

Tjenesteavtale 9

Samarbeid om IKT-løsninger lokalt

Innholdsfortegnelse

1. Parter	2
2. Bakgrunn	2
3. Formål	2
4. Virkeområde	2
5. Avklaringer – Forutsetninger	2
6. Elektronisk meldingsutveksling	3
7. Telemedisinske løsninger, inkludert bruk av videokonferanser	4

1. Parter

- 1.1. Tjenesteavtale nr. 9 er inngått mellom kommunen og Helgelandssykehuset HF. Helgelandssykehuset HF inngår avtale etter delegasjon fra styret i Helse Nord, jf. styresak 107-2011.

2. Bakgrunn

- 2.1. Utarbeidelse av tjenesteavtale 1-11 mellom kommunen og Helgelandssykehuset HF (partene) er pålagt ved Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester av 14. 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 denne tjenesteavtalen.

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 kan benyttes som administrativt, klinisk og kompetansebyggende 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. Elektronisk kommunikasjonsløsning for samhandling mellom kommune 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 telemedisinske løsninger menes bruk av IKT-kommunikasjonsutstyr i klinisk pasientrettet virksomhet.
- 5.5. Forkortelser:
 - EPJ: Elektronisk PasientJournal.
 - EMU: Elektronisk MeldingsUtveksling

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.

Helseforetakets ansvar og oppgaver

- 6.9. 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.
- 6.10. 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:

Partene skal:

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

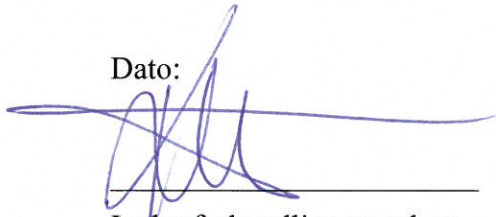
Kommunens ansvar og oppgaver:

- 7.2. Kommunen plikter å samarbeide med helseforetaket om å bidra til utvikling og bruk av telemedisinske løsninger og videokommunikasjon.
- 7.3. Kommunen skal ta i mot klinisk kompetanseheving via telemedisinske løsninger.

Helseforetakets ansvar og oppgaver:

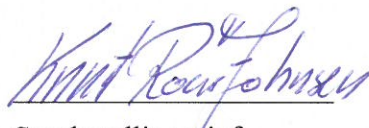
- 7.4. Helseforetaket skal bidra til å utvikle og bruke telemedisinske løsninger og videokommunikasjon.
- 7.5. Helseforetaket skal tilby kommunen kliniske tjenester/kompetanseheving via telemedisinske løsninger, når kommunen ber om det.

Dato:



Leder forhandlingsutvalget
Helgelandskommunene

Dato:



Samhandlingssjef
Helgelandssykehuset HF