

Delavtale om den akuttmedisinske kjeden

(Lov om helse- og omsorgstjenester § 6.2- pkt 11)

Sykehuset Telemark Helseforetak og kommunene i Telemark



Vedtak:

Opprinnelig dokument ble vedtatt i styret for Sykehuset Telemark HF og kommunestyrene i Telemark. (Denne avtalen er underskrevet av en og en kommune)

Dato:

Januar 2012

Revisjonsnr. 1

Revisjonen er behandla i de regionale styringsgruppene

Dato:

Desember 2014

Innhold

1.	AVTALEPARTER	3
2.	BAKGRUNN OG LOVGRUNNLAG	3
3.	FORMÅL, VIRKEOMRÅDE	3
3.1	Formål	3
3.2	Virkeområde og definisjoner	3
4.	ARBEIDS- OG ANSVARFORDELING MELLOM AKTØRENE I DEN AKUTTMEDISINSKE KJEDE	4
4.1	Arbeidsoppgaver og ansvar på helseforetaksnivå	4
4.2	Arbeidsoppgaver og ansvar på kommunalt nivå	4
5.	TILTAK	5
6.	PROSESSEN VIDERE:	5
6.1	Beskrivede nødvendige tiltak	5
6.2	Gjennomføre de tiltak partene blir enige om	6
7.	KOMPETANSEOPPBYGGING OG MØTEARENAER	6
7.1	Sykehusets rolle og ansvar	6
7.2	Kommunens rolle og ansvar	6
8.	PLIKT TIL GJENNOMFØRING OG FORANKRING	6
9.	HÅNDTERING AV UENIGHET	7
10.	VARIGHET, REVISJON OG OPPSIGELSE	7

1. Avtaleparter

Partene i denne avtalen er Sykehuset Telemark HF og kommunene i Telemark. Sykehuset Telemark Helseforetak er heretter benevnt STHF.

2. Bakgrunn og lovgrunnlag

Plikt til å inngå samarbeidsavtale mellom kommuner og helseforetak er fastsatt i lov om kommunale helse- og omsorgstjenester av 14. juni 2011 § 6-1 og i lov om spesialisthelsetjenester § 2-1 e. Denne delavtalen bygger på dette lovverket og den overordnede samarbeidsavtalen som er inngått mellom Sykehuset Telemark (STHF) og kommunene i Telemark punkt 4.3.4.

Særlig relevante forskrifter for denne delavtalen er:

- Forskrift om krav til akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus (18. mars 2005)<http://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2005-03-18-252>
- Forskrift om fastlegeordning i kommunene (29. august 2012)<http://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2012-08-29-842?q=Forskrift+om+fastlegeordning+i+kommunene>

Når partene i denne avtalen bruker ordet "avtale" omfatter det både denne delavtalen og prosedyrer som hører inn under avtalen.

Delavtalen må reforhandles dersom lovgrunnlag, forskrifter eller andre vesentlige forutsetninger blir endret.

3. Formål, virkeområde

3.1 Formål

Formålet med avtalen er:

- Sikre en rasjonell, samordnet og koordinert innsats i de ulike leddene i den akuttmedisinske kjeden uavhengig av pasientens kontaktpunkt med helsetjenesten:
 - medisinsk nødtelefon/ AMK 113
 - nasjonalt legevaktnummer 116 117
 - kontakt med fastlege
 - oppmøte
- Sikre at partene får tilstrekkelig trening i samhandling.

3.2 Virkeområde og definisjoner

Med akuttmedisin menes kvalifisert medisinsk diagnostikk, rådgiving, behandling og/eller overvåking ved akutt oppstått/forverring av sykdom eller skade, herunder

Samhandlingsreformen - Delavtale om akuttmedisinske kjeden

akutte psykiske lidelser, hvor rask medisinsk hjelp kan være avgjørende for liv og helse.

Den akuttmedisinske kjeden består av følgende elementer:

- Akuttmedisinske kommunikasjonsentraler 113 (AMK) innen spesialisthelsetjenesten
- Ambulansetjenesten
- Pasientreiser
- Akuttmottak i spesialisthelsetjenesten
- Fastleger i kommunehelsetjenesten
- Kommunal legevaktordning
- Akuttmedisinsk oppfølging fra spesialisthelsetjenesten
- Nytt nødnett
- Supplement til den regulerte akuttmedisinske kjede???
- Akutthjelper /førsterespondent
- Psykososialt støttearbeid samband med akutte hendinger.

4. Arbeids- og ansvarsfordeling mellom aktørene i den akuttmedisinskekjede

4.1 Arbeidsoppgaver og ansvar på helseforetaksnivå

- Akuttmedisinske tilstander som MÅ innlegges direkte på sykehus uten opphold
- Tilgang til drøfting med spesialistkompetanse ved akutte hendelser
- Psykiatrisk akutt ambulant tjeneste
- Definert akuttmedisinsk oppgavefordeling ved sykehusets to akutt mottak
- Samtrening/ samhandlingstrening i akuttmedisinske situasjoner
- Deltaking i samarbeidsforumet
- Bidra med statistikk til utvikling av den akuttmedisinske kjeden
- Partene skal informere hverandre om tiltake som har konsekvenser for den annen part (AMKdistrikt og ambulansedistrikt)
- Helseforetaket skal gi råd og hjelp til kommunen om utstyr og instrumenter til legevaktene.

4.2 Arbeidsoppgaver og ansvar på kommunalt nivå

- Forsvarlig legevaktstjeneste i tråd med forskrift
- Organisere og drifte kommunalt tilbud for utrykning til akutt medisinske situasjoner
 - Tilby AMK vurderingskompetanse og vurdere behandlingmessig bistand
 - "Vakthavende" lege har (24/7) mulighet til å vurdere pasient som allerede er tatt hånd om av ambulanse, for å finne beste omsorgsnivå for pasienten
 - Tilse pasient på legekantor eller legevakt dersom det logistisk ligger til rette for at ambulansen kjører til legen

Samhandlingsreformen - Delavtale om akuttmedisinske kjeden

- Alternativt at legen reiser ambulanse i møte
- Uavklarte tilstander hvor kommunal lege skal vurdere pasienten før innleggelse i sykehus alternativt kommunal 24/7 ø-hjelp døgnplass
- Organisering av kommunale øyeblikkelig hjelp - døgnplasser
- Deltagelse i samarbeidsforum for den akuttmedisinske kjeden. Bidra med statistikk til utvikling av den akuttmedisinske kjede
- Partene skal informere hverandre om tiltak som har konsekvenser for den annen part (legevaktsdistrikter)
- Koordinere innkjøp av nytt utstyr til legevakt med ambulansetjenesten.
- Beskrivelse av kommunale akuttmedisinske døgnplasser (KAD)

5. Tiltak

- Evaluering av kvaliteten i den akuttmedisinske kjeden, - valg og måling av nøkkelparametre
- Generell kompetanseheving i akuttmedisin. Partene skal delta i opplæring(kompetanseavtale)
- Etablere et kontaktpunkt i akuttmottak for fastlege/ legevaktslege – for konsultativ veiledning fra spesialist
 - Videobasert akuttmedisinsk konferanse, og
 - Medisinsk teknisk overvåking og behandlingsutstyr, som kan sende biologiske signaler til sykehuset
- Samarbeide om folkeopplysning om akutt medisinske tilstander.
- Økt tilgjengelighet til akutt poliklinikker
 - Akutt time samme dag eller påfølgende dag.
- Gjennomgang av kriterier for akuttinnleggelse
 - Etablere retningslinjer
 - «Justeringsmøter», dvs. arena for samhandling og læring.
- Begrepsapparat for hastegrad og prioritert i den akuttmedisinske kjeden
- Kriteriesett for valg av utstyr i den akutt medisinske kjeden
- Omforent prosedyrer om bruk av nødnett

6. Prosessen videre:

6.1 Beskrivede nødvendige tiltak

I denne fasen skal partene sammen

- Etablere ønskede og målbare mål for dette arbeidet
- Beskrive de nødvendige tiltak (se punkt 5 over). Det gjelder både tiltak hos hver enkelt aktør og tiltak for å forbedre samhandlingen mellom aktørene.
- Beskrive de endringer som eventuelt må gjennomføres som følge av endrede rolle- og ansvarsforhold etter ny lovgiving.
- Beskrive opplegg for samhandlingstrening

Samhandlingsreformen - Delavtale om akuttmedisinske kjeden

- Lage en gjennomføringsplan med kostnadsoverslag

Resultatet av arbeidet i denne fasen skal behandles i kommunestyret og styret for STHF innen utgangen av 2015.

Vedtakene i kommunestyrene og styret for STHF skal som et minimum avklare følgende forhold:

- Godkjenning av felles tiltak
- Vedtak om tiltak i egen kommune/virksomhet
- Totalkostnad for felles tiltak og fordelingsnøkkel for eventuell kostnadsfordeling
- Tidsplan for gjennomføring av tiltak

Dersom prosessen resulterer i forslag til tiltak som medfører nye kostnader, skal partene føre forhandlinger om fordelingsnøkkelen for disse kostnadene. Forhandlingsresultat og forhandlingsdokumentasjon skal vedlegges saksframlegget.

Organisering og endelig mandat for arbeidet skal behandles i de regionale styringsgruppene.

6.2 Gjennomføre de tiltak partene blir enige om

I denne fasen skal partene gjennomføre de tiltakene det er enighet om i punkt overstående punkt. Organisering og endelig mandat for arbeidet skal behandles i de regionale styringsgruppene.

7. Kompetanseoppbygging og møtearenaer

Det bør etableres årlige møtepunkt i Telemark.

7.1 Sykehusets rolle og ansvar

- Ansvar for tilrettelegging av et årlig møte/seminar i Telemark for STHF og kommunene
- Delta og bidra i årlige møtearenaer
- Veiledekommunene ved behov
- Delta i tilrettelagte opplæring og øvelser

7.2 Kommunens rolle og ansvar

- Sørge for opplæring av ansatte på legevakt
- Delta og bidra i årlige møtearenaer med STHF
- Delta i tilrettelagte opplæring og øvelser

8. Plikt til gjennomføring og forankring

- Å gjøre innholdet i avtalen kjent innenfor eget ansvarsområde. Dette gjelder også avtalespesialister og fastleger.

Samhandlingsreformen - Delavtale om akuttmedisinske kjeden

- Å arbeide lojalt for å gjennomføre den prosessen som er beskrevet ovenfor, og stille til disposisjon de ressurser som er nødvendige for å gjennomføre prosessen på en forsvarlig måte.

9. Håndtering av uenighet

Partene skal håndtere uenighet på den måten som er beskrevet i overordnet samarbeidsavtale punkt 8.2.2.

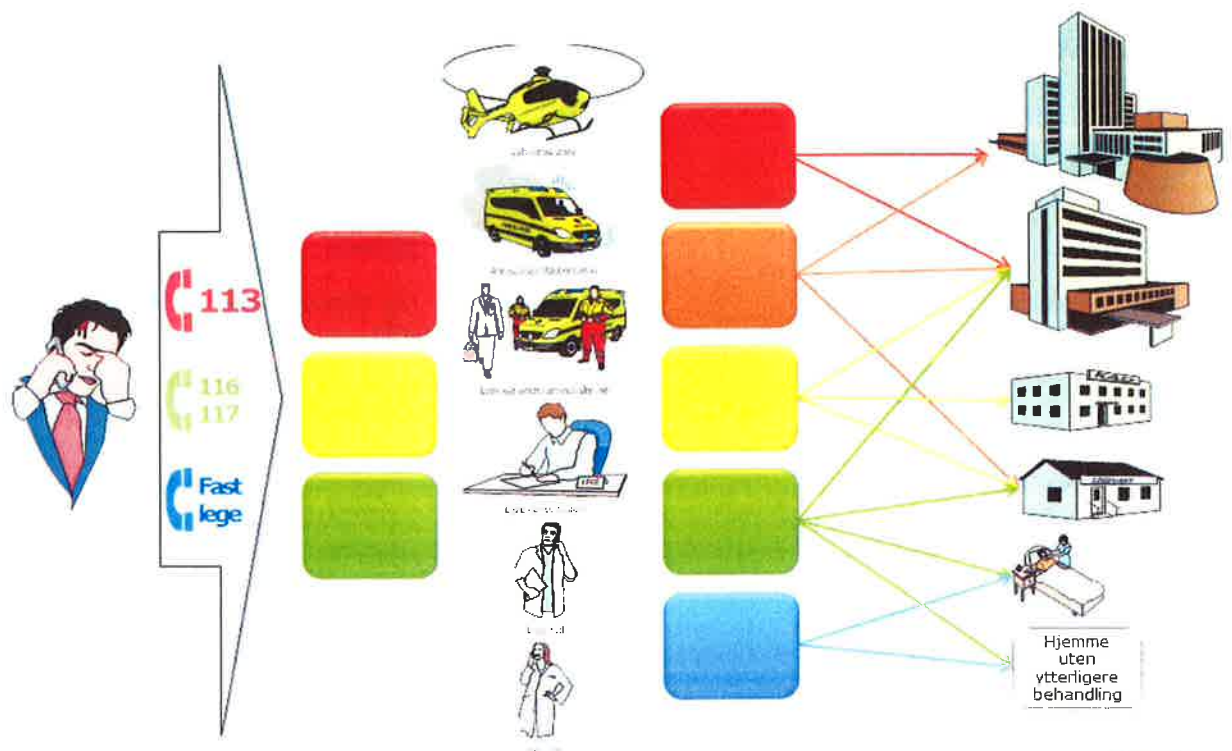
10. Varighet, revisjon og oppsigelse

Delavtalen om den akuttmedisinske kjeden er gjeldende fra 1. februar 2012. Avtalen og prosedyrer regulerer et samarbeidsforhold som skal være i utvikling og bør bli endret for å tilpasse seg denne utviklingen.

Videre revidering av delavtalen etter behov.

Delavtalen utgår når tiltakene er gjennomført. Ny delavtale som regulerer det løpende akuttmedisinske samarbeidet mellom partene inngås dersom en av partene ønsker det. Alternativt kan nødvendige avtalepunkter opprettes i andre delavtaler dersom det er hensiktsmessig.

Akuttmedisinsk kjede - Tjenesteperspektiv



ESH 2014

12 Underskrift

Avtalen er laget i 19 eksemplarer hvorav partene beholder ett eksemplar hver.

For Sykehuset Telemark HF

Bess M. Frøyshov
Direktør : dato 12/12/14

For Bamble kommune

Jon Mathiesen
Rådmann dato 14.01.2015

For Drangedal kommune

Jon Chr. Kroken
Rådmann dato 19.01.2015

For Hjartdal kommune

Marijet Kaurin-Krode
Rådmann dato 12.12.14

For Kviteseid kommune

Orstein Tøst
Rådmann dato 12.12.14

For Nome kommune

Håvard Odum
Rådmann dato 12.12.14

For Porsgrunn kommune

F. Ulløe
Rådmann dato 14.1.15

For Seljord kommune

P. DM
Rådmann dato 12/12-14

For Skien kommune

Jonny Spang
Rådmann dato 17.1.15

For Tokke kommune

Simen Aabi
Rådmann dato 19/12-14

For Bø kommune

Per Egeland
Rådmann dato 12.12.14

For Fyresdal kommune

Kjetil O. Kildand
Rådmann dato 12.12.14

For Kragerø kommune

Øyvind Høy
Rådmann dato 14/1-15

For Nissedal kommune

Sture
Rådmann dato 12/12-2014

For Notodden kommune

Sven Arnebed
Rådmann dato 12.12.14

For Sauherad kommune

Alf
Rådmann dato 12.12.14

For Siljan kommune

Jon Skjell
Rådmann dato 14.1.15

For Tinn kommune

Tore Rødum
Rådmann dato 12/12-14

For Vinje kommune

Audun Sandvik
Rådmann dato 12.12.14