

## **BASISAVTALE FOR SAMARBEID**

**MELLOM**

**SYKEHUSET INNLANDET HF**

**OG**

**HOLTÅLEN KOMMUNE**

### **1. MÅLSETTING**

- 1.1 Kommunene og Sykehuset Innlandet HF har som mål å utvikle et godt og effektivt samarbeid som bidrar til at den enkelte pasient får et helhetlig tjenestetilbud som pasienten opplever som tilfredsstillende i forhold til sin situasjon. Samarbeidet skal legge til rette for god ressursutnyttelse og sammenheng i behandlingsskjeden.

### **2. KOMMUNENS ANSVAR**

- 2.1 Kommunen har som mål å opptre enhetlig i forhold til Sykehuset Innlandet og sørge for at det er én ansvarlig instans pr ansvarsområde (kommune/distrikt/tjenesteområde) som sykehuset kan formidle meldinger til ved behov. Kommunen sørger for at sykehuset til enhver tid er oppdatert mht. rett adresse (inkl. mail)/telefon til denne (disse) instans(er).
- 2.2 Den/de i kommunen som kjenner pasienten, skal samarbeide med sykehusets enkelte enheter slik at behandling og oppfølging blir basert på et best mulig kjennskap til pasient og til det lokale hjelpe- og støtteapparatet.
- 2.3 Kommunen har ansvaret for tiltak og omsorgsnivå som iverksettes. Planlegging og forberedelser av tiltak skal starte snarest mulig. Tildeling og organisering av tiltaket skal skje i nært samarbeid med pasienten og enheten hvor pasienten mottar tilbud.
- 2.4 For pasienter som har rett på individuell plan, oppnevner kommunen en koordineringsansvarlig (for kontakt, se pkt 2.1) for planutarbeidelse og iverksetting av tiltak.

### **3. SYKEHUSETS ANSVAR**

- 3.1 Sykehuset har som mål å opptre enhetlig i forhold til kommunene – etter rutiner og avtaler som det er enighet om.
- 3.2 Planlegging av utskrivning av pasient som vil kreve oppfølging fra kommunen, starter snarest mulig etter innleggelse i sykehuset. Sykehuset skal gi melding til kommunen (ref. pkt 2 under kommunens ansvar) om videre plan for oppholdet, planlagt utskrivningstidspunkt og antatt behov for oppfølging. All planlegging skal skje i samarbeid med pasienten og kommunen. Sykehuset skal innhente nødvendig samtykke fra pasienten.

Dersom pasienten har behov for langvarige og koordinerte tjenester informeres vedkommende om retten til individuell plan. Samtykker pasienten, skal sykehuset igangsette arbeidet i samarbeid med pasient og kommunens koordineringsansvarlige.

Det bemerkes at innen psykisk helsevern skal alle pasienter ha tilbud om individuell plan. For pasienter under tvungent psykisk helsevern innlagt etter tvangsparagraf skal slik plan utarbeides (ref. bl.a. Psykisk helsevernlov § 4.1 ).

- 3.3 For enkeltpasienter hvor det er behov for kompetanseoverføring i forhold til spesielle tiltak, opplæring / hospitering, veiledning, skal det etter vurdering sammen med kommunen igangsettes slik.
- 3.4 Ved utskriving skal nødvendig pasientinformasjon foreligge skriftlig. Sykehuset vil ved utsendelse av slik informasjon vektlegge god og helhetlig informasjon til de ulike tjenesteytere.
- 3.5 Sykehuset ønsker ikke å bruke kommunal betaling som virkemiddel, men vektlegge godt faglig arbeid og dialog med kommunene for å nå denne avtalens hovedmålsetting.

Ved utskriving skal følgende punkter være vurdert og konklusjonene dokumentert i pasientjournalen (se også punkt 7.3) x):

- \* Problemstilling ved innleggelsen slik disse var formulert av innleggende lege skal være avklart.
- \* Øvrige problemstillinger som har framkommet skal som hovedregel være avklart. Dersom man avstår fra å endelig avklare enkelte spørsmål, skal dette redegjøres for.
- \* Det skal foreligge et standpunkt til diagnose(r), samt videre plan for oppfølging av pasienten.

x) Gjelder ikke for pasienter som skriver seg ut før behandlingen er avsluttet.

#### **4. VIDERE TILTAK**

- 4.1 I noen tilfeller vil det være behov for et mer utvidet samarbeid overfor pasienter med langvarige og sammensatte behov. I slike tilfeller vil det være behov for å drøfte utvidede samarbeidstiltak bl.a. med involvering av tverrfaglige ressurser.
- 4.2 Utvikling av nye behandlingstilbud og behandlingsmåter stiller krav til økt kompetanse. Det er enighet om å prioritere og tilrettelegge for opplæringstilbud, hospitering m.v som bidrag til nødvendig kompetanseoverføring.

#### **5. AVVIK**

- 5.1 Samarbeidspartene skal registrere og rapportere avvik i forhold til foranstående punkter og det skal anvendes eget skjema for slik rapportering og oppfølging.

Eventuell uenighet knyttet til praktisering av avtalen skal drøftes av ansvarlig for avtalen på sykehuset og i kommunen.

I Sykehuset Innlandet Tynset er ansvaret for avtalen lagt til divisjonsdirektøren.

I kommunen er ansvaret lagt til .....

## 6. FASTE SAMARBEIDSORDNINGER

- 6.1 Partene er enige om at det en gang i året skal være samarbeidsmøter mellom kommunene og sykehuset. Møtene kan avhengig av lokale forhold, avholdes med enkeltkommuner eller regionvis. Ansvaret for innkalling til møtene er lagt til den fra sykehuset som i punkt 5 er satt som ansvarlig for avtalen.


Samarbeidsmøtene skal fokusere på samarbeidsrelaterte spørsmål. Representanter fra aktuelle brukerorganisasjoner/råd skal inviteres til å delta på møtene.

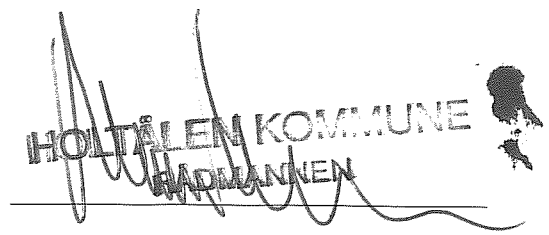
- 6.2 Helsefaglig utvalg oppnevnt av KS skal være kontakt- og drøftingsorgan overfor foretaket på vegne av kommunene og likeså et rådgivingsorgan overfor kommunene. Helsefaglig utvalg skal minst en gang i året få seg forelagt systematiserte erfaringer fra samarbeidet. Utvalget skal i sitt arbeid ha fokus på basisavtalen og revidering og utvikling av denne.

## 7. AVTALEPERIODE OG ENDRING

- 7.1 Avtalen trer i kraft 1. juli 2007 og løper til den sies opp av en av partene. Det gjelder en oppsigelsesfrist på 3 måneder.
- 7.2 Begge parter er inneforstått med at avtalen regulerer et samarbeidsforhold som er og skal være i utvikling. Avtaleteksten kan derfor bli endret for å tilpasses utvikling i samarbeidsforholdet. Slike endringer skal være behandlet i helsefaglig utvalg før de sendes ut til godkjenning.
- 7.3 Sykehuset Innlandet skal i løpet av første avtaleår ta initiativ til et arbeid med siktemål å utvikle en mer utdypende tekst for beskrivelse av rutiner ved utskriving, innhold i begreper som utskrivingsklar, overføringsklar osv. Arbeidet skal skje både innen psykiatri og somatikk.
- 7.4 I tillegg til basisavtalen, kan den enkelte kommune eller divisjon i sykehuset inngå tilleggsavtaler.

Dato: 15. juni 2007

  
Stein Tronsmoen  
divisjonsdirektør Sykehuset Innlandet HF  
Tynset  
2500 TYNSET

  
Holtålen kommune