

Driftsoverenskomst for RCT

Overenskomst mellem Hovedstadens Sygehusfællesskab (H:S) og RCT – Rehabiliterings og Forskningscentret for Torturofre i København indgået i henhold til bestemmelserne i sygehusloven om frit valg til private specialsygehuse m.v.

§ 1

RCT er en selvejende, politisk uafhængig institution.

Driftsoverenskomsten indebærer, at RCT tilbyder tværfaglig, tværkulturel rehabilitering. Tilbuddet omfatter desuden supervision, undervisning, konsulentbistand og metodeudvikling i overensstemmelse med de i bemærkningerne til Lov om sygehusvæsenet nærmere fastsatte retningslinjer.

Tilbuddet skal stilles til rådighed for

- Voksne og børn, som i et andet land har været udsat for tortur, andre former for organiseret vold eller traumatiske hændelser i form af rædselsoplevelser under krig, borgerkrig samt politisk forfølgelse (som evt. yderligere kan have medført tab af nærtstående personer, hus og hjem, hjemland m.m.), der har ført til alvorlige psykiske, fysiske og sociale problemer
- voksne og børn som lever sammen med en primært traumatiseret person, således at relationen i sig selv belaster deres psykiske, fysiske og sociale integritet.

Tilbuddet er tværfagligt og omfatter efter behov visitation, udredning, undersøgelse og behandling, herunder specialiseret rehabilitering, psykoterapi, familierapi, fysioterapi, afspændingspædagogisk behandling, social koordinering/vejledning samt lægelig behandling, herunder smertelindring og psykiatrisk assistance. Desuden kan der stilles kvalificeret tolkebistand til rådighed.

RCT sørger for at tilrettelægge den samlede opgavevaretagelse, således at der opnås en hensigtsmæssig fordeling af centrets enkelte ydelser.

§ 2

Væsentlige ændringer i opgavevaretagelsen, organisationen og vedtægterne i RCT, som vedrører RCT's rehabiliteringsvirksomhed, kan først ske efter forudgående forelæggelse for H:S.

§ 3

RCT modtager personer, der har adgang til vederlagsfri behandling efter sygehusloven og Indenrigs- og Sundhedsministeriets bekendtgørelse om ret til sygehusbehandling og fødselshjælp m.v.

Henvielse af patienter kan ske via læger.

Visitation til behandling foretages af RCT efter følgende kriterium:

- Patienten skal være traumatiseret eller på anden måde alvorligt belastet psykisk, fysisk og socialt som følge af tortur, krig, borgerkrig, forfølgelser, fængselsophold, ophold i flygtningelejre eller andre former for organiseret vold, eller lide under samlivet med en primært traumatiseret person. Patienten skal kunne indgå aktivt i et ambulante tværfagligt biopsykosocialt behandlingstilbud, hvilket erfaringsmæssigt indebærer, at patienten ikke har et ubehandlet misbrugsproblem, er langvarigt psykotisk, lider af en alvorlig urelateret personlighedsforstyrrelse, eller er svært suicidaltruet.

RCT har det fulde ansvar for, at aktiviteterne omfattet af denne driftsoverenskomst gennemføres i henhold til gældende lovgivning og Sundhedsstyrelsens til enhver tid gældende retningslinjer.

Tilbuddet skal sikre koordinering og sammenhæng til de andre tilbud i socialt regi, som patienterne hyppigt vil være henvist til – sprogundervisning, revalidering m.v.

I tilfælde af kapacitetsbegrænsning vil de patienter, som har størst behov for et tværfagligt tilbud, blive prioriteret.

RCT kan modtage patienter inden for den af Indenrigs- og Sundhedsministeriet fastsatte økonomiske ramme for RCT efter bestemmelserne om frit valg til private specialsygehuse. Derudover kan modtages patienter efter denne overenskomst, hvis der foreligger betalingstilsagn fra patientens bopælsamt, ligesom der kan modtages patienter fra andre parter.

§ 4

RCT meddeler på begæring H:S enhver oplysning, der har betydning for aktiviteter omfattet af denne driftsoverenskomst. Videregivelse af oplysninger vedrørende de enkelte patienters personlige forhold er underlagt bestemmelserne i Lov om patienters retsstilling.

§ 5

RCT indsender hvert år til H:S senest d. 1. oktober forslag til budget og takster for det følgende år til godkendelse. Budgettet skal omfatte institutionens samlede aktiviteter. Taksterne beregnes på baggrund af den del af budgettet for den samlede virksomhed, som svarer til foreningens tilbud omfattet af driftsoverenskomsten.

Udnyttelsen af RCT's behandlingsskapitet bør tilrettelægges således, at budgettet så vidt muligt ikke bliver opbrugt inden årets udgang.

§ 6

RCT opkræver den godkendte takst hos patientens bopælskommune/H:S. Amtskommunerne/H:S betaler månedsvis bagud for det løbende faktiske forbrug. Den generelle betalingsbetingelse er 30 dage netto. Forsinket betaling berettiger til rentetillæg i henhold til lovgrundlaget om renter for forsinket betaling m.v.

RCT fremsender senest 30 dage efter månedens udgang til den amtskommune/H:S, hvori patienten bor følgende oplysninger:

- CPR-nummer
- Navn
- Specificerede oplysninger, som er nødvendige for afregningen, om den gennemførte behandling.

§ 7

RCT's reviderede årsregnskab fremsendes til H:S senest 1. maj.

Den eksterne revision af RCT' regnskab varetages af RCT' revisor.

Den godkendte takst er endelig og reguleres ikke på grundlag af det reviderede årsregnskab.

§ 8

Uoverensstemmelser om forståelse af denne driftsoverenskomst, der ikke kan bilægges ved forhandling mellem parterne, afgøres af et nævn bestående af fire medlemmer, hvoraf hver af parterne udpeger to.

I tilfælde af stemmelighed udpeger nævnet en opmand. Kan medlemmerne af nævnet ikke blive enige om at udpege en opmand, udpeges denne af præsidenten for Østre Landsret.

§ 9

Driftsoverenskomsten træder i kraft 1. januar 2006.

Hvis der i løbet af 2006 opstår væsentlige uhensigtsmæssige forhold, kan aftalen tages op til genforhandling af parterne.

Overenskomsten kan opsiges af hver af parterne med ni måneders varsel til den første i en måned, jf. dog lov om sygehusvæsenet.

Den

19.12.05

For H:S

For RCT