

Avtale om intervensjons- og blødningspasienter fra ST til SiV på vakttid

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Avdelingens dokumentasjon
Sist endret: 03.01.2024

Avtale mellom Sykehuset Telemark HF (STHF) og Sykehuset i Vestfold HF (SiVHF)

Avtalen gjelder Intervensjons- og blødningspasienter fra STHF til SiVHF på vakttid.

Avtalen gjelder i perioden: 1.oktober 2023 til og med 31. desember 2025.
Avtalen skrives ut i to eksemplarer som signeres av adm.direktør ved begge HF og arkiveres i sakarkiv ved hvert HF.

1. Partene

Avtaleparter er Sykehuset i Vestfold HF, heretter kalt SiVHF og Sykehuset Telemark HF heretter kalt STHF.

2. Formål

Formålet med avtalen er at SiVHF tar imot behandlingstrengende pasienter fra STHF innenfor:

- radiologisk intervensjoner som pyelostomier, abscessdrenasjer, galleblæredrenasjer og PTC.
- gastromedisinske pasienter med blødning.

3. Varighet

Avtalen skal gjelde fra og med 1.oktober 2023 til og med 31. desember 2025.

4. Ytelsens art

4.1

Avtalen omfatter pasienter som trenger intervensjonsbehandling på radiologisk avdeling og gastromedisinske blødningspasienter.
Det totale volumet for intervensjoner på STHF er estimert til ca. 200 prosedyrer/henvisninger utenom normal arbeidstid som kveld, natt, helger og ferier. I enkelttilfeller hvor STHF ikke kan stille nødvendig intervensjonstilbud utenom normal arbeidstid vil pasienter kunne sendes til SiVHF.
Antall gastromedisinske blødningspasienter fra STHF er 10-12 pr år og de vil kunne komme til SiVHF hele døgnet.

4.2

Avtalen omfatter kun pasienter som er innlagt på STHF.

4.3

Pasientene skal være ferdig utredet og ha med resultater på blodprøver og røntgenundersøkelser. Retningslinjer ved SiVHF for aktuelle prosedyre, skal ligge til

grunn for utredningen.

Epikrise fra STHF skal følge pasienten ved ankomst SiVHF. Epikrisen skal inneholde pasientens hoveddiagnosekode samt eventuelle bidiagnosekoder. Det skal også følge med en henvisning til aktuelle prosedyre, med kontaklinformasjon til henviser fra STHF.

4.4

Pasienten skal meldes fra STHF, til den enheten/seksjonen som har behandlingsansvaret ved SiVHF, før avreise fra STHF. Enheten/seksjonen ved SiVHF melder pasienten til radiologisk avdeling og varsler bakvaktsteamet på intervensjon.

STHF organiserer transport til SiVHF.

Pasienten kjøres til akuttmottak for registrering og innkomstnotat, eventuelt via sengepost (noen av pasientene kan trenge ytterligere behandling før intervensjon) før behandling på radiologisk avdeling.

4.5

Pasienten overføres til STHF etter en medisinsk faglig vurdering ved behandlingsansvarlig enhet/seksjon ved SiVHF, til et likeverdig behandlingsnivå.

5 Leveringskrav

5.1

Epikrise følger pasienten til STHF med samme service som til inneliggende pasienter på SiVHF, uten unødvendige forsinkelser.

5.2

Behandlingsansvarlig enhet/seksjon ved SiVHF organiserer retur transport til STHF.

6 Kvalitet

6.1

Pasientbehandlingen skal være i samsvar med de til enhver tid gjeldende retningslinjer, lover og forskrifter m.m.

6.2

Tjenesten ved SiVHF leveres fra:

Radiologisk avdeling: 5— delt bakvaksordning som har kompetanse på generelle og vaskulære intervensjoner

Kirurgi:

Medisin:

7 Rapportering og informasjon

7.1 SiVHF skal levere tilgjengelige statistikker til STHF på forespørsel.

7.2

Begge parter plikter å informere hverandre uten ugrunnet opphold om forhold som kan ha betydning for samarbeidet.

8 Fakturering/betaling

8.1

Vederlag for utført behandling beregnes ut fra vanlig finansieringsmodell mellom helseforetakene (80% gjestepasientoppgjør).

Ved liggedøgn på intensiv vil SiVHF ha en rett til å fakturere merkostnaden (differansen mellom kostnaden ved hele behandlingsforløpet) som dette kan medføre.

8.2

Partene har adgang til å reforhandle finansieringsmodell og justere prisgrunnlaget dersom ISF-vekter, varekostnader, lønnsutgifter, den elektroniske svartjenesten og andre utgifter og kostnader får en unormal utvikling i forhold til nivået på tidspunkt for avtaleinngåelse. Et slikt krav om reforhandling må fremsettes innen de tre siste måneder i løpeåret og få virkning fra første dag i påfølgende år.

8.3

Fakturering skjer på samme måte som for SiVs øvrige gjestepasienter fra STHF

9 Forsikring

Pasienter som behandles under avtalen med STHF, er sikret gjennom NPE (Norsk Pasientskadeerstatning).

10 Lovpålagte oppgaver

Som leverandør av spesialisthelsetjenester er SiVHF bl.a. underlagt Pasientrettighetsloven, Lov om spesialisthelsetjenester, Helsepersonelloven og Lov om helsemessig og sosial beredskap.

11 Force Majeure

Dersom avtalens gjennomføring helt eller delvis hindres, eller i vesentlig grad vanskeliggjøres av forhold som ligger utenfor partenes kontroll og som de ikke kunne ha forutsett ved avtalens inngåelse, suspenderes partenes plikter for så lang tid som forholdet varer. Slike forhold inkluderer forhold som etter norsk rett blir betraktet som force majeure. Som force majeure regnes også streik og lockout.

Bestemmelsen gjelder ikke dersom den rammede part uten urimelig kostnad og ulempe kan overvinne følgene av de uforutsette hindringene.

Den rammede part plikter å varsle den annen part straks dersom slike hindringer oppstår.

Dersom hindringen varer eller må antas å vare mer enn 30 dager, kan avtalen sies opp av den annen part etter varsel på 14 dager. Den rammede part kan ikke gå fra avtalen etter dette punktet.

12 Mislighold/oppsigelse

Dersom en av partene mener at den annen part har misligholdt avtalen på et eller flere punkter, skal underretning gis uten ugrunnet opphold.

Partene kan si opp avtalen med tre (3) måneders skriftlig varsel uten begrunnelse.