



Skriftlig samarbeidsavtale mellom HNT og kommunen om ansvarsavklaring i komplekse pasientsaker

Hensikt

Faglig god og sammenhengende pasientbehandling betinger godt og strukturert samhandling mellom 1. og 2.linjetjenesten og eventuelt andre aktuelle samarbeidspartnere.

Samarbeidsavtale (relatert til dette dokumentet) er et verktøy for å ivareta og dokumentere dette ansvaret sammen med pasient/ pårørende og aktuelle samarbeidspartnere. Bruk av planen bidrar til forutsigbarhet for pasient/ pårørende og effektiviserer samhandlinga ved at ansvar er knyttet til navngitte kontaktpersoner. Avtalen dokumenterer samarbeidet.

Omfang

Samarbeidsavtalen brukes i de tilfellene dette er hensiktsmessig og nødvendig for å sikre god og sammenhengende helsetjenester på tvers av helsetjenestenivåer evt. andre aktuelle samarbeidspartnere (barnehage, skole, PPT, barnevern..)

Grunnlagsinformasjon

Tjenesteavtale 2: «Helhetlige og sammenhengende helsetjenester til pasienter og brukere med behov for koordinerte tjenester» legger føringer for hvordan partene skal samarbeide.

Fra tjenesteavtale 2:

Formålet skal oppnås gjennom å konkretisere ansvars- og oppgavefordelingen mellom HNT og kommunen, samt å etablere samarbeidsrutiner for å ivareta en forsvarlig beslutningsprosess og nødvendig informasjonsflyt.

Tjenesteavtalen gjelder alle pasienter og brukere som har en tilstand og/eller en funksjonsnedsettelse med behov for koordinerte tjenester som strekker seg ut over ordinære rutiner for inn- og utskrivninger, jf tjenesteavtale 3 og 5.

Tjenesteavtalen omfatter også informasjonsutveksling i forbindelse med:

- a) mindreårige barn som pårørende*
- b) pasient/bruker som ivaretar bistands- og omsorgsbehov hos pårørende, og ikke er i stand til å ivareta behovene.»*

pkt. 4.3 Samarbeid om komplekse pasientsaker:

HNT og kommunen skal foreta skriftlige ansvarsavklaringer i komplekse pasientsaker, jf Tjenesteavtale 1, punkt 5.

Samarbeidsavtalen erstatter ikke individuell plan(IP)

Ansvar

De som er behandlingsansvarlig har ansvar for å følge opp avtalen.



Arbeidets gang

I de tilfellene avtalen tas i bruk, jfr. punkt «Omfang», skal avtalen fungere som dokumentasjon på samarbeidet. Avtalen fylles ut med involverte instanser, inkludert foreldre/ foresatte, så snart dette er mulig/hensiktsmessig.

Avtalen scannes inn i EPJ, Tverrfaglig, samt at kontortjenesten dokumenterer i B1 at planen er inngått med hyperlink til planen.

Kopi av avtalen sendes foreldre/ foresatte og kontaktpersoner fra kommunen, evt. andre aktuelle samarbeidspartnere. OBS! samtykke

Relatert

Mal for samarbeidsavtale

Referanser

Tjenesteavtale 2, Pasienter med behov for koordinerte tjenester.

<http://www.hnt.no/NordTrondelag/Samhandling/Avtaler%20med%20kommunene%202012/Tjenesteavtale%202%20Samarb.%20i%20tilkn.%20til%20innleggelse,%20utskr.%20hab,%20rehab%20og%201%c3%a6rings-%20og%20mestringstilb.%20for%20c3%a5%20sikre%20helh.%20i%20helse-%20og%20omsorgstj.%20til%20pas.m.%20behov%20for%20koordinerte%20tj.pdf>



Samarbeidsavtale mellom HNT og kommunen for å sikre et forpliktende samarbeid

Kommune: _____

Avdeling i HNT: _____

Pasientens navn: _____

Fødselsdato: _____

Foreldrenes navn, adresse, telefon: _____

HNT:

Koordinator: _____

Saksansvarlig: _____

Medansvarlig: _____

Kommunen:

Koordinator: _____

Saksansvarlig: _____

Medansvarlig: _____

Planen gjelder følgende instanser:

Instans:	Kontaktperson: (navn, telefon, mail)

Planen gjelder:

Fra dato: _____

Til dato: _____

Evalueringsdato: _____



Rammebetingelser:

(Dato, møtehyppighet, sted, hvem har ansvar for hva. Referat skrives av kommunen).

Tiltak:

Kopi: Foreldre og deltakere fra kommunen, evt. andre samarbeidspartnere