

SAMARBEIDSAVTALE MELLOM

TYSFJORD KOMMUNE

OG



HELSE FINNMARK
FINNMÁRKKU DEARVVAŠVUOHTA

**SAMISK NASJONALT KOMPETANSESENTER/
PSYKISK HELSEVERN (SANKS)**

1. INNLEDNING/LOVGRUNNLAG	3
2. FORMÅL OG VIRKEOMRÅDE FOR SAMARBEIDSAVTALEN	3
3. AVTALENS PARTER	3
4. SAMARBEIDSFORMER/OMRÅDER	3
4.1 ADMINISTRATIVT SAMARBEIDSORGAN	3
4.2 FAGLIGE SAMARBEIDSFORA - KONTAKTFLATE	4
4.3 RUTINER FOR HENVISNING OG OPPFØLGNING AV PASIENT	4
4.4 UTEKONTOR	4
5. INDIVIDUELL PLAN	4
NYTTIG LITTERATUR OG NETTSTEDER	7

1. Innledning/lovgrunnlag

Både kommune og helseforetak er gjennom en rekke lovverk pålagt å yte helsetjenester som krever et gjensidig og forpliktende samarbeid omkring pasient og pasientbehandling. Kommunene har ansvar for helse- og omsorgstjenester på kommunalt nivå i henhold til kommunehelsetjenesteloven og sosialtjenesteloven. Helseforetakets oppgaver er hjemlet i lov om spesialisthelsetjenesten og lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern. Pasientrettighetsloven stiller krav om pasientens rett til nødvendig helsehjelp, medvirkning og informasjon. Helsepersonelloven skal sikre befolkningen tilgang på likeverdig helsehjelp og sikre pasientene helsetjenester med god kvalitet og kvalifisert helsepersonell.

En av de største utfordringer innen helsetjenesten er å sikre brukerne av tjenestene muligheter for medvirkning, oversikt, plan og kontinuitet i tilbudet. Dette krever samarbeid med pasienten og koordinering mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.

De ovennevnte lovene utgjør en helhet som stiller krav både til kommune og helseforetaket når det gjelder samhandling.

2. Formål og virkeområde for samarbeidsavtalen

Avtalens hovedmålsetting er å sikre pasientens/brukerens interesser ved å utvikle et godt samarbeid mellom kommunen og spesialisthelsetjenesten basert på gjensidig tillit og respekt.

Delmål:

- Sikre klar ansvars plassering mellom Helse Finnmark, SANKS og Tysfjord kommune
- Sikre at pasienten/brukeren opplever trygghet og kontinuitet ved overflytting mellom kommunal- og spesialisthelsetjenesten.
- Sikre gode rutiner for informasjonsoverføring mellom kommunal- og spesialisthelsetjenesten, slik at nødvendig informasjon er tilgjengelig på det nivå pasienten/brukeren oppholder seg.
- Klargjøre hva partene forplikter seg til i forbindelse med henvisning og oppfølging av pasient.
- Legge til rette for et samarbeid mellom kommunal- og spesialisthelsetjenesten som gir pasienten enkel tilgang til nødvendige helsetjenester etter lavest effektive omsorgsnivå/LEON-prinsippet.

3. Avtalens parter

Avtalens parter er Helse Finnmark, SANKS og Tysfjord kommune. SANKS består av enhetene voksenpsykiatrisk poliklinikk, akutteamet og døgnavdelingen lokalisert i Lakselv, ungdomspsykiatrisk avdeling, og barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk, psykiatrisk ungdomsteam og familieavdelingen lokalisert i Karasjok.

4. Samarbeidsformer/områder

4.1 Administrativt samarbeidsorgan

Det overordnede samarbeidsorganet består av ledere/ansvarlige fagpersoner i Tysfjord kommune og ledere/ansvarlige fagpersoner ved SANKS. Samarbeidsorganet bør ha 1 planlagt samarbeidsmøte per år for ta opp forhold i denne avtalen og diskutere praktiske rutiner og sikre gjensidig informasjon mellom fagpersonell på begge nivå.

Avviksrapporter og uenighet om håndtering av avtalen diskuteres i dette administrative samarbeidsorganet.

Ved ekstraordinære situasjoner kan saker tas opp direkte mellom den enkelte kommune og SANKS med tanke på å løse felles utfordringer.

Samarbeidsorganet har ansvar for å følge opp samarbeidsavtalen, avklare saker av prinsipiell administrativ, faglig og økonomisk karakter.

4.2 Faglige samarbeidsfora - kontaktflate

Det faglige samarbeidet består av ansvarlige fagpersoner i Tysfjord kommune og SANKS. De faglige samarbeidsfora har møtevirksomhet etter fastsatt møteplan og ved behov. I de faglige samarbeidsmøtene mellom tas det opp saker knyttet til pasientbehandling og rutiner knyttet til dette.

Avviksrapport og uenighet om håndtering av saker bør meldes til ansvarlige ledere som bringer det til samarbeidsorganet.

4.3 Rutiner for henvisning og oppfølging av pasient

- Henvisning skal ha en slik kvalitet at den sikrer pasienten en riktig prioritet og oppfølging ved Helse Finnmark.
- Henvisningen skal ha en entydig adressat i Helse Finnmark og en klar problemstilling.
- Henvisningen skal som hovedregel oversendes elektronisk.
- Helse Finnmark forplikter seg til å besvare henvisningen med en kvalitet som sikrer at primærhelsetjenesten får det best mulige grunnlag for oppfølging av pasienten.
- Helse Finnmark har som mål at epikrise/poliklinisk notat følger pasienten og er tilgjengelig hos fastlege/pleie-tjenesten ved tilbakeføring av ansvar.
- Nasjonalt mål innen psykiatrien er at epikrisen skal sendes ut innen 7 dager etter utskrivelsen.
- Epikrise / poliklinisk notat skal som hovedregel sendes elektronisk der dette er mulig.

4.4 Utekontor

Kommunen plikter å stille med egnede kontorer for behandlingspersonell ved kommunebesøk.

5. Individuell plan

§ 2.5 i pasientrettighetsloven fastsetter: Pasienter som har behov for langvarige og koordinerte helsetjenester, har rett til å få utarbeidet individuell plan i samsvar med bestemmelsene i kommunehelsetjenesteloven, spesialisthelsetjenesteloven og lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern.

Det påhviler begge parter et selvstendig ansvar for å sikre at pasienter med rett til individuell plan får en slik plan utarbeidet. Ved utarbeidelse av individuell plan benyttes som hovedregel mal utarbeidet i nasjonal regi. Individuelle planer formidles i hovedsak elektronisk mellom partene. Helse Finnmark har bruk av individuell plan som styringsindikator.

6. Elektroniske løsninger og telemedisin

Utveksling av informasjon vedrørende pasienter mellom kommunen og Helse Finnmark skal som hovedregel fremgå elektronisk via Norsk Helsenett. Partene forplikter seg til å legge til rette for fullstendig elektronisk kommunikasjon via Norsk Helsenett senest innen utgangen av 2009. Partene skal legge til rette for bruk av telemedisin.

7. Kompetansehevede tiltak

SANKS plikter å legge til rette for hospiteringsopphold, internundervisning og veiledning for helsepersonell fra Tysfjord kommune. Dette kan skje ved forespørsel fra kommunen og etter nærmere avtale med SANKS

I den utstrekning det er praktisk mulig vil bruk av telematikk være en prioritert undervisningsform.

8. Veiledning/konsultative tjenester

Helse Finnmark skal med sitt helsepersonell bidra til at kommunehelsetjenesten får råd, veiledning og opplysninger om helsemessige forhold som er påkrevd for at kommunehelsetjenesten skal kunne løse sine oppgaver etter lov og forskrift jmf. Spesialisthelsetjenestelovens § 6.3

Partene skal i sitt lovpålagte arbeide med beredskapsplaner i størst mulig grad søke og koordinere sine respektive planverk blant annet gjennom aktivt å benytte hverandre som høringsinstans ved utarbeidelse/ endring av planverk. Partene skal sørge for at gjeldende beredskapsplaner til enhver tid er gjensidig tilgjengelige.

9. Gjensidig informasjonsplikt

Partene er gjensidig forpliktet til å informere hverandre om endring og omorganisering av tjenestetilbudet.

10. Håndtering av avvik

Det er ønskelig med en aktiv tilbakemelding mellom partene som et ledd i utvikling og forbedring av tjenestene. Avvik/uønskede hendelser knyttet til pasientbehandling meldes til de respektive klinikker/kommunehelsetjenesten. Avvik/uønskede hendelser på et overordnet nivå meldes til foretaket/kommuneoverlegen.

11. Varighet, revisjon og oppsigelse av avtalen

Avtalen løper til en av partene ber om revisjon. Gjennomgang av avtalene vil normalt være et tema på det årlige samarbeidsmøtet.

12. Samarbeidet SANKS/Tysfjord kommune

Det formaliserte samarbeidet mellom SANKS og Tysfjord kommune som gjelder barn og unge tar utgangspunkt i kommunens basisteam. SANKS deltar med en representant til basisteamets månedlige møter som avholdes i Kjøpsvik. Basisteamet skal fungere som en kontaktarena mellom kommunen og SANKS.

Når det gjelder voksen psykiatri (VOP) skal det være et tverrfaglig samarbeid som går på månedlige samarbeidsmøter mellom representanter fra kommunen, ambulerende psykiatrisk team underlagt UNN, senter for psykisk helse Ofoten (SPHO) og SANKS.

På henvisningene må det være spesifisert hvis pasienten har oppfølging fra kommunehelsetjenesten eller andre instanser fra spesialisthelsetjenesten.

Det må utarbeides gode rutiner mellom Tysfjord kommune og SANKS som sikrer kommunikasjon ved innleggelse, utskrivelse og medisinendringer der pasienten har oppfølging fra kommunehelsetjenesten. Det vil bli utarbeidet et eget skriv vedrørende rutiner, i etterkant av underskrivelsen av samarbeidsavtalen.

Sted:

Dato

Kjøpsvik 1. desember 2009

Helse Finnmark HF
SANKS

Gunn Heatta, sign.
SANKS leder

Sted:

Dato

Kjøpsvik 1. desember 2009

Tysfjord kommune

Lill Tove Hansen, sign.
Konstituert rådmann

Nyttig litteratur og nettsteder

I Lover og forskrifter

Lover:

- *Kommunehelseloven*
- *Sosialtjenesteloven*
- *Spesialisthelsetjenesteloven*
- *Pasientrettighetsloven*
- *Helsepersonelloven*
- *Lov om barnevernstjenester*

Forskrifter:

- *Forskrift om individuell plan*
- *Forskrift om pasientansvarlig lege*
- *Forskrift om betaling for utskrivingsklare pasienter*
- *Forskrift om habilitering og rehabilitering*
- *Forskrift om prioritering av helsetjenester og rett til helsehjelp*

II. Statlige utredninger, stortingsmeldinger

www.odin.dep.no/hd/norsk/publ

NOU 1997:18 Prioritering på ny

St.meld 25 (1996-97) Åpenhet og helhet

St.prop 63 (1997-98) Opptrappingsplanen

III. Sosial- og helsedirektoratet

www.shdir.no

IV. Statens helsetilsyn

www.helsetilsynet.no/publikasjoner.htm

Distriktpsykiatriske sentre - organisering og arbeidsområder **IK-2738**

Håndbok i drift av psykiatriske poliklinikker **IK-2739**

Psykiatriske poliklinikker. En evaluering av arbeidsformer og produktivitet innen voksen- og barne- og ungdomspsykiatrien **IK-2706**

Kompetansebehov i psykisk helsevern **IK-2740** (Hammer-Staff-utvalget)

Koordinering av psykososialt arbeid for personer med langvarige og alvorlige psykiske lidelser. **IK-2692**

Kvalitetsforbedring i psykisk helsevern: Prosessforbedring i klinisk virksomhet **IK-2756**

Stemningslidelser - kliniske retningslinjer for utredning og behandling **IK-2695**

Angstlidelser - kliniske retningslinjer for utredning og behandling **IK-2694**

Personer med samtidig alvorlig psykisk lidelse og omfattende rusmisbruk. **IK-2727**

Schizofreni - kliniske retningslinjer for utredning og behandling **IK-2726**

Alvorlige spiseforstyrrelser: Retningslinjer for behandling i spesialisthelsetjenesten **IK-2714**

V. Andre

Legeforeningen www.legeforeningen.no/psykiatri

- Norsk psykiatrisk forening: Generalplan for norsk psykiatri.

Norsk psykologforening www.psykol.no

- Tidsskrift for Norsk psykologforening nr 4-2002: Mestring av depresjon.

Veileder i forståelse og behandling av stemningslidelser.