

Retningslinje om gjensidig hospitering

(Jfr delavtale 4.3.6 pkt 5.1 - (1)Etablere ordninger der partene gjensidig hospiterer hos hverandre)

Sykehuset Telemark Helseforetak og kommunene i
Telemark



Vedtatt:

Retningslinje om gjensidig hospitering vedtatt i styret for Sykehuset Telemark HF og kommunestyrene i Telemark

Dato:

Desember 2013

1. Bakgrunn for disse retningslinjene

Retningslinje om gjensidig hospitering bygger på Delavtale 4.3.6: "Delavtale om kunnskapsoverføring, faglige nettverk, hospitering, forskning og praksis" som ble vedtatt i styret for Sykehuset Telemark HF og kommunestyrene i Telemark juni 2012.

I henhold pkt 5.1 - (1) i delavtalen, skal partene etablere ordninger der partene gjensidig hospiterer hos hverandre.

Denne retningslinjen beskriver hvordan partene skal forholde seg i forhold til hospitering.

2. Overordnede rammer og retningslinjer

Samarbeidet mellom Sykehuset Telemark HF (STHF) og kommunene, gir følgende føringer for en hospiteringsordning:

- Pasienten skal oppleve at spesialisthelsetjenesten ved STHF og kommunen samarbeider om å løse oppgavene på en god måte, og det skal legges vekt på tillit, åpenhet og en rask og sikker kommunikasjon mellom partene.
- Samarbeidet skal bidra til økt faglighet og forsvarlige tjenester. Helhetstenkning skal prege pasientforløpene, og kommunehelsetjenesten er fundamentet i dette. Samarbeidet skal bygge på likeverdighet mellom aktørene.
- Brukermedvirkning skal prege all organisering av tjenestene.
Det skal legges til rette for en gjensidig hospiteringsordning og opplæringstilbud mellom spesialisthelsetjenesten og kommunale tjenester.

3. Definisjon av hospitering

Hospitering er i denne avtalen definert som et planlagt, tidsavgrenset, målrettet og strukturert opphold for ansatte i spesialisthelsetjenesten eller ved kommunale tjenester.

Kunnskapsoverføring for enkeltpasienter, foregår uavhengig av denne avtalen og avtales spesielt ved behov.

4. Målsettinger

Hospitering som tiltak for å fremme fagutvikling og kompetanseheving i det totale tjenestetilbudet.

Avtalepartene ønsker å oppnå følgende resultater/effekter med denne hospiteringsordningen:

Effektmål og læringsmål for den enkelte hospitant

1. Økt kunnskap om kompetanse, arbeidsfelt og praksis ved tjenestene
2. Økt kunnskap innen ett eller flere relevante fagområder rettet mot mennesker med psykiske lidelser, somatiske lidelser, funksjonshemninger og/eller rusavhengighet
3. Økt forståelse av tjenestenes funksjon innen de samlede tjenestene
4. Blitt kjent med personer de samarbeider med eller kan samarbeide med
5. Økt kunnskap om hvordan samhandlingen kan forbedres og sikres, (ved f.eks veiledningsgrupper med representanter fra begge parter)

Samhandlingsreformen - retningslinje om hospitering

Langsiktige effektmål og læringsmål for de enhetene/tjenestene som deltar

1. Økt kunnskap om det totale tjenestetilbudet.
2. Økt omfang av kontakt mellom tjenestene
3. Erfart bedre samhandling mellom tjenestene

5. Rammer for denne hospiteringsordningen

Kostnader

Avtalepartene er selv ansvarlig for alle egne kostnader forbundet med denne hospiteringsordningen.

Omfang og forpliktelser

1. Avtalepartnerne forplikter seg til å delta i hospiteringsordningen slik det er beskrevet i denne avtalen med:
 - Rutinebeskrivelse vedrørende kompliserte pasientforløp (veiledningsplikten)
 - Rutinebeskrivelse på planlagt hospitering
2. Årlige rammer mht. antall hospitanter og hospiteringssteder avklares mellom avtalepartnerne. Kommunen og sykehuset har frist til å melde fra behov for planlagt hospitering før 01.02 for gjeldende år.
Hver kommune definerer respektiv kontaktperson knyttet til ordningen.
Ved sykehuset er det enhetsleder ved det aktuelle hospiteringssted som er kontaktperson.
3. Denne rutinebeskrivelsen kan ved behov revideres ved det årlige evaluerings og planleggingsmøtet.
4. Hver hospiteringsperiode skal
 - a. ha en klar plan som er utarbeidet av hospitanten og godkjent av arbeidsgiver
 - b. ha klare, definerte mål
 - c. være tidsavgrensa
 - d. arbeidstid/turnus avtales utfra faglige og praktiske hensyn
 - e. evalueres

Målgruppe

Hospiteringsordningen skal være et tilbud til alle faste ansatte, inkludert ledere, med et stillingsforhold på 50 % eller mer.

Personalmessige forhold

1. Hospitanten opprettholder alle tariffmessige og personalmessige rettigheter hos egen arbeidsgiver i hospiteringsperioden (lønn, ferieopptjening og pensjon m.v.). Det er med andre ord ikke endring m.h.t. arbeidsgiveransvaret.
2. Når det gjelder krav om utfylt helseopplysningsskjema, håndtering av taushetsplikt og krav til diskresjon/konfidensialitet, så skal hospitanten følge hospiteringsstedets retningslinjer og rutiner.
3. Egen arbeidsgiver er ansvarlig for at hospitanter har gyldig autorisasjon dersom det er påkrevd i stillingen.

Forsikringsordninger

1. Hver av partene holder sine interesser, herunder personell forsikret.
2. Eventuell skade hospitanten har påført personell, pasient og/eller utstyr ved hospiteringsstedet er hospiteringsstedets ansvar, såfremt ikke hospitanten har forvoldt skaden med uaktsomhet.

Samhandlingsreformen - retningslinje om hospitering

3. Hospitanten opprettholder alle forsikringsordninger, når det gjelder egen skade/ulykke og tap/skade av private eiendeler, hos egen arbeidsgiver i hospiteringsperioden.

Generelt ansvar

Hospitanten er underlagt motagende virksomhets instruksjonsmyndighet og regelverk, herunder regler for sikkerhet, taushetsplikt, samt øvrige bestemmelser som gjelder for den motagende virksomhet.

Pasient- og behandlingsansvar

Hospiteringsstedet ved ansvarlig leder har det fulle og hele ansvar for all pasientbehandling, og følgelig også instruksjonsmyndighet i forhold til hospitanter fra andre enheter/tjenester. I instruksjonsmyndigheten inngår blant annet retten og plikten til å bruke nødvendige virkemidler som f.eks. bortvisning og/eller oppsigelse av hospiteringsavtalen med den enkelte hospitant. Den enkelte hospitants arbeidsgiver skal ha varsel om eventuelle virkemidler.

Taushetsplikt, konfidensialitet og IKT-tilganger

Den enkelte leder på hvert hospiteringssted har ansvaret for håndtering av taushetsplikt og konfidensialitet.

Eventuell tilgang til virksomhetens IKT-systemer som eksempelvis elektroniske journalsystemer, skal avtales skriftlig i hvert enkelt tilfelle, og ikke gi større tilgang enn det som er nødvendig for å oppnå hospiteringens formål, jfr. Helseregisterlovens § 13.

6. Ansvar og funksjoner

Avtalepartnere har et felles ansvar for å sikre at vedlagte rutine og ansvarsfordeling følges.