

Bilag 4:

Medfinansieringsaftale mellem Region Syddanmark og (navn) kommune vedrørende fælles hjælperhold til (patients navn og cpr nummer)

Indledning

Folketinget vedtog den 19. december 2014 Lov nr. 1537 af 27. december 2014 om ændring af sundhedsloven, som vedrører hjælperordninger til personer med kronisk respirationsinsufficiens. Lovændringen betød bl.a., at regionsråd og kommunalbestyrelser er forpligtet til at indgå aftaler om fælles hjælperordninger.

Medfinansieringsaftalen er et bilag til samarbejdsaftalen om fælles hjælperordninger i Region Syddanmark.

Samarbejdsaftalen sikrer ensartethed i ordninger, hvor der er tale om respirationshjælp efter Sundhedslovens § 79 stk. 1, samt hjælp efter servicelovens §§ 83, 85, 95 eller 96. Samt § 97 serviceloven og § 138 efter sundhedsloven, såfremt der samtidigt er udmålt hjælp efter § 83. Samarbejdsaftalen gælder også for ordninger, hvor børn har hjælp efter servicelovens § 83 i kraft af henvisningen i servicelovens § 44.

Der er tale om en fælles hjælperordning, når hjælpen i hjemmet til respirationsbehandling og hjælpen i hjemmet efter Serviceloven helt eller delvist kan varetages af de samme personer.

Nærværende aftale er udarbejdet i overensstemmelse med samarbejdsaftalen, idet patienten får respiratorisk overvågning og behandling efter Sundhedslovens § 79, stk. 1 og § 138, samt hjælp efter servicelovens (§44, jf. §83). §83/§85/§95, §96

Kort sygdomsbeskrivelse

(udfyldes med RCS/RCV/RCØ beskrivelse af sygehistorie).

RCS/RCV/RCØs ordination

RCS/RCV/RCØ har ordineret (faglært eller ufaglært hold, samt antal timer.) Region Syddanmark har i henhold til rammeaftalen på området indgået en samarbejdsaftale med (navn) Kommune.

Levering af hjælperhold til patienten varetages af (navn) kommune/leverandør/personlig hjælperordning.

Kommunens visitation

Kommunen har visiteret hjælp efter lov om social service - jf. bilag A, og Sundhedslovens § 138 jf. bilag B.

Opgaver omfattet af nærværende aftale

De respiratoriske opgaver har altid første prioritet i hjælperordningen. Herudover skal hjælperne udføre de i bilag A oplyste kommunalt visiterede opgaver. En kommunal visiteret opgave vil ikke kunne udføres af en hjælper, såfremt den findes uforenelig med den respiratoriske opgave.

Hjælperne skal således udføre de opgaver, som er forbundet med den respiratoriske overvågning og behandling, samt udføre de opgaver, som er oplyst i bilag A og evt. B. Hjælperne skal ikke udføre andre opgaver i hjemmet.

Skønner hjælperen i et konkret tilfælde, at en kommunal opgave og den respiratoriske opgave er uforenelig, skal dette indberettes til lægerne på respirationscenteret. Hvis der skal ske ændringer i hvem der skal levere hjælpen, kontaktes den myndighed, som har bevilget hjælpen.

Generelle bemærkninger om ansvarsfordelingen

Respirationscenter Syd/Vest/Øst har det lægelige ansvar for den respiratoriske behandling, som er en højt specialiseret sygehusfunktion. Respirationsbehandling er en lægeforbeholdt virksomhed, som kan delegeres til en medhjælp. Uanset respirationshjælpernes ansættelsesforhold er det de ansvarlige læger på RCS/RCV/RCØ, der har det sundhedsfaglige ansvar for respirationsbehandling, der ydes i patientens hjem. Respirationscenteret har pligt til at udvælge, instruere, oplære og føre tilsyn med respirationshjælperne. Når den respiratoriske hjælper skal udføre opgaver efter servicelovens bestemmelser, og Sundhedslovens § 138, skal RCS/RCV/RCØ forinden vurdere, om disse opgaver er forenelige med den respiratoriske overvågning og behandling.

Kommunerne har tilsynsforpligtelsen i forhold til, at de visiterede ydelser efter serviceloven ydes i henhold til visiteringen og med den fornødne kvalitet. Kommunerne har endvidere tilsynsforpligtelsen for de kommunale ydelser, som er visiteret efter sundhedsloven (f.eks. sondeernæring, sårpleje og medicingivning), jf. evt. bilag B.

Det er kommunen, som i det konkrete tilfælde udmåler eller visiterer opgaver efter serviceloven til den enkelte respirationsbruger. Denne udmåling eller visitation kaldes noget forskelligt i de enkelte kommuner. I denne aftale benyttes ordet "opgavebeskrivelse", således at det dækker over alle de forskellige måder, man i kommunerne beskriver de opgaver, som man har vurderet, der skal udføres efter servicelovens § 83, § 85, § 44, jf. § 83, 95 eller 96. Samt § 97 i henhold til serviceloven og §138 i henhold til Sundhedsloven, såfremt der samtidigt er udmålt hjælp efter § 83 i serviceloven, til den enkelte respirationsbruger.

Borger får opgavebeskrivelsen tilsendt. Opgavebeskrivelsen skal være tilgængelig for alle hjælper, således at både hjælperne og patienten er klar over, hvilke opgaver der forventes varetaget af den fælles hjælper. Herunder skal der foreligge en beskrivelse af, hvordan de enkelte opgaver skal udføres. Det er kommunens/BPA-borgerens ansvar at instruere hjælperne i de plejemæssige kommunale opgaver. Sker der ændringer i kommunens visitering/udmåling, skal ændringerne sendes til Region Syddanmark, som hurtigst muligt foranlediger RCS/RCV/RCØs forenelighedsgodkendelse samt evt. ændring i aftalen, og leverandøren sørger for at opgavebeskrivelserne i patientens hjem rettes i overensstemmelse hermed.

Kommunen/BPA borgeren skal foretage/sørge for instruktion af hjælperne i disse nye opgaver/ændringer.

Der afholdes et fælles opfølgingsbesøg i hjemmet ca. 1 måned efter patientens udskrivelse fra respirationscenteret.

Andre generelle bemærkninger

Arbejdsgiveren for hjælperholdet har forsyningsforpligtelsen, og skal i relation hertil sørge for kompetente vikarer i tilfælde af fravær af de faste hjælpere.

Såfremt det bliver nødvendigt at benytte en vikar, som ikke er en del af hjælperholdet, skal arbejdsgiver forsøge at finde en vikar fra eget vikarkorps, som udover at kunne de respiratoriske opgaver også er i stand og oplært til at varetage de kommunale opgaver i hjemmet.

Derudover gælder det, at såfremt det ikke er muligt for arbejdsgiver at finde en sådan vikar, skal arbejdsgiver kontakte kommunen, som herefter sender en af deres personaler til at udføre de kommunale opgaver. I sådanne tilfælde indgår udgiften til vikardækningen i den fælles finansieringsnøgle. Kommunen kan i sådanne tilfælde kontaktes på telefonnummer: **xx** se bilag E.

Udgiftsfordeling og betaling

Samarbejdsaftalen indebærer, at regionen afholder 67 % af de samlede udgifter til fælles hjælperordninger, og kommunerne afholder 33 % af de samlede udgifter.

Regionen/kommunen afholder de løbende udgifter, og sender elektronisk faktura samt fornøden dokumentation til kommunen/regionen. Afregning sker kvartalsvis bagudrettet. Der kan efterfølgende ske korrektioner f.eks. i forbindelse med længerevarende indlæggelser, ophør af behandling og flytning.

Kommunens faktureringsafdeling: **xx**

Kommunens EAN nummer: **xx**

Regionens faktureringsafdeling: Regionsfunktionen for hjemmerespiration i Region Syddanmark

Regions Syddanmarks EAN nummer: 5798002504927

Kontaktoplysninger

XXXX Kommune:

Kontaktperson, **XXX**

Tlf. **XXXX XXXX**

E-mail: **XXXXXX**

Region Syddanmark:

Kontaktperson: **XXXXX**

Tlf.: **XXXX XXXX**

E-mail: ouh.ode.rcs.respirationsteam@rsyd.dk

Ændringer

Ændringer af indholdet (udvidelse eller indskrænkninger) i denne aftale kan kun ske skriftligt og efter drøftelse mellem kommunen og Region Syddanmark. Ændringer skal vedlægges som bilag til nærværende aftale.

Ikrafttrædelse og overgangsbestemmelser

Denne aftale træder i kraft den **(dato)**.

Dato:

Dato:

Underskrift og stempel fra kommunen

Underskrift og stempel fra Regionen

Eksempel på Bilag A

Det er aftalt, at de respiratoriske hjælpere skal udføre følgende kommunale opgaver:

- Forflytninger
- Personlig pleje, herunder tandbørstning
- Af-og påklædning
- Bad
- Vendinger og lejringer
- Toiletbesøg
- Hjælp til brug af kolbe
- Tilberedning af mad og oprydning herefter
- Skære mad ud og hjælpe med indtagelse
- Hjælp til indtagelse af drikke
- Vaske tøj
- Ledsagelse
- Køre borgers bil – se særskilt notat fra respirationscenteret
- Andet

Det bemærkes, at alle opgaver som udgangspunkt skal ske inden for syns- og høreafstand.

Såfremt der er undtagelser til dette (via et fornyet samtykke givet overfor RCS/RCV/RCØ), skal opdateret kopi af dette ligge tilgængeligt i hjemmet.

Det bemærkes for så vidt angår økonomien, at udgifter til det fælles hjælperhold alene omfatter hjælperlønninger, arbejdsgiver forsikring, oplæring, sygdom, personalemøder, og MUS samtaler. Udgifter til rejser, ferier, vaskeordning, sæbe, wc- papir, koncertbilletter og lignende indgår ikke i den fælles ordning, men afholdes alene af borgeren. Evt. ansøgning om hjælp til ekstraudgifter rettes til kommunen.

Regionen udbetaler el-tilskud i forbindelse med behandlingsapparatur i borgerens eget hjem.

Bilag B

Såfremt der er hjælp efter sundhedslovens § 138 af kommunen kan denne hjælp videredelegeres til den enkelte respiratorhjælper.

Der skal forelægge skriftlig instruks herom i hjemmet. Kommunen er ansvarlig herfor.

I nærværende aftale **er der/ er der ikke** visiteret sådanne ydelser af kommunen, som de respiratoriske hjælpere skal lave.

Eksempel:

- Sondeernæring
- Kateterpleje
- Medicingivning

Bilag C

Samtykkeerklæring

Bilag D

Andet (f.eks. tjeklisten findes dog kun for patienter tilknyttet RCS)

Bilag E

Kontaktoplysninger:

Leverandør:

Leverandørnavn:	Kontaktperson:	Tlf.nr. / sikker e-mail:
Rådgiver ??:	Kontaktperson:	Tlf.nr. / sikker e-mail:
Vagttelefon:		Tlf.nr.:

Kommune:

Kommunenavn / Myndighed:	Kontaktperson:	Tlf.nr. / sikker e-mail:
Sygepleje:	Kontaktperson:	Tlf.nr. / sikker e-mail:
Kontakt, hjemmeplejen:	Kontaktperson:	Tlf.nr. / sikker e-mail:
Vagttelefon til sygeplejen eller hjemmeplejen: Dag: Aften Nat:		Tlf.nr.:

Respirationscenter:

Respirationscenter:	Kontaktperson:	Tlf.nr. / sikker e-mail:
???:	Kontaktperson:	Tlf.nr. / sikker e-mail:
Vagttelefon:		Tlf.nr.:

Region:

Region Syddanmark:	Kontaktperson:	Tlf.nr. / sikker e-mail:
Kontakt, Kontrakt:	Kontaktperson:	Tlf.nr. / sikker e-mail:
Vagttelefon		Tlf.nr.: