

Aftale om sygehusbehandling mellem Færøernes Sygehusvæsen og Region Midtjylland

Visionen bag denne aftale om sygehusbehandling mellem Færøernes Sygehusvæsen og Region Midtjylland, er et styrket og tæt samarbejde om patienter på Færøerne. Aftalen vil blive benyttet i de tilfælde hvor hele eller dele af en given patientbehandling ikke kan blive varetaget på Færøerne. Oftest vil der være tale om behandling på højt specialiseret niveau.

Det kan konkret enten ske ved, at patienter overflyttes i en periode til Århus Universitetshospital, eller ved at digitale muligheder udnyttes til både lægefaglig sparring om konkrete patienter og til løbende læring og udvikling. Aftalen afspejler således et fælles ønske om et tættere og stærkere bånd, der skal sikre fortsat høj kvalitet i sygehusbehandlingen af patienter fra Færøerne.

§1

Aftalens parter

1. Landssygehuset (Landssjúkrahúsið- National Hospital of the Faroe Islands) på Færøerne, på vegne af Færøernes Sygehusvæsen (Sjúkrahúsverkið, - i det følgende benævnt FS) og Region Midtjylland (i det følgende benævnt RMJ) på vegne af Aarhus Universitetshospital.

§2

Omfang og formål

1. Denne aftale, inkl. evt. bilag og senere tillæg og ændringer angiver rammerne for samarbejde om sygehusbehandling i RMJ og Aarhus Universitetshospital.
2. Denne aftale omfatter alle somatiske patienter visiteret fra FS. Behandlingerne omfatter højt specialiseret behandling samt behandlinger på hovedfunktions- eller regionsfunktionsniveau.

§3

Henvi sning, visitation og kaut ion

1. Henvi sningen til RMJ skal være udstedt af en overlæge (yvirlækni) i FS. Henvi sningen skal være aftalt standardblanket (inklusive kaut ion) og adresseret til relevante behandlingssted. Henvi sning sendes elektronisk via sikker e-mail til RMJ's patientadministrative systemer.
2. Ved henvi sning af en patient, tildeles et administrativt CPR- nummer. Dette nummer gælder varigt og vil blive anvendt fremadrettet ved enhver kontakt med det danske sundhedsvæsen. Har en patient allerede et administrativt CPR- nummer, anvendes dette. Funktionen som udsteder af administrativt CPR nummer til patienter, der skal behandles på hospitaler i Danmark, varetages af Rigshospitalet.
3. En kaut ion fra FS er, medmindre andet er aftalt, gyldig i 9 måneder fra den dato henvi sningen er sendt og 6 måneder efter behandlingen er påbegyndt. Hvis en kaut ion er forældet, skal der udstedes en ny kaut ion for at behandlingen kan fortsætte.

4. FS er ansvarlig for at informere patienten om henvisningen, deling af medicinske oplysninger mellem FS og RMJ samt patientens rettigheder, herunder klagevejledning, i henhold til aftale. Ovenstående ændrer ikke på RMJ's lovmæssige forpligtelse i henhold til sundhedsloven vedr. patientinformation m.v.

5. RMJ skal visitere henvisninger og svare Udenlandstjenesten på Landssygehuset inden for otte (8) hverdage fra den dag henvisningen er modtaget af RMJ. Akutte henvisninger skal vurderes uden unødigt ophold.

6. Indlæggelsesafdelingen i RMJ henviser og sikrer patienten og evt. ledsager ophold på Patienthotel i behandlingsperioden.

7. RMJ tilstræber at behandle alle patienter på lige vilkår inden for gældende lovgivning, herunder også borgere inden for Rigsfællesskabet.

8. Hvis en patient beslutter ikke at modtage behandling i RMJ, skal den henvisende læge umiddelbart give RMJ besked.

9. RMJ er lægeligt ansvarlig for behandling ved RMJ. Hvis RMJ i forbindelse med behandling af patienter benytter sig af underleverandører til ex. Røntgenundersøgelser eller scanninger, så er RMJ forpligtet til at tilse, at underleverandørerne efterlever nærværende aftale, herunder kvalitetskravene. Hvis der anvendes underleverandører, skal den konkrete undersøgelse være omfattet af nærværende aftale, og der skal fremsendes en samlet faktura for hele behandlingen.

10. RMJ er ikke ansvarlig for andre sundhedsbehandlinger, som patienten modtager fra tredje part, imens patienten er i Danmark.

11. RMJ behandler patienter, der er henvist af FS, efter gældende retningslinjer.

12. Hvis et hospital ønsker at videresende patienten til et andet hospital indenfor eller udenfor RMJ skal den henvisende overlæge i FS hurtigst muligt orienteres herom, og der skal foreligge en ny kaution.

13. Lidelser, der støder til under indlæggelse, og som ikke har relation til den aktuelle sundhedsbehandling, behandles efter gældende nationale og internationale regler for behandling af akut opstået sygdom.

14. RMJ skal give patienten generelt informationsmateriale om dennes tilstand/behandling. Informationerne kan være på dansk eller engelsk.

§4

Deltagelse i forskningsundersøgelser

1. Såfremt en behandlingsenhed i RMJ (fx afdeling eller klinik) ønsker at lade en patient fra Færøerne indgå i en forskningsundersøgelse eller aflevere prøver til forskningsformål, skal der foreligge en samtykkeerklæring fra patienten og det skal aftales mellem den relevante klinisk ansvarlige læge og henvisende overlæge eller forskningsenhed i FS.

2. I det tilfælde at en patient fra Færøerne deltager i forskningsundersøgelser skal RMJ dække eventuelle ekstra omkostninger, hvis ikke andet er aftalt.

§5

Udveksling af data

1. Den henvisende overlæge er ansvarlig for at få patientens samtykke til deling af nødvendige helbreds- og journaloplysninger imellem FS og RMJ. FS skal sikre, at alle relevante oplysninger fra patientens journal (inklusive diagnostiske billeder og testresultater) uden unødigt ophold bliver overført til RMJ på forhånd.
2. Ved udskrivelse fra hospital i RMJ, skal hospitalet fremsende et udskrivningsbrev (epikrise) med al relevant information fra patientens journal (inklusive eventuelle testresultater) til den henvisende læge i FS. Derudover gives/sendes der efter omstændighederne en kopi af journalen til patienten eller den henvisende læge. Der arbejdes aktuelt på, hvordan der kan tilvejebringes praktiske og tekniske løsninger, der understøtter dette, f.eks. krypteret mail, Sundhed.dk og læseadgang til den elektroniske patientjournal for egne patienter.
3. Helbreds og journaloplysninger, der bliver delt imellem FS og RMJ, kan være på dansk eller engelsk.
4. Helbreds- og journaloplysninger, der udveksles mellem FS og RMJ skal altid følge gældende lovgivning og standarder fsva. anvendelse af personoplysninger i sundhedsvæsenet.
5. I overensstemmelse med den stigende digitalisering i sundhedsvæsenet, ønskes løbende dialog omkring digitaliseringens muligheder og udfordringer, herunder brug af telemedicinske løsninger. Parterne er enige om at videreudvikle det digitale samarbejde og udveksle erfaringer med afsæt i parternes konkrete projekter.

§6

Befordringsudgifter mv.

1. Det påhviler FS at afholde alle befordringsudgifter og lignende omkostninger, som direkte er relateret til behandlingsforløbet for såvel patient som eventuel nødvendig ledsager.
2. Såfremt der opstår behov for tolkebistand, skal eventuelle omkostninger forbundet hermed afholdes af FS.
3. Der kan ikke opkræves betaling ved patienters udeblivelse fra undersøgelse eller behandling.
4. I tilfælde af, at en patient afgår ved døden under ophold på et hospital, skal eventuelle udgifter forbundet med hjemtransport m.v. af afdøde afholdes af FS.

§7

Det gode patientforløb

1. Ved tilrettelæggelsen af patientforløb skal der tilstræbes en dialog mellem FS og det behandelende hospital med henblik på at gøre forløbene så korte og sammenhængende som muligt, således at der ikke påføres unødvendige opholdsudgifter og befordringsudgifter på grund af unødvendige lange ventetider mellem patientens besøg/ophold på hospitalet.
2. I tilrettelæggelse tilstræbes at så meget som muligt af patientforløbet udføres af FS og foregår på Færøerne, herunder med brug af telekonferencer, telemedicin m.m.

§8 **Dyr sygehusmedicin**

1. Anvendelsen af dyr sygehusmedicin sker på baggrund af de nationale retningslinjer i det danske sundhedsvæsen. Ved anvendelse af dyr ny sygehusmedicin til en konkret patient, skal det behandlende hospital først konferere med refererende overlæge fra FS. Det er FS, som afholder udgiften til den aftalte nye dyre medicin. Parterne vil på møder løbende drøfte anvendelsen af dyr sygehusmedicin.
2. I tilfælde af, at den beskrevne procedure (jf. stk. 1) ikke er fulgt, deler behandlende hospital og FS udgiften ligeligt.

§9 **Klage- og erstatningsregler**

1. RMJ behandler klager fra patienter, der er omfattet af denne aftale, på samme vilkår, som gælder for øvrige patienter.
2. Erstatningsansvar i forbindelse med behandling mv. på patienter omfattet af nærværende aftale påhviler hospitalet i overensstemmelse med reglerne i Danmark i forhold til lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet.
3. Et hospital er forpligtet til at vejlede patienter henvist til behandling mv. i henhold til nærværende aftale om klage- og erstatningsmuligheder i Danmark vedrørende den sundhedsfaglige behandling, service mv. Hospitalet er forpligtet til skriftligt at orientere den henvissende overlæge om eventuelle klage- og erstatningssager opstået i henhold til nærværende aftale.

§10 **Takster og betaling**

1. Der afregnes i henhold til gældende DRG-takster, jf. Sundhedsdatastyrelsens takstkatalog. Den konkrete afregning sker månedligt med udspecificerede fakturaer i forhold til den enkelte patient.

§11 **Tvister**

1. Uenighed mellem parterne om fortolkningen af nærværende aftale, skal så vidt muligt søges afklaret ved forhandling mellem parterne.
2. I tilfælde af misligholdelse af nærværende aftale, skal den ikke-misligholdende part straks reklamere skriftligt over for den misligholdende part med angivelse af, hvori misligholdelsen består, samt fastsætte en kort frist til for den misligholdende part til at rette op på forholdene. I tilfælde af en parts betydelige, uoprettelige manglende opfyldelse af denne aftales vilkår og betingelser, f.eks. at en part misligholder sine kontraktlige forpligtelser i henhold til nærværende kontrakt, og at misligholdelsen fortsætter efter en nærmere fastsat frist for at rette for sig, betragtes dette som væsentlig misligholdelse med den konsekvens, at den ikke-misligholdende part uden yderligere varsel, er berettiget til med øjeblikkelig virkning at ophæve aftalen og gøre misligholdelsesbeføjelser gældende.

3. Når parterne har forsøgt at løse sagen i mindelighed og enighed stadig ikke kan opnås, kan hver part indbringe uenigheden for en voldgiftsret. Voldgiftssagen behandles efter reglerne i Anordning nr. 1254 af 17. november 2015 om ikrafttræden for Færøerne af lov om voldgift. Hver part udpeger en voldgiftsmand, og Retten på Færøerne udpeger blandt rettens dommere det tredje medlem, efter anordningens regler. Voldgiftsretten holdes i Torshavn, medmindre andet aftales mellem parterne. Voldgiftsretten afholdes på dansk. De administrative omkostninger, der pådrages af voldgiftsretten (f.eks. rejseudgifter, oversættelsehonorar, osv.) skal betales af parterne i lige dele. Hver part afholder udgiften til honorar og rejseudgifter mv. for egen voldgiftsmand, mens udgifterne hertil til voldgiftsrettens formand deles mellem parterne.

§12 Varighed og opsigelse

1. Denne aftale træder i kraft den 1. februar 2021 og løber indtil videre med regelmæssige evalueringsmøder hvert tredje år - første gang i oktober 2023.

2. Begge parter kan skriftligt opsiges aftalen med 6 måneders varsel medvirkning fra den første dag i efterfølgende måned. Hvis parterne er enige herom, kan aftalen opsiges med kortere varsel.

3. Denne aftale erstatter "*Aftale mellem Det Færøske Sundhedsministerium og Region Midtjylland om behandling af patienter, som er visiteret af det færøske offentlige sygehusvæsen*" fra 1. september 2010.

Dato:

For Sjúkrahúsverkið

Steinar Eirikstof
Forstjóri

Dato:

For Region Midtjylland

Ole Thomsen
Koncerndirektør