

Tjenesteavtale 9

Samarbeid om IKT løsninger lokalt

Innholdsfortegnelse

1. Parter.....	2
2. Bakgrunn	2
3. Formål.....	2
4. Virkeområde	2
5. Avklaringer – Forutsetninger.....	3
6. Elektronisk meldingsutveksling.....	3
Partenes ansvar og oppgaver.....	3
7. Løsninger for digital kommunikasjon.....	4
Partenes ansvar og oppgaver.....	4
Kommunens ansvar og oppgaver	4
Sykehusets ansvar og oppgaver	4

1. Parter

Tjenesteavtale 9 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 9 er:

- 3.1 å 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 sykehuset 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 utstyr til digital kommunikasjon kan benyttes som administrativt, klinisk og kompetansebyggende verktøy
- 3.7 redusere risikoen for uheldige hendelser
- 3.8 Legge til rette for, og forberede, integrasjoner mellom fagsystem på begge nivå

4. Virkeområde

Virkeområde for tjenesteavtale 9 er:

- 4.1 samarbeid omkring IKT-løsninger lokalt mellom sykehuset og kommunen
- 4.2 elektronisk kommunikasjon (meldingsutveksling), utstyr til digital kommunikasjon, samt integrasjoner for samhandlingsløsninger mellom kommuner og sykehus

5. Avklaringer – Forutsetninger

- 5.1 Kommuner og sykehus skal i størst mulig grad ta i bruk nasjonale e-helseløsninger og følge nasjonalt veikart for e-helseløsninger
- 5.2 Elektronisk kommunikasjonsløsning for samhandling mellom kommuner og helseforetak, skal 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 digitale helsetjenester, e-helseløsninger og telemedisinske løsninger menes bruk av IKT- kommunikasjonsutstyr i klinisk pasientrettet virksomhet.
- 5.5 Kommuner og sykehus skal jobbe for å ta i bruk velferdsteknologisk knutepunkt (VKP) for informasjonsflyt mellom velferdsteknologiske løsninger innenfor e-helseområdet.
- 5.6 Dokumentdeling (via kjernejournal) tas i bruk når dette er lagt til rette for i hht nasjonale retningslinjer. Tillitsmodellen skal ligge til grunn for utveksling av informasjon.
- 5.7 Forkortelser:
 - EPJ: Elektronisk Pasient Journal.
 - PLO: Pleie- og omsorgsmeldinger
 - VKP: Velferdsteknologisk knutepunkt

6. Elektronisk meldingsutveksling

Partenes ansvar og oppgaver

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 Helsedirektoratet 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 Helsedirektoratets anbefaling til Retningslinjer for bruk av elektroniske meldinger
- 6.3 ha oppdaterte rutiner som sikrer korrekt produksjon, sending og mottak av meldinger
- 6.4 ha oppdaterte rutiner for responstid
- 6.5 ha oppdaterte rutiner som sikrer overvåking av meldingstrafikk
- 6.6 ha oppdaterte rutiner som sikrer at avvik blir avdekket og korrigerende tiltak blir iverksatt
- 6.7 ta ansvar for at negativ og manglende applikasjonskwittering blir fulgt opp som avvik
- 6.8 gi nødvendig opplæring i bruk av elektronisk meldingsutveksling i egen organisasjon.
- 6.9 oppdatere kjernejournal med nødvendige opplysninger
- 6.10 Partene skal bidra med kompetanse og erfaringer, samt bidra til å innhente brukerstøtte og utvikling der partene har felles IKT-løsninger/ interesser

7. Løsninger for digital kommunikasjon

Partenes ansvar og oppgaver

Partene skal:

- 7.1 Gi nødvendig opplæring i bruk av digitale helsetjenester, e-helseløsninger og telemedisinske løsninger i egen organisasjon.

Kommunens ansvar og oppgaver

- 7.2 plikter å samarbeide med sykehuset om å bidra til utvikling og bruk av digitale helsetjenester, e-helseløsninger og telemedisinske løsninger
- 7.3 skal ta imot klinisk kompetanseheving via telemedisinske løsninger

Sykehusets ansvar og oppgaver

- 7.4 skal bidra til å utvikle og bruke telemedisinske løsninger og videokommunikasjon
- 7.5 skal tilby kommunen kliniske tjenester/kompetanseheving via telemedisinske løsninger, når kommunen ber om det

Dato: 17.09.24

Eivind Mørse

Interkommunal samhandlingsleder

Helgelandskommunene

Dato: 10.9.24

Knut Røed Johnsen

Samhandlingssjef

Helgelandssykehuset HF