



Tilleggsavtale til Tjenesteavtale 3

AVTALE OM ETABLERING AV KOMMUNALT AKUTT DØGNOPPHOLD

Øyeblikkelig hjelp døgnopphold er en lovfestet oppgave for kommunene som trer i kraft fra 2016. I Oslo omtales denne som kommunalt akutt døgnopphold KAD. Prosjektrapporten "Kommunalt akutt døgnopphold - KAD – fase 3" legges til grunn for etablering av tiltaket.

- Oslo kommune og helseforetakene/ sykehusene i hovedstadsområdet er enige om at kommunen søker om finansiering til etablering av 32 senger ved Aker tidligst mulig våren 2013. Organisering av tiltaket gjennomføres i tett samarbeid med legevakt Aker.
- Partene er enige om å søke en opptrapping av virksomheten med ytterligere 22 senger fra 2014.
- KAD skal bidra til å redusere antall øyeblikkelig hjelp innleggelser i spesialisthelsetjenesten.
- KAD er et kommunalt tilbud til pasienter som trenger innleggelse for behandling, observasjon og pleie, men som kan behandles av leger med allmennmedisinsk kompetanse og følges opp av sykepleiere. Målgruppen for KAD defineres ut fra medisinske problemstillinger sett opp mot den kompetansen og de ressursene som er tilgjengelige i KAD. Det er utarbeidet forslag til retningslinjer for hvilke pasienter som kan omfattes av det kommunale tilbudet. Disse vil bli jevnlig revidert i et samarbeid mellom partene.
- Kompetanse
 - KAD har tilgang til leger 24/7 i avdelingen.
 - En overlege med spesialitet i allmennmedisin eller sammenlignbar kompetanse er tilknyttet enheten.
 - Det er sykepleiere tilstede i KAD 24/7.
 - Avdelingen må ha tilgang til røntgen, CT og laboratorietjenester etter nærmere avtale
 - Partene har diskutert bemanningsplaner for tiltaket, og er enige om at dette legges til arbeidet med etablering av virksomheten, dog i tråd med rammer gitt i prosjektrapporten.
- Det er utarbeidet prosedyrer for inn- og utskriving av pasienter i tiltaket.
- Det er utarbeidet rammer for de elektroniske journal- og informasjonssystemene.
- Partene er enige om at det opprettes en referansegruppe for etablering av tiltaket, med representanter for alle parter. Dette sikrer en hensiktsmessig dialog mellom partene. Spørsmål av prinsipiell art skal drøftes i kontaktmøte mellom Oslo kommune og Helse Sør-Øst, sykehus/helseforetak.
- Partene er enige om at det gjennomføres forskning som dokumenterer/evaluerer måloppnåelse for tiltaket.
- Partene har i fellesskap ansvar for å følge utviklingen for å sikre at KAD har den ønskede kvalitet og effekt. Som ledd i dette skal det gjøres fortløpende registrering av aktivitet og

Handwritten signatures and initials in blue ink.



utvalgte kvalitetsindikatorer.

- Partene skal før oppstart utarbeide system for registrering og evaluering av kvalitet og aktivitet

Oslo 25.2.2013

Björn Månnum Andersson

Björn Månnum Andersson
Kommunaldirektør, Byrådsavdeling for
eldre og sosiale tjenester, Oslo kommune

Bjørn Erikstein

Bjørn Erikstein
Administrerende direktør.
Oslo universitetssykehus HF

Anders Mohn Frafjord

Anders Mohn Frafjord
Administrerende direktør
Diakonhjemmet sykehus

Hulda Gunnlaugsdottir

pa Hulda Gunnlaugsdottir
Administrerende direktør.
Akershus universitetssykehus HF

far

Lars Erik Flatø
Administrerende direktør
Lovisenberg diakonale sykehus

Erik Omland

ERIK OMLAND