

Tjenesteavtale 11

Omforente beredskapsplaner og planer for den akuttmedisinske kjeden

Innholdsfortegnelse

1. Parter	2
2. Bakgrunn.....	2
3. Formål	2
4. Virkeområde	2
5. Avklaringer – Forutsetninger	3
6. Samarbeid innenfor krise- og katastrofeberedskap	3
7. Samarbeid om planer og samhandling i den akuttmedisinske kjede.....	3

1. Parter

Tjenesteavtale 11 er inngått mellom kommunen og Helgelandssykehuset HF.
Helgeladssykehuset inngår avtale etter delegasjon fra styret i Helse Nord, jf. styresak 107-2011.

2. Bakgrunn

- 2.1. Utarbeidelse av tjenesteavtale 1-12 mellom kommunen og Helgelandssykehuset HF (partene) er pålagt ved Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester av 24. juni 2011 § 6-2, jf. Lov om spesialisthelsetjenester § 2-1 e
- 2.2. Felles samarbeidsavtale regulerer avvik, uenighet og tvisteløsning, mislighold, iverksetting, varighet og oppsigelse, samt innsending til Helsedirektoratet for tjenesteavtale 1-12

3. Formål

Formål med tjenesteavtale 11 er:

- 3.1 Å bidra til å sikre at befolkningen får faglig forsvarlige akuttmedisinske tjenester i og utenfor sykehus ved behov for øyeblikkelig hjelp og ved at det stilles krav til det faglige innholdet i de akuttmedisinske tjenestene, krav til samarbeid i den akuttmedisinske kjede

4. Virkeområde

Virkeområde for tjenesteavtale 11:

- 4.1 Omfatter kommunens og sykehusets ansvar og oppgaver i den akuttmedisinske kjeden, herunder krise- og katastrofeberedskap, og er avgrenset mot redningstjenester som ligger under Justis- og beredskapsdepartementet
- 4.2 Omfatter medisinsk nødmeldetjeneste, kommunalt helsepersonell i vakt, legevaktsentral, bil-, båt-, og luftambulanser og mottak for akuttinnleggelser i kommuner og sykehus

5. Avklaringer – Forutsetninger

- 5.1 Den akuttmedisinske kjeden består av lege, legevakt, kommunal legevaktsentral, akuttmedisinsk kommunikasjonsentral (AMK-sentral), bil-, båt- og luftambulanse samt akuttmottak i sykehus
- 5.2 Organiseringen av de akuttmedisinske tjenestene skal legges til rette slik at personellet i disse tjenestene får trening i samhandling og bruk av nødnett

6. Samarbeid innenfor krise- og katastrofeberedskap

- 6.1 Partene plikter å samordne og samarbeide om følgende elementer innenfor krise- og katastrofeberedskap:
 - 6.1.1 risiko- og sårbarhetsanalyser
 - 6.1.2 beredskaps- og katastrofeplaner
 - 6.1.3 planlegging og gjennomføring av øvelser
 - 6.1.4 forsyning og forsyningssikkerhet for legemidler, materiell og medisinsk utstyr
 - 6.1.5 varslingsrutiner og krisekommunikasjon
 - 6.1.6 opplæring og vedlikehold av kunnskap og kompetanse
 - 6.1.7 miljøhendelser, herunder også CBRNE hendelser, (Hendelser der personer utsettes for farlige kjemiske stoffer (C), biologiske agens (B), radioaktive stoffer (R), stråling fra nukleært materiale (N) og/eller eksplosiver (E))
- 6.2 Vertskommunene for sykehusets enheter og sykehuset har et særskilt ansvar for å samordne sine beredskapsplaner

7. Samarbeid om planer og samhandling i den akuttmedisinske kjede

Partene plikter å samarbeide om utvikling av de akuttmedisinske tjenester slik at tilbudet samlet blir tilgjengelig og av god kvalitet.

Partene skal:

- 7.1 holde hverandre oppdatert om faktisk tilbud i de ulike tjenester i kjeden som sikrer at pasienter kommer frem til riktig behandlingssted/-nivå
- 7.2 holde hverandre fortløpende oppdatert og drøfte planer i forkant av eventuell endring i faktisk tilbud
- 7.3 etablere rutiner som sikrer god informasjonsutveksling og kommunikasjon i akuttmedisinske situasjoner
- 7.4 delta i og følge opp nasjonale og regionale satsinger innenfor prehospital akuttmedisin
- 7.5 ta initiativ til, og delta i, trening og øvelser. Partene dekker sine egne kostnader. Der det er naturlig bør øvelser søkes koordinert med andre etater

Sykehuset skal:

7.6 Tilrettelegge for opplæring og trening til personell som inngår i lokale akuttmedisinske team

Kommunen skal:

7.7 Delta i tilrettelagt opplæring og øvelser

Dato:



Interkommunal samhandlingsleder

Helgelandskommunene

Dato:



Samhandlingssjef

Helgelandssykehuset HF