

Særavtale
mellom Austevoll kommune,
Helse Bergen HF og
Solli Distriktspsykiatriske
senter om
kommunalt tilbod
om øyeblikkelig hjelp
døgnopphald

1 Partar

Denne avtalen er inngått mellom Austevoll kommune, Solli Distriktspsykiatriske senter og Helse Bergen HF

2 Bakgrunn og formål med avtalen

Partane er etter Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester av 14. juni 2011 §6-2 nr. 4 pålagt å inngå samarbeidsavtale som skildrar korleis kommunen skal etablere og drifte døgnopphald for øyeblikkelig hjelp. Vi viser til Tenesteavtale 4, inngått den 26.09.2018.

Det som framgår av Tenesteavtale 4 gjeld i tillegg til det som går fram av denne særavtalen. Dersom det er motstrid mellom denne særavtalen og Tenesteavtale 4, har tenesteavtalen forrang, jf. punkt 13 i Tenesteavtale 4.

Partane er i samsvar med Tenesteavtale 4 forplikta til å utarbeide særavtale for å synleggjere geografiske, organisatoriske og faglege spørsmål, jf. punkt 6 i tenesteavtalen. Vidare skal særavtalen konkretisere og tydeleggjere korleis ansvars- og oppgåvedelinga skal praktiserast mellom spesialisthelsetenesta og det kommunale øyeblikkelig hjelp døgntilbodet.

Avtalen er utarbeidd i samsvar med:

- Tenesteavtale 4: «Skildring av kommunen sitt tilbod om døgnopphald for øyeblikkelig hjelp»
- Rettleiing frå Helsedirektoratet: «Kommunen si plikt til øyeblikkelig hjelp døgnopphald», versjon 3/2016 (heretter: Rettleiaren)
- Overordna samarbeidsavtale
- Grunnlagsdokument for samarbeid mellom Helse Bergen HF, Haraldsplass Diakonale sjukehus og dei 24 kommunane i føretaksområdet

Det blei etablert ØHD i Austevoll kommune frå 01.01.16. Frå 01.09.19 blei drifta av ØHD utvida til også å omfatte pasientar med psykiske helseproblem og/eller rusmiddelproblem.

3 Målsetting med verksemda

Tilbodet skal bidra til å redusere talet på øyeblikkelig hjelp-innleggingar i spesialisthelsetenesta ved å unngå innleggingar i spesialisthelsetenesta når det ikkje er ønskeleg eller nødvendig ut frå ei heilskapleg medisinsk og psykososial vurdering, jf. Rettleiaren s. 5.

PLK
S

For den enkelte pasient skal tilboden i ØHD vere like godt eller betre enn innlegging i spesialisthelsetenesta.

ØHD skal bidra til god utnytting av dei samla ressursane i spesialisthelsetenesta og Austevoll kommune, samt gode samarbeidsrelasjonar innanfor og mellom tenestenivåa, til beste for pasientane og brukarane.

4 Organisering av tilboden

Øyeblikkelig hjelp døgnopphald er lokalisert på Austevoll Pleie- og omsorgssenter, Birkelandsvegen 26 i Austevoll.

Når avtalen blir inngått er ØHD plassert under området Legeteneste i Austevoll kommune. Austevoll Pleie- og omsorgssenter er på dette tidspunktet drifta av Stendi Senior A/S på vegne av Austevoll Kommune. Dette kan endre seg i avtaleperioden. Tilboden er leia av lokal driftsgruppe beståande av avdelingsleiar og fagsjukepleiar frå Austevoll Pleie- og omsorgssenter, og Kommuneoverlegen, som er medisinskfagleg ansvarleg for tilboden. Avdelingsleiar rapporterer til dagleg leiar for Austevoll Pleie- og omsorgssenter. Rådmannen har det øvste administrative ansvaret for drifta av ØHD-sengene. Austevoll Kommune har oppretta ei referansegruppe for ØHD tilboden som møtest minimum årleg. Denne består i tillegg til lokal driftsgruppe av representantar frå andre relevante kommunale tenester, Austevoll Legevakt, Helse Bergen, Solli DPS og Brukarrepresentant. Referansegruppa skal gje råd til driftsgruppa om korleis tilboden fungerer sett frå samarbeidspartnarar og brukarar. Referansegruppa er også med i arbeid med revisjon av avtalar.

ØHD skal bemannast til døgnkontinuerleg drift med kompetent helsepersonell, medrekna sjukepleiar til stades 24 timer i døgnet, jf. punkt 7 i avtalen. Det skal til ei kvar tid vere tilgang på lege etter følgjande oppsett:

-
- På kvardagar skal tilsynslege på sjukeheimen ha tilsyn med pasienten på dagtid.
 - Utanom når tilsynslegen er til stades, skal Austevoll Legevakt kontaktast per telefon.
Vakthavande lege skal gå visitt kvar kveld.
 - I helger og heilagdagar har Austevoll legevakt ansvar for ØHD seng. Det skal minimum vere eit tilsyn kvar dag, oftare viss behov. Vakthavande lege er alltid tilgjengeleg.



M
2025

Liggetida i tilbodet skal som hovudregel vere maksimalt tre dagar. Det vil likevel vere tilstanden til pasienten og/eller psykososiale forhold rundt pasienten som er avgjerande for om det er forsvarleg å skrive pasienten ut av tilbodet.

5 Målgruppe for tilbodet

Ophaldet i ØHD skal gjelde for innbyggjarar i Austevoll kommune, og andre personar kommunen har ansvar for etter helse- og omsorgstenesteloven § 3-1, 1. ledd. Tilbodet kan gis til pasientar som etter ei individuell og heilskapleg medisinsk-fagleg vurdering av symptombilete og funksjonsnivå vil ha nytte av den observasjonskompetansen og det behandlingstilbodet som er tilgjengeleg ved ØHD. Ophaldet er aktuelt for pasientar der dette er fagleg forsvarleg og eit like godt, eller betre, alternativ som innlegging i spesialisthelsetenesta.

Helse- og omsorgstenesteloven omfattar alle pasientgrupper, medrekna pasientar med psykiske helseproblem/lidingar og rusmiddelproblem, som skal sikrast likeverdig tilgang til tenester, også kommunal øyeblikkelig hjelp døgnopphald, jf. helse- og omsorgstenesteloven § 3-1 andre ledd. Tenesteavtale 4, punkt 4.1 definerer kva for nokre pasientar tilbodet er aktuelt for.

Pasienten skal utan forseinking innleggast i sjukehus dersom ansvarleg lege i kommunen er i tvil om eller meiner at behandling i spesialisthelsetenesta er nødvendig. Ingen pasientar frå ØHD skal innleggast i spesialisthelsetenesta grunna mangel på pleie- og omsorgsressursar i kommunen.

Austevoll kommune har utarbeida ein retningsline for tilvising av pasientar til ØHD i samarbeid med partane. Retningslina skal innehalde rutine for tilvising av pasientar og aktuelle telefonnummer for kontakt. Frist for revisjon av retningslinja vil vere innan utgangen av Oktober, årleg revisjon.

5.1 Eksklusjonskriterium

Følgjande pasientar skal ikkje tilvisast til ØHD:

- Som hovudregel < 18 år
- Akutt forverring av kjent kronisk sjukdom, der ei vurdering av alvorligetsgrad, komorbiditet og funksjonssvikt tilseier innlegging i sjukehus
- Akutt funksjonssvikt hos eldre med kroniske sjukdommar, der det kan vere vanskeleg å finne årsaksforhold og der det er fare for rask forverring



- Traumer med uavklart alvorsgrad
- Ryggsmerter med nevrologiske røde flagg, blære- eller sphincterpareser, ridebukseanestesi eller aukande muskelparese
- Pasientar med definerte pasientforløp, som for eksempel hjerneslag eller hjerteinfarkt,
- Sepsis
- Status astmatikus
- Akutt respirasjonssvikt med behov for vurdering av ventilasjonsstøtte
- Status epilepticus
- Gravide
- Nyoppdaga uavklart psykose
- Sjølvmordsfare og/eller alvorlig sjølvskading
- Stor uro, manglande impulskontroll, utagering, vald
- Kjent høgt forbruk av alkohol, og tidlegare alvorlege abstinensreaksjonar som krampar, delerium tremens eller Wernickes encephalopati
- Mistanke om «stigande/kronisk» alkoholintoksikasjon
- Narkotika/legemiddel-intoksikasjon som krev kontinuerleg overvaking

6 Ansvar og oppgåvefordeling

Austevoll kommune skal sørge for tilbod om døgnopphald for helse- og omsorgstenester til pasientar og brukarar med behov for øyeblikkelig hjelp. Plikta gjeld berre for pasientar og brukarar som kommunen har høve til å utrede, behandle og yte omsorg til (helse- og omsorgstenesteloven § 3-5 tredje ledd.).

Austevoll kommune har ansvar for drift av ØHD og for at tilboden er forsvarleg og i samsvar med gjeldande regelverk. Det går fram av Tenesteavtale 4 punkt 6 at partane er einige om å videreføre ordninga med driftsgrupper.

Austevoll kommune skal utarbeide nødvendige rutinar og retningslinjer for øyeblikkelig hjelp døgnopphald i dialog med Helse Bergen og Solli Distrikpsykiatriske senter. Rutinar og retningslinjer skal vurderast av driftsgruppa før dei blir iverksette. Partane er forplikta til å implementere nye rutinar og retningslinjer i eigen organisasjon.

Austevoll kommune er tilslutta ØHD driftsgruppe for Bjørnefjordregionen som møtest minimum tre gonger i året. Det skal sendast kvartalsrapport til representantar i driftsgruppa og samarbeidspartar. Austevoll kommune har, saman med dei andre kommunane i



Bjørnefjordregionen ansvar for at det føreligg mandat for gruppa. Revidert mandat skal utarbeidast i samarbeid mellom partane og beskrive ansvar, oppgåver og arbeidsform. Kvar av partane har ansvar for å stille med relevante representantar i driftsgruppa. Driftsgruppa skal mellom anna arbeide med å fremje samhandling mellom kommunehelsenesta og spesialisthelsetenesta, monitorering og evaluering av ØHD-tilbodet, gjennomgang av avvik, ha pasientsikkerhet i fokus, utvikle gode pasientforløp og arbeide for å vidareutvikle tilbodet.

Helse Bergen HF og Solli DPS har rettleiingsplikt, jf. spesialisthelsetenesteloven § 6-3. Partane har avtalt at det skal vere mogeleg for lege eller sjukepleiar ved det kommunale tilbodet å ha telefonkontakt med relevant kompetent helsepersonell i Helse Bergen HF og Solli DPS på døgnbasis . Viser til punkt 7.3.

7 Kvalitet på tilbodet i ØHD

Tilbodet skal vere fagleg forsvarleg og vere eit godt alternativ til innlegging i spesialisthelsetenesta.

7.1 Kompetanseplanar og behandlingsplaner

Austevoll kommune har ansvar for at det er tilgjengeleg oppdaterte kompetanseplanar, rettleiande behandlingsplaner og prosedyrar. Rettleiande behandlingsplan skal reviderast kvart anna år av Kommuneoverlege.

Planane skal gjennomgåast til orientering i driftsgruppa etter at revidert særavtale har trådt i kraft. Vidare skal partane informerast gjennom driftsgruppa om endringar eller ved manglande etterleving av planane.

Helse Bergen HF og Solli Distriktspsykiatriske Senter skal ved behov gi råd og veiledning ved revidering av behandlingsprosedyrar.

7.2 Utstyr og støttefunksjonar

Austevoll kommune er ansvarleg for at helsepersonell som yter helsehjelp i ØHD har nødvendig tilgang til eit forsvarleg pasientjournalsystem. Det blir nytta elektronisk informasjonsutveksling gjennom EDI-meldingar.

Austevoll kommune har ansvar for at nødvendig medisinsk teknisk utstyr er tilgjengeleg for å kunne gje forsvarleg behandling til dei pasientgruppene som til ei kvar tid er innlagt i ØHD. Austevoll kommune har òg ansvar for drift og vedlikehald av dette utstyret.



7.3 Kompetanseutveksling og rettleiing

Behov for hospitering mellom partane skal formidlast og drøftast gjennom driftsgruppa.

Det skal vere mogeleg for lege og sjukepleiar ved ØHD å få rettleiing om enkeltpasientar frå relevant helsepersonell ved Helse Bergen HF eller Solli Distriktspsykiatriske Senter via telefon, jf. Rettleatingsplikta i spesialisthelsetenesteloven § 6-3. Alle partar har ansvar for å sørge for at kontakt mellom helsenivå om enkeltpasientar blir dokumentert i samsvar med krava i helsepersonelloven og forskrift om pasientjournal.

8 Informasjon og kommunikasjon

Partane skal sørge for at tilbodet om øyeblikkelig hjelp døgnophald i Austevoll kommune er kjent for alle involverte medarbeidrarar og samarbeidspartar, medrekna pasient- og brukarorganisasjonar.

Kommunen er også forplikta til å gi nødvendig informasjon om tilbodet til aktuelle samarbeidspartar og innbyggjarane i kommunen.

Partane skal utpeika ein kontaktperson som er ansvarleg for fortløpande gjensidig informasjon. Dersom ein part for eksempel ønsker endring av avtalen, eller vil gjere endringar i det avtalte ØHD-tilbodet eller ved liknande høve, skal skriftleg informasjon om dette sendast direkte til leiinga hos dei andre partane i avtalen.

9 Samarbeid med prehospital akuttmedisin

Det er i samhandlingsstrukturen etablert eit akuttmedisinsk underutval (UFAB), der Austevoll kommune og Helse Bergen HF deltar. Solli Distriktspsykiatriske Senter blir halde orientert om relevante saker gjennom driftsgruppa eller referat frå møta. Partane skal til ei kvar tid forhalde seg til gjeldande avtalar om akuttmedisinsk beredskap. Partane viser elles til Tenesteavtale 11 og 12.

10 Evaluering

Drifta av ØHD skal kontinuerleg følgjast opp og monitorerast av driftsgruppa.

I tillegg til den løpende oppfølginga gjennom driftsgruppa, skal partane i fellesskap gjennomføre ei meir systematisk evaluering av tilbodet. Evalueringa skal omfatte ei vurdering av effekten av tilbodet og i kva grad målsettingane er oppnådd. Evalueringa skal òg innehalde brukarane og samarbeidspartane sine erfaringar.



Partane er einige om at det også skal gjennomførast brukarundersøkingar ved tilbodet.

11 Handtering av avvik og usemje

Avvik knytt til samhandling mellom partane om ØHD skal meldast etter gjeldande retningsline; «*Retningsline for avvik/uønskt hending ved overføring av pasientar mellom kommunehelsetenesta og spesialisthelsetenesta*». Partane må sjølve vurdere om det er nødvendig å supplere den felles retningslina med interne prosedyrar for saksbehandling.

Alle avvik knytt til samhandling mellom partane om ØHD skal leggjast fram for og diskuterast i driftsgruppa. Brukarrepresentanten/ane i driftsgruppa skal ikkje delta på gjennomgang av avvik som er knytt til enkeltpasientar. Partane har eit gjensidig ansvar for å lukke og svare på avvik knytt til dei ansvarsområda som ligg til kvar av partane, og å gi tilbakemelding til driftsgruppa. Gjentekne like avvik må vurderast opp mot systemet, og føre til ein kritisk gjennomgang av dette for å vurdere om avvika skal føre til systemendring.

Utover dette blir det vist til punktet om avvik i overordna samarbeidsavtale.

12 Avtalens varighet, revisjon og oppseiing

Avtalen trer i kraft når alle partar har signert.

Punkta som regulerer varighet, revisjon og oppseiing i Tenesteavtale 4 gjeld tilsvarande for denne avtalen.

Kvar av partane kan stille krav om at avtalen blir revidert dersom vesentlege føresetnader for avtalen blir endra.

13 Dato og underskrift av partane

Avtalen føreligg i tre eksemplar, og kvar av partane har eit eksemplar.

Dato: 29.11.2019

Signatur: Jørn Hægeland

For Austevoll kommune

Ron
HJ

Dato: 13/12 - 19

Signatur: 

For Solli Distrikpsykiatriske Senter

Dato: 12. november 2019

Signatur: 

For Helse Bergen HF

