

# SAMARBEID FOR Å SIKRE HELHETLIGE OG SAMMАНHENGЕНDE HELSE- OG OMSORGSTJENESTER TIL PASIENTER MED BEHOV FOR KOORDINERTE TJENESTER

## KORTVERSJON AV TJENESTEAVTALE 2

### UNN'S VIKTIGSTE FORPLIKTELSER

I avtalen forplikter UNN seg blant annet til;

- |  |   |
|--|---|
| - Følge prosedyrer knyttet til barn som pårørende.   | til rehabilitering, lærings- og mestringstilbud m.m.  |
| Følge opp pasienter med behov for individuell plan (IP). Rutiner for kartlegging og henvisning | - Pasient- og pårørendeopplæring. Rutiner for tilpassing og utprøving av behandlingshjelpemidler. |

**PARTENE HAR ET GJENSIDIG ANSVAR FOR RÅD OG VEILEDNING KNYTTET TIL PASIENTER/BRUKERE SOM VENTER PÅ BEHANDLING.**

**DETTE GJELDER SÆRLIG FOR BEHANDLING KNYTTET TIL RUS, PSYKISK HELSE OG FOR PERSONER MED UTVIKLINGSHEMMING.**

### KOMMUNENS FORPLIKTELSER

I avtalen forplikter kommunen seg blant annet til;

- |  |  |
|--|--|
| - Kontaktpunkt og prosedyrer for arbeidet med barn som pårørende. Utarbeide individuell plan (IP) for de med behov for langvarige og koordinerte tjenester. Tilby veiledning, henvisning til lærings- og mestringstilbud m.m. Opplæring av ansatte i | bruk av behandlingshjelpemidler.<br>- Ved behov, skriftlig og begrunnet vedtak for beslutning om manglede samtykkekompetanse for pasienter/brukere som mottar kommunal helsehjelp. |
|--|--|

### FORMÅLET MED AVTALEN

Målgruppen er pasienter / brukere som har en kronisk tilstand og/eller en funksjonsnedsettelse innenfor psykisk helse, rus og/eller somatikk med behov som strekker seg ut over ordinære rutiner for inn- og utskrivning.

Pasienten kan være på venteliste for behandling eller inne i et habilitering- eller rehabiliteringsforløp gjennom innleggelse, ambulant poliklinisk oppfølging, lærings- og mestringstilbud.

1. juli 2018

## Avtalen beskriver mer spesifikt følgende områder for samarbeid:

### ○ Barn som pårørende

Helsepersonell med ansvar for foreldre med psykisk sykdom, rusmiddelavhengighet eller alvorlig somatisk sykdom eller skade er pliktig til å identifisere mindreårige barn under 18 år og ivareta barns behov for informasjon og nødvendig oppfølging.

### ○ Koordinerende enheter

UNN og den enkelte kommune har lovbestemt plikt til å etablere koordinerende enheter (KE) som skal bidra til å sikre helhetlig tilbud til pasienter og brukere med behov for sosial, psykososial eller medisinsk habilitering og rehabilitering

### ○ Individuell plan (IP)

Sikre at pasient/bruker med behov for langvarige og koordinerte tjenester får tildelt koordinator og/eller utarbeidet individuell plan der pasienten samtykker til dette. Der pasient/bruker har koordinator både i kommunen og spesialisthelsetjenesten, plikter disse å samarbeide.

### ○ Melding om behov for rehabilitering

Dersom det etableres spesielle ordninger for henvisning til rehabilitering i henholdsvis kommunen/UNN, skal partene til enhver tid være oppdatert om disse.

### ○ Pasient og pårørendeopplæring

Samarbeide om lærings- og mestringstilbud der dette er hensiktsmessig. Videreutvikle møteplasser for samhandling, kompetanseutveksling og brukerrepresentasjon i utvikling av lærings- og mestringstjenester. Ta i bruk elektroniske verktøy i samarbeidet

### ○ Behandlingshjelpemidler

Lage gode rutiner for samarbeid når det er behov for oppstart med behandlingshjelpemidler i kommunal institusjon eller i pasientens hjem. Sørge for at partene følger felles utarbeidet prosedyre

### ○ Avklaring av ansvarsforhold i saker som omfattes av regelverket om tilbakehold uten eget samtykke overfor personer med rusmiddelproblemer og andre pasienter der bruk av tvang kan være aktuelt

### ○ Rutiner for samhandling med fastlegen

#### Avtalens fulle navn;

Tjenesteavtale 2 mellom xx kommune og Universitetssykehuset Nord-Norge HF om retningslinjer for samarbeid i tilknytning til innleggelse, utskrivning, habilitering, rehabilitering og lærings- og mestringstilbud for å sikre helhetlige og sammenhengende helse- og omsorgstjenester til pasienter med behov for koordinerte tjenester

## LOVGRUNNLAGET

- Lov om spesialisthelsetjenesten, lov om psykisk helsevern og helse- og omsorgstjenesteloven definerer partenes ansvar for samordning av og samarbeid om disse oppgavene.

- Spesialisthelsetjenesteloven definerer også en lovpålagt veiledningsplikt fra spesialisthelsetjenesten overfor kommunene, jfr. § 6-3 i loven. Lov om helsepersonell og lov om barn og foreldre definerer helsepersonellens lovpålagte oppgaver. I tillegg skal lov om pasient- og brukerrettigheter legges til grunn.

- Gjennom forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan (IP) og koordinator reguleres partenes ansvar for å etablere Koordinerende enhet som skal bidra til å sikre helhetlig tilbud til pasienter med behov for koordinator og Individuell plan.

