

Delavtale Smittevern

Innhold

1. Partar	3
2. Bakgrunn	3
3. Føremål.....	3
4. Omfang	4
4.1 Dei vederlagsfrie tenestene	4
4.1.1 Mikrobiologi:	4
4.1.2 Tuberkulosekontroll:	4
4.1.3 Betalingspliktige tenester.....	4
6. Innhald i betalte tenester:	6
6.1 Fagleg innhald.....	7
6.2 Omfang	8
7. Økonomi	8
8. Beredskap i høve til pandemisituasjonar	9
9. Forholdet til rammeavtalen.....	10
10. Handtering av usemje.....	10
11. Misleghald	10
12. Avtaletid, revisjon og oppseiing	10

1. Partar

Denne avtalen er inngått mellom xx kommune og Helse Førde HF.

2. Bakgrunn

Denne avtalen bygger på føresegner om smittevern i aktuelt lovverk

[Spesialisthelsetenestelova](#)

[Helse- og omsorgstenestelova](#) (§ 3.3 helsefremjande og førebyggande arbeid og

§3.4 plikt til samhandling)

[Lov om vern mot smittsame sjukdomar](#)

[Forskrift om smittevern i helse- og omsorgstenesta](#)

[Forskrift om norsk overvakingssystem for antibiotika og helsetenesteassosierte](#)

[infeksjonar](#)

[Forskrift om tuberkulosekontroll](#)

Avtalen er heimla i [Rammeavtalen](#) mellom kommunane og Helse Førde, jfr. pkt. 4 i rammeavtalen.

3. Føremål

Denne delavtalen har som føremål å legge til rette for eit godt smitteførebyggande arbeid gjennom rådgjeving, faglig kunnskap og samhandling.

4. Omfang

4.1 Dei vederlagsfrie tenestene

Tenestene følgjer av spesialisthelsetenesta si plikt til rettleiing jf. [Spesialisthelsetenestelova](#)

4.1.1 Mikrobiologi:

Helseføretaket:

Mikrobiologisk avdeling yter bistand som omfattar diagnostikk og rådgjeving ved infeksjonssjukdommar, bruk av antibiotika og undervisning. Det same gjeld epidemiologisk oversikt over antibiotikaresistente mikrobar.

4.1.2 Tuberkulosekontroll:

Helseføretaket:

Tuberkulosekoordinator i Helse Førde koordinerer tuberkulosearbeidet i kommunane i Sogn og Fjordane og ser til at nasjonale føringar blir følgt og etterlevd.

Kommunen:

Kommunen skal ha eit tuberkulosekontrollprogram som en del av den kommunale smittevernplanen.

4.1.3 Betalingspliktige tenester

4.1.3.1 Helseføretaket

Helse Førde HF vil bistå kommunen i høve til å oppfylle krava som er nedfelt i [Forskrift om smittevern i helse- og omsorgstenesta](#), herunder kravet til infeksjonskontroll-program.

Seksjon for smittevern v/leiar har ansvaret for smittevernbistand til kommunane. Hygienesjukepleiar følgjer opp og er kontaktperson for kommunane, og trekker inn øvrig fagpersonell som til dømes smittevernlege ved behov.

Føremålet med bistanden er å førebygge helsetenesteassosierte infeksjonar hos bebuarar og tilsette ved helseinstitusjonane så langt dette er mogleg ut frå kunnskapsbasert praksis og dei ressursane kommunen rår over. Når det er føremålstenleg vil bistanden frå Helse Førde bli gitt ved videokommunikasjon.

Den ansvarlege utpekt av kommunen skal ha melding om avvik som hygienesjukepleiar avdekkar ved internrevisjon. Dette gjeld og årsrapportar og faktura.

Mikrobiologisk overvaking/resistensovervaking: Om ønskjeleg kan tilsynslegen be mikrobiologisk avdeling ved Førde Sentralsjukehus om oversyn over isolerte mikroorganismar i definert prøvemateriale frå bebuar ved helseinstitusjon/avdeling.

Førespurnaden kan omfatte oversyn over resistensforhold for vanleg isolerte mikroorganismar i definert prøvemateriale.

4.1.3.2 Kommunen

Kommunen er ansvarleg for utforming, gjennomføring og vedlikehald av infeksjonskontrollprogrammet.

Infeksjonskontrollprogrammet skal være en del av kommunen sin internkontroll og inngå i kommunen sin verksemdsplan.

Kommunen må løypande halde Helse Førde orientert om kven som er kontaktperson/ansvarleg i kommunen.

Kommunen skal arbeide kunnskapsbasert. Dette er en del av kommunen sitt kvalitetsarbeid og ansvar.

Kommunen skal ha smittevernlege og har ansvar for å opprette hygienekontaktar i eit omfang som er tilpassa dei einiskilde tenestene sin storleik.

4.1.3.3 Felles:

Det skal etablerast ein smittevern-komité der føremålet er:

-   drive førebyggjande smittevernarbeid
-   arbeide med overordna satsingsområder for kommunane
-   følgje opp denne avtalen.

Smittevern-komitéen skal bestå av følgjande medlemar: Smittevernlegar, hygienekontaktar i utvalde kommunar og hygiesjukepleiar i Helse Førde.

Det skal være årlege m ter, og partane ber eigne kostnader.

Sekretariatsansvaret ligg til Helse Førde.

Kommunen sin ansvarlege og hygienekontakt saman med hygiesjukepleiar frå Helse Førde lage  rlige planar for gjennomføring av smittevernarbeid i gjeldande eining.

6. Innhald i betalte tenester:

6.1 Fagleg innhald

Kartleggje helseinstitusjonen/avdelinga sitt behov for smittevern og utarbeide ein rapport. Rapporten er meint å være ein byggestein for eit tilpassa infeksjons-kontrollprogram.

Bistå med utarbeiding, etablering og revisjon av eit infeksjonskontrollprogram tilpassa kvar helseinstitusjon/avdeling som leiinga og ansvarleg lege ved gjeldane eining skal godkjenne.

Ved større endringar i helseinstitusjonen/avdelinga gjennomføre ny kartlegging og revidere infeksjonskontrollprogrammet

Yte bistand til institusjonane i høve til infeksjonsregistrering, slik at krav i lov og forskrift vert ivaretekne. Ut frå resultatata vil det bli gitt tilbod om bistand med ulike tiltak for å redusere førekomsten av infeksjonar.

Etter avtale å gjennomføre internrevisjon og utarbeide rapport.

Undervisning i institusjonane etter ein målretta plan for alle tilsette, og etter individuelle behov for den enkelte helseinstitusjon/avdeling.

Hygienekontaktane får tilbod om undervisning og opplæring innan smittevern som omfattar minst to årlege kurs innan smittevern. Det er ein føresetnad at hygiene-kontaktane skal føre vidare sin kunnskap innan deira eining.

Hygienekontaktene og anna personell ved helseinstitusjonane/avdelingane har innanfor vanleg arbeidstid uavgrensa høve til telefonkontakt med hygiesjukepleiar.

Yte bistand ved utbrot av infeksjonar og andre uventa forhold innan smittevernet ved helseinstitusjonane/avdelingane.

Smittevernansvarleg lege/tilsynslege i kommunen kan søkje faglege råd hos smitte-vernlege i Helse Førde i saker som vedkjem dei aktuelle institusjonane.

6.2 Omfang

Kommunane skal som eit minimum ha tilgang til følgjande tenester kvart år:

Vedlikehald/revisjon av infeksjonskontrollprogram/undervisning	20 timar
To kursdagar for smittevernkontaktane	12 timar
Infeksjonsregistrering	3 timar

Tal timar blir dimensjonert ut frå storleiken på kommunen og tal sjukeheimar i kommunen. Øvrige tenester vert utført etter behov i den enkelte kommunen, m.a. ved smitteutbrot.

Direkte tenesteyting til kommunane er samla vurdert til 1 200 timar pr år for 26 kommunar. Avsette ressursar (1 årsverk, 1 750 timar) er utover dette samla stipulert å skulle dekke reisetid (200 timar), for- og etterarbeid (300 timar) og utvikling av faget i kommunane (50 timar).

Det skal årleg utarbeidast eit oversyn over tidsbruk samla og relatert til den enkelte kommunen. Dette skal inngå i grunnlaget for evaluering av avtalen.

7. Økonomi

Med referanse til forskrift om smittevern i helse- og omsorgstenesta skal den enkelte helseinstitusjonen dekke utgifter til smittevern over eige budsjett.

Helse Førde HF tilbyr denne tenesta etter ei ordning med refusjon frå avtalekommunane til sjølvkost, som omfattar:

Løn og sosiale utgifter for 100 % stilling som hygienesjukepleiar

Opphalds- og reiseutgifter for hygienesjukepleiaren

Smittevernarbeid etter avtalen

Undervisningsmateriell og porto for utsending av materiell

Telefonutgifter

Legeinnsats

Refusjonen omfattar ikkje reiseutgifter og eventuelle opphaldsutgifter for kommunalt tilsette kursdeltakarar. Det same gjeld utgifter til materiell inkl. datastøtte for lokal implementering av infeksjonskontrollprogram i kommunane.

Refusjonen bygger på dei samla kostnadene med tenestene, jfr 2. avsnitt, som i 2013 var ca 870 000 kr. Refusjonsbeløpet skal justerast årleg ut frå dokumenterte faktiske utgifter inkl. regulering av løn føregåande år, med varslingsfrist innan 01.11. året før.

Kostnadene vert fordelt på kommunane med 25 % likt og 75 % etter innbyggjartal (samla 8 kr pr innbyggjar i 2013).

Telefon- og e-postkontakt er kostnadsfritt. Helse Førde sitt arbeid relatert til føredrag og undervisning overfor andre (herunder Høgskulen i Sogn og Fjordane), kjøp og gjennom-gang av faglitteratur, kurs/ oppdatering av hygienesjukepleiar m.v. og interne plan-leggings- og samordningsmøte (tilsvarande om lag 0,4 årsverk i 2013) er ikkje inkludert i kostnadene som skal refunderast av kommunane.

8. Beredskap i høve til pandemisituasjonar

Partane skal samarbeide om å førebygge og hindre smitte i pandemisituasjonar, og skal ha ein eigen avtale om pandemiberedskap.

9. Forholdet til rammeavtalen

Føresegner i rammeavtalen gjeld tilsvarande for denne avtalen. Ved motstrid mellom denne avtalen og [rammeavtalen](#), går rammeavtalen føre.

10. Handtering av usemje

Ved usemje skal partane følgje reglane i [Rammeavtalen](#).

11. Misleghald

Dersom ein av partane misligheld sin del av avtalen med vedlegg, og dette påfører den andre parten dokumenterte tap, kan tapet blir kravd dekkja av den som mislegheld avtalen.

12. Avtaletid, revisjon og oppseiing

Avtalen trer i kraft frå 02.10.17, og gjeld fram til ein av partane seier opp avtalen med eitt års oppseiingsfrist, jf. [Helse- og omsorgstenestelova § 6-5 andre ledd](#).

Partane er samde om å gjennomgå avtalen innan desember annakvart år og syte for jamnleg rapportering og evaluering.

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