

**Delavtale mellom xx kommune og
Sykehuset i Vestfold Helseforetak (SiV HF)**

Omforente beredskapsplaner

1. Parter

Avtalen er inngått mellom xx kommune og Sykehuset i Vestfold HF.

2. Bakgrunn og lovgrunnlag

2.1. Bakgrunn

Denne delavtale er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale pkt. 6

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 å videreføre og utvikle samarbeidet innenfor krise- og katastrofeberedskap. Når det gjelder samarbeid om den akuttmedisinske kjede er dette beskrevet i egen delavtale.

4. Virkeområde

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

5. Samarbeid innenfor krise- og katastrofeberedskap

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.

Partenes plikter:

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

Dette gjelder bl.a.:

- utarbeide risiko- og sårbarhetsanalyser som grunnlag for planlegging (ROS- analyser)
- sikre tilgjengelighet for begge parters planverk ved plassering i CIM eller andre verktøy og sikring av tilgangsstyring
- samarbeide om planlegging og gjennomføring av øvelser
- utarbeide planer for forsyning og forsyningssikkerhet for legemidler, materiell og medisinsk utstyr
- beskrive varslings- og krisekommunikasjon
- samarbeide om opplæring og vedlikehold av kunnskap og kompetanse i krisehåndtering
- innkallingsrutiner for personell
- 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. Samarbeid gjennom et fagnettverk beredskap for SiV og kommunene med oppgave å sørge for at nødvendige tiltak blir utarbeidet, iverksatt og vedlikeholdt.

6. Rutiner ved økt pågang til sykehuset

Ved massetilstrømming av pasienter på grunn av ekstraordinær hendelse og behov for å frigjøre kapasitet i spesialisthelsetjenesten, skal kommunene ta imot 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 (en alvorlig uønsket hendelse, krise eller katastrofe).

Ved pandemisk influensa eller epidemisk utbrudd, definert av Folkehelseinstituttet (FHI), 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. Avvik

Partene skal håndtere avvik etter egen samhandlingsprosedyre.

9. Uenighet

Eventuelle tvister og uenighet løses i henhold til Overordnet Samarbeidsavtale.

10. Iverksetting, revisjon og oppsigelse

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

11. Dato og underskrift

Kommunedirektør
kommune

Administrerende direktør
Sykehuset i Vestfold HF