

Samarbeidsavtale mellom Helse Førde og Ravneberghaugen, Senter for mestring og rehabilitering i Helse Vest

1 Bakgrunn

Helse Vest RHF har i tillegg til rehabiliteringstilbudet som finst i sjukehusa, avtale om spesialiserte rehabiliteringstenester med private institusjonar i Helse Vest. Føretaket skal inngå samarbeidsavtale om fag- og tenesteutvikling, og rutinar for pasientforløp med dei private rehabiliteringsinstitusjonane i regionen, som har avtale med Helse Vest^{1 2}. Det blir vist til punkt 6.8 i avtalen mellom Helse Vest RHF og private rehabiliteringsinstitusjonar.

2 Føremål

Føremålet er å bidra til betre koordinering av tenestene i overgangen mellom sjukehus og rehabiliteringsinstitusjon. For pasientar som vert overført frå sjukehus, skal opphaldet ved institusjonen vere ein del av eit samanhengande og målretta pasientforløp i spesialisthelsetenesta.

3 Partar og omfang

Avtalen er inngått mellom Ravneberghaugen og Helse Førde. Avtalen gjeld for alle einingar i helseføretaket med klinisk verksemd i både dag-, døgn-, poliklinisk og ambulant behandling. Avtalen gjeld for følgjande diagnosegrupper: Kreft, hjartesyjukdomar, ortopediske tilstandar, revmatologiske sjukdomar, kroniske muskel- og bløtdelsskadar og brudd-skadar, amputasjonar og andre skadar.

Institusjonen har følgjande avtaler om pasientar med hjelpebehov:

Det skal generelt for alle pasientar ytast enkel hjelp og assistanse ved behov. I tillegg er det tilbod til pasientar med større hjelpebehov, dvs. døgnkontinuerlig assistanse og tilrettelegging i ADL, måltid, medisindosering og/eller assistanse som følgje av lettare kognitive vanskar. Institusjonen har avtale om 19 plasser til pasientar med ekstra hjelpebehov, derav 2 med Barthel ADL- Index ned mot 6.

Eventuelle andre spesifikke forhold som må vere ivaretatt ved overføring av pasientar frå sjukehus til rehabiliteringsinstitusjonen (i samsvar med gjeldande avtale mellom Helse Vest).

¹ Styringsdokument bl.a. 2012 og 2013: «Faglege samarbeidsavtalar skal vere inngått med private rehabiliteringsinstitusjonar i eige opptaksområde, for å bidra til å utvikle kompetansen ved institusjonane og tenester i tråd med behova. Samarbeidsavtalane skal supplere avtalar inngått av Helse Vest og vurderingseininga.»

² Helse Vest, Regional plan for habilitering og rehabilitering, henta 30.5.2018: <https://helse-vest.no/seksjon/planar-og-rapportar/Documents/Regionale%20planar/2016%20-%20Regional%20plan%20for%20habilitering%20og%20rehabilitering%202016%20-%202020.pdf>

- *Pasienter kan overførast til rehabilitering på Ravneberghaugen frå 3. postoperative dag, dersom operasjonen har forløpt utan komplikasjonar og pasienten er stabil.*
- *Pasienter må ha med seg medisinar til 4 dagar og resept på medisinar vidare frå sjukehuset.*
- *Medisinske opplysningar må helst være Ravneberghaugen i hende før pasienten ankommer virksomheten, eller seinast saman med pasienten.*

4 Tilvising og tildeling av plass

4.1 Tilvising frå sjukehus

Tilvising frå sjukehus skjer via behandlingsansvarleg sjukehuslege.

Skjema for tilvising i EPJ/DIPS skal nyttast: «BL Henv. privat rehab.inst i spesialisth» (namn på skjema er «Henvising til privat rehabiliteringsinstitusjon i spesialisthelsetjenesten»)

Tilvisingsskjema sendast direkte til aktuell rehabiliteringsinstitusjon, per post eller faks.

Praktisk sjekklister i EPJ/DIPS skal gjennomgåast før pasient vert overført.

4.2 Mottak av tilvising

Pasientane er rettighetsvurdert ved tilvising til sjukehus, og er i eit behandlingsforløp.

Institusjonen må forsikre seg om at tilvisinga er i samsvar med gjeldande avtale med Helse Vest, med omsyn til hjelpebehov (jamfør Barthel skår 6), medisinske forhold og kapasitet.

4.3 Avklaring og tilbakemelding til sjukehus og pasient

Pasientar skal kunne overførast frå sjukehus så snart dei er medisinsk stabile. Pasienten skal være tilstrekkelig utgreidd frå sjukehuset. Pasienten må være i stabil fase i forhold til fysisk/psykisk sjukdom og i ein avklart situasjon i forhold til rusproblematikk. Ved manglande opplysningar kan sjukehuset kontaktast.

Tilvising som gjelder direkte overføring frå sjukehusavdeling til institusjonen skal sendast så tidleg som mulig i forløpet. Når tilvisinga er tatt i mot og vurdert, kontaktar institusjonen sjukehuset og stadfestar at pasienten vert sett på venteliste med estimert overføring den dato pasienten er utskrivingsklar frå sjukehuset til institusjon.

Ved tilvising som gjeld rehabiliteringsopphald som ikkje er direkte overføring frå sjukehusavdeling vil pasienten få tilsendt brev frå institusjonen om tidspunkt for opphald.

For pasientar som overførast direkte til privat rehabiliteringsinstitusjon frå sjukehus, men som har eller vil ha behov for kommunal helseteneste når dei kjem heim, må sjukehuset følge rutiane for elektronisk meldingsutveksling som ved direkte utskrivning til kommunen. Institusjonen har i tillegg eit sjølvstendig ansvar for informasjonsutveksling med heimkommunen til pasienten.

4.4 Open kontakt

Pasientar som vert overført til Ravneberghaugen frå Førde Sjukehus, har open kontakt ved komplikasjonar som gjeld innleggingsårsak. Institusjonen tek då direkte kontakt med vakthavande lege ved aktuell avdeling/ev. sett inn aktuell kontakt i sjukehuset.

Ved postoperative komplikasjonar som personell ved (*namn på institusjonen*) tek seg av, skal (*avdelinga/sjukehuset*) alltid informerast (*konkretiserast ev. i høve informasjonsflyt*).

4.5 Brukarmedverknad

Representant frå brukarutvalet ved Ravneberghaugen og representant frå brukarutvalet i Helse Førde skal delta på samarbeidsmøter mellom institusjonen og helseføretaket

5 Fagleg samarbeid og samarbeidsform

Aktuelle aktørar nemnt i samarbeidsavtalen må gjennomføre samarbeidsmøter for å revidere samarbeidsplan.

Ansvar	Oppgåve	Namn
Ansvarleg leiar Ravneberghaugen	Overordna ansvar	Dagleg leiar Ranveig Klingsheim
Ansvarlig leiar Helseføretaket	Overordna ansvar	Administrerande direktør Arve Varden
Samarbeidsressurs Ravneberghaugen	Medisinskfagleg ansvar	Overlege Caroline Druckrey- Fiskaaen
Samarbeidsressurs Helse Førde	Medisinskfagleg ansvar	Fagdirektør Trine Vingsnes

Samarbeidsmøter og frekvens:

Samarbeidsmøte skal gjennomførast kvart år, eller oftare ved behov.

Ravneberghaugen har ansvaret for å kalle inn helseføretaket til samarbeidsmøte, samt representant frå eige brukarutval. Helse Førde har ansvar for å kalle inn representantar for relevante kliniske avdelingar og representant frå brukarutvalet i helseføretaket.

5.1 Tema faglig samarbeid og samarbeidsform

Følgjande tema kan være aktuelle å samarbeide om:

- Felles og gjensidig forpliktande rutinar for pasientforløpet
- Kompetanseutvikling/utveksling i form av fagdagar, hospitering, kurs og vegleiing/undervisning (spesifiser).
- Samarbeid med LMS
- Individuell plan og koordinator
- Ressursgruppe/nettverk
- «Rett pasient til rett seng/institusjon»

6 Ansvarsforhold

Partane i avtalen har gjensidig ansvar for å melde skriftlig frå om avvik frå punkt i denne avtalen (eksempel; avvik frå sjekkelista med manglande epikrise eller reseptar, kontakt mellom institusjon/avdeling). Avviksmeldinga skal signerast av aktuell leiar og sendast til leiar for sjukehus/avdeling og eller institusjon.

Transport til/frå rehabiliteringsopphald vert dekket etter gjeldande reglar for pasientreiser.

7 Avtaleperiode

Avtalen trer i kraft frå 1.7.2019 og har same varigheit som avtalen mellom Helse Vest RHF og rehabiliteringsinstitusjonen.

Kvar av partane kan krevje avtalen revidert dersom vesentlege føresetnader for avtalen vert endra.

26/6-19

Dato

Larveig Klingsheim

Ravneberghaugen

Arum Vardh

Helse Førde



Ravneberghaugen

Nordstølen 55, 5217 Hagavik

Telefon: 56570400

Org.nr. 977155673