

AVTAL

Avtal mellan Räddningstjänsten i och Region Skåne angående Räddningstjänstens deltagande vid sjukvårdslarm vilket innefattas av både IVPA (I Väntan På Ambulans) samt första hjälpen larm i detta avtal. Avtalet innefattar även ambulansassistans

§ 1. Allmänt

Detta avtals syfte är att beskriva samverkan avseende det uppdrag som Region Skåne har enligt Hälso- och sjukvårdslagen 1982:763, samt det uppdrag räddningstjänsterna har enligt Lag om skydd mot olyckor (2003:778). Regleringen i de olika lagstiftningarna utgör förutsättningar för kärnverksamheten och detta avtal utgör en grund för tjänster som räddningstjänsten ska leverera utöver grunduppdraget enligt Lag om skydd mot olyckor. Bakgrunden till avtalet är att genom ett samhällsekonomiskt resursutnyttjande skapa samproduktion i de situationer då det föreligger vissa akuta livshotande lägen eller behov av första hjälpen.

1.2 Ansvar

Region Skånes Prehospitala Enhet (RSPE)

Ansvarar för den prehospitala sjukvården i Skåne tillsammans med leverantörer för ambulanssjukvård, alarmering och dirigering samt för räddningstjänstens sjukvårdsåtaganden.

RSPE förbinder sig att löpande informera räddningstjänsterna om förändringar som berör samarbetet. Huvudvägen för sådan information är RSPE:s hemsida. Vid behov informeras dock enskild Räddningstjänst direkt genom av Räddningstjänsten utsedd person eller via chef. Vid behov ansvarar RSPE för att sammankalla till dialogtillfällen med representanter från räddningstjänsten. Dialogdagarnas syfte kan vara att utveckla utbildning samt kvalitetssäkra, utvärdera och utveckla metoder och teknik.

RSPE förbinder sig vidare att löpande informera ambulansentreprenörerna i Skåne om förändringar som berör samverkan i enlighet med detta avtal.

Räddningstjänsterna

Förbinder sig att med såväl heltids- som deltidskärer att delta i, samt följa RSPE:s rekommendationer gällande samverkan och medverkan i enlighet med detta avtal, mot ekonomiska ersättningar från Region Skåne via RSPE.

Detta innebär att Räddningstjänsten förbinder sig att följa direktiv om utbildning och behandling.

Räddningstjänsten förbinder sig att delta i sjukvårdslarm förutsatt att de vid tillfället inte är upptagna av andra larm (huvuduppgifter).

1.3 Medicinskt ansvar

Medicinskt ansvarig läkare för verksamheten tillhandahålls genom RSPE försorg.

§ 2. Definition på sjukvårdslarm

Sjukvårdslarm delas upp i två underkategorier:

1. Första Hjälpen-larm som innebär hjärtstopp eller liknande omedelbart livshotande situationer
2. IVPA-ärenden

2.1 Första Hjälpen-larm

Räddningstjänsten utlarmas vid hjärtstopp eller misstanke därom eller då SOS-operatören identifierar ett omedelbart livshotande tillstånd och då räddningstjänsten av SOS Alarm bedöms vara före första ambulans på plats.

Uppgiften vid hjärtstoppslarm är genomförande av D-HLR samt administration av syrgas.

2.2 IVPA-larm

IVPA-larm utlarmas av SOS Alarm AB vid prioritet 1-larm endast då tidsvinsten i förhållande till första ambulans på plats bedöms överstiga 15 minuter.

Uppgiften är att ge psykosocialt stöd och ibland första hjälpen till den nödställda. Detta innebär att skapa trygghet, etablera kontakt med ankommande ambulans och bistå med vägvisning. Vid behov påbörjas första hjälpen. Dessa åtgärder skall journalföras. För att utföra åtgärderna krävs ej särskild sjukvårdsutrustning eller särskild utbildning. Räddningstjänstens personal som innehar delegering i enlighet med detta avtal, har vid behov möjlighet att använda sig av denna om behovet skulle finnas. Det kan t.ex gälla att administrera syrgas till patienten.

§ 3. Utbildning och delegering

Utbildning av personal som kan komma att vidta åtgärder inom ramen för sjukvårdslarm, skall följa av RSPE utfärdade bestämmelser.

Utbildning sker antingen av utbildare som står till förfogande genom RSPE:s försorg, eller av utbildare knuten till den lokala räddningstjänsten. Utbildare skall vara godkänd av regional ambulanschef utbildning vid RSPE.

Ansvarig läkare ansvarar för att tillräckligt reell medicinsk kompetens föreligger hos de delegerade efter utbildning och träning. Skriftlig och årlig bedömning av redelegerade medarbetare skall föreligga. En förutsättning för detta är att varje medarbetare skall genomgå skriftligt prov vid av RSPE anvisade provtillfällen.

Räddningstjänstpersonal delegeras enbart för den utrustning som RSPE tillhandahåller/godkänner. Delegeringslagstiftning och patientsäkerhetslagen gäller.

3.1 Utrustning

Sjukvårdsutrustning att medföras vid sjukvårdslarm skall följa av RSPE utfärdade riktlinjer. Utrustning som tillhandahållits av RSPE skall återlämnas vid avtalet upphörande.

3.2 Dokumentation, sekretess och avvikelser

Vid sjukvårdslarm utförs ibland åtgärder som räknas som hälso- och sjukvård och uppdragen skall därför dokumenteras.

Dokumentationen skall föras i särskild journal. Originalet skall medfölja patienten; en kopia insändas till RSPE och en kopia förvaras hos räddningstjänsten. Sekretess för vårdtillfället gäller.

För den enskilda räddningstjänsten gäller att signerad papperskopia skall förvaras på ett säkert sätt enligt gällande lagstiftning. I nuläget är denna förvaringstid minst 10 år. Ansvarig läkare äger rätt att granska uppgifterna. Verksamhetsansvarig chef inom räddningstjänst ansvarar för att namngivna personer utses att administrativt hantera journaler. Detta omfattas av samma sekretessregler som inom annan hälso- och sjukvård.

Ansvarig läkare vid RSPE skall föra statistik över vilka typer av uppdrag, bedömningar och åtgärder som utförs så att verksamhetens omfattning, kostnadseffektivitet och säkerhet kan kontrolleras. Statistiken skall föras månadsvis och redovisas årsvis. Förutsättning för sådan statistik är att journaler skrivs och insänds korrekt.

3.2 Avvikelser

Det åligger räddningstjänsten att ha ett fungerande avvikelssystem där alla avvikelser rapporteras till RSPE. Samtliga avvikelser skickas till RSPE enligt speciella rutiner, vilka för närvarande är en blankett på www.skane.se/rspe/ivpa

3.3 Ersättning

Ersättning utgår inte för uppdrag i samband med sådana larm som normalt utgör primäruppdrag enligt Lagen om Skydd mot Olyckor för räddningstjänsten (t ex trafikolyckor och bränder).

RSPE svarar för kostnader kring sjukvårdslarm enligt följande:

Utbildningskostnader

Består dels av kostnader för utbildare, dels av personalkostnader som kan uppstå för dem som skall utbildas, gällande deltidspersonal. Kostnader för utbildare hanteras antingen genom att RSPE ställer utbildare till förfogande eller att räddningstjänsten, efter användande av egen godkänd utbildare, ersätts av RSPE för uppkomna faktiska kostnader. I det senare fallet skall samråd ha skett mellan aktuell räddningstjänst och regional ambulanschef/utbildningschef vid RSPE kring kostnaderna, innan utbildningen påbörjas. Extra kostnader för utbildare kan accepteras då utbildningen störs av larm enligt LSO. Personalkostnader i övrigt för deltidspersonal, ersätts av RSPE per timme kopplat till fastställd utbildningsplan enligt gällande timlön inklusive sociala avgifter. Övertidsersättning utbetalas ej.

Materielkostnader

Ersätts antingen genom att RSPE förser räddningstjänsten med erforderlig sjukvårdsmateriel eller att räddningstjänsten efter anskaffning av anmodad materiel ersätts av RSPE för de faktiska kostnaderna. I det senare fallet skall samråd ha skett mellan aktuell räddningstjänst och RSPE kring kostnaderna innan anskaffning genomförs.

Utrustning som tillhandahålls av RSPE ägs av Region Skåne.

Räddningstjänstens hel- och deltidskårer deltar i sjukvårdslarm enligt ovanstående premisser mot en schabloniserad timersättning, enligt Skåne-Blekinge

Brandbefälsförenings prislista, (motsvarar 3 x timarvodet) vid respektive larm. RSPE uppdaterar och utsänder prislistan i anslutning till årsskiftet. Minimiersättning gäller en timme, därefter ersättning per påbörjad timme. Ersättning för fordonskostnader utbetalas ej.

Beredskapskostnader

I de fall resurser/heltidspersonal medverkar i ett IVPA-larm och då beredskapen i en insatszon måste tillgodoses genom inkallning från deltidskapacitet, utbetalas ersättning på samma sätt enligt Skåne-Blekinge Brandbefälsförenings prislista, (motsvarar 3 x timarvodet) vid respektive larm.

§ 4. Övrig assistans till ambulanssjukvården

Ambulansassistansärenden delas också upp i två underkategorier:

1. Dörröppning
2. Bärhjälp/Terrängtransport

Räddningstjänsten är beredd att assistera ambulanssjukvården med till exempel bärhjälp, samt dörrforcering enligt fastställda kriterier. Rättsläget beträffande ansvar i samband med dörröppning vid sjukvårdslarm framgår av bilaga 1. Räddningstjänsten är också beredd att genomföra terrängtransport där det finns utrustning och möjlighet och då sådant behov särskilt påkallas av ambulanssjukvården via SOS Alarm och då sådan aktuell assistans finns tillgänglig.

4.1 Ersättning och kostnader

RSPE står för de faktiska kostnaderna i samband med ambulansassistans. Dokumentation för utfört uppdrag krävs för ersättning i form av händelserapport eller liknande.

Vid efterföljande eventuella krav på skadekostnader för åverkan på dörrar eller fönster som görs på uppdrag av ambulanspersonal, ersätts via RSPE som beställare och inte av räddningstjänsten som utförare.

§ 5. Kvalitetsuppföljning och statistik

Kvalitetsuppföljning av överenskommet enligt detta avtal skall ske årligen i en gemensam analysgrupp med representanter utsetta av Kommunförbundet Skåne, RSPE och SOS-Alarm. RSPE är sammankallande.

RSPE presenterar vid detta tillfälle minst följande nyckeltal:

- Totalt antal av räddningstjänsten genomförd på uppdrag i enlighet med detta avtal. Statistiken baseras på uppgifter från SOS Alarm och räddningstjänsterna.
- Total kostnad för uppdrag genomförda av räddningstjänsten genererade av detta avtal.
- Statistik baseras på utbetalningar från Region Skåne.
- Uppföljning på medicinskt effektsamband avseende åtgärder genomförda av räddningstjänstpersonal baserad på överläkarens bedömning.
- Journalföring – antal, ifyllnadsgrad och korrekthet enligt överläkarens bedömning
- Räddningstjänsten skall delta i forsknings- och kvalitetsprojekt kopplat till uppdraget enligt direktiv från RSPE.

§ 6. Fakturering

Räddningstjänsten skall varje månad lämna fakturor för insatser enligt avtalet. I faktura underlaget skall tydligt framgå genomförda insatser där typen av uppdrag beskrivs. Ersättningen grundas på utlarmningsorsaken och otydlig fakturaspecifikation återsändes för komplettering.

Fakturering av utbildning skickas till RSPE efter avslutad utbildningsinsats.

Faktureringsavgift eller andra avgifter får ej uttagas.

Fakturering får inte överlåtas på tredje part utan skriftligt godkännande av RSPE. En faktura avseende sjukvårdslarm är ogiltig om inte uppdraget är journalfört. Faktura lämnas till RSPE per utfört uppdrag tillsammans med journalrapport för sjukvårdslarm. Vid ambulansassistansärenden lämnas händelserapport eller liknande med som underlag fakturan.

§ 7. Betalningsvillkor

RSPE utbetalar ersättning för verksamhet som redovisats enligt ovan senast 30 dagar efter fakturans mottagande.

§ 8. Justering av ersättning

Justering i ersättningsnivåerna skall följa förändringar i Skåne-Blekinge Brandbefälsförerings prislista respektive förändringar i deltidsbrandmannens kollektivavtal.

§ 9. Förlängning av avtal

Avtalsstart är 2017-01-01 och avtalet förlängs årsvis förutsatt att ansvarig läkare godkänner den medicinska kvaliteten hos aktuell räddningstjänst/er. Detta förutsätter att delegeringsprov genomförs i god tid. Samtidigt med att detta avtal tecknas upphör tidigare motsvarande avtal mellan parterna.

§ 10. Uppsägning av avtal

Parterna har rätt att säga upp gällande avtal med tre månaders varsel.

§ 11. Tvist

Tvist rörande tillämpning och folkning av detta avtal skall avgöras av avtalsparterna. Om överenskommelse ej kan nås hänskjuts frågan till berörd politisk nivå

§ 12. Utvärdering

Utvärdering av avtalet sker årligen av en gemensam grupp med representanter utsedda av Kommunförbundet Skåne, Region Skåne och Räddningstjänsten. Inför denna träff där Region Skåne står som sammanställande träffas lämpligen respektive organisation och enas om förslag till avtalsjusteringar.

§ 13. Giftighetstid

Detta avtal gäller från och med 2017-01-01

Detta avtal är upprättat i två likalydande exemplar varav de avtalstecknande parterna erhållit var sitt

Ort..... Datum.....

Räddningschef

Ort..... Datum.....

Ingrid Bengtsson - Rijavec
Hälso- och sjukvårdsdirektör

