(B)Avtale
om interkommunalt samarbeid om digital hjemmeoppfølging i Agder fra regional Telemedisinsk sentral

Avtalen er mellom

Arendal kommune og ……kommune
Avtalen omfatter oppfølging av pasienter som får digital hjemmeoppfølging fra regional TMS Agder
Denne avtalen gjelder for videreført av oppfølging til pasienter fra foregående prosjekt TELMA og evt nye pasienter som hjemkommunen tilbyr/ tildeler tjenesten digital hjemmeoppfølging til.
Pasientene vil da motta oppfølging fra en regional telemedisinsk sentral (TMS) som er lokalisert i Arendal.
Pasienter kan overføres fra digital hjemmeoppfølging i regi av sykehuset til telemedisinsk sentral.
Hjemkommunen vurderer og tilbyr/tildeler tjenesten.

Hva er digital hjemmoppfølging

Pasientene følges opp med selvrapportering av medisinske målinger, 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 avsløre og behandle ny forverring av sykdommen. Dette vil skape en bedre og tryggere livssituasjon for pasienten og redusere behov for personellintensive tjenester fra kommuner og sykehus.
Pasienter kan få tilbud om lån av en monitoreringspakke eller bruke egen mobil, nettbrett eller PC. Løsningen inkluderer mulighet for videokonferanse, svar på spørreskjema og påkobling av nødvendig medisinsk måleutstyr for registrering av symptomer. Grad og hyppighet av oppfølging vil variere ut ifra den enkeltes behov.

Formål

- Vi vil kartlegge hvordan tjenesten leveres, vurdere kostnader av og nytten ved digital hjemmeoppfølging, både for brukerne, helsetjenesten og samfunnet som helhet.
- Identifisere gevinster ved bruk av digital hjemmeoppfølging
- Bidra til trygg oppfølging av definerte pasienter med digital hjemmeoppfølging.
- Bidra til at pasientene lærer å mestre egen sykdom og hverdag, samt redusere risikoen og forebygge forverringer av sykdommen.
- Redusere innleggelse i sykehus, unngå/utsette fremtidige tjenester eller som supplement til/erstatning for ordinære kommunale tjenester.
- Etablere en helhetlig og bærekraftig tjeneste for digital hjemmeoppfølging på Agder som innebærer felles teknisk løsning og samhandling mellom aktørene, samt kostnadseffektiv drift og bruk av helsetjenester.

Lovhjemmel

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m (Helse- og omsorgstjenesteloven) av 2011-06-24-30 § 3-5[1] og Lov om pasient og brukerrettigheter (Pasient- og brukerrettighetsloven) av 199-07-02-63[2]. Partene kan ikke ved denne avtalen innskrenke ansvar eller plikter som partene er tillagt etter lov og forskrifter. I tillegg har prosjektet sikret gevinstarbeidet gjennom samtykkeerklæring fra pasientene som mottar digital hjemmeoppfølging.

Taushetsplikt

Fritak fra regler om taushetsplikt ved utveksling av pasientopplysninger mellom ansatte i pasientens hjemkommune og ansatte ved aktuell oppfølgingstjeneste er hjemlet under Helsepersonelloven Kapittel 5 § 25 og §26[3]. Samtykke til bruk av data til gevinstarbeid

Det er en forutsetning for den medisinske oppfølgingen at nødvendige medisinske opplysninger om pasientene kan deles mellom deres hjemkommune og regional Telemedisinsk sentral Agder i Arendal. Det anbefales at pasientene som mottar digital hjemmeoppfølging signerer samtykke som gir mulighet for regional gevinstrealisering og utsending av brukerundersøkelse for videre organisering av tjenesten over i drift.
Målingene og informasjonen som registreres om pasientene skal kun brukes slik som beskrevet i hensikten i samtykkeskjema.

Samarbeid om gevinstkartlegging.

Kommunen forplikter seg til å samarbeide om videre gevinstarbeid ved digital hjemmoppfølging i Agder. Dette kan innebærer uttrekk av data om bruk av kommunale tjenester og identifisere enkelte brukercase på de pasientene som har samtykket til dette

Ansvar og oppgavefordeling

Fastlegen er medisinskfaglig ansvarlig for pasienten. Ansvar og oppgavefordeling mellom TMS kommune og samarbeidskommune fremkommer i **vedlegg 1** som beskriver hva oppfølgingen innebærer; administrativt oppstartsarbeid for TMS, bestilling av utstyr, opplæring til pasient i innhold av oppfølgingen, kartlegging av pasient og ved utarbeidelse av egenbehandlingsplan.

Økonomi

Samarbeidskommunen betaler faste kostnader tilknyttet oppfølging av pasienter og lisenser.
Kostnader tilknyttet teknologi (KIT) vil variere basert på pasientens behov for et slikt kit.
Totalt utgjør faste kostnader tilknyttet tjenesten (oppfølging + lisens-): 1048 kr per mnd/per pasient. I tillegg kommer engangskostnader på 2400kr per pasient og administrasjonsgebyr på 129kr/mnd/kommune.

[redacted]

For å se eksempler for kostnadsberegning se vedlegg X
Skal pasienten ikke bruke KIT men kun app på egen mobil betaler kommunen for oppfølging, lisens og administrasjonsgebyr . Hjemkommunen står selv for innkjøp og utlån av måleutstyr ved bruk av app på egen mobil/nettbrett, der det er behov.

Faktura sendes til samarbeidskommunen kvartalsvis.

Kvalitetssikring

TMS kommunen har et kvalitets- og internkontrollsystem som løpende dokumenterer faglig forsvarlighet. Når det gjelder arkivansvar og dokumentasjonsplikt er TMS-kommunen arkivansvarlig og har dokumentasjonsplikt iht. offentlighetsloven, arkivlov, lov om kommunale helse- og omsorgstjenester og forskrift om pasientjournal.

Klagesaker

For kommuner hvor det fattes vedtak om tjenesten digital hjemmeoppfølging skal klagesaker behandles i den kommune som har fattet vedtak etter gjeldene lovverk.

Avtalens varighet

Denne avtalens varighet er **30.06.21** med mulighet for forlengelse med justeringer.
Hvis det oppstår vesentlige endringer i grunnlaget for avtalen, kan avtalen kreves reforhandlet med 3 måneders varsel.

Kontaktperson for avtalen er delprosjektleder forankring og samarbeid Camilla Gabrielsen. Tlf.nr: 93839496 eller e-post: camilla.gabrielsen@farsund.kommune.no

Elektronisk Signatur TMS kommune: Elektronisk Signatur samarbeidskommune:
Navn ……. Navn…….

Vedlegg 1: Ansvar og oppgavefordeling mellom TMS kommune og samarbeidskommune
Vedlegg 2: Eksempel på estimering av kostnader
Vedlegg 3: Gevinster