

**Avtale om samhandling mellom Dønna kommune og Helgelandssykehuset
HF**

Tjenesteavtale 9

Samarbeid om IKT-løsninger lokalt

Innholdsfortegnelse

<u>Innholdsfortegnelse.....</u>	<u>1</u>
<u>15.Vedlegg.....</u>	<u>6</u>

1. Parter

- 1.1. Tjenesteavtale nr. 9 er inngått mellom Dønna kommune og Helgelandssykehuset HF
- 1.2. Med helgelandssykehuset HF mener spesialisthelsetjenestene som utøves av Helgelandssykehuset HF ved helseforetakets enheter og ambulansetjenester
- 1.3. Med kommunen menes helse- og omsorgstjenesten i Dønna kommune

2. Bakgrunn

- 2.1. Utarbeidelse av tjenesteavtale 1 – 11 mellom Dønna kommune og Helgelandssykehuset HF (partene) er pålagt ved Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester av 14. juni 2011 § 6-2 (Helse- og omsorgstjenesteloven), jfr. Lov om spesialisthelsetjenester § 2-1 e.
- 2.2. Tjenesteavtale 9 er på samme måte som de andre tjenesteavtalene samt felles samarbeidsavtale rettslig bindende med mindre annet fremgår av selve avtalen. Ved motstrid håndteres uenighet etter reglene i Kap 11 (Uenighet og tvist) i felles samarbeidsavtale.

3. Formål

Formålet med tjenesteavtale 9 er å:

- 3.1. legge til rette for sikker og effektiv elektronisk samhandling mellom spesialisthelsetjenesten og helse- og omsorgstjenesten i kommunen
- 3.2. forplikte partene til å utvikle og videreføre det elektroniske samarbeidet
- 3.3. klargjøre ansvars- og oppgavefordeling mellom kommune og helseforetaket ved elektronisk samhandling
- 3.4. bidra til å understøtte helhetlige behandlings- og omsorgskjeder
- 3.5. sikre enkel og rask tilgang til pålitelig informasjon
- 3.6. bidra til å sikre at telestudio/videokonferanseutstyr er tilgjengelig og kan benyttes som administrativt, klinisk og kompetanse-byggende verktøy
- 3.7. redusere risikoen for uheldige hendelser.

4. Virkeområde

Virkeområde for tjenesteavtale 9 er:

- 4.1. samarbeid omkring IKT-løsninger lokalt mellom Helgelandssykehuset HF og kommunen
- 4.2. elektronisk kommunikasjon (meldingsutveksling), telemedisinske løsninger, og videokonferanser.

5. Avklaringer – Forutsetninger

- 5.1. Kommunen forholder seg til helseforetakets spesialisthelsetjenester som ett sykehus.
- 5.2. Når elektronisk kommunikasjonsløsning for samhandling mellom kommune og helseforetak er innført, skal denne benyttes. Der det er utviklet egne fagspesifikke maler for meldingsutveksling, skal disse benyttes.
- 5.3. Med elektronisk meldingsutveksling menes utveksling av informasjon/meldinger mellom partenes elektroniske pasientjournaler.
- 5.4. Med telemedisinske løsninger menes bruk av IKT- kommunikasjonsutstyr i klinisk pasientrettet virksomhet.
- 5.5. Med videokonferanse menes bruk av videokonferanseutstyr som et administrativt og kompetansehevende verktøy.
- 5.6. Forkortelser:
 - KITH: Kompetansesenter for InformasjonsTeknologi i Helse- og sosialsektoren.
 - EPJ: Elektronisk PasientJournal.

6. Elektronisk meldingsutveksling

Partenes ansvar og oppgaver

Hver av partene skal:

- 6.1. legge til rette for sikker og effektiv elektronisk meldingsutveksling i samhandling med hverandre, herunder
 - 6.1.1. ta i bruk nye meldingstyper etter hvert som de er godkjent av KITH og tilgjengelig i de ulike EPJ- og kommunikasjonssystemene
 - 6.1.2. utarbeide rutiner som sikrer drift, forvaltning, oppgradering og prioritering ved implementering av nye løsninger og endringsønsker
- 6.2. følge KITHs anbefaling til Retningslinjer for bruk av elektroniske meldinger
- 6.3. etablere rutiner som sikrer korrekt produksjon, sending og mottak av meldinger
- 6.4. etablere rutiner for responstid
- 6.5. etablere rutiner som sikrer overvåking av meldingstrafikk
- 6.6. etablere rutiner som sikrer at avvik blir avdekket og korrigerende tiltak blir iverksatt, herunder
 - 6.6.1. ta ansvar for at negativ og manglende applikasjonskwittering blir fulgt opp som avvik
 - 6.6.2. sende avviksmelding som elektronisk melding der det er formålstjenlig
- 6.7. gi nødvendig opplæring i bruk av elektronisk meldingsutveksling i egen

organisasjon.

Helseforetakets ansvar og oppgaver

- 6.8. Helseforetaket forplikter seg til å arbeide for et felles mottak for elektroniske henvisninger fra kommunene og andre aktuelle aktører, så snart felles IKT-løsninger foreligger.
- 6.9. Helseforetaket skal innhente erfaringer ved bruk av EMU i andre helseforetak innen Helse-Nord, og formidle dette til kommunene.
- 6.10. Helseforetaket skal bidra med kompetanse og erfaringer, samt bidra til å innhente brukerstøtte og utvikling der partene har felles IKT-løsninger / interesser.

7. Telemedisinske løsninger, inkludert bruk av videokonferanser

Partenes ansvar og oppgaver:

Hver av partene skal:

- 7.1. gi nødvendig opplæring i bruk av telemedisinske løsninger og videokommunikasjon i egen organisasjon.

Kommunens ansvar og oppgaver:

- 7.2. Kommunen plikter å samarbeide med helseforetaket om å bidra til utvikling og bruk av telemedisinske løsninger og videokommunikasjon.

Helseforetakets ansvar og oppgaver:

- 7.3. Helseforetaket forplikter seg til å bidra til å utvikle og bruke telemedisinske løsninger og videokommunikasjon.
- 7.4. Helseforetaket skal tilby kommunen kliniske tjenester/kompetanseheving via telemedisinske løsninger, når dette er tilgjengelig / når kommunen ber om det.
- 7.5. Helseforetaket skal, vederlagsfritt, tilby kommunen tilgang til bruk av kvalitetssikret og oppdatert telestudio / videokonferanseutstyr i helseforetakets lokaler i forbindelse med oppfølging av pasienter i spesialisthelsetjenesten i andre helseforetak.

8. Samarbeidsarenaer og -prosesser

- 8.1. Viser til forhandlingsprotokoll.

9. Avvik

- 9.1. Avvik etter denne tjenesteavtalen reguleres av felles samarbeidsavtale Kap. 10.

10.Uenighet – tvisteløsning

- 10.1. Uenighet og tvist mellom Dønna kommune og Helgelandssykehuset HF etter denne tjenesteavtalen reguleres av felles samarbeidsavtale Kap. 11.

11.Mislighold

- 11.1. Mislighold i forhold til denne tjenesteavtalen reguleres av felles samarbeidsavtale Kap. 12.

12.Iverksetting, varighet og oppsigelse

- 12.1. Denne tjenesteavtalen trer i kraft 1.7.2012 og gjelder inntil ny tjenesteavtale foreligger.
- 12.2. Andre forhold knyttet til oppsigelse av denne tjenesteavtalen reguleres i felles samarbeidsavtale kap. 13.

13.Innsending av avtale til Helsedirektoratet

- 13.1. Innsending av denne tjenesteavtalen reguleres av felles samarbeidsavtale kap. 14.

14.Sentrale dokumenter

Foruten sentrale dokumenter anført i Felles samarbeidsavtale kap. 15, baserer tjenesteavtale nr. 9 seg i hovedsak på følgende dokumenter:

- Lov om helseregistre og behandling av helseopplysninger av 18. mai 2001 nr 24
- Norsk pasientregisterforskriften, NPR. Forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Norsk pasientregister (Norsk pasientregisterforskriften) (2007-12-07)
- Personopplysningsforskriften (Forskrift om behandling av personopplysninger) (2000-12-15)
- Helseinformasjonssikkerhetsforskriften. Forskrift om informasjonssikkerhet ved elektronisk tilgang til helseopplysninger i behandlingsrettede helseregistre (2011-06-24)
- Norm for informasjonssikkerhet i helse-, omsorgs- og sosialsektoren (Normen)
- Helsedirektoratet: Krav til elektronisk meldingsutveksling
- KITH: Veiledende retningslinjer for bruk av pleie- og omsorgsmeldinger (ELIN-k meldinger).
- Forskrift om tekniske funksjonskrav til kommunikasjonsteknisk utstyr som inngår i helsetjenestens kommunikasjonsberedskap (2000–12–20)

15. Vedlegg

Følgende dokumenter er vedlegg til denne avtalen:

- Vedlegg 1: Helsedirektoratet: Krav til elektronisk meldingsutveksling - 12 krav til organisatoriske forhold og 12 krav til tekniske forhold
- Vedlegg 2: Standard meldingskjede med meldinger som skal brukes ved elektronisk kommunikasjon

Dato:

Dønna kommune v/ ordfører

Dato:

Helgelandssykehuset HF
v/administrerende direktør