

Aftale 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.

Det Administrative Kontaktforum godkendte den 21. september 2016 samarbejdsaftalen om fælles hjælperordninger i Region Syddanmark. Aftalen er udarbejdet af en arbejdsgruppe nedsat af Det Administrative Kontaktforum. Aftalen benævnes herefter samarbejdsaftalen.

Samarbejdsaftalen sikrer ensartethed i ordninger, hvor der er tale om respirationshjælp efter Sundhedslovens § 79, stk. 1 og hjælp efter servicelovens §§ 83, 85, 95 eller 96 samt § 97 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 hjælp efter servicelovens (§83/§85/§44, jf. §83).

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 medkommune.

Levering af hjælperhold til patienten varetages afkommune/bureau

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. Skønner hjælperen i et konkret tilfælde, at en kommunal opgave og den respiratoriske opgave er uforenelig, skal dette indberettes til den instans, hvor hjælperne er ansat.

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

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 såfremt der samtidigt er udmålt hjælp efter § 83, til den enkelte respirationsbruger. Dette sker typisk i form af en leverandørmeddelelse.

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

Kommunen skal foretage instruktion af hjælperne i disse nye opgaver/ændringer.

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

Andre generelle bemærkninger

I de kontrakter Region Syddanmark har indgået, er det en del af aftalen, at det pågældende hjælperbureau/kommunal hjemmepleje, der er arbejdsgiver for hjælperordningen, også har forsyningsforpligtelsen, og i relation hertil skal sørge for kompetente vikarer i tilfælde af fravær af de faste hjælpere.

Såfremt der bliver brug for en vikar, som ikke er en del af hjælperholdet, skal hjælperbureau/kommunal hjemmepleje forsøge at finde en vikar fra deres 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 hjælperbureau/kommunal hjemmepleje at finde en sådan vikar, skal det kontakte kommunen, som herefter sender en af deres personaler til at udføre de kom-

munale opgaver. I sådanne tilfælde indgår udgiften til vikardækningen i den fælles finansieringsnøgle. Kommunen kan i sådanne tilfælde kontaktes på telefonnummer: xx

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: xx

Regions Syddanmarks EAN nummer: 5798002230291

Kontaktoplysninger

Kommunen: Kontaktperson, Tlf. og mail

Regions Syddanmark: Kontaktperson, Tlf. og mail

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
- 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 merudgifter rettes til kommunen.

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

Bilag B

Kommunen kan visitere opgaver efter sundhedslovens § 138, som de respiratoriske hjælpere også skal udføre. Såfremt der er visiteret hjælp efter sundhedslovens § 138 af kommunen kan denne hjælp videregives 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.

Bilag C

Samtykkeerklæring

Bilag D

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