

# Delavtale om den akuttmedisinske kjede (Lov om helse- og omsorgstjenester § 6.2 pkt. 11)

Sykehuset Telemark Helseforetak og kommunene i  
Telemark



Vedtak/Revisjon:	Dato:
Opprinnelig dokument ble vedtatt i styret for STHF og kommunestyrene i Telemark i 2012. Avtalen er underskrevet av en og en kommune	Januar 2012
Revisjon 2	Juni 2019

## Delavtale om akuttmedisinske kjede

---

1	AVTALEPARTER	3
2	BAKGRUNN OG LOVGRUNNLAG	3
3	FORMÅL, DEFINISJONER OG VIRKEOMRÅDE	3
	3.1 Formål	3
	3.2 Definisjoner og virkeområde	3
4	ARBEIDS- OG ANSVARFORDELING	4
	4.1 Arbeidsoppgaver og ansvar for STHF	4
	4.2 Arbeidsoppgaver og ansvar for kommunene	4
5	FELLES TILTAK	4
6	KOMPETANSEUTVIKLING OG MØTEARENAER	5
	6.1 STHF rolle og ansvar	5
	6.2 Kommunens rolle og ansvar	5
7	PLIKT TIL GJENNOMFØRING OG FORANKRING	5
8	HÅNTERING AV UENIGHET	5
9	VARIGHET, REVISJON, TILTAK OG OPPSIGELSE	6
	9.1 Tidligere revisjoner	6
10	TJENESTEPERSPEKTIV – ILLUSTRASJON	6

## 1 Avtaleparter

Partene i denne avtalen er Sykehuset Telemark Helseforetak og kommunene i Telemark. Sykehuset Telemark Helseforetak er heretter benevnt STHF.

## 2 Bakgrunn og lovgrunnlag

Plikt til å inngå samarbeidsavtale mellom kommuner og helseforetak er fastsatt i lov om kommunale helse- og omsorgstjenester av 14. juni 2011 § 6-1 og i lov om spesialisthelsetjenester § 2-1 e, og den overordnede samarbeidsavtalen som er inngått mellom STHF og kommunene i Telemark.

Når partene i denne avtalen bruker ordet *avtale* omfatter det både denne delavtalen og prosedyrer som hører inn under avtalen.

Denne revisjon bygger på akuttkjedeprosjektet som er gjennomført i Telemark i perioden 2016 -2019.

## 3 Formål, definisjoner og virkeområde

### 3.1 Formål

Formålet er å bidra til en styrket akuttkjede innen somatikk, psykiatri og rus, der pasienten blir ivaretatt i alle ledd. Samhandlingen i akuttkjeden skal foregå gjennom en likeverdig, ensartet og kunnskapsbasert praksis innen diagnostikk og behandling av akutte tilstander. De akutte behandlingsforløpene skal gjennomføres på en slik måte at pasientene får

- Rask og riktig diagnostikk.
- Klargjort behandlingsalternativer på riktig nivå
- Igangsatt adekvat behandling i tråd med til enhver tid gjeldende beste praksis.

### 3.2 Definisjoner og virkeområde

Med akuttmedisin menes kvalifisert medisinsk diagnostikk, rådgiving, behandling og overvåking ved akutt oppstått eller forverring av sykdom eller skade, hvor rask medisinsk hjelp kan være avgjørende for liv og helse.

Den akuttmedisinske kjeden består av følgende aktører:

- Fastleger i kommunehelsetjenesten
- Hjemmebaserte tjenester
- Kommunale øyeblikkelig hjelp døgnplasser / kommunale institusjoner
- Akutt ambulante team innen psykisk helse og rus
- Legevakter
- Akuttmedisinske kommunikasjonssentraler (AMK)

## Delavtale om akuttmedisinske kjede

---

- Ambulansetjenesten
- Akuttmottak i spesialisthelsetjenesten
- Andre som yter tjenester etter avtale med kommunene eller regionalt helseforetak (gjelder brann og redningstjenesten)

### 4 Arbeids- og ansvarsfordeling

#### 4.1 Arbeidsoppgaver og ansvar for STHF

- Akuttmedisinske tilstander som må innlegges direkte på sykehus uten opphold
- Tilgang for partene til drøfting med spesialistkompetanse ved akutte hendelser
- Sørge for at henvisende instanser vet hvor de skal legge inn pasienter ved akutte tilstander.
- Økt tilgjengelighet til akuttpoliklinikker
  - Akutt time same dag eller påfølgende dag
- Psykiatrisk akutt-team
  - Nedre Telemark (Grenland, Vestmar og Nome) – ambulante tjenester
    - Hverdager kl. 08.00 – 22.00
    - Helg og høytider kl. 11.00. – 19.00
    - Vaktberedskap 24/7, kan nås på tlf.
  - Øvre Telemark (Vest- Øst- og Midt-Telemark) – poliklinikk, ikke ambulant
    - Dagtid på hverdager
- Bidra med statistikk til utvikling av den akuttmedisinske kjeden
- Informere om strukturelle, organisatoriske, utstyrs- og kapasitetsmessige endringer som har konsekvenser for den annen part og samhandling mellom partene

#### 4.2 Arbeidsoppgaver og ansvar for kommunene

- Organisere og drifte kommunalt tilbud for utrykning til akutt medisinske situasjoner
  - Vurdere behandlingmessig bistand
  - Lege i kommunehelsetjeneste bør vurdere pasienten, dersom dette ikke er et forsinkende ledd.
- Uavklarte tilstander: Kommunal lege skal vurdere pasienten før innleggelse i sykehus, alternativt kommunal 24/7 ø-hjelp døgnplass
- Deltagelse i samarbeidsforum for den akuttmedisinske kjeden.
- Bidra med statistikk til utvikling av den akuttmedisinske kjede
- Informere om strukturelle, organisatoriske, utstyrs- og kapasitetsmessige endringer som har konsekvenser for den annen part og samhandling mellom partene

### 5 Felles tiltak

Følgende felles samhandlingsverktøy skal tas i bruk ved akutte hendelser der dette er aktuelt:

- Standardisert kommunikasjon gjennom ISBAR (Identifikasjon-Situasjon-Bakgrunn-Aktuell tilstand-Råd)

## Delavtale om akuttmedisinske kjede

---

- App – Akuttkjeden Telemark med predefinert akuttforløp og annen relevant felles informasjon for alle aktører i det akutte pasientforløpet
- Pasientens følgeskjema der alle aktører fyller inn vital parametere og annen viktig informasjon om pasienten. En del av verktøyet er veiledning for bruk av ISBAR som kommunikasjonsmetode mellom aktørene i akuttkjeden. Pasientens følgeskjema følger pasienten til endelig behandlingssted.
- Akuttsekk med innhold for måling og dokumentasjon av pasientens tilstand
- Multimonitor med EKG modul for elektronisk overføring kan benyttes til overføring av pasientinformasjon fra legevakt til sykehus
- Simuleringstrening lokalt og i samarbeid mellom partene
- Simuleringsnettverket videreutvikles

## 6 Kompetanseutvikling og møtearenaer

### 6.1 STHF rolle og ansvar

- Akutt og beredskapsklinikken har ansvar for tilrettelegging av et årlig erfaringsmøte/seminar i hele den akuttmedisinske kjede
- Delta, utvikle og bidra i årlige møtearenaer
- Delta i årlig opplæring og øvelser
- Ambulansetjenesten, AMK, akuttmottakene og kommunale legevaktene har samarbeidsmøte to ganger i året – ansvar for innkalling ambulansetjenesten

### 6.2 Kommunens rolle og ansvar

- Delta, utvikle og bidra i årlige møtearenaer med STHF
- Delta i årlig opplæring og øvelser

## 7 Plikt til gjennomføring og forankring

Partene plikter å gjøre innholdet i avtalen kjent innenfor eget ansvarsområde. Dette gjelder også avtalespesialister og fastleger.

Partene arbeide lojalt for å gjennomføre de tiltak som er beskrevet ovenfor, og stille til disposisjon de ressurser som er nødvendige for å gjennomføre tiltakene.

## 8 Håndtering av uenighet

Partene skal handtere uenighet på den måten som er beskrevet i overordnet samarbeidsavtale punkt 8.2.2.

<https://www.sthf.no/SiteCollectionDocuments/Samhandling-avtaler/Overordnet%20samarbeidavtale.pdf>

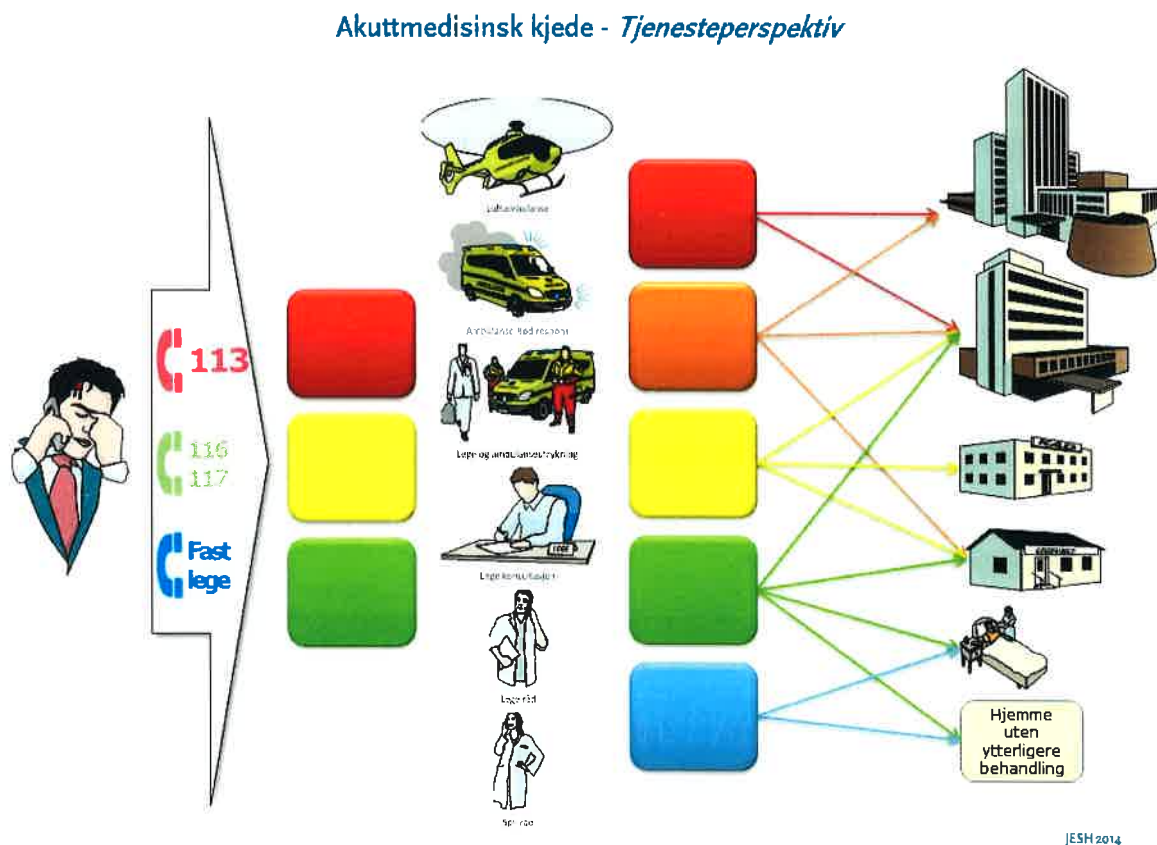
## 9 Varighet, revisjon, tiltak og oppsigelse

Delavtalen om den akuttmedisinske kjeden er gjeldende fra 1. februar 2012. Avtalen og prosedyrer regulerer et samarbeidsforhold som skal være i utvikling og avtalen bør revideres regelmessig for å tilpasse seg denne utviklingen. Videre revideres delavtalen ved endringer i forskrifter og lovverk.

### 9.1 Tidligere revisjoner

Vedtak/Revisjon:	Dato:
Opprinnelig dokument ble vedtatt i styret for STHF og kommunestyrene i Telemark i 2012. Avtalen er underskrevet av en og en kommune	Januar 2012
Revisjon 1:	Desember 2014

## 10 Tjenesteperspektiv – illustrasjon





## Delavtale om akuttmedisinske kjede

Sykehuset Telemark HF Dato 14/6-19

[Signature]  
Administrerende direktør

Skien kommune Dato 7/11/19

[Signature]  
Rådmann

Kragerø kommune Dato 07.01.20

[Signature]  
Rådmann

Siljan kommune Dato 7.11.2019

[Signature]  
Rådmann

Hjartdal kommune Dato 14.06.19

[Signature]  
Rådmann

Sauherad kommune Dato 14.6.2019

[Signature]  
Rådmann

Nome kommune Dato 14/6-19

[Signature]  
Rådmann

Kviteseid kommune Dato 14/6-19

[Signature]  
Rådmann

Tokke kommune Dato 14.06.19

[Signature]  
Rådmann

Nissedal kommune Dato 14.6.2019

[Signature]  
Rådmann

Bamble kommune Dato 7/11-19

[Signature]  
Rådmann

Porsgrunn kommune Dato 7/11-19

[Signature]  
Rådmann

Drangedal kommune Dato 7/1-20

[Signature]  
Rådmann

Tinn kommune Dato 14.06.2019

[Signature]  
Rådmann

Notodden kommune Dato 14.06.19

[Signature]  
Rådmann

Bø kommune Dato 14.6.19

[Signature]  
Rådmann

Seljord kommune Dato 14/6-19

[Signature]  
Rådmann

Vinje kommune Dato 14-6-19

[Signature]  
Rådmann

Fyresdal kommune Dato 14.06.19

[Signature]  
Rådmann

