

## Logo XX kommune



### **Delavtale d1) mellom XX kommune og Sykehuset i Vestfold Helseforetak (SiV HF)**

### **Om omforente beredskapsplaner**

**Revidert juli 2015**

## 1. Parter

Avtalen er inngått mellom XX kommune og Sykehuset I Vestfold helseforetak (SiV HF).

## 2. Bakgrunn og lovgrunnlag

### 2.1. Bakgrunn

Denne delavtale er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt. 4.2.d).

Plikten til å utarbeide omforente beredskapsplaner er slått fast i helse- og omsorgstjenesteloven og i spesialisthelsetjenesteloven. I henhold til overordnet nasjonal helse- og sosialberedskapsplan (2007) skal kommuner og helseforetak samordne sine beredskapsplaner. Fylkesmannen er, som sektor- og samordningsmyndighet, tillagt en sentral rolle i samordning og koordinering. Det vises også til forskrift om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid mv. etter lov om helsemessig og sosial beredskap (2001-07-23).

Håndtering av beredskapshendelser skjer i henhold til gjeldende lovverk og hver av partene, sykehuset og den enkelte kommune, har ansvar for hendelser innenfor eget virkeområde.

- **Lovgrunnlag**

- Helse og omsorgstjenesteloven § 6-2 nr. 11
- Lov om helsemessig og sosial beredskap
- Forskrift om fastlegeordningen i kommunene
- Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. (spesialisthelsetjenesteloven).
- Lov om vern mot smittsomme sykdommer [smittevernloven].

## 3. Formål

Gjennom denne avtale forplikter partene seg til i å videreføre og utvikle samarbeidet innenfor krise- og katastrofeberedskap. Når det gjelder samarbeid om den akuttmedisinske kjede er dette beskrevet i delavtale d2)

## 4. Virkeområde

Delavtalen regulerer samhandlingen mellom XX kommune og Sykehuset i Vestfold i en beredskapssituasjon.

## 5. Samarbeid innenfor krise- og katastrofeberedskap

Partenes plikter:

1. Å samordne og dele egne planer for sosial- og helsemessig beredskap for større ulykker, kriser og katastrofer.

Dette gjelder bl.a.:

- a) utarbeide risiko- og sårbarhetsanalyser som grunnlag for planlegging (ROS- analyser)
  - b) sikre tilgjengelighet for begge parters planverk ved plassering i CIM eller andre verktøy og sikring av tilgangsstyring
  - c) samarbeide om planlegging og gjennomføring av øvelser
    - utarbeide planer for forsyning og forsyningsikkerhet for legemidler, materiell og medisinsk utstyr
  - d) beskrive varslings- og krisekommunikasjon
  - e) samarbeide om opplæring og vedlikehold av kunnskap og kompetanse i krisehåndtering
  - f) innkallingsrutiner for personell
  - g) smittevern (epidemier)
2. Å samarbeide med andre nødetater (som brann/redning og politi, redningstjeneste), samfunnssektorer, sivilforsvaret, forsvaret og frivillige organisasjoner for å sikre helhetlige beredskapsplaner og krisehåndtering.
  3. Det etableres en møtearena knyttet til beredskapsplanverk hvor SiV og kommunene tar ansvar for at planverket blir utarbeidet, iverksatt og vedlikeholdt. Planverket skal utdype punktene som er beskrevet i kapittel 5.1 a)-g) og 5.2 i en egen underavtale. Underavtalen konkretiserer forvaltningsansvaret av avtaleverket for den enkelte kommune og sykehuset.

## 6. Rutiner ved overbelegg

Ved massetilstrømning av pasienter på grunn av ekstraordinær hendelse og behov for å frigjøre kapasitet i spesialisthelsetjenesten, skal kommunene ta i mot egne pasienter som trenger døgnbasert omsorg. Pasienter fra nærmest liggende kommunene vil skrives ut først på grunn av begrensninger i transportkapasitet under selve hendelsen. Det utarbeides en rutine for hvordan pasienter skal overføres til kommunene i Vestfold i en beredskapssituasjon.

## 7. Ved epidemiske utbrudd

Ved epidemiske utbrudd vil samarbeid med fylkesmannen og kommunene først finne sted i fasen "rød beredskap" som betegner full beredskap som iverksettes ved en alvorlig uønsket hendelse, krise eller katastrofe.

Ved pandemisk influensa eller epidemisk utbrudd definert av Statens Institutt for Folkehelse, skal samarbeidet mellom SiV HF og fylkesmannen forsterkes. Ved epidemisk utbrudd skal også representanter for kommunene involveres. Samarbeidsform avtales i det enkelte tilfelle.

Ved pandemisk influensa, "gul fase", pandemisk årvåkenhetsperiode, som innebærer begrenset smitte mellom mennesker, vil det være etablert forsterket samarbeid med fylkesmannen - blant annet om informasjonsopplegg til helsetjenesten og befolkningen.

## **8. Spesielle samarbeidsforhold mellom Xx kommune og SiV HF**

## **9. Avvik**

Partene skal håndtere avvik etter nærmere definert prosedyre. En håndtering av avvik på de avtaler, retningslinjer og prosedyrer som er inngått, er nødvendig for å sikre at det etableres et system for lukking av avvik, læring og erfaringstilbakeføring.

## **10. Uenighet**

Eventuelle tvister og uenighet løses i henhold til Overordnet Samarbeidsavtale.

## **11. Iverksetting, revisjon og oppsigelse**

Delavtalen trer i kraft fra når den er underskrevet av partene. Delavtalen evalueres årlig og revideres ved behov.

## **12. Underskrift**

---

Rådmann  
XX kommune

---

Adm.dir.  
Sykehuset i Vestfold HF

## Vedlegg a)

Tematisk innhold for samhandlingsmøter "Samarbeid om krise- og katastrofeberedskap" jfr. delavtale d1) kapittel 5.3 om omforente beredskapsplaner

	<b>Innhold for samhandlingsmøter om krise- og katastrofeberedskap</b>
a)	Utarbeide risiko og sårbarhetsanalyse (ROS) som grunnlag for planlegging
b)	Sikre tilgjengelighet for begge parters planverk ved plassering i CIM og sikring av tilgangsstyring
c)	Samarbeide om planlegging og gjennomføring av øvelser <ul style="list-style-type: none"><li>• Utarbeide planer for forsyning og forsyningssikkerhet for legemidler, materiell og medisinsk utstyr</li></ul>
d)	Beskrive varslings – og krisekommunikasjon – herunder nødnett
e)	Samarbeide om opplæring og vedlikehold av kunnskap og kompetanse i krisehåndtering
f)	Beskrive innkallingsrutiner for helsepersonell
g)	Smittevern (epidemier)
h)	Samarbeide med andre nødetater som brannvesen, politi og redningstjeneste, samfunnssektorer og frivillige organisasjoner for å sikre helhetlige beredskapsplaner og krisehåndtering