

2012-06-19

1(4)

Förnamn Efternamn, telefonnummer

SALA KOMMUN Kommunstyrelsens förvaltning	
Ink. 2012-07-10	
Diarienummer 2011/199	Aktbilaga 20

Avtal om övertagande av hemsjukvård (hälso- och sjukvårdsinsatser i ordinärt boende) av kommunerna från landstinget i Västmanlands län 2012-04-18

Gemensam vision

"Hemsjukvården i Västmanland – en trygg och säker vård dygnet runt. En individualiserad hemsjukvård som utgår från den enskildes behov och livskvalitet.

Insatserna skall kännetecknas av samverkan, respekt, evidens och kompetens. Ett hälsofrämjande synsätt skall genomsyra hela hemsjukvården"

Bakgrund

VKL har under 2008 och 2009 genomfört en utredning att ligga till grund för beslut om ändrat huvudmannaskap och därmed genomföra en skatteväxling mellan kommunerna och landstinget i länet. VKL:s styrelse fattade ett rekommenderande beslut sommaren (13 juli) 2011 att genomföra utredningens förslag att kommunerna tar över ansvaret för hemsjukvård från Landstinget. Därefter har respektive huvudman beslutat i sina fullmäktigeförsamlingar om övertagande och skatteväxling.

Bakgrunden har dels varit den statliga utredningen "Sammanhållen hemsjukvård SOU 2004:68" som förordar en kommunalisering dels våra förtroendevaldas ambition att underlätta för mottagare av hemsjukvård och för medarbetarna som verkar inom området.

Gemensam utgångspunkt

Kommunerna och landstinget kommer oavsett gränsdragning att ansvara för olika delar i hälso- och sjukvården. Ett förtroendefullt samarbete kommer att vara nödvändigt även efter kommunaliseringen av hemsjukvården.

Parter

Mellan kommunerna och landstinget i Västmanlands län har följande avtal träffats avseende överföring av hemsjukvården från landstinget till kommunerna.

Avtalstid

Avtalet gäller från den 1 september 2012 och till ny överenskommelse träffas

Förnamn Efternamn, telefonnummer

Parternas ansvar

Kommunens ansvar

Kommunens hälso- och sjukvårdsansvar omfattar hälso- och sjukvårdsinsatser inom primärvårdens uppdrag av sjuksköterska, arbetsterapeut och sjukgymnast för personer som inte på egen hand eller med stöd kan ta sig till vårdcentralen (tröskelprincipen).

Kommunens ansvarar för personer över 18 år för

- Hemsjukvård och hembesök till personer som har sjukvård i ordinärt boende
- Rehabilitering till personer i ordinärt boende
- Habilitering till personer i ordinärt boende
- Förskrivning av hjälpmedel till personer i ordinärt boende

Landstingets ansvar

Landstingets hälso- och sjukvårdsansvar omfattar

- Läkarmedverkan enligt särskilt avtal
- Läkemedelsförskrivning
- Demensutredningar
- All specialistvård som avancerad hemsjukvård
- Kostnader för hjälpmedel i ordinärt boende

Verksamhetens omfattning

Verksamhetens omfattning och parternas ansvar regleras i särskild bilaga "Definitioner och ansvarsfördelning", se bilaga 1.

Ansvarsfördelningen berör även tidigare beslutade samverkansavtal och överenskommelser som berör den kommunaliserade hemsjukvården i Västmanlands län, se bilaga 2

Samverkan mellan huvudmännen

Samverkansformer ska finnas på såväl politisk nivå såväl som på tjänstemannanivå med VKL, eller den samverkansorganisation som är aktuell, som sammankallande och ett mötesschema ska upprättas på årsbasis. Parterna ska enas om samverkansformer för en kontinuerlig uppföljning, utvärdering och utveckling av verksamheten.

Oenighet mellan verksamheterna gällande huvudmannaskapsansvar ska avgöras i särskild tillsatt kommitté bestående av tjänstemän på ledningsnivå inom kommuner och landsting. Vid bestående oenighet lyfts frågan till politisk nivå.

Förnamn Efternamn, telefonnummer

Uppföljning och utvärdering

Uppföljning av kommunernas övertagande av hemsjukvården ska ske genom en baslinjemätning före 1 september 2012 samt en uppföljning i september 2013. En första uppföljningsinsats startar direkt efter övertagandet och pågår under första året. Den uppföljningen ska genomföra på ett sådant sätt att resultatet kan jämföras med de ingångsvärden som utredningen visade. Resultat ska delges den samverkansstruktur som parterna enligt avtalet enas om för vidare utveckling av hemsjukvården. Uppföljningen omfattar statistikuppgifter, fördjupning på patientnivå, intervjuer med patienter och uppföljning på organisationsnivå.

Skatteväxling och ekonomi

Den ekonomiska regleringen sker genom skatteväxling från 2012-01-01 med 16 öre. Under tiden 1 januari 2012 t o m 31 augusti 2012 ersätter kommunerna landstinget motsvarande den skatteväxlade summan enligt särskilt avtal. Från 1 januari 2013 är det ekonomiska ansvaret kommunernas.

Personal

Kommunerna och landstinget är överens om att övergången är att betrakta som övergång av verksamhet enligt LAS (§ 6b) Landstingsanställda som arbetar 50 % eller mer med hemsjukvård ska erbjudas anställning i den mottagande kommunen.

Informationsöverföring

Parterna är överens om att verka för att respektive huvudman ansluter sig till nationella patientöversikten, NPÖ, och publicerar relevant information där.

Huvudmännen ska delta i nationellt etablerade kvalitetsregister som berör aktuella patientgrupper.

Säkerhet och tillägg

Katastrofsituation – hanteras i enlighet med respektive huvudmans krisorganisation.

Tidigare avtal

Muntliga och skriftliga avtal mellan huvudmännen som rör hemsjukvård upphör att gälla i samtidigt som detta avtal träder i kraft.

Handlingarnas inbördes ordning

Avtalshandlingar kompletterar varandra. Om eventuella handlingar i något avseende verkar motstridiga gäller skriftliga tillägg och ändringar till detta avtal i första hand och detta avtal i andra hand.

Överlåtelse av avtal

Detta avtal får inte överlåtas på annan fysisk eller juridisk person.

Förnamn Efternamn, telefonnummer

Twist

Twist angående tolkning eller tillämpning av detta avtal och eventuella tillägg ska lösas genom förhandling parterna emellan. Kan tvisten inte lösas ska den hänskjutas till svensk allmän domstol för avgörande med tillämpning av svensk rätt.

Eventuella twistehandlingar ska i första hand genomföras i Västerås.

Avtalets giltighet

Detta avtal är upprättat i elva likalydande exemplar av vilka parterna har tagit var sitt.

Västmanland 2012

Bilagor:

- Definitioner och ansvarsfördelning, bilaga 1
- Länsövergripande avtal och överenskommelser avseende den kommunaliserade hemsjukvården, bilaga 2

Kommunalisering av hemsjukvården i Västmanlands län

Definitioner och ansvarsfördelning

Gemensam vision för hemsjukvården i Västmanlands län:

"Hemsjukvården i Västmanland – en trygg och säker vård dygnet runt. En individualiserad hemsjukvård som utgår från den enskildes behov och livskvalitet. Insatserna ska kännetecknas av samverkan, respekt, evidens och kompetens. Ett hälsofrämjande synsätt ska genomsyra hela hemsjukvården."

Yvonne Winroth, tel 021/39 79 64

Kommunaliseringen av hemsjukvården i Västmanlands län

Kommunaliseringen av hemsjukvården i Västmanlands län avser hemsjukvård och hembesök i ordinärt boende inom primärvårdens uppdrag till och med sjuksköterske-, arbetsterapeut-, och sjukgymnastnivå, enligt tröskelprincipen och omfattar:

- personer 18 år och uppåt
- alla patientkategorier inom primärvårdsuppdraget oavsett diagnos
- hela dygnet, årets alla dagar
- både akuta och planerade besök.

Definition av begrepp:

Hemsjukvård

Hälso- och sjukvård när den ges i patientens bostad eller motsvarande som är sammanhängande över tiden.

Åtgärder/insatser ska ha föregåtts av en vård- och omsorgsplanering.¹

Hembesök

Öppenvårdsbesök i patients bostad eller motsvarande.²

Tröskelprincipen

Tröskelprincipen innebär att patienten i första hand ska ta sig till vårdcentral för vård. Hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet ska endast erbjudas person som inte på egen hand eller med stöd kan uppsöka vårdcentral/familjeläkarmottagning.

Gränssnitt/ansvarsfördelning

Gränssnitten och den enskildes vårdplan³ är styrande för ansvarsfördelningen mellan huvudmännen.

En väl fungerande vård uppnås genom samverkan mellan kommunens vård och omsorg, primärvården och slutenvården. Genom ett utvecklat teamarbete mellan

¹ Socialstyrelsens termbank, <http://app.socialstyrelsen.se/termbank/>

² Socialstyrelsens termbank, <http://app.socialstyrelsen.se/termbank/>

³ **Vårdplan/vårdplanering**

- Varje hemsjukvårdspatient ska ha en vårdplan/rehabplan (Individuell plan)
- Personal inom hemsjukvården ska vid behov delta i samordnad vårdplanering vid utskrivning från slutenvården.

Yvonne Winroth, tel 021/39 79 64

kommunens sjuksköterskor, arbetsterapeuter, sjukgymnaster, hemtjänst och primärvårdens läkare och sjuksköterskor skapas förutsättningar för ett patientfokuserat samarbete mellan yrkesgrupper och över huvudmannaskapsgränserna i vardagen.

Kommunens ansvar

Kommunen ansvarar för den hälso- och sjukvård som ges i det egna hemmet till personer som på grund av sjukdom, funktionsnedsättning inte på egen hand eller med stöd kan uppsöka vårdcentral eller mottagning.

Avsteg från tröskelprincipen kan göras när individens sjukdom, funktionsnedsättning eller sociala situation motiverar detta.

Landstingets ansvar

Landstinget ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser vid besök på vårdcentral/familjeläkarmottagning samt för läkarinsatser inom hemsjukvård.

För patienter inom kommunal hemsjukvård (hemsjukvård/hembesök) ska ansvarig läkare finnas inom primärvården.

Landstinget ansvarar för all specialistvård.

Hemsjukvård

Kommunens ansvar

- Hälso- och sjukvårdsinsatser vid alla förekommande hemsjukvårdsbesök i patientens hem eller motsvarande till personer som inte kan ta sig till vårdcentral/familjeläkarmottagning (tröskelprincipen).
- Varje hemsjukvårdspatient ska ha en omvårdnadsansvarig sjuksköterska/fast vårdkontakt.
- Samverka med och information till landstinget.
- Ta initiativ till vårdplanering när behov uppstår.
- Delta vid vårdplanering när behov uppstår.

Landstingets ansvar

- Läkarinsatser i hemsjukvård.
- Samverka med och ge information till kommunens hemsjukvård.
- Ta initiativ till vårdplanering när behov uppstår inom hemsjukvården.
- Delta vid vårdplanering när behov uppstår.
- Kalla till samordnad vårdplanering vid utskrivning från slutenvården.

Hembesök

Kommunens ansvar

- Tillfälliga, akuta eller planerade, hembesök i ordinärt boende erbjuds patienter som inte kan ta sig till vårdcentral/familjeläkarmottagning(tröskelprincipen).
- Informationsansvar till patientens familjeläkare.

Yvonne Winroth, tel 021/39 79 64

Landstingets ansvar

- Läkarsatser vid hembesök.
- Informationsansvar till kommunens sjuksköterska inför insatser.

Rehabilitering/Habilitering

Kommunens ansvar

- Rehabilitering i hemmet (hemrehabilitering)/hembesök för personer som inte kan ta sig till vårdcentral/familjeläkarmottagning (tröskelprincipen)
- Varje hemrehabpatient ska ha en rehabiliteringsansvarig arbetsterapeut/sjukgymnast
- Bedömning och träning av fysiska, sociala och psykiska funktionsnedsättningar som kräver att insatser sker i hemmet eller motsvarande
- Miljöanpassning, intyg om bostadsanpassning
- Ordination och utprovning av hjälpmedel som kräver hembesök
- Personer med långvariga funktionsnedsättningar och behov av återkommande rehabiliteringsperioder
- Samverkan med och information till landstinget
- Ta initiativ till vårdplanering när behov uppstår
- Delta vid vårdplanering när behov uppstår

Landstingets ansvar

- Hembesök kan förekomma i samband med utredningar och teamverksamhet
- Samverkan med och information till kommunen
- Ta initiativ till vårdplanering när behov uppstår.
- Delta vid vårdplanering när behov uppstår

Tekniska hjälpmedel

Kostnader för tekniska hjälpmedel i ordinärt boende ingår inte i skatteväxlingen vid kommunalisering av hemsjukvården.

Kostnad för hjälpmedel i särskilt boende har reglerats i skatteväxlingen.

Det ekonomiska ansvaret och förskrivnings-ordinationsansvar finns reglerat i Hjälpmedelshandboken för Västmanland 2011 och beslutas av Gemensamma nämnden för hjälpmedelsfrågor.

Inkontinenshjälpmedel

Kommunen har ansvar för förskrivning, tillhandahållande och kostnader för förbrukningsartiklar vid inkontinens för personer inskrivna i den kommunala hemsjukvården.

Yvonne Winroth, tel 021/39 79 64

Hembesök/insatser i hemmet på uppdrag av annan vårdgivare än primärvården

Hembesök/insatser i hemmet på uppdrag av annan vårdgivare än primärvården ingår inte i kommunaliseringen av hemsjukvården.

Hemsjukvård/hembesök till personer bosatta på annan ort än vistelseorten

Om någon som vistas inom ett landsting utan att vara bosatt där behöver omedelbar hälso- och sjukvård ska landstinget erbjuda sådan vård. Hemlandstinget har kostnadsansvar för utförda insatser. Hemlandstinget följer patientens bostadsort enligt folkbokföringen.

Efter kommunalisering av hemsjukvården erbjuder kommunen vid behov hemsjukvård/hembesök till personer som vistas i kommunen men är bosatta på annan ort. Vistelsekommunen kontaktar respektive hemkommun/hemlandsting för överenskommelse om kostnadsersättning för utförda insatser.

Hemsjukvård/hembesök till personer som valt familjeläkare på annan ort än bostadsorten

Bosättningskommunen ansvarar för hemsjukvård/hembesök efter kommunalisering av hemsjukvården.

Omhändertagande av avlidna

Ansvaret för omhändertagande av avlidna i ordinärt boende eller motsvarande ligger kvar hos landstinget även efter kommunaliseringen av hemsjukvården.

Ansvaret innefattar transport och förvaring samt kostnader som uppstår i samband med detta.

Övrigt

Personer tillhörande LSS personkrets

- Kommunaliseringen följer ovanstående definition och ansvarsfördelning

Landstingets ansvar:

Yvonne Winroth, tel 021/39 79 64

- För personer med funktionsnedsättning som tillhör personkrets 1 och 2 LSS med behov av specialistinsatser vid rehabilitering/habilitering ansvarar Handikappcentrum.

Psykiatri

- Kommunaliseringen följer ovanstående definition och ansvarsfördelning

Demensvård

- Kommunaliseringen följer ovanstående definition och ansvarsfördelning.

Landstingets ansvar

- Demensutredning (hembesök i utredningsarbetet bör förekomma)

Palliativ vård

Kommunens ansvar

- Allmän palliativ vård

Landstingets ansvar

- Palliativ vård som är knuten till specialistkliniker (LAH-team)

Asyl- och integrationshälsan

Kommunens ansvar

- Hemsjukvård utförs av den kommun där patienten vistas.

Särskilda överenskommelser

Hälso- och sjukvårdsinsatser när vårdcentralen är stängd

För personer med regelbundna insatser på vårdcentral som också behöver insatser när vårdcentralen är stängd kan lokalt avtal upprättas med aktuell kommun.

Insatser specialiserad hälso- och sjukvård

För insatser på uppdrag av annan vårdgivare än primärvården kan lokalt avtal upprättas med aktuell kommun.

Yvonne Winroth, tel 021/39 79 64

Länsövergripande samverkansavtal/överenskommelser

Nedanstående samverkansavtal/överenskommelser påverkas av kommunaliseringen av hemsjukvården i Västmanlands län (2012-09-01)

Från 1.9.2012 gäller ansvarsgränserna efter kommunalisering av hemsjukvården för samtliga överenskommelser även om revidering ännu inte vidtagits.

Avtal/överenskommelse	Fastställd av	Från	Revidering*
Informationsöverföring & samordnad vårdplanering	Gemensamma nämnden (GN)	2007-08-21	
Egenvårds- eller Hälso- och sjukvårdsuppgift	GN	2009-07-03	
Samordning av insatser för habilitering och rehabilitering	GN	2009-08-21	
Samverkansdokument för individuell plan	Tjänstemannaberedningen (GN)	2011-04-05	
Samverkansavtal gällande vuxna med psykiska funktionshinder	GN	2012-01-23	
Avtal om läkarmedverkan Bil: Bassortiment av omlägningsmaterial, provtagningsmaterial samt undersöknings- och behandlingsutrustning	Tjänstemannaberedningen (GN)	2009-01-19	2012-08-31
Förskrivning av hjälpmedel vid inkontinens Förtydligas i ”Definition och ansvarsfördelning” vid Kommunalisering av hemsjukvården	VKL	2012-06-11	

Yvonne Winroth, projektledare

Avtal/överenskommelse			
Läkemedelsförråd	Landstinget Västmanland	2010-04-26	
Kosttillägg	Tjänstemannaberedningen (GN)	2011-05-30	12- 08-31
Enteral nutrition	Tjänstemannaberedningen (GN)	2011-05-30	12-08-31

*Revidering på grund av kommunalisering av hemsjukvården