

Avtale om samhandling i forbindelse med pandemiske hendelser

Inngått mellom: Helse Bergen HF, Haraldsplass Diakonale Sykehus AS og kommunene: Ulvik, Kvam, Granvin, Vaksdal, Modalen, Voss, Masfjorden, Lindås, Meland, Radøy, Osterøy, Austrheim, Fedje, Fjell, Austevoll, Øygarden, Askøy, Os, Fusa, Samnanger og Sund

Avtalen gjelder fra det tidspunkt den er undertegnet av alle tre parter og fram til 31.12.2015.

1. Bakgrunn

Avtalen er utarbeidet for å imøtekomme et eventuelt behov for ekstra behandlings- og sengekapasitet innen helsetjenesten som følge av en influensapandemi. Ansvar, under ledelse av fylkesmannen, er felles for den samlede helsetjeneste, både spesialist- og kommunehelsetjeneste, for å ivareta den nødvendige beredskapen for alle pasienter som trenger pleie og behandling.

2. Forhold til andre styrende dokumenter

Avtalen er underordnet gjeldende Overordnet avtale om samhandling mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene. Avtalen skal inngå i spesialisthelsetjenestens og kommunenes beredskapsdokumenter.

3. Formål

Avtalen skal bidra til å sikre befolkningen tilgang til nødvendig helsehjelp i en situasjon der kapasiteten innen spesialisthelsetjenesten ikke strekker til. Pasienter som er innlagt i spesialisthelsetjenesten vil kunne overføres til beredskapsplasser som etableres i kommunene. Overføring av den enkelte pasient må vurderes av helsepersonell som faglig forsvarlig i den aktuelle situasjonen.

Avtalen skal sikre klare ansvarsforhold og rutiner i forhold til pasienter som overføres fra sykehus til beredskapsplass i kommunen.

4. Definisjoner

Beredskapsplasser – ekstra sykehjemssenger eller dagtilbud som kommunene etablerer i en beredskapssituasjon

Sykehuset v/behandlingsansvarlig enhet - den avdeling som pasienten til enhver tid er innlagt ved.

Kommunen - kommunale helse- og sosialtjeneste. Dette innbefatter alle pleie og omsorgstjenester, fastleger, sosialtjenesten, fysio-/ ergoterapi, rehabiliteringskoordinatorer, eventuelt andre helse-, service- og velferdstilbud, inkludert private tjenester der kommunen har driftsavtale med slike.

5. Pasienter til beredskapsplasser

Avtalen omfatter pasienter som eventuelt overføres til beredskapsplasser som er lokalisert på nærmere angitt sted i kommunen.

Pasientene som overføres må:

- være stabile
- ha med spesielt utstyr og medikamenter som inngår i behandlingen
- ha med aktuelle opplysninger om behandling (epikrise) samt opplysninger om pleie
- ha med opplysning om hvem som er kontaktperson for pasienten i spesialisthelsetjenesten (navn og telefonnr)
- ha med skriftlige prosedyrer for aktuell behandling

I første omgang overfører sykehusene pasienter som er ferdig med aktiv behandling, og som trenger pleie (pasienter som normalt ikke har behov for rehabilitering). Ved overføring av rehabiliteringspasienter er det viktig at de informeres av personell på sykehuset om at de ikke vil få rehabilitering under oppholdet i beredskapsplassene.

6. Ansvar/oppgaver for spesialisthelsetjenesten

Spesialisthelsetjenesten skal:

- a. ha bakvaksordning for pasienter i beredskapsplasser slik at sykehjemslege og pleiepersonell ved behov kan få råd og veiledning i forhold til tilstander hos den enkelte pasient
- b. rykke ut til pasienter i beredskapsplasser for å utføre eller bistå dersom tilgjengelig personell ved beredskapsplasser ikke har kompetanse til å utføre spesielle prosedyrer, alternativt ta pasienten tilbake til spesialisthelsetjenesten

7. Ansvar/oppgaver for kommunehelsetjenesten

Kommunehelsetjenesten skal:

- a. Skaffe til veie nødvendig personell for pleie- og behandling
- b. Sikre at institusjonen har tilgjengelig lege

8. Overføring av pasienter fra spesialisthelsetjenesten til beredskapsplasser koordineres fra en instans i hver kommune

- a. Spesialisthelsetjenesten kontakter kommunens kriseledelse
- b. Institusjonssjef som har ansvar for beredskapsplassene vurderer om det er faglig forsvarlig å ta i mot pasienten i samråd med sykehjemslege (dette må vurderes ut fra pasientens behov og tilgjengelig personell). Tidspunkt for overføring avtales
- c. Institusjonssjef gir melding til riktig instans i kommunen som registrerer pasientopplysninger etter kommunens prosedyrer.

9. Overføring av utskrivingsklare pasienter som meldes til kommunen

- a. Dersom pasienten vurderes å være utskrivingsklar kontaktes aktuell kommune og eksisterende retningslinjer følges.
- b. Pasient som ikke kan tas i mot straks, meldes kommunens kriseledelse som vurderer om pasient skal sendes til beredskapsplasser. I så fall overføres pasient jf pkt over.
- c. Det er kommunenes ansvar å holde oversikt over kommunale tilbud og tilgjengelig personellressurser i kommunen.

10. Opptrappingstempo/overflytting av pasienter

- a. Når kriseledelse i kommune og spesialisthelsetjeneste er enige om å iverksette kriseplan, sender kommunens kriseledelse melding til institusjonssjef om behov for beredskapsplasser.
- b. Tempo for overflytting av pasienter er avhengig av hvordan krisen utvikler seg og hvor fort og hvor mange pasienter kommunen kan ta imot samlet.

11. Transport av pasienter fra spesialisthelsetjenesten til kommunenes beredskapsplasser

Transporten organiseres gjennom vanlige kanaler. Dette er det Akutt medisinsk seksjon i Helse Bergen som har ansvar for.

12. Informasjon

Både kommune- og spesialisthelsetjeneste informerer befolkning via media om at tjenestene vil være på et annet nivå enn vanlig i en krisesituasjon. Den enkelte pasient informeres om dette ved overflytting.

Kommunene lager en infofolder som deles ut til pasienter som skal overføres til beredskapsplasser.

13. Økonomi

Det er vanskelig å forutsi omfang på en krise og hvilke pasienter som overføres og hvilke økonomiske konsekvenser dette får for partene. I ettertid gjøres det en vurdering av fordeling av kostnader. Fordeling av utgifter skal basere seg på den enkelte pasients behov for spesialist-/og eller kommunehelsetjenester. Oppnås ikke enighet, behandles saken i samsvar med "overordnet avtale om samhandling mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene innenfor Helse Bergens foretaksområde", pkt 4.

14. Når krisen er over

Pasienter som fortsatt har behov for spesialisthelsetjenester, reinnlegges på sykehus av sykehjemslege. Øvrige pasienter skrives ut til hjemmet eller får andre kommunale tilbud. Forvaltningsenhet/inntaksansvarlig i den bydel pasient er hjemmehørende har ansvar for dette. Beredskapsplasser skal være ute av drift og virksomhetene tilbake i normal drift snarest mulig og senest innen en måned etter at krisen er over.

15. Iverksetting og opphør av avtalen

Avtalen trer i kraft når beredskapsledelse i spesialisthelsetjeneste og kriseledelse i kommune beslutter dette. Avtalen faller bort når krisen er over.

Avtalepartene forplikter seg til å sikre at avtalen er kjent for egne ansatte som berøres av den.

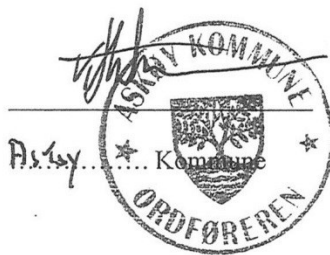
Avtalen gjelder fra det tidspunkt den er undertegnet av alle tre parter og fram til 31.12.2015.

Bergen, 5/4-2011


Stener Kvinnsland
Helse Bergen HF

.....,

Bergen, 5.04.2011




Radina Trengereid
Haraldsplass Diakonale Sykehus AS