

Avtale om mobile helsetjenester – bildediagnostikk på pasientens oppholdssted

Behandlet og godkjent av	Dato	Merknad
	2012	

Dokumentinformasjon	
Versjon	1.0
Eier og revisjonsansvarlig	Strategisk samarbeidsutvalg
Gyldig fra dato	2012
Tid for gjennomgang/revisjon	

Innhold

1. Formål.....	3
2. Avtalens parter	3
3. Økonomi	3
4. Fremtidig omfang av tjenesten	4
5. Partenes ansvar	4
6. Etterlevelse av pasientrettigheter, særlig forbud mot unødig spredning av opplysninger	4
7. Forskning	4
8. Ahus sine plikter knyttet til daglig drift	4
9. Kommunenes plikter knyttet til daglig drift	5
10. Reforhandling av avtalen.....	5
11. Oppsigelsestid.....	5

1. Formål

Avtalens formål er å tilby bildediagnostiske tjenester til pasientgrupper som er i behov av prioritert helsehjelp, og som ofte vil kunne oppleve det som en belastning å måtte oppsøke tjenesteyter fremfor å få helsehjelp på sitt faste oppholdssted. Målgruppen er særlig eldre og vanskelig flyttbare pasienter med høy falltendens og oversykelighet.

Tilbudet vil i første omgang være rettet mot de personene som til enhver tid oppholder seg i kommunenes sykehjem eller omsorgsboliger med heldøgns omsorg.

Spesialisthelsetjenesten kommer etter henvisning fra lege til pasientens oppholdssted.

Bistand fra ambulant bildediagnostisk tjeneste kan rekvireres der en gjennom bildediagnostikk kan avdekke om tjenester fra spesialisthelsetjenesten er påkrevd, eller forhold som har andre konsekvenser for beslutning om behandling og pleie.

I hovedsak vil aktuelle henvisninger være knyttet til:

- Øyeblikkelig hjelp
- Utredning
- Kontroll av gjennomført behandling

I tilfeller der det er nødvendig å bruke tvang, skal vilkårene i [Pasient- og brukerrettighetsloven](#) kapt. 4A oppfylles. Det er kommunal tjenesteyter som tar stilling til om det er hjemmel for tvungen undersøkelse.

2. Avtalens parter

Avtalens parter er Ahus og den enkelte kommune som inngår avtale om deltakelse.

3. Økonomi

Utgiftene til mobilt røntgen deles 50/50 mellom Ahus og deltakende kommuner.

Krav om egenandel fra pasienten er som om spesialisthelsetjenesten ble ytt på Ahus geografisk. Egenandel og NAV-refusjon er innkalkulert i Ahus sin drift av tjenesten, og følger vanlig regelverk for poliklinisk behandling.

Partene forplikter seg til å stille seg bak søknader om ekstern finansiering av tiltaket utover 2012, forutsatt at slike midler lyses ut.

Bevilgninger for tjenesten fra sentralt hold til kommunene (f.eks. samhandlingsmidler) skal overføres Ahus som driftsansvarlig ved første anledning, og dekke påløpte kostnader som kommunene svarer for iht. faktura.

Partene skal samme arbeide for fullfinansiering gjennom statlige myndigheter og tilskudd fra Helse Sør-Øst RHF.

Avtalepartene dekker forsikring av eget personell.

4. Fremtidig omfang av tjenesten

Ordningen kan på sikt utvides til å omfatte pasienter med tilsvarende behov for bildediagnostikk, f.eks. ved lokalmedisinske sentra. Avtalen vil bli reforhandlet dersom behov for økt kapasitet og behov for ytterligere utstyr/personell melder seg, eller det viser seg behov for utvidede åpningstider/helgevakt.

5. Partenes ansvar

Hver av partene stiller med nødvendig personell for å bistå, slik at tjenesten kan utføres så omsorgsfullt, rasjonalt og hurtig som mulig. Hver av partene bærer kostnadene for personell som bistår pasienten under undersøkelsen og tilrettelegging i for- og etterkant av denne.

6. Etterlevelse av pasientrettigheter, særlig forbud mot unødig spredning av opplysninger

Helsepersonellet som yter tjenesten eller som medvirker til denne fra Ahus eller kommunen har selvstendig faglig og personlig ansvar for å holde journalnotatene oppdatert hos egen arbeidsgiver, jfr. § 3-6 i [Pasientrettighetsloven](#), § 21 i [Helsepersonelloven](#) og § 15 i [Helseregisterloven](#).

Rekvirering av behandling må som ellers foreligge fra lege før utredning, etter offentlig regelverk og partenes egne prosedyrer.

7. Forskning

Partene forplikter seg til å legge til rette for at det kan gjennomføres forskningsprosjekter knyttet til ordningen, og sørge for innhenting av nødvendige tillatelser.

8. Ahus sine plikter knyttet til daglig drift

Ahus har ansvar for å stille med hensiktsmessig teknologi/utstyr til gjennomføring av undersøkelsen. Ahus sine mobile røntgentjenester kan bestilles/utføres

mandag til fredag mellom kl. 08-16. Partene kan avtale utvidelse til kveld/helger/helligdager.

Ahus stiller med radiograf som håndterer røntgenapparatene og har ansvar for nødvendig journalføring av egne tjenester.

9. Kommunenes plikter knyttet til daglig drift

Kommunene eller tjenesteyter som organiserer oppholdsstedet til pasienten, gir praktisk bistand slik at billedtaking kan gjennomføres faglig forsvarlig, i kjente og trygge omgivelser for pasienten. Personellens kjennskap til den enkelte pasients særlige behov kan være avgjørende for at det skal være mulig å ta bilder av høy teknisk kvalitet.

Kommunene skal innen 31.12.2013 kunne tilby opplasting av bilder over Norsk Helsenett til bildediagnostisk senter på Ahus hvis pasienten befinner seg på sykehjem.

Adresse og telefonnummer til henvisende lege eller annen pasientansvarlig skal være angitt på rekvisisjonen. Opplysningene må alltid være lett tilgjengelig for sikring av rask og sikker tilbakemelding av undersøkelsesresultatet fordi det ikke er forutsigbart når dette er nødvendig for videre medisinsk behandling.

10. Reforhandling av avtalen

Avtalen gjelder for 2012, og er en forlengelse av tidligere inngåtte prosjektavtale fra 2011. Dersom avtalen ikke sies opp jfr. pkt. 11, forlenges den automatisk for ett år av gangen.

11. Oppsigelsestid

Avtalen kan sies opp med 3 måneders skriftlig varsel regnet fra siste dag i måneden og fremover i tid.