

Delavtale
mellom
Sørlandets sykehus HF
og
Birkenes kommune

Delavtale 11
Akuttmedisinsk kjede og
omforente beredskapsplaner

Forhandlet 21.12.2011

1.0 Parter

Partene i denne delavtalen er Sørlandet sykehus HF og Birkenes kommune

2.0 Bakgrunn

Denne tjenesteavtalen er inngått i henhold til samarbeidsavtale pkt. 5, første avsnitt nr. 11.

3.0 Formål og lovgrunnlag

Gjennom denne delavtale forplikter partene seg til utvikling av den akuttmedisinske kjede, og å videreføre og utvikle samarbeidet innenfor krise- og katastrofeberedskap med omforente beredskapsplaner.

Plikten til å utarbeide omforente beredskapsplaner er definert i lov om helsemessig- og sosialberedskap, helse- og omsorgstjenesteloven og i spesialisthelsetjenesteloven. Fylkesmannen er, som sektor- og samordningsmyndighet, tillagt en sentral rolle i samordning og koordinering. Det vises også til forskrift om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid mv. etter lov om helsemessig og sosial beredskap (2001-07-23).

"Forskrift om krav til akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus" (2005-03-18), har som formål å "bidra til å sikre at befolkningen får faglig forsvarlige akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus ved behov for øyeblikkelig hjelp, ved at det stilles krav til det faglige innholdet i de akuttmedisinske tjenestene, krav til samarbeid i den akuttmedisinske kjede og krav til samarbeid med brann, politi og hovedredningssentralene."

I forskriften pkt 4 *Samhandling mellom de akuttmedisinske tjenestene*, heter det:

"De regionale helseforetakene og kommunene skal sikre en rasjonell og koordinert innsats i de ulike leddene i den akuttmedisinske kjeden, og sørge for at innholdet i disse tjenestene er samordnet med de øvrige nødetatene, hovedredningssentralene og andre myndigheter.

Organiseringen av de akuttmedisinske tjenestene skal legges til rette slik at personellet i disse tjenestene får trening i samhandling. Ved etablering og drift av akuttmedisinske tjenester skal tjenestene kunne kommunisere internt og på tvers av etablerte kommune- og regiongrenser i et felles, lukket, enhetlig og landsdekkende kommunikasjonsnett."

4.0 Virkeområde

Den akuttmedisinske kjede omfatter medisinsk nødmeldetjeneste, kommunalt helsepersonell i vakt, bil-, båt, og luftambulanser, nødemeldetjenesten, og mottak for akuttinnleggelser i kommuner og helseforetak.

I det videre samarbeidet om akutt hjelp for enkeltpasienter vil retningslinjene for akuttmedisinsk kjede beskrives. Utvidet kommunalt ø – hjelps tiltak som skal være etablert innen 2016 vil inngå i disse retningslinjene. Den operative organisering av dette kommunale ø – hjelpstiltaket blir nærmere beskrevet i delavtale 4. Samhandling om ø – hjelp mellom SSHF og kommunene vil også bli beskrevet i delavtale 3 og 5 som omhandler utskrivning fra og innleggelse i sykehus.

Avtalen omfatter helse- og omsorgstjenestens ansvar og oppgaver i den akuttmedisinske kjeden, herunder krise- og katastrofeberedskap, og er avgrenset mot redningstjenester som

ligger under Justis- og Politidepartementet v/ Hovedredningsentralen (HRS).
Samvirkeprinsippet medfører dog at ressursene ved behov stilles til rådighet for HRS.

5.0 Samarbeid om planer og samhandling i den akuttmedisinske kjede

Denne delavtalen baserer seg på eksisterende retningslinjer og planarbeid som beskriver akuttmedisinsk kjede og samhandling. Eksisterende retningslinjer og planarbeid defineres som gjeldende avtale mellom partene inntil ny delavtale er utarbeidet.

I forhold til eksisterende retningslinjer og planarbeid forplikter partene seg til å samarbeide om utvikling av de akuttmedisinske tjenester slik at tilbudet samlet blir tilgjengelig og av god kvalitet.

Sørlandet sykehus HF og Birkenes kommune er enige om å:

- a) holde hverandre oppdatert om faktiske tilbud i de ulike tjenester i kjeden som sikrer at pasienter så raskt som nødvendig kommer frem til riktig behandlingssted/-nivå
- b) avklare innhold og kvalitet i døgntilbud for øyeblikkelig hjelp funksjoner, for å unngå overlapping i, og usikkerhet omkring hvilket tilbud som gis hvor
- c) etablere rutiner som sikrer god informasjonsutveksling og kommunikasjon i akuttmedisinske situasjoner, herunder i planlegging, mottak og bruk av nytt nødnett som er under utbredelse nasjonalt
- d) avklare og beskrive ansvar, roller og rutiner for utrykning og samhandling i akutte situasjoner (alvorlig sykdom og traumer) i henhold til gjeldende lovverk, avgrenset mot sykefrakt (transport av pasienter som ikke trenger ambulansetjeneste) og luftambulansetjeneste
- e) delta i og følge opp nasjonale og regionale satsinger innenfor prehospital akuttmedisin
- f) tilrettelegge for at vaktpersonell i den akuttmedisinske kjeden har nødvendig kunnskap om system, ansvar og roller
- g) ta initiativ til, og delta i, trening og øvelser

SSHF helseforetak skal:

Tilrettelegge for opplæring og trening til personell som inngår i lokale akuttmedisinske team, herunder kurs som Kommune -BEST (Bedre og systematisk traumetrening i kommunehelsetjenesten)

Birkenes kommune skal:

Delta i tilrettelagt opplæring og øvelser, herunder å ivareta sin forholdsvis andel av kostnadene.

Partene kan samarbeide om informasjon til, og opplæring overfor andre instanser og innbyggerne for å heve den allmenne beredskap i befolkningen.

Partene er enige om å revidere delavtalen innen 30.06.2012 i henhold til følgende mandat: Beskrive hvordan partene skal samarbeide om å utvikle en fullverdig og sammenhengende akuttmedisinsk kjede ved å beskrive en prosess i flere steg:

- definere hva som menes med begrepene
- definere arbeidsfordeling og hvordan partene vil samarbeide om å utvikle en sammenhengende akuttmedisinsk kjede
- hvordan partene legger til rette for at personellet får trening i samhandling
- hvordan de øvrige kravene i forskrift om akuttmedisin utenfor sykehus skal innfris.

Beskrive prosessen med å etablere et kommunalt øyeblikkelig – hjelp tilbud fram mot 2016

- anbefalinger om hvem som bør delta
- innspill til organisering
- forslag til minimum milepæls – og framdriftsplan

6.0 Samarbeid med omforente beredskapsplaner innenfor krise- og katastrofeberedskap

Denne delavtalen baserer seg på eksisterende retningslinjer og planarbeid som beskriver omforente beredskapsplaner for krise – og katastrofeberedskap. Eksisterende retningslinjer og planarbeid defineres som gjeldende avtale mellom partene inntil ny delavtale er utarbeidet.

I forhold til eksisterende retningslinjer og planarbeid forplikter partene seg til å samarbeide om omforente beredskapsplaner slik at tilbudet samlet blir tilgjengelig og av god kvalitet.

Det innebærer å:

- a) å samordne og dele egne planer for sosial- og helsemessig beredskap for større ulykker, kriser og katastrofer
- b) utarbeide Risiko- og sårbarhetsanalyser som grunnlag for planlegging (ROS-analyser)
- c) samarbeide om planlegging og gjennomføring av øvelser
- d) utarbeide planer for forsyning og forsyningsikkerhet for legemidler, materiell og medisinsk utstyr
- e) beskrive varslings- og krisekommunikasjon
- f) samarbeide om opplæring og vedlikehold av kunnskap og kompetanse i krisehåndtering
- g) innkallingsrutiner for personell
- h) å samarbeide med andre nødetater (som brann/redning og politi, redningstjeneste), samfunnssektorer og frivillige organisasjoner for å sikre helhetlige beredskapsplaner og krisehåndtering.

Partene er enige om å revidere delavtalen innen 30.06.2012 i henhold til følgende mandat:

Beskrive hvordan partene vil arbeide med å utvikle et forbedret system for beredskapsplaner og beredskapsplanlegging som er sammenhengende (helseforetak og kommune, og innad i kommuneregionen).

Følgende skal beskrives:

- status og definere avgrenset problemområder
- de viktigste beredskapsutfordringene med nytt risikobilde
- type tiltak som skal løse beskrevne sårbare områder
- hvordan gjennomføre foreslåtte tiltak
- hvordan sikre tilstrekkelig trening

Virkemidler i arbeidet:

- risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS) som grunnlag for planer
- planlegging og gjennomføring av øvelser.
- kompetanseutvikling og opplæring.
- forsyningsikkerhet for legemidler, materiell og medisinsk utstyr.

7. Avvik

Det vises til overordnet samarbeidsavtale mellom Birkenes kommune og Sørlandet sykehus helseforetak vedrørende avvik og håndtering av uenighet.

8. Uenighet

Uenighet og tvist etter denne avtalen skal løses etter bestemmelsene i samarbeidsavtale mellom Birkenes kommune og Sørlandet sykehus helseforetak.

9. Iverksetting, videre prosess, revisjon og oppsigelse

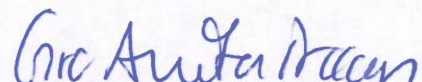
Denne delavtalen trer i kraft fra 01.02.2012, og er gjeldende fram til 30.06.2012. Partene er enige om at det påbegynnes et planarbeid med en forbedret delavtale som legges fram for kommunestyrene og helseforetakets styre i løpet av juni 2012 med tanke på virkning fra 01.07.2012.


Delavtalen som skal trer i kraft 01.07.2012 skal gjelde for en periode på 2 år, og evalueres årlig og revideres ved behov.

Avtalen kan gjensidig sies opp med 12 måneders varsel. Etter oppsigelse skal det inngås ny avtale innen det tidspunkt denne avtalen utløper.

Dato, 22.12.2011

Dato, 22.12.11


Birkenes kommune v/ rådmann


SSHF helseforetak v/ adm direktør