

Samarbeidsavtale mellom Oslo kommune og Diakonhjemmet Sykehus AS – Tjenesteavtale nr. 2:

Samarbeid om innleggelse i sykehus og om utskrivningsklare pasienter som antas å ha behov for kommunale tjenester etter utskrivning fra institusjon.

1. Parter.

Avtalen er inngått mellom Oslo kommune og Diakonhjemmet Sykehus AS

2. Bakgrunn og rettsgrunnlag.

Tjenesteavtalen inngår som del av samarbeidsavtalen mellom Oslo kommune og sykehuset. Tjenesteavtalen har sitt rettsgrunnlag i helse- og omsorgstjenestelovens § 6 – 2, nr. 3 og 5, og spesialisthelsetjenesteloven § 2-1e annet ledd og § 2-6 første ledd.

3. Formål.

Formålet med avtalen er å etablere gode samarbeidsrutiner, og bidra til at pasientene mottar helhetlige tjenester.

Det er partenes intensjon at pasientene/brukerne som følge av partenes etterlevelse av avtale skal oppleve at tjenestene;

- er faglige gode
- er samordnet og helhetlig
- preges av kontinuitet
- blir utført på en god måte på tvers av kommune/bydelsgrensene og forvaltningsnivåene

4. Tjenesteavtalens virkeområde.

Avtalen regulerer ansvarsfordeling og samhandling mellom bydel og helseforetaket/sykehus i forbindelse med henvisninger, innleggelse og utskrivninger.

Avtalen omfatter områdene somatisk helse, psykisk helse og rus/avhengighet og den gjelder uavhengig av om pasienten er bosatt i eller oppholder seg i Oslo. Avtalen regulerer også partenes plikter ifm poliklinisk behandling og dagbehandling.

5. Ansvar.

Partenes ansvarsområder reguleres både av helselovgivningen og samarbeidsavtalen. Uenighet mellom partene om ansvar i enkeltsaker, om forståelse av lovgivningen og av bestemmelsene i samarbeidsavtalen behandles iht. pkt. 9 i samarbeidsavtalen.

Avtalepartene kan ikke love tjenester eller tilbud på vegne av den annen part, men gi relevant og oppdatert informasjon og derved sette den andre part i best mulig stand til å iverksette riktig tiltak/behandling/tjeneste.

6. Retningslinjer.

Partene skal utforme retningslinjer om:

- henvisning og mottak i spesialisthelsetjenesten
- om partenes ansvar under utredning og behandling
- om partenes ansvar ifm utskrivning
- særlige forhold ved poliklinisk behandling og dagbehandling
- om barn som pårørende
- og om barn som pasient

Retningslinjene skal bl.a. avklare partenes ansvar, hvordan kommunikasjonen skal ivaretas, hvilke dokumenter som skal sendes, og hvilke frister partene har for gjennomføring av sine forpliktelser.

Tjenesteavtalen utfylles med felles retningslinjer mellom det enkelte helseforetak/sykehus og bydel/kommunal etat. Det kan utarbeides supplerende retningslinjer/prosedyrer lokalt. Ved motstrid mellom samarbeidsavtalen og retningslinjene går samarbeidsavtalen foran.

Retningslinjene skal inngå som et vedlegg til tjenesteavtale nr. 2 og gjøres til en del av den forpliktende samarbeidsavtale som er inngått mellom Oslo kommune og helseforetak/sykehus i regionen.

7. Avtaler om enkeltpasienter.

For pasienter som har vært innlagt i spesialisthelsetjenesten og hvor det kreves særskilte tiltak for å få pasienten tilbake til lokalmiljøet eller for å etablere pasienten utenfor opprinnelig lokalmiljø, kan det være nødvendig å etablere tilpassede løsninger i samarbeid mellom bydelene og helseforetaket/sykehuset. Det må da for hvert tilfelle gjøres avtale som omfatter også faglig og økonomisk ansvarsdeling innen en tidsmessig ramme.

8. Felles kontaktliste.

De ulike avdelinger ved helseforetaket/sykehuset og bydelen skal ha tydelige kontaktpunkter for henvendelser om pasientsaker. Det skal fremgå hvilke kontaktpunkt som skal gjelde for ulike pasientgrupper/tjenester, herunder kontaktpunktet som skal kunne benyttes ved tilbakeføring til samme omsorgsnivå i kommune/bydel utenom vanlig kontorarbeidstid. (f. eks. kontakttelefon på sykehjem, hjemmetjeneste). Kontaktlistene skal være oppdatert og kommunisert.

9. Spesielt om utskrivningsklare pasienter.

Følgende definisjon av utskrivningsklare pasienter fra spesialisthelsetjenesten gjelder – også for pasienter som ikke omfattes av reglene om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter:

- En pasient er utskrivningsklar når lege på sykehus vurderer at det ikke er behov for ytterligere behandling i spesialisthelsetjenesten eller at videre behandling kan utføres poliklinisk. Vurderingen skal være basert på en individuell helsefaglig vurdering, og følgende punkter skal være vurdert og dokumentert i pasientjournalen
- a) problemstillingen(e) ved innleggelse, slik disse var formulert av innleggende lege, skal være avklart
 - b) øvrige problemstillinger som har fremkommet skal være avklart
 - c) dersom enkelte spørsmål ikke avklares skal dette redegjøres for

- d) det skal foreligge et klart standpunkt til diagnose(r), og videre plan for oppfølging av pasienten
- e) pasientens samlede funksjonsnivå, endring fra forut for innleggelsen, og forventet framtidig utvikling skal være vurdert.

Bydelen kan be om å få en redegjørelse for de vurderinger helseforetaket/sykehuset har foretatt for pasienter som vil ha behov for kommunalt helse- og omsorgstilbud / andre kommunale tjenester etter utskriving.

10. Evaluering.

Partene skal utarbeide system for regelmessig overvåking av at avtalens bestemmelser følges, og bestemmer hvilke tiltak som bør iverksettes for å bedre etterlevelse av avtalen.

11. Reforhandling.

Hver av partene kan be om reforhandling av avtalen med 3 mnd. varsel.

12. Virketid.

Avtalen gjelder fra inngåelsesdato og gjelder for 1 år om gangen med automatisk videreføring dersom ingen av partene har varslet om ønsket reforhandling.

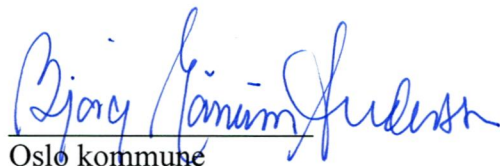
13. Oppsigelse.

Avtalen kan sies opp med ett års varsel.

14. Ikrafttredelse.

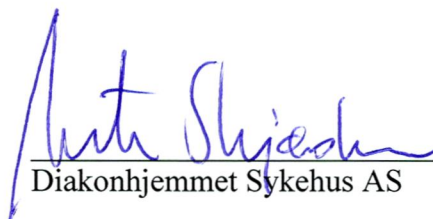
Avtalen trer i kraft 1.2.2012

Dato, 24. april 2012



Oslo kommune

Dato, 11. 4. 2012



Diakonhjemmet Sykehus AS