



Helse Nord-Trøndelag HF
Postboks 333
7601 LEVANGER

Dato
30.06.2017

Deres ref.

Vår ref. / Arkivkode
2012/110-0 / G00

Saksbehandler / tlf.
Beathe Mårvik / 743 87 026

Særavtale kommunalt øyeblikkelig hjelp, døgntilbud rus og psykiatri

I kommunestyrets møte 29.6.17, sak 41/17 ble det fattet følgende vedtak:

Leka kommunestyre vedtar særavtale om øyeblikkelig hjelp døgnoophold innen rus og psykisk helse mellom Leka kommune og Helse Nord-Trøndelag.

K.sak 41/17 ligger som vedlegg.

Med hilsen

Beathe Mårvik
formannskapssekretær

Kopi til:

Bindal kommune
Flatanger kommune
Fosens kommune
Grong kommune
Høylandet kommune
Lierne kommune
Namdalseid kommune
Namsskogan kommune
Namsos kommune
Nærøy kommune
Osen kommune
Overhalla kommune
Røyrvik kommune
Vikna kommune

Postadresse:	Telefon:	Telefaks:	Kto.nr	Org.nr.
Leknesveien 67 7994 Leka	74 38 70 00 E-post: post@leka.kommune.no	74 38 70 10	4468 09 04690 Hjemmeside: www.leka.kommune.no	944 484 574



Leka kommune

Stab/støtte

Arkiv: G00

Arkivsaksnr: 2012/110-0

Saksbehandler: Beathe Mårvik

Saksfremlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato

Godkjenning av særavtale Kommunalt øyeblikkelig hjelp, døgntilbud rus og psykiatri

Vedlegg:

- 1 Ferdigstilt Særavtale kommunalt øyeblikkelig hjelp døgntilbud -rus og psykiatri 170403

Saksprotokoll i Kommunestyret - 29.06.2017

Votering: Rådmannens innstilling enstemmig vedtatt.

Vedtak

Leka kommunestyre vedtar særavtale om øyeblikkelig hjelp døgnopphold innen rus og psykisk helse mellom Leka kommune og Helse Nord-Trøndelag.

Rådmannens forslag til vedtak

Leka kommunestyre vedtar særavtale om øyeblikkelig hjelp døgnopphold innen rus og psykisk helse mellom Leka kommune og Helse Nord-Trøndelag.

Bakgrunn for saken

Særavtale om kommunalt øyeblikkelig hjelpetilbud innen psykisk helse og rus mellom kommunene Bindal, Flatanger, Fosnes, Grong, Høylandet, Leka, Lierne, Namdalseid, Namsskogan, Namsos, Nærøy, Osen, Overhalla, Røyrvik, Vikna og Helse Nord-Trøndelag (HNT) HF legges fram for kommunestyrene i de aktuelle kommunene for behandling.

Opprinnelig var det planlagt en felles prosess og arbeidsgruppe som skulle lage et utkast til avtale for alle kommunene i Nord-Trøndelag, men dette ble det ikke noe av.

Da satte kommunene i Namdalen ned ei arbeidsgruppe med deltakere fra hver av kommuneregionene, som laget utkast til avtale. Denne ble gjennomgått med representanter fra kommunene på arbeidsmøte 17. februar, og det ble satt ned et forhandlingsutvalg med deltakere fra hver av kommuneregionene. Utvalget gjennomførte forhandlinger med HNT 22. mars 2017, og har sendt ut omforent forslag til avtale til behandling i kommunene.

Saksopplysninger

Opprettelse av særavtale om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp i kommunen er hjemlet i Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester av 24. juni 2011 nr. 30 § 3-5 tredje ledd, jf. § 6-2 siste ledd, hvor kommunene pålegges et utvidet ansvar for øyeblikkelig hjelp tilbud på døgnbasis. Helsedirektoratets veileder *Kommunenes plikt til øyeblikkelig hjelp døgnopphold (02/14)*, omhandlet i hovedsak somatikk, men i Meld St. 26 (2014 – 2015) *Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet*, fastslår regjeringen at plikten til å etablere et øyeblikkelig hjelp døgntilbud i kommunene *også omfatter mennesker med psykisk helse- og rusproblemer* fra 1. januar 2017. Denne utvidede plikten og kravet til avtaler mellom kommuner og helseforetak er derfor gjeldende også for området psykisk helse og rus. Særavtalen sees derfor i sammenheng med særavtalene om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp døgnopphold somatikk og de øvrige Samarbeidsavtalene mellom HNT og kommunene gjeldende fra 31.01. 2012 med tjenesteavtaler og revideringen av disse.

1. april 2016 ga Helsedirektoratet ut en rapport «Kommunenes plikt til øyeblikkelig hjelp døgnopphold – Veiledningsmateriellet» som i hovedsak beskriver bakgrunnen for innføring av plikten innen psykisk helse og rus. Det nye Veiledningsmaterialet er mindre tydelig i sine anbefalinger og krav og vektlegger i langt større grad kommunenes frihet til hvordan de velger å organisere tilbudet om kommunal øyeblikkelig hjelp døgnopphold for rus og psykiatri, enn i forbindelse med innføring av samme plikt i forhold til somatikk. Den presiserer at tilbudet om øyeblikkelig hjelp døgnopphold for rus og psykiatri ikke kan anses som en tilsvarende oppgaveoverføring fra spesialisthelsetjenesten til kommunen slik tilfellet er innenfor somatikken. Det nye tilbudet skal styrke det samlede tilbudet innen rus og psykiatri ved å være et supplement til «behandlingskjeden» og ikke en erstatning, hvor målet er å komme tidligere inn i sykdomsforløpet.

Formålet med avtalen

Et sentralt mål i Samhandlingsreformen er å bedre pasientforløp og å gi tjenester nærmere der pasienten bor, hvor øyeblikkelig hjelp tilbud i kommunene er et av tiltakene. Det nye tilbudet skal gi pasientene verdige og faglig forsvarlige tjenester på rett nivå i rett tid – før, i stedet for eller etter opphold i spesialisthelsetjenesten. Målsettingen er å styrke og supplere det eksisterende tilbudet gjennom å etablere et øyeblikkelig hjelp døgntilbud for mennesker som er i akutte krisepregede livssituasjoner

eller har sårbare perioder på grunn av psykiske- og/eller rusproblemer. Tiltaket skal bidra til å forebygge forverring og lindre symptomer ved å yte kvalifisert omsorg og behandling. Pasienten skal sikres videre oppfølging uansett valg av tiltak for å hindre brudd i pasientforløpet.

«Kommunens plikt gjelder bare pasienter og brukere som det er forsvarlig at kommunen gir øyeblikkelig hjelp til Det må innfortolkes en grense mot de tilstandene som forutsetter utredning og behandling i spesialisthelsetjenesten. Grensen vil ikke være entydig, men vil avhenge av lokale variasjoner i helsetilbudet.» (Kommunens plikt til øyeblikkelig hjelp døgnopphold. Veiledningsmateriell 04/2016.)

Vurdering

Avtalen gir et godt utgangspunkt for å ivareta kravet om øyeblikkelig hjelp også innen området psykisk helse og rus. Det er en fordel at kommunene i Namdalen har en felles avtale, slik at det blir mer oversiktlig for blant annet legevakten når det gjelder hvilke pasienter som kan benytte tilbudet og ikke.

Det må utarbeides vedlegg til avtalen som sier hvordan de ulike øyeblikkelig hjelpstilbudene er organisert i kommunene.

Konklusjon / tilråding

I hht innstilling.

Leka, 10.05.2017

Solveig Slyngstad
rådmann