



Överenskommelse om samverkan för trygg och effektiv utskrivning från slutenvård

Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård

Dokumentinformation

Dokumenttitel: Överenskommelse om samverkan för trygg och effektiv utskrivning från slutenvård	Diarienummer NSV16-0028-15
Dokumentkategori: Överenskommelse	
Dokumentansvarig: Länsstyrgruppen för närvård i Sörmland	
Beslutad av: Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård den 25 november 2016, § 31/16	
Giltighetstid: 2018-01-01 – tills vidare. Överenskommelsen kan sägas upp i sin helhet och för samtliga parter efter beslut i NSV	
Revideringar i överenskommelsen: Se punkt 9 i överenskommelsen	

För Landstinget Sörmland



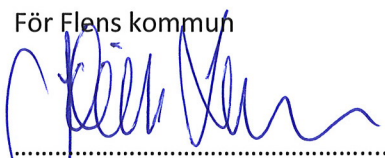
Monica Johansson
Landstingsstyrelsens ordförande

För Eskilstuna kommun



Jimmy Jansson
Kommunstyrelsens ordförande

För Flens kommun



Jan-Erik Larsson
Kommunstyrelsens ordförande

För Gnesta kommun



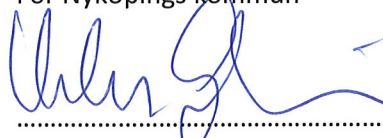
Johan Rocklind
Kommunstyrelsens ordförande

För Katrineholms kommun



Göran Dahlström
Kommunstyrelsens ordförande

För Nyköpings kommun



Urban Granström
Kommunstyrelsens ordförande

För Oxelösunds kommun



Catharina Fredriksson
Kommunstyrelsens ordförande

För Strängnäs kommun



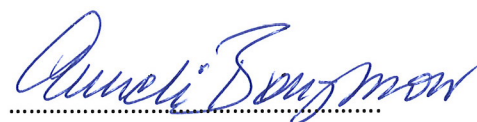
Jacob Högfeldt
Kommunstyrelsens ordförande

För Trosa kommun



Daniel Portnoff
Kommunstyrelsens ordförande

För Vingåkers kommun



Anneli Bengtsson
Kommunstyrelsens ordförande

Innehåll

1 Överenskommelsens parter	4
2 Inledning	4
3 Definitioner	4
4 Syfte och mål	5
5 Parternas ansvar	5
5.1 kommunens ansvar	6
5.2 landstingets ansvar	6
5.2.1 Slutenvård	6
5.2.2 Öppenvård	6
5.2.3 Öppen psykiatrisk tvångsvård	6
6 Processen kring trygg och effektiv utskrivning	6
7 Ekonomisk reglering	7
8 Tvist	7
9 Uppföljning, utvärdering och revideringar i överenskommelsen	7
10 överenskommelsens ikraftträdande och upphörande	8

1 Överenskommelsens parter

- Landstinget Sörmland
- Eskilstuna kommun
- Flens kommun
- Gnesta kommun
- Katrineholms kommun
- Nyköpings kommun
- Oxelösunds kommun
- Strängnäs kommun
- Trosa kommun
- Vingåkers kommun

Kommunerna kallas nedan gemensamt "kommunerna" och var för sig "kommun". Landstinget Sörmland kallas "landstinget". Kommunerna och landstinget gemensamt kallas nedan "parterna".

2 Inledning

Den medicinska och tekniska utvecklingen har möjliggjort att individen i ökad omfattning kan få vård av god kvalitet på ett tryggt och säkert sätt i hemmet.

Överenskommelsen syftar till att skapa trygg och effektiv övergång till öppen vård efter en slutenvårdsvistelse genom att vara en god grund för ett tillitsfullt samarbete mellan parterna så att vårdens och omsorgens insatser kan samordnas utifrån individens behov och förutsättningar.

Överenskommelsen syftar även till att tydliggöra parternas roller. Den landstingsfinansierade öppna vårdens ansvar för vård i hemmet för såväl psykiatriska som somatiska sjukdomar belyses särskilt.

För att reglera procesen kring trygg och effektiv utskrivning ska länsgemensamma riktlinjer ge stöd i det vardagliga arbetet.

3 Definitioner

Målgrupp

Målgruppen är personer, i alla åldrar, som efter utskrivning från den slutna vården behöver insatser från socialtjänst och/eller den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården samt den landstingsfinansierade öppna vården. Med öppen vård avses annan hälso- och sjukvård än slutna vård. I denna överenskommelse menas sjukhusets öppenvårdsmottagningar och primärvård.

Patienter som vårdas med stöd av lagen om rättspsykiatrisk vård undantas (1991:1129)

Fast vårdkontakt

En namngiven person som utses av verksamhetschef inom den öppna vården 29a § hälso- och sjukvårdslagen (1982:763).

Utskrivningsklar

Den behandlande läkaren har bedömt att patienten inte längre behöver vård vid en enhet inom den slutna vården. (socialstyrelsens termbank).

Hemmet

Med hemmet avses både ordinärt och särskilt boende.

Landstingsfinansierad öppen vård

Innefattar både öppenvårdsmottagningar inom specialistvården och primärvården. I de flesta fall innebär det vårdcentral eller psykiatrisk öppenvårdsmottagning.

Hemgångsklar

En patient är hemgångsklar när samtliga kriterier nedan är uppfyllda

- behandlande läkaren har bedömt att patienten är utskrivningsklar
- patienten har fått skriftlig information inför hemgång
- fast vårdkontakt har utsetts i den landstingsfinansierade öppna vården
- nödvändig information för patientens fortsatta hälso- och sjukvård och socialtjänst har överförts till de enheter som har fått inskrivningsmeddelande
- nödvändiga hjälpmedel och medicinsk utrustning från landstinget är tillgängliga för patienten

4 Syfte och mål

Syfte

Åstadkomma en god vård på rätt vårdnivå, där ledtiderna är så korta som möjligt vid utskrivning från slutenvård till fortsatt öppen hälso- och sjukvård och socialtjänst.

Mål

Genom ett tillitsfullt samarbete med individens bästa i fokus:

- känner sig Sörmlänningen trygg och självständig efter slutenvård
- är vård- och omsorgsprocessen i Sörmland effektiv

5 Parternas ansvar

Alla parter har ansvar för att kunna genomföra effektiva planeringsprocesser. Parterna ska tillhandahålla resurser och informationsöverföringssystem så att individen kan komma hem på ett tryggt sätt efter en slutenvårdsvistelse. Arbetet ska organiseras på ett sådant sätt att samordnad

individuell planering (SIP) i huvudsak kan utföras i hemmet och inte på sjukhus. I särskilda fall ska samtliga parter kunna kalla till en SIP under sjukhusvistelsen.

Det är parternas gemensamma ansvar att tillräckliga resurser ges till hjälpmedelsprocessen så att utskrivning från slutenvård kan ske på ett tryggt och effektivt sätt.

Alla berörda parter har ansvar för att medverka i att en SIP upprättas och följs upp.

5.1 kommunens ansvar

Kommunen ansvarar för att deras folkbokförda personer kan lämna sjukhuset när de bedöms som utskrivningsklara och är hemgångsklara.

Kommunen har skyldighet att medverka när landstinget kallar till SIP när sjukhuset bedömer att sådan krävs för utskrivning från slutenvård.

5.2 landstingets ansvar

5.2.1 Slutenvård

Underrätta kommunen och berörda öppenvårdsenheter i landstingsfinansierad öppen vård inom 24 timmar efter inskrivning. Inskrivningsmeddelandet ska innehålla personuppgifter, inskrivningsorsak och uppgift om beräknad utskrivningsdag.

Bedöma att patienten är utskrivningsklar och säkerställa att kriterierna för hemgångsklar är uppfyllda.

Delta i samordnad individuell planering om öppenvården kallar.

5.2.2 Öppenvård

Verksamhetschef inom landstingsfinansierad öppen vård utser fast vårdkontakt senast tre dagar efter underrättelse om att en patient är utskrivningsklar. Fast vårdkontakt ska ha utsetts innan personen skrivs ut från den slutna vården.

Den utsedda fasta vårdkontakten ska kalla till samordnad individuell planering senast tre dagar efter att en underrättelse mottagits om att patienten är utskrivningsklar.

5.2.3 Öppen psykiatrisk tvångsvård

För patienter som ska skrivas ut till öppen psykiatrisk tvångsvård måste en samordnad vårdplan enligt 7a § lag (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård ha upprättats innan patienten lämnar sjukhuset.

6 Processen kring trygg och effektiv utskrivning

Parterna är överens om att en god utskrivningskvalitet minskar undvikbara återinskrivningar i slutenvård. Genom god och säker läkemedelsbehandling och bedömning av hälsotillståndet hos individer i hemmet enligt systematisk bedömningsstruktur kan inskrivning i slutenvård undvikas. Parterna ska arbeta strukturerat med det vårdpreventiva arbetet.

Samarbetet i processen kring trygg och effektiv utskrivning ska stödjas av länsgemensamma riktlinjer för att säkra och ge utrymme för en i högre grad individualiserad planeringsprocess för särskilt utsatta individer.

7 Ekonomisk reglering

När överenskommelsen har trätt i kraft är parterna överens om att kommunernas ersättning till landstinget för utskrivningsklara patienter på individnivå enligt betalningsansvarslagen upphör.

Ekonomisk reglering inträder om det genomsnittliga antalet dagar i slutenvård efter utskrivningsklar överskrider tre kalenderdagar¹ under tre månader i följd. Representanter från varje kommun och landstinget ska månatligen kontrollera följsamhet. Om det genomsnittliga antalet dagar i slutenvård överstiger tre dagar ska en gemensam analys och lämpliga åtgärder genomföras. Om problemet kvarstår månad tre ska kommunen ersätta landstinget på individnivå från och med månad fyra.

Kommunerna debiteras med 6000 kronor per dygn i 2015 års prisnivå. Beloppet ska räknas upp årligen med hänsyn till prisutvecklingen på vårddygn i riket. Den ekonomiska regleringen hanteras kommunvis. Patienter som rapporteras som utskrivningsklara men som inte är hemgångsklara omfattas inte av den ekonomiska regleringen.

När det genomsnittliga antalet dagar är tre eller färre under tre sammanhängande månader upphör landstingets krav på ersättning.

8 Tvist

Twister och samarbetsproblem löses i första hand på lokal chefsnivå. Om problemet inte kan lösas där lyfts frågan till länsstyrgruppen. Kan länsstyrgruppen inte lösa frågan diskuteras frågan vidare i nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård (NSV). Vid tvist som inte kan lösas enligt ovan får frågan lyftas till domstol.

9 Uppföljning, utvärdering och revideringar i överenskommelsen

Uppföljning av överenskommelsen ska följa särskild plan.

Ändring av och tillägg till denna överenskommelse ska, för att vara bindande, vara skriftliga samt undertecknade av parterna och i förekommande fall godkända av parternas beslutande organ.

Beslut om ändringar av mindre betydelse och som inte påverkar överenskommelsens huvudsakliga innehåll, exempelvis språkliga ändringar, anpassning till förändringar i lagtext eller nationella riktlinjer,

¹ Beräknas enligt följande: totala antalet dagar i slutenvård efter utskrivningsklar divideras med totalt antal utskrivningsklara personer

kan initieras och godkännas av länsstyrgruppen. Dessa ändringar ska dokumenteras och biläggas överenskommelsen.

10 överenskommelsens ikraftträdande och upphörande

Denna överenskommelse gäller från 180101 och tills vidare.

Överenskommelsen kan sägas upp i sin helhet och för samtliga parter efter beslut i NSV.

Denna överenskommelse har upprättats i 10 likalydande exemplar och utväxlats mellan parterna.