise med oppdatert legemiddelliste skal følge pasienten utskrivningsdagen og (samme dag) sendes innleggende eller henvisende helsepersonell samt pasientens fastlege.

Alle nødvendige medisinske opplysninger, sykepleiesammenfatning og eventuelle andre rapporter om videre behandling av pasient i kommunen skal også følge pasienten.

Resultater fra prøver eller annen informasjon som ikke foreligger ved utskrivning ettersendes straks de foreligger.

Pasienten skal gjøres kjent med hvem opplysningene sendes til.

Gi tilstrekkelig informasjon slik at kommunen kan iverksette eller videreføre individuell plan.

Ved utskrivning skal SiV HF vederlagsfritt sende med pasient resept på nye legemidler.

Ved utskrivning skal SiV HF vederlagsfritt sende med pasient nødvendige legemidler og utstyr til og med første virkedag.

Rekvirere pasienttransport tilpasset pasientens situasjon. Behandlende lege vurderer om det er medisinsk nødvendig med ledsager under transport. Ved transport til privat hjem gjelder ansvaret inntil pasienten har kommet inn i hjemmet. Ved transport til kommunal institusjon overføres ansvaret til kommunen når pasienten er tatt i mot av institusjonspersonalet.

SiV HF kan ikke sende en utskrivningsklar pasient tilbake til kommunen før kommunen har gitt beskjed om at det foreligger et kommunalt tilbud til vedkommende pasient.

Kommunens ansvar og oppgaver

Kommunen skal forberede og iverksette nødvendige tiltak for å kunne ta i mot pasienten når SiV HF har varslet om at pasienten har behov for kommunale helse- og omsorgstjenester.

Kommunen beslutter hvilke tjenester pasienten skal ha ut fra kommunens tjenestetilbud, krav til faglig forsvarlighet og egen vurdering.

Kommunen har ansvar for å legge til rette for at pasienten kan overføres til kommunen når pasienten er utskrivningsklar.

8. 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.

9. Spesielle samarbeidsforhold mellom Lardal kommune og SIV HF

10. Avvik

Det er enighet om å etablere en felles arena for regelmessig tilbakemelding og dialog om innleggelses- og utskrivningspraksis og om viderehenvisning og kontrolloppfølging.

Partene skal håndtere avvik etter nærmere definerte 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 lukking av avvik, læring og erfaringsutveksling.

11. Uenighet

Det vises til overordnet avtale pkt. 10.2.

Partene er enige om at håndtering av uenighet knyttet til 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 tvistenemnda.
- Dersom det ikke oppnås enighet i tvistenemnda, kan uenigheten legges fram for det nasjonale organet for tvisteløsning.
- Avgjørelsen fra nasjonalt organ for tvisteløsning kan bringes inn for de ordinære domstoler etter reglene i tvisteloven.

12. Iverksetting, revisjon og oppsigelse

Delavtalene trer i kraft 01.01.2012 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 utviklingen 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.

13. Underskrift

rådmann

Lardal kommune

Styreleder

Sykehuset i Vestfold HF