



UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DÁVVJ-NOROGGA UNIVERSITEHTABUOHCEVIESŠU



Karlsøy
kommune
- et levende øyrike

Tjenesteavtale 1
mellom
Karlsøy kommune
og
Universitetssykehuset Nord-Norge HF
om
enighet mellom kommunen og UNN om
helse- og omsorgsoppgaver
samarbeidspartnerne har ansvar for og tiltak
samarbeidspartnerne skal utføre



OSO
OVERORDNET SAMARBEIDSGRAN
UNN og kommunene

1. Samarbeidspartnere

Avtalen er inngått mellom Karlsøy kommune (heretter kommunen), og Universitetssykehuset i Nord-Norge HF (heretter UNN).

2. Formål

Denne del av tjenesteavtalen har som formål å avklare samarbeidspartneres (heretter partnerne) ansvar for mer spesifikke helse- og omsorgsoppgaver.

Partnerne kan ikke ved denne eller andre avtaler innskrenke ansvar eller plikter som partnerne er tillagt etter lov og forskrifter.

3. Lovgrunnlaget

Partnernes ansvar for å yte helse- og omsorgstjenester og tiltak knyttet til dette er i hovedsak regulert i følgende lovverk med tilhørende forskrifter:

- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. av 24. juni 2011 nr. 30 (helse- og omsorgstjenesteloven)
- Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. av 2. juli 1999 nr. 61 (spesialisthelsetjenesteloven)
- Lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern av 2. juli 1999 nr. 62
- Lov om pasient- og brukerrettigheter av 2. juli 1999 nr. 63
- Lov om helsepersonell m.v. av 2. juli 1999 nr. 64
- Lov om folkehelsearbeid av 24. juni 2011 nr. 29
- Lov om helsemessig og sosial beredskap av 23. juni 2000 nr. 56

Listen er ikke uttømmende og også bestemmelser i andre lovverk har betydning for partnernes utførelse av oppgaver etter nevnte lover.

Partnerne har ansvar for til enhver tid å ha oppdatert kunnskap om gjeldende lovverk og endringer i disse som har betydning for utførelsen av helse- og omsorgsoppgaver. Partnerne har videre ansvar for å informere og lære opp egne ansatte, brukere og pasienter i nødvendige lovbestemmelser.

4. Områder for samarbeid

4.1. Generelt

UNN skal sørge for at personer med fast bopel eller oppholdssted innen dekningsområde tilbys spesialisthelsetjeneste i og utenfor institusjon, herunder sykehustjenester, medisinske laboratorietjenester, radiologiske tjenester, akuttmedisinsk beredskap, medisinsk nødmeldetjeneste, ambulansetjeneste med bil og eventuelt med båt, transport til undersøkelse eller behandling i kommunene og UNN.

UNN er pålagt veiledningsplikt ovenfor kommunehelsetjenesten. Denne plikten gjelder både i generelle spørsmål og i forhold til den enkelte pasient.

Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester. Kommunens ansvar omfatter alle pasient- og brukergrupper, herunder personer

med somatisk eller psykisk sykdom, skade eller lidelse, rusmiddelproblem, sosiale problemer eller nedsatt funksjonsevne.

Kommunens helse- og omsorgstjeneste omfatter offentlig organiserte helse- og omsorgstjenester som ikke hører under stat eller fylkeskommune.

UNN og kommunen er forpliktet å gi pasienten en forsvarlig behandling når partnerne har ansvar for pasienten og i overføringen mellom UNN og kommunen.

Partnerne er enige om å legge til rette for samarbeid også om andre helse- og omsorgsoppgaver. Dette gjelder særlig innenfor feltet folkehelsearbeid og spesialisthelsetjenestens ansvar for generell veiledning, rådgivning og kompetanseutvikling i helsefaglige spørsmål.

Partnerne skal også legge til rette for samarbeid med andre instanser som yter tjenester til bruken av helse- og omsorgstjenesten, bl.a. NAV (Norsk arbeids- og velferdsetat), Bufetat (Barne-, ungdoms- og familieetaten) og Kriminalomsorgen.

4.2. Svangerskaps-, barsel- og fødselsomsorg

4.2.1. Ansvarsforhold

Kommunen har det overordnede ansvar for å gi befolkningen et forsvarlig tilbud innen svangerskaps- og barselomsorg. Ansvarer omfatter medisinsk faglig ansvar og systemansvar og skal følge nasjonale og regionale lover, forskrifter, retningslinjer og veiledere.

Kommunen tilbyr svangerskaps- og barselomsorg i samarbeid med ~~følgende kommuner:~~
(der dette er aktuelt)

UNN HF

UNN forplikter seg til å samarbeide med kommunen (eventuelt kommunesamarbeidet) for å tilby god svangerskaps- og barselomsorg gjennom råd, veiledning og tilbud om kompetansehevede tiltak. Det skal utarbeides egne tjenesteavtaler om dette.

UNN har ansvar for å gi et forsvarlig tilbud om fødselsomsorg til befolkningen.

4.2.2. Tiltak

Kommunen gir tilbud om svangerskaps- og barselomsorg gjennom følgende tiltak:

- (liste opp kommunespesifikke tiltak, for eksempel fastlege, helsestasjon, helsesøster, andre)
- 20% stilling som jordmor kjøpes ved samarbeidsavtale med

UNN har etablert fødetilbud ved sykehusene i Narvik, Harstad og Tromsø.

UNN har desentralisert fødetilbud ved DMS Nord-Troms, Storslett, og DMS Midt-Troms, Finnsnes. Det er utarbeidet egen samarbeidsavtale mellom UNN og kommunene om de desentraliserte fødetilbudene.

4.3. Rus og psykisk helse

Kommunen har etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester for pasient- eller brukergrupper som har psykisk sykdom eller et rusmiddelproblem.

UNN skal tilby spesialiserte helsetjenester for pasienter med psykisk sykdom. UNN tilbyr tjenestene ved sykehuset i Tromsø samt ved senter for psykisk helse – og rus (SPHR) i Narvik, Harstad, Silsand, Storsteinnes, Sjøvegan og Storslett.

UNN har etter spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a nr. 5 ansvar for å tilby tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmisbruk, herunder plass i institusjon.

Partnerne kan i egne tjenesteavtaler inngå forpliktende samarbeid om utførelse av helse- og omsorgstjenester innenfor feltet rusmiddelmisbruk og psykisk helse.

4.4. Akuttmedisinske tjenester

4.4.1. Ansvarsforhold og tiltak

Kommunen har i henhold til helse- omsorgstjenesteloven § 3-2 nr. 3, ansvar for å tilby hjelp ved akuttmedisinske situasjoner, herunder:

- legevakt og legevaktsentral
- heldøgns medisinsk akuttberedskap
- medisinsk nødmeldetjeneste

UNN har ansvar for å oppfylle spesialisthelsetjenestelovens krav til akuttmedisinske tjenester ved blant annet:

- medisinsk nødmeldetjeneste
- luftambulansetjeneste
- ambulansetjeneste
- akuttmedisinske mottak ved sykehus og fødestuer

4.4.2. Samarbeidstiltak

Kommunen og UNN forplikter seg til å samarbeide om akuttmedisinske tjenester slik at tjenestene fremstår som en sammenhengende akuttmedisinsk kjede. Det vises til egen tjenesteavtale nr. 11 om omforente beredskapsplaner og planer for den akuttmedisinske kjede.

4.4.3. Kommunens tilbud om døgnopphold og øyeblikkelig hjelp

Tjenestene omfatter vaktberedskap og tilbud om innleggelse for akutt helsehjelp. Kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-5 tredje ledd er nærmere regulert i egen tjenesteavtale.

4.5. Sosial, psykososial og medisinsk habilitering og rehabilitering

4.5.1. Ansvarsforhold

Dersom en pasient eller bruker har behov for tilbud både etter helse- og omsorgstjenesteloven og spesialisthelsetjenesteloven eller psykisk helsevernloven, skal kommunen sørge for at det blir utarbeidet en individuell plan og at planarbeidet koordineres. (Helse- og omsorgstjenesteloven

kapittel 7). UNN skal snarest mulig gi melding om pasienters eller brukeres behov for individuell plan og/eller koordinator til hjemkommunens koordinerende enhet, jfr. tjenesteavtale nr. 2.

4.5.2. Tiltak

Kommunen skal imøtekomme pasientens rett til samordning og koordinering blant annet gjennom

- tilbud om individuell plan og utarbeidelse av slik
- tilbud om koordinator for pasienter med behov for langvarige og koordinerte tjenester
- etablering av koordinerende enhet som skal ha overordnet ansvar for arbeid med individuell plan samt oppnevning, opplæring og veiledning av koordinator.

Det skal utarbeides egen tjenesteavtale om samarbeid mellom kommunen og helseforetaket om ivaretagelse av kommunens ansvar etter disse bestemmelsene og denne avtalen.

5. Overføring av oppgaver mellom partnerne

5.1. Bakgrunn

For å effektiv og god pasientbehandling av god kvalitet kan partnerne bli enige om at oppgaver som tradisjonelt har ligget til den ene kan overføres til den andre partneren. For at slik overføring skal finne sted må overføringen gi merverdi for pasientgruppen. Overføring av oppgaver skal ikke gå ut over behandlingskvaliteten. Overføring av oppgaver skal kunne gå begge veier, og gjelde både somatikk, rus og psykisk helse.

Overføring av oppgave mellom partnerne skal være forsvarlig.

5.2. Ansvarsforhold og kompetanse

Den av partnerne som får en oppgave overført til seg skal også ha medisinskfaglig ansvar for oppgaven. Den andre partneren forplikter seg til å bidra til gjennomføring av oppgaven ved opplæring, råd og veiledning.

Overføring av kompetanse mellom partnerne skal være avklart. Dette gjelder også eventuelt behov for rekruttering av kompetanse.

Implementering og oppfølging av avtalen i egen organisasjon er et lederansvar.

5.3. Overordnede føringer

Partnerne er enige om følgende overordnede føringer/prinsipper for all overføring av oppgaver og/eller ansvar:

- Endring i oppgave/ansvarsforhold skal gi like god eller bedre tjenester for pasientene
- Endringen skal være forsvarlig
- Økonomiske forhold ved endringen skal være avklart før en oppgave overføres
- Endringen skal være basert på enighet mellom partnerne.
- Oppgaven bør ha et visst volum/omfang
- Endringen bør kunne gjøres gjeldende for alle kommuner eller sykehus i regionen.
- Endringer i oppgavefordeling også bør kunne implementeres i alle UNN-sykehusene.

Partneren som innehar oppgaven før oppgaveoverføringen skal ikke redusere tilbudet før den andre partneren har tatt ansvar for og bygget opp et forsvarlig tilbud.

Partnerne har et gjensidig ansvar for utvikling av felles pasientforløp og fagprosedyrer.

Ansvar for enkeltoppgaver tilknyttet enkeltpasienter som går utover de avtalte forventningene til kommunen, bør avtales mellom helseforetaket og enkeltkommunen i hvert tilfelle.

5.4. Forslag om overføring av oppgave

Hver av partnerne kan be om at overføring av oppgave utredes. Forslag fremmes på eget skjema. Skjemaet er vedlegg til denne avtalen. Forslag om overføring av oppgave kan også fremmes av pasient, pårørende eller andre brukere.

5.5. Saksgang

Forslag om overføring av oppgave sendes samhandlingsavdelingen ved UNN.

Forslagsstiller kan være pasient, brukere, pårørende, helsepersonell og fastlege. Der forslagsstiller er ansatt i helsetjenesten sendes forslaget til nærmeste leder før det sendes samhandlingsavdelingen. Samhandlingsavdelingen vurderer forslaget opp mot vedtatte kriterier, jfr blant annet pkt 5.3 over. Dersom forslaget ikke oppfyller kriteriene sender samhandlingsavdelingen svar til forslagstiller med begrunnelse for hvorfor endringen ikke kan gjennomføres som foreslått.

Dersom forslaget kan oppfylle kriteriene oppretter OSO et partssammensatt faglig utvalg som skal utrede og avklare faglige, organisatoriske, økonomiske og juridiske sider av oppgaveoverføringen. se denne avtalens pkt. 5.6.

Dersom utvalget for oppgaveoverføring innstiller på at overføringen av oppgave skal gjennomføres, legges saken frem for OSO til behandling. Før forslag behandles i OSO skal faglige, organisatoriske, økonomiske og juridiske sider av oppgaveoverføringen være utredet og avklart. Dersom samarbeidsutvalget eller OSO mener dette er nødvendig skal forslaget sendes ut på høring før behandling i OSO.

OSO kan anbefale at oppgave skal overføres i tråd med forslaget.

5.6. Samarbeidsutvalg for oppgaveoverføring

For behandling av forslag om overføring av oppgaver etter denne avtalens punkt 5 oppretter OSO et partnersammensatt utvalg som skal behandle forslag om overføring av oppgaver mellom partnerne. Utvalget skal ha følgende sammensetning:

- Medisinskfaglig kompetanse
 - Lege fra UNN
 - Fastlege
- Juridisk kompetanse
- Økonomisk kompetanse
- Brukerrepresentant
- Tillitsvalgte
- Det må innhentes uttalelse fra de berørte enheter. Eventuelt kan utvalget innhente representanter fra berørte enheter ved behandling av forslag som berører disse.

5.7. Evaluering

Overføring av oppgave og ansvar må vurderes fortløpende. Avvik fra avtalen meldes fortløpende og legges til grunn for endring av interne rutiner, og avtaler mellom partnerne.

6. Brukermedvirkning
Se overordnet samarbeidsavtale.

7. Avvik
Se overordnet samarbeidsavtale.

8. Varighet, revisjon og oppsigelse
Se overordnet samarbeidsavtale.

9. Uenighet og tvist
Se overordnet samarbeidsavtale.

10. Dato og underskrift

Sted og dato: *Hansnes 16/11-20*

Sted og dato: Tromsø, 3.august 2020

Mona Pedersen
For Karlsøy kommune
KARLSØY KOMMUNE
Mona Pedersen
Ordfører

Magn Nicolaisen
For Universitetssykehuset Nord-Norge HF