

Delavtale 4.4.8.

Delavtale om samarbeid knyttet til tjenester til barn og unge

Sykehuset Telemark HF
og
kommunene i opptaksområdene



Vedtak:

Delavtalen er behandla i den regionale styringsgruppa i Grenland

Dato:

Mars 2016

Revisjon 2

Revisjon nr 2 er behandla i de regionale styringsgruppene

Februar 2019

Samhandlingsreformen – Delavtale om samarbeid knyttet til tjenester innen barn og unge

1	AVTALEPARTER	3
2	BAKGRUNN OG LOVGRUNNLAG	3
	2.1 Lovgrunnlag	3
3	FORMÅL OG VIRKEOMRÅDE	4
	3.1 Formål	4
	3.2 Virkeområde	4
4	ANSVAR OG MYNDIGHET	4
	4.1 STHF ved Barne- og ungdomsklinikken	5
	4.2 Kommunene	5
5	INN OG UTSKRIVNING	5
	5.1 Henvisninger - inklusiv poliklinisk behandling	5
	5.2 Behandlingsforløpet	6
	5.3 Dialog mellom STHF og kommunale instanser	6
	5.4 Utskriving, avslutning eller oppfølging i samarbeid med kommunen.	6
6	BARN SOM PÅRØRENDE	7
	6.1 Barn som pasient	7
7	KOMPETANSE OG VEILEDNING	7
8	SAMARBEID	8
	8.1 Samarbeid i forbindelse med kriser.	8
	8.2 Samarbeid i forbindelse med øyeblikkelig hjelp	8
	8.3 Samhandling og samarbeid	8
	8.4 Samarbeid i forbindelse med forebygging av kjønnslemlestelse	9
9	HÅNTERING AV AVVIK OG UENIGHET	9
10	VARIGHET, REVISJON OG OPPSIGELSE	9
11	UNDERSKRIFTER	10
	Vedlegg 1 Spesifikke elementer i enkelt kommune	11
	Vedlegg 2: Opplysninger som skal være med ved henvisning til BUK	12
	Vedlegg 3: BUK sitt ansvar ved mottatte henvisninger:	13
	Vedlegg 4: Barn som pårørende:	14
	Vedlegg 5 Samarbeid i forbindelse med forebygging av kjønnslemlestelse	17

1 Avtaleparter

Partene i denne avtalen er Sykehuset Telemark og de 18 kommunene i Telemark.

Definisjoner i avtalen

BUK = Barn og ungdomsklinikken

Brukere/tjenestemottakere/pasienter omtales i hovedsak som pasienter.

2 Bakgrunn og lovgrunnlag

Avtalen er utarbeidet i samarbeid mellom Barn og ungdomsklinikken og de 18 kommunene i Telemark. Avtalen bygger på gjeldende lovverk og forskrifter. Avtalen erstatter tidligere samarbeidsavtaler mellom partene.

Avtalen beskriver hvordan partene tar sikte på å samarbeide, og uttrykker dermed intensjoner om samhandling og dialog, og endrer ikke lover og forskrifter som gjelder for tjenestoområdene

Brukerorganisasjoner har deltatt som en likeverdig part i utarbeidingsprosessen av avtalen.

Partene forholder seg til de retningslinjer og frister som er definert i pakkeforløp

Avtalen har en generell del som gjelder for alle 18 kommuner, de kommunespesifikke områdene ligger som vedlegg til denne avtalen. (vedlegg 1)

2.1 Lovgrunnlag

Spesialisthelsetjenesteloven

Psykisk helsevernlov

Helse og omsorgstjenesteloven

Pasient og brukerrettighetsloven

Barnevernsloven

Lov om helsepersonell

Lov om grunnskolen og den vidaregåande opplæringa (opplæringslova)

Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator

Forskrift om kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons- og skolehelsetjenesten

Denne avtalen er forankret i overordna samarbeidsavtale mellom kommunen og STHF. Listen over er ikke uttømmende. Bestemmelser i andre lovverk vil ha betydning for partenes utførelse av oppgaver etter nevnte lover. Partene har til enhver tid ansvar for å ha oppdatert kunnskap om gjeldene lovverk.

3 Formål og virkeområde

Avtalen gjelder alle barn og unge som er pasient/bruker på STHF uavhengig av klinikk.

Barn og unge er primært definert som gruppen opp til 18.år. (23 år)

Barn som pårørende er omfattet av denne avtalen

Barn og ungdomsklinikken se organisasjonskart.

https://www.sthf.no/SiteCollectionDocuments/Organisasjonskart/Organisasjonskart_barne-og-ungdomsklinikken.pdf

3.1 Formål

Samarbeidsavtalen skal fremme god samhandling mellom STHF og kommunene.

- Samarbeidsavtalen skal sikre at alle pasienter/brukere får et faglig forsvarlig og helhetlig behandlingstilbud i overgangen mellom kommunehelsetjeneste og andre kommunale tjenester og spesialisthelsetjeneste (viser til delavtale 4.3.1. om inn og utskrivning). Denne delavtalen gjelder også for barn og unge. <https://www.sthf.no/SiteCollectionDocuments/Samhandling-avtaler/Delavtale%204%203%201%20Inn%20og%20utskrivning.pdf>
- Samarbeidsavtalen skal regulere ansvarsfordeling, oppgaver og plikter ved henvisning, utredning/ behandling og oppfølging/utskrivning for pasienter/brukere med behov for tjenester fra STHF.

3.2 Virkeområde

Samarbeidsavtalen skal regulere samhandlingen mellom kommunen og STHF / Barn og ungdomsklinikken vedrørende henvisning, utredning/behandling, utskrivninger samt videre oppfølging. I dette «fagfeltet» er det mange aktører og mange overganger som gjør det ekstra viktig med god samhandling mellom partene.

4 Ansvar og myndighet

Avtalen innebærer en forankring i sykehusets og kommunenes ledelse.

Lederne har ansvar for at avtalen er godt kjent og følges opp i egen organisasjon.

STHF og kommunen er forpliktet til å gi pasienten faglig forsvarlig behandling når partene har ansvar for pasienten, og i overføringen (jfr inn og utskrivningsavtalen) mellom STHF og kommunen.

4.1 STHF ved Barne- og ungdomsklinikken

Barn og ungdomsklinikken skal sørge for at personer med fast bopel eller oppholdssted innen helseområdet tilbys spesialisthelsetjeneste.

Barn og ungdomsklinikken og kommunen er pålagt gjensidig veiledningsplikt. (Primært på individnivå)

(jfr. Spesialisthelsetjenesteloven § 6-3 og Helse og omsorgstjenesteloven § 5-11).

4.2 Kommunene

Kommunene skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester, og sikre nødvendig samarbeid, jfr. Helse- og omsorgstjenesteloven § 6.1.

5 Inn og utskrivning

Viser til Delavtale 4.3.1, om innleggelser og utskrivningsklare pasienter og retningslinjer for brukerinvolvering og medvirkning for å sikres barn og unges brukerstemme. (Vise til pasient og brukerrettighetsloven)

5.1 Henvisninger - inklusiv poliklinisk behandling

Der det er flere involverte instanser i kommunen, bør disse samarbeide om henvisningen til spesialisthelsetjenesten og hvilke føringer som ligger i aktuelle pakkeforløp.

Henvisningen skal være drøftet med pasient /bruker og eller foresatte. Det bør gis kopi av henvisningen til pasient /pårørende.

Henviser må ha oversikt over hvilke kommunale hjelpetjenester som er involvert i pasienten og gi spesialisthelsetjenesten informasjon om det.

Henviser følger gjeldende prosedyrer/rutiner for henvisning til spesialisthelsetjenesten.

Vedlegg 2: Opplysninger som skal være med ved henvisning til Barn og ungdomsklinikken

Vedlegg 3: Barn og ungdomsklinikken sitt ansvar ved mottatte henvisninger:

5.2 Behandlingsforløpet

Utviklingsperspektivet er spesielt viktig for barn og unge.

Plan for tidlig innsats og samarbeid for å forebygge ytterligere skjevutvikling må fremkomme av utredninger og andre aktuelle planer, for eksempel individuell plan.

Samarbeid og ansvarsavklaring rundt pasienter med særlig ressurskrevende og alvorlige lidelser *som krever særskilt samarbeid mellom flere instanser og spesialistområder må* avklares og tydeliggjøres.

Barn og ungdomsklinikken må sikre smidige overganger mellom tjenester for barn/unge internt i egen organisasjon.

Det bør legges til rette for samordnede og samtidige tjenester fra kommunene og STHF.

5.3 Dialog mellom STHF og kommunale instanser

Det etableres tidlig dialog mellom Barn- og ungdomsklinikken og relevante instanser (jfr krav til henvisinger) i kommunen for å avklare videre oppfølging. Bistandsbehov for pasient etter utskrivning skal drøftes i dialog mellom Barn- og ungdomsklinikken og kommunehelsetjenesten samt pasient og pårørende, mens pasienten er innlagt/går til behandling. Kommunen står imidlertid fritt til å organisere sitt tilbud etter utskrivning fra Barn- og ungdomsklinikken.

Ved behov følger fagpersonell fra Barn og ungdomsklinikken opp i ansvarsgrupper.

Pasienten/foresatte har rett til medvirkning, både på system- og individnivå.

- Når samtykke til samhandling med aktuelle instanser er gitt, gis informasjon om oppstart til «medhenvisere» fra Barn- og ungdomsklinikken.
- Det utarbeides en behandlingsplan og denne sendes aktuelle samarbeidspartnere, ved behov. Fra pakkeforløpet bør behandlingsplan inngå i pasientens IP. Samarbeidspartnere bør også kontaktes ved større endringer i behandlingsplanen

5.4 Utskriving, avslutning eller oppfølging i samarbeid med kommunen.

Delavtale om innleggelse og utskrivningsklare pasienter gjelder også for Barn og unge.

Ved utskrivning fra sykehuset skal epikrise eller tilsvarende informasjon sendes til henviser og fastlege.

Det er henviser som har ansvar for å videreformidle informasjon fra spesialisthelsetjenesten til oppfølgende instanser som trenger opplysningene for å kunne gi pasienten forsvarlig oppfølging i kommunen. Denne informasjonen bør gå parallelt til helsestasjonstjenesten fra spesialisthelsetjenesten.

Når barneverntjenesten er involvert i henvisning, utredning og/eller behandling skal de ha direkte informasjon fra sykehuset.

Planlagt avslutning av pakkeforløp skjer etter gjensidig avtale mellom pasient og/eller foreldre, psykisk helsevern og kommune/fastlege. Det fordrer at det foreligger en konkret, skriftlig plan for oppfølging i kommunen, gjerne som en del av IP.

6 Barn som pårørende

- Avklar hva foreldrene selv kan/ønsker å gjøre og hva barna selv trenger støtte til fra helsepersonell eller andre.
- I samarbeid med barna, søsken og foreldrene: formidle ønsker om støtte og oppfølging til nettverk og hjelpeinstanser
- Innhent samtykke for å informere barnas nettverk (eks. familie, naboer, venner, skole/barnehage, fritidsarenaer)
- Samarbeidende personell (eks. fastlege se pkt **8 og 9**, helsestasjon, skolehelsetjeneste, barne- og ungdomspsykiatri) kan informeres uten samtykke når det er nødvendig for å ivareta barnas behov, med mindre pasienten motsetter seg det. Helsepersonell loven § 25, tredje ledd <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-64>
- Delta på samarbeidsmøter, vurdere om søsken skal delta på samarbeidsmøter
- Samarbeid fortløpende med aktuelle aktører, om ny informasjon og utvikling/iverksetting av nye tiltak om barn som pårørende

Vedlegg 4: Barn som pårørende – samhandling

6.1 Barn som pasient

Pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 6

<https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-63?q=Pasientrettighetsloven>

7 Kompetanse og veiledning

Se delavtale 4.3.6 om kunnskapsoverføring

<https://www.sthf.no/SiteCollectionDocuments/Samhandling-avtaler/Delavtale%204%203%206%20%20Kunnskapsoverføring.pdf>

Partene oppfordres til å se på mulighetene for å bruke ny teknologi for å sikre likeverdige tjenester ut i distriktene.

8 Samarbeid

8.1 Samarbeid i forbindelse med kriser.

Kommunen og STHF har hver sin katastrofeplan/beredskapsplan. I utgangspunktet bør en krise håndteres nær pasientens vanlige miljø, dvs. i kommunen. BUK vil forholde seg til kommunens plan/praksis for håndtering av kriser.

8.2 Samarbeid i forbindelse med øyeblikkelig hjelp

- Barn og ungdomsklinikken gir tilbud om konsultasjon, samme dag, til kommunens fagpersoner.
- Henvendelser vedrørende øyeblikkelig hjelp for vurdering av psykotiske tilstander preget av svær uro eller voldsomhet som kan medføre betydelig fare for pasientens eller andres liv og helse, eller pasienten kan skade seg selv
- Psykotiske og andre tilstander preget av svær angst eller depresjon der det er betydelig fare for at pasienten kan søke om å ta sitt eget liv eller skade seg selv eller andre.
- Akutthjelp skal gis snarest mulig og senest innen 24 timer. ABUP (avd. for barn og ungdomspsykiatri) tilbyr akutthjelp kun i kontortid (Poliklinisk tilbud
- Innleggelse på UPS.
- Vurdere om andre hjelpeinstanser bør involveres i saken
- Etter klokken 15.00 kontakte legevakt. Fastlege og legevakt kan ved behov kontakte ABUM (avd. for barn og ungdomsmedisin) hele døgnet.

8.3 Samhandling og samarbeid

Kommunen og Barn og ungdomsklinikken har kunnskap det er nyttig for annen part å få del i. Målet med samarbeid og samhandling er å utvikle begge parter kompetanse, erfaringer, holdninger og ressurser for øvrig.

Brukere har rett til medvirkning, både på system- og individnivå. Begge parter skal tilstrebe og få frem pasienters/foresattes brukererfaringer.

- Gjennomføre samarbeidsmøter mellom regioner/kommuner og Barn og ungdomsklinikken Gjensidig forpliktelse til å innkalle til møter ved definerte behov.
- Brukerorganisasjonene inviteres til aktuelle møter

- Barn og ungdomsklinikken og kommunen har gjensidig veiledningsplikt. Henvendelse fra kommunens fagpersoner, vedrørende behov for veiledning, tas imot fortløpende. Seksjonsleder/enhetsleder og/eller teamleder vurderer hvem som skal prioriteres, ut fra tilgjengelig kapasitet på Barn og ungdomsklinikken og i kommunene. Veiledning vil være tidsavgrenset.
- Partene har en generell intensjon om å invitere hverandre ved aktuelle fagseminar, kurs og utdanning.
- Dersom saksbehandler i kommunen vurderer at forbedring og utvikling hindres på grunn av uavklarte ansvarsforhold (pasienter og system) enten innad i klinikken (Barn og ungdomsklinikken) eller i forhold til kommunens hjelpeinstanser/fastleger kan saken meldes inn i BIBUK (Behandlings- og inntaksmøte i Barn og ungdomsklinikken) Pasient/foresatte skal være informert om "henvisning" til BIBUK.
- Samhandlingskoordinator kaller inn til årlige møte for å sikre implementering av avtalen.

8.4 Samarbeid i forbindelse med forebygging av kjønnslemlestelse

Se vedlegg 5

9 Håndtering av avvik og uenighet

Partene skal håndtere avvik etter definerte retningslinjer.

- Det vises til overordnet samarbeidsavtale pkt. 8
- En praktisk ordning for å registrere avvik er utarbeidet av partene, se delavtale 4.4.2

10 Varighet, revisjon og oppsigelse

Avtaler og prosedyrer regulerer et samarbeidsforhold som skal være i utvikling og som bør endres for å tilpasse seg denne utviklingen. Delavtalen må reforhandles dersom lovgrunnlag, forskrifter eller andre vesentlige forutsetninger blir endret.

Partene er enige om at evaluering skal finne sted når en av partene ønsker det.

Partene er enige om at avtalen kan sies opp med et års frist.

Partene har ansvar for egne prosedyrer og retningslinjer som svarer opp avtaleteksten.

11 Underskrifter

Sykehuset Telemark HF Dato 1/3-19


Administrerende direktør

Bamble kommune Dato 27.3.2019


Rådmann

Skien kommune Dato 1/4/19


Rådmann

Porsgrunn kommune Dato 27/3-19


Rådmann

Kragerø kommune Dato 19/3-19


Rådmann

Drangedal kommune Dato 27/3-19


Rådmann

Siljan kommune Dato 27.3.19


Rådmann

Tinn kommune Dato 1/3-19


Rådmann

Hjartdal kommune Dato 1/3-19


Rådmann

Notodden kommune Dato 1/3-19


Rådmann

Sauherad kommune Dato 1/3-19


Rådmann

Bø kommune Dato 1/3-19


Rådmann

Nome kommune Dato 1/3-19


Rådmann

Seljord kommune Dato 1/3-19


Rådmann

Kviteseid kommune Dato 1/3-19


Rådmann

Vinje kommune Dato 1-3-19


Rådmann

Tokke kommune Dato 1/3-19


Rådmann

Fyresdal kommune Dato 1/3-19


Rådmann

Nissedal kommune Dato 1/3-2019


Rådmann