

Avtale om interkommunalt samarbeid om digital hjemmeoppfølging ved regional telemedisinsk sentral (TMS)

Avtalen er mellom

Arendal kommune (vertskommune) ogkommune (samarbeidskommune)

Avtalen omfatter (huk av for det som passer, kan velge begge deler)

bruk av digital hjemmeoppfølging i kommunal helsetjeneste hvor kommunen selv følger opp pasienter, men benytter regional TMS til support og erfaringsdeling.

digital hjemmeoppfølging av pasienter fra regional TMS som er lokalisert i Arendal. Pasienter kan overføres fra digital hjemmeoppfølging i regi av sykehuset til TMS. Hjemkommunen vurderer og tilbyr/tildeler tjenesten.

Hva er digital hjemmoppfølging (DHO)

Pasientene følges opp med selvrapportering av medisinske målinger og/eller spørreskjema. I tillegg tilbys det verktøy for læring og mestring og video- eller telefonkonsultasjon med helsepersonell for å gi bedre sykdomsmestring. Dette kan medvirke til å avdekke og behandle en forverring av sykdommen. Dette kan skape en bedre og tryggere livssituasjon for pasienten og redusere behov for personellintensive tjenester fra kommuner og sykehus.

Det kan være behov for samarbeid i regionen for erfaringsdeling knyttet til gevinstkartlegging m.m og det anbefales at gevinstansvarlig for velferdsteknologi i kommunen kobles på arbeidet. For erfarings- og informasjonsdeling er det lagt ut eksempler/ maler (tjenesteforløp, DPIA m.m) i teamet Nettverksdeling på Agder i kanalen digital hjemmeoppfølging. DHO kontakt i hver kommune har tilgang til teamet (ved behov for tilgang kontakt: silje.skeie.stray@grimstad.kommune.no).

Formål

- Etablere en helhetlig og bærekraftig tjeneste for DHO på Agder som innebærer felles teknisk løsning og samhandling mellom aktører, samt kostnadseffektiv drift og bruk av helsetjenester.
- Bidra til videreutvikling av bruksområder for DHO.
- Sørge for kompetanse – og erfaringsdeling gjennom nettverk og strukturer i regionen (DHO-kontakter, samarbeid med Helseteknologisekretariat m.fl)

Praktisk gjennomføring

Det er utarbeidet DPIA knyttet til løsningen fra andre kommuner, det må gjøres vurdering i den enkelte kommune om behovet for arbeid knyttet til dette (se eksempler i Nettverksdeling Agder) før teknisk løsning skal benyttes. Det anbefales at kommunene vurderer ROS analyser knyttet til de lokale forløp som tas i bruk.

Teknisk løsning og utstyr

Hjemkommunen står selv for avtaler med leverandør eller BHM for innkjøp og utlån av teknisk utstyr og måleutstyr, der det er behov.

Teknisk løsning som brukes, leveres av Tellu og kommunene selv må ta avrop på bruk av DHO i SSA-L avtalen. Bestilling gjøres i dette skjemaet; <https://info.tellu.no/bestillingsskjema-dho>

Ved behov for medisinskteknisk utstyr (eks. Blodtrykksmåler og oksygenmetningsmåler m.m) kan dette kjøpes av leverandør eller leies fra behandlingshjelpemidler (BHM) ved Sørlandet sykehus.

Kontakt leverandør eller BHM for avtale/rutine knyttet til utstyr:

Tellu: Forespørsel om bestilling sendes til: bestilling@tellu.no eller bestilles direkte fra nettbutikk: <https://shop.tellu.no/>

Ved spørsmål knyttet til avrop på avtalen og/eller utstyr fra Tellu, kontakt synne.gumpen@tellu.no

BHM: Forespørsel om utstyr og avtale, kontakt enhetsleder behandlingshjelpemidler SSHF; Kamilla Albrigtsen, kamilla.albrigtsen@sshf.no

Fakturering for løsning og utstyr avtales direkte med leverandør eller BHM.

Ansvars- og oppgavefordeling

Fastlegen er medisinsk faglig ansvarlig for pasienter som bor hjemme og dette gjelder også pasienter som følges opp med digital hjemmeoppfølging fra en oppfølgingstjeneste.

Rutiner, ansvar og oppgaver knyttet til digital hjemmeoppfølging er beskrevet i helhetlig tjenestemodell (HTM) for DHO. Flere av oppgavene på regionalt nivå (avtale, support, teknisk løsning) gjøres av telemedisinsk sentral og/eller Helseteknologisekretariat (dette er under etablering). Enkelte oppgaver bør jobbes med lokalt for å sikre forankring og oppgavedeling i egen kommune. Se detaljer for ansvars- og oppgavefordeling i HTM (vedlegg 1).

Økonomi

Samarbeidskommunen betaler årskostnad og årlig innbyggerpris for support, kompetanseoverføring, erfaringsdeling og DHO-nettverk. De kommunene som bruker regional TMS til oppfølging av pasienter, betaler i tillegg en oppfølgingskost.

Totalt utgjør faste kostnader:

Årspris: 11 745,-

Innbyggerpris: 0,41 øre pr innbygger pr år

Oppfølgingskost: 7 248,- pr pasient pr år (604,- pr mnd)

Faktura sendes til samarbeidskommunen hvert halvår.

Det arbeides med en overgang fra eksisterende leverandør (Siemens Healthineers) og ny leverandør (Tellu). Alle skal være over på ny løsning fra 01.04.25. I perioden 01.01.25-31.03.25 vil kommunene som har benyttet regional TMS for oppfølging i 2024, få faktura for teknologikost ihht til samarbeidsavtale fra 2023-2024. Kost i denne perioden vil være 530,- pr pasient pr mnd og faktura for denne perioden vil sendes fra regional TMS i april 2025.

Ekskludert i denne avtalen:

- Kostnader tilknyttet teknologi og utstyr fra leverandør ligger i avtalen med Tellu og faktura kommer fra leverandør.
- Kostnader knyttet til utstyr fra behandlingshjelpemidler SSHF Kristiansand (BHM) og faktura kommer 1 gang pr år fra SSHF.

Kostnadsjusteringer

Dersom det i avtaleperioden inntreffer endrede leveranse- eller lønnsbetingelser som medfører kostnadsøkninger i samarbeidsavtalen, så samtykker samarbeidskommunen til en økning av kostnadene med inntil 5% av dagens kostnadsnivå per pasient. Enkeltvis økning eller en samlet økning av kostnadsnivået over 5 % av dagens kostnadsnivå per pasient krever ny tilleggsavtale mellom partene.

Kvalitetssikring

Hver enkelt kommune har et kvalitets- og internkontrollsystem som løpende dokumenterer faglig forsvarlighet.

Klagesaker

Evt klagesaker behandles i kommunen som har fattet vedtak etter gjeldende lovverk.

Lovhjemmel

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m (Helse- og omsorgstjenesteloven) av 2011-06-24-30, kapittel 3¹ og Lov om pasient og brukerrettigheter (Pasient- og brukerrettighetsloven) av 199-07-02-63². Partene kan ikke ved denne avtalen innskrenke ansvar eller plikter som partene er tillagt etter lov og forskrifter.

Taushetsplikt

Fritak fra regler om taushetsplikt ved utveksling av pasientopplysninger mellom ansatte i pasientens hjemkommune, SSHF og ansatte ved aktuell oppfølgingstjeneste er hjemlet under Lov om helsepersonell (Helsepersonelloven) av 1999-07-02-64, Kapittel 5 § 25 og §26³.

Avtalens varighet

Denne avtalens varighet er 31.12.2026 med mulighet for automatisk forlengelse med 3 måneder av gangen og inntil senest 31.12.2027.

Hvis det oppstår vesentlige endringer i grunnlaget for avtalen, kan avtalen kreves forhandlet med 3 måneders varsel.

Oppsigelse

Oppsigelse av avtalen må skje skriftlig og med 3 måneders varsel. Ved opphør av pasientoppfølging fra sentralen, vil årspris og innbyggerpris fortsette frem til oppsigelse foreligger sentralen.

Kontaktperson

Kontaktperson for avtalen er regional telemedisinsk sentral ved Janice Marcussen, janice.marcussen@arendal.kommune.no eller Audun Solstad, audun.solstad@arendal.kommune.no

Signatur vertskommune:

Arendal kommune

Navn _____

(Elektronisk signatur)

Signatur samarbeids kommune:

_____ kommune

Navn _____

(Elektronisk signatur)

Vedlegg 1: Ansvars- og oppgavefordeling beskrevet i helhetlig tjenestemodell for DHO

¹ [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. \(helse- og omsorgstjenesteloven\) - Kapittel 3. Kommunenes ansvar for helse- og omsorgstjenester - Lovdata](#)

² [Lov om pasient- og brukerrettigheter \(pasient- og brukerrettighetsloven\) - Lovdata](#)

³ [Lov om helsepersonell m.v. \(helsepersonelloven\) - Kapittel 5. Taushetsplikt og opplysningsrett - Lovdata](#)

