



Omsorgsnämnden

§ 58

Överenskommelse mellan landstinget i Kalmar län och kommunerna i Kalmar län om samverkan vid utskrivning från slutenvården".

Dnr ON 2017/0069

Handlingar

Tjänsteskrivelse 2017-06-01

Missiv

Överenskommelse

Bakgrund

Nuvarande betalningsansvarslag upphävs och ersätts av en ny lag "Lagen omsamverkan vid utskrivning från slutenvården". Lagen träder i kraft 1 januari 2018.

Syftet med den nya lagen är att möjliggöra en trygg, säker och smidig övergång från slutenvård till öppen vård och omsorg.

Befintliga bestämmelser i Hälso- och sjukvårdslagen och Socialtjänstlagen om fast vårdkontakt och samordnad individuell plan (SIP) ska tillämpas.

Utvecklingen sedan Ädelreformen har inneburit att allt fler multisjuka sköra äldre vårdas inom kommunal hemsjukvård. Möjligheterna att bedriva en god och säker vård i hemmet har förbättrats. Antalet slutenvårdsplatser minskar och sjukhuset är en riskmiljö för sköra äldre. Onödig slutenvård ska undvikas. En nationell bedömning visar att 10 % av patienterna hade kunnat behandlas i öppen vård och 5 % av patienterna inom slutenvården var utskrivningsklara. Primärvårdens roll lyfts fram i den nya lagen, där vårdcentralen ska bli en diregent för samverkan och säkra den fortsatta vården utanför sjukhuset.

Den nya lagen lyfter fram ett personcentrerat och proaktivt arbetssätt där utskrivningsplaneringen för att säkerställa den fortsatta vården utanför sjukhuset börjar redan vid inskrivningen.

Beslut

Omsorgsnämnden föreslår att kommunfullmäktige godkänner överenskommelsen mellan landstinget i Kalmar län och kommunerna i Kalmar län om samverkan vid utskrivning från slutenvården.

Omsorgsnämnden

UTDRAG

Sammanträdesdatum
2017-06-15

Sekreterare

Marina Pull

Justeras

Michael Ländin
ordförande

Liselotte Ross

Handläggare
Christina Erlandsson
53592

TJÄNSTESKRIVELSE

Datum
2017-06-01

Ärendebeteckning
ON 2017/0069

Omsorgsnämnden

Överenskommelse mellan landstinget i Kalmar län och kommunerna i Kalmar län om samverkan vid utskrivning från slutenvården".

Förslag till beslut

Omsorgsnämnden föreslår att Kommunfullmäktige godkänner överenskommelsen mellan landstinget i Kalmar län och kommunerna i Kalmar län om samverkan vid utskrivning från slutenvården.

Bakgrund

Nuvarande betalningsansvarslag upphävs och ersätts av en ny lag "Lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvården". Lagen träder i kraft 1 januari 2018.

Syftet med den nya lagen är att möjliggöra en trygg, säker och smidig övergång från slutenvård till öppen vård och omsorg.

Befintliga bestämmelser i Hälso- och sjukvårdslagen och Socialtjänstlagen om fast vårdkontakt och samordnad individuell plan (SIP) ska tillämpas.

Utvecklingen sedan Ädelreformen har inneburit att allt fler multisjuka sköra äldre vårdas inom kommunal hemsjukvård. Möjligheterna att bedriva en god och säker vård i hemmet har förbättrats. Antalet slutenvårdsplatser minskar och sjukhuset är en riskmiljö för sköra äldre. Onödig slutenvård ska undvikas. En nationell bedömning visar att 10% av patienterna hade kunnat behandlas i öppen vård och 5% av patienterna inom slutenvården var utskrivningsklara. Primärvårdens roll lyfts fram i den nya lagen, där vårdcentralen ska bli en direktregent för samverkan och säkra den fortsatta vården utanför sjukhuset.

Den nya lagen lyfter fram ett personcentrerat och proaktivt arbetssätt där utskrivningsplaneringen för att säkerställa den fortsatta vården utanför sjukhuset börjar redan vid inskrivningen.

Omsorgsförvaltningen Administration
Adress , | Besök

Tel 0480-45 00 00 vx | Fax [Klicka här för att ange text.](#) | Christina.Erlandsson@kalmar.se



Kalmar kommun
WWW.KALMAR.SE

Den nya planeringsprocessen innebär att sjukhuset skickar ett inskrivningsmeddelande till kommunen och vårdcentralen/ öppenvårdspsykiatri med uppgifter om förväntad utskrivningsdag.

Planering startar. Vårdcentralen/ öppenvårdspsykiatri svarar med att ange fast vårdkontakt under vårdtiden. Läkaren inom slutenvården bedömer, precis som tidigare i betalningsansvarslagen, när patienten är utskrivningsklar. Vårdcentralen/ öppenvårdspsykiatri kallar till en samordnad individuell plan (SIP) inom 3 dagar efter utskrivning. Vid utskrivningen ges information till patienten och berörda mottagande parter inom primärvård/ öppenvårdspsykiatri samt kommunen. Den samordnade individuella planeringen genomförs i öppenvård.

Den nya lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvården bygger på tillit på alla nivåer och över alla gränser. Fokus läggs på att lösa uppgiften.

I Kalmar län kompletteras överenskommelsen med praktiska anvisningar både avseende tillämpning av den nya lagen samt för samordnad individuell plan (SIP). I praktiska anvisningar anges rutiner för utskrivningsprocessen, som också beskrivs med tre olika färger. Grön process gäller för patient som är känd av kommunen sedan tidigare eller som har mindre nytillkomna insatser. Gul process tillämpas för patienter som inte tidigare är kända av kommunen eller som har behov av utökade insatser i förhållande till innan sjukhusvistelsen. Röd process avser patienter som har omfattande vård- och omsorgsbehov med behov av flera professioner, som också kan behöva förbereda sina insatser med särskild utbildning på sjukhuset.

Den länsövergripande överenskommelsen, som bifogas, innehåller underlag om ekonomisk reglering som testas under 2018, med beslut om fortsatt ekonomisk överenskommelse inför 2019.

För de kommuner som har mer än 3 utskrivningsklara dagar i genomsnitt under en månad ska resultatet analyseras med landstingets sluten- och öppenvård. Landstinget ansvarar för att kalla aktuell kommun. De dagar där landstinget inte har uppfyllt sitt ansvar ska exkluderas från totalen och genomsnittet räknas om. Om genomsnittet antal utskrivningsklara dagar, efter omräkning, fortsatt överskrider 3 per månad sker debitering på individnivå för de dagar som överskrider 3 utskrivningsklara dagar. Kommunen debiteras 6285 kr per dygn i 2017 års prisnivå.

Uppföljning av överenskommelsen följer en särskild angiven plan. Ändring av och/ eller tillägg till denna överenskommelse ska, för att vara bindande vara skriftliga samt undertecknade av båda parterna. Beslut om mindre ändringar som inte påverkar överenskommelsens huvudsakliga innehåll kan initieras och godkännas av Läns gemensam ledning i samverkan.

Christina Erlandsson
Verksamhetschef HSL

Mattias Ask
Förvaltningschef

Bilagor

Överenskommelse mellan Landstinget i Kalmar län och kommunerna i Kalmar län om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.

2017-06-04

Missiv

Förslag till beslut

Förslag till beslut är att anta *Överenskommelse mellan Landstinget i Kalmar län och kommunerna i Kalmar län om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård.*

Bakgrund

På uppdrag av *Länsgemensam ledning i samverkan inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård* har utsedd arbetsgrupp från landstinget och kommunerna i Kalmar län tagit fram en överenskommelse gällande den nya *Lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård* som börjar att gälla 1 januari 2018. Nuvarande *Lag om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård (BAL)* upphör då att gälla.

Överenskommelsen syftar till att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för den enskilde som efter utskrivning från slutenvård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunala hälso- och sjukvården och/eller landstingets öppna hälso- och sjukvård.

Syftet med överenskommelsen är att 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. Genom ett tillitsfullt samarbete med den enskildes bästa i fokus bedriva en god och effektiv vård- och omsorg där denne känner sig trygg och delaktig.

Målet är att den enskilde så snart som möjligt ska kunna skrivas ut när sjukhusets resurser inte längre behövs. Målsättningen är 0 utskrivningsklara dagar. Indikator sätts och följs upp årligen för att nå målet.

Kalmarmodellen bygger på tillit och förtroende mellan huvudmännen med fokus på den enskildes och de närståendes bästa. Fokus under 2018 är uppföljningar, utvärderingar och uppbyggnad av effektiva processer. Uppföljning för år 2018 ska ske senast 31 augusti 2018. Utvärderingen klar 31 december 2018, parallellt med utvärderingen tas en ny överenskommelse fram. Denna överenskommelse gäller från 2018-01-01 till 2018-12-31.

Kalmar läns kommunfullmäktigeförsamlingar samt landstingsfullmäktige väntas fatta beslut gällande överenskommelsen under hösten 2017.

Överenskommelsen är framtagen och godkänd av *Länsgemensam ledning i samverkan inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård.*

Praktiska anvisningar kopplat till den nya lagen om samverkan

Parallellt med framtagandet av överenskommelsen har en ny arbetsgrupp bildats med kompetens att ta fram praktiska anvisningar kopplat till överenskommelsen och den nya *Lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård* i Kalmar län. Dessa anvisningar syftar till att understödja processerna för implementering av den nya lagen utifrån länets överenskommelse.

Beredningsgruppen för Läns gemensam ledning i samverkan ansvarar för arbetet gällande implementering av överenskommelsen.

Kontaktperson: Camilla Freedeke, Regionförbundet i Kalmar län, csn@rfl.se, tfn: 0480- 44 83 84

*Ordförande
Gudrun Johnsson*

*Vice ordförande
Sofia Hartz*

Överenskommelse mellan Landstinget Kalmar län och kommunerna i Kalmar län om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård

Beslutad av Länsgemensam ledning i samverkan 170512

1. Överenskommelsens parter

- Landstinget Kalmar län
- Borgholms kommun
- Emmaboda kommun
- Hultsfreds kommun
- Högsby kommun
- Kalmar kommun
- Mönsterås kommun
- Mörbylånga kommun
- Nybro kommun
- Oskarshamns kommun
- Torsås kommun
- Vimmerby kommun
- Västerviks kommun

Kommunerna kallas nedan gemensamt ”kommunerna” och var för sig ”kommunen”. Landstinget Kalmar län kallas ”landstinget”. Kommunerna och Landstinget gemensamt kallas nedan ”parterna”.

2. Inledning

Överenskommelsen syftar till att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för den enskilde som efter utskrivning från slutenvård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunala hälso- och sjukvården och/eller landstingets öppna hälso- och sjukvård.

Målet är att den enskilde så snart som möjligt ska kunna skrivas ut när sjukhusets resurser inte längre behövs d.v.s. patienten är utskrivningsklar.

Parterna är överens om att en god utskrivningskvalitet leder till att den enskilde känner sig trygg och delaktig. Genom god och säker läkemedelsbehandling och bedömning av hälsotillståndet hos individer i hemmet enligt systematisk bedömningsstruktur kan inskrivning i slutenvården undvikas. Parterna ska arbeta strukturerat med det vårdpreventiva arbetet.

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

Överenskommelsen syftar även till att tydliggöra parternas roller. Ansvar för landstingets öppna vård i hemmet belyses särskilt.

Denna överenskommelse avseende somatiska och psykiatriska sjukdomar träder i kraft 1/1 2018.

Under 2018 utvärderas överenskommelsen och revideras.

3. Definitioner

Målgrupp

Målgruppen är personer, i alla åldrar, som efter utskrivning från den slutna vården behöver insatser från socialtjänsten och/eller den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården samt landstingets öppenvårdsmottagningar. I avtalet kallad den enskilde eller patienten.

Fast vårdkontakt

En namngiven person som utses av verksamhetschefen inom den öppna vården enligt 6:e kap 2 § Patientlagen (2014:821).

Utskrivningsklar

Den behandlande läkaren har bedömt att patienten inte längre behöver vård vid en enhet inom den slutna vården (Socialstyrelsens termer och begrepp).

Hemmet

Med hemmet avses både ordinärt och särskilt boende.

Landstingets öppenvård

Innefattar specialistvård, psykiatri och primärvård.

Samordnad individuell plan (SIP)

Vård och omsorgsplan som beskriver insatser/åtgärder som den enskilde har behov av från både hälso- och sjukvård och socialtjänst och som tagits fram genom samordnad vård och omsorgsplanering (Socialstyrelsens termer och begrepp).

Samtycke

Samtycke till informationsöverföring mellan huvudmän och medgivande till hembesök och hemsjukvård ska inhämtas. Det räcker med ett muntligt samtycke som ska dokumenteras i patientens journal. Den aktuella vårdgivaren ansvarar för att inhämta patientens samtycke. Presumtivt samtycke bygger på att personalen förutsätter att patienten vill att en åtgärd ska genomföras utan att samtycke kan uttryckas muntligt eller skriftligt.

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 den enskildes bästa i fokus bedriva en god och effektiv vård- och omsorg där denne känner sig trygg och delaktig.

Målet är att den enskilde så snart som möjligt ska kunna skrivas ut när sjukhusets resurser inte längre behövs. Målsättningen är 0 utskrivningsklara dagar. Indikator sätts och följs upp årligen för att nå målet.

5. Parternas ansvar

Alla parter har ansvar för att genomföra effektiva planeringsprocesser. Parterna ska tillhandahålla resurser och informationsöverföringssystem så att den enskilde kan komma hem på ett tryggt sätt efter en slutenvårdsvistelse. Arbetet ska organiseras på ett sådant sätt att SIP utförs utifrån vad som är bäst för den enskilde, företrädesvis i hemmet. Det är landstingets öppenvård som kallar till SIP. I undantagsfall kan någon av de andra parterna kalla till SIP under sjukhusvistelsen. Alla berörda parter har ansvar för att medverka i att en SIP upprättas och följs upp.

Kommunens ansvar

- Ansvarar för att patienten kan lämna sjukhuset när denne meddelats utskrivningsklar.
- Har skyldighet att medverka när landstinget kallar till SIP.

Landstingets ansvar

Slutenvård

- Inskrivningsmeddelande skickas till kommun och berörda öppenvårdsenheter i landstinget inom 24 timmar efter inskrivning på sjukhus. Inskrivningsmeddelandet ska innehålla personuppgifter och beräknad utskrivningsdag.
- Behandlande läkaren bedömer att patienten är utskrivningsklar.
- Patienten får skriftlig information inför hemgång.
- Nödvändig information för patientens fortsatta hälso- och sjukvård och socialtjänst överförs till de enheter som har fått ett inskrivningsmeddelande.
- Specialisthjälpmedel och medicinteknisk utrustning utifrån Landstingets ansvar ska vara tillgängliga för patienten.
- Har skyldighet att medverka när öppenvård eller kommun kallar till SIP.

Öppenvård

- Fast vårdkontakt ska ha utsetts i landstingets öppenvård innan patienten skrivs ut från den slutna vården.
- Den utsedda fasta vårdkontakten ska kalla till SIP senast tre dagar efter att en underrättelse mottagits om att patienten är utskrivningsklar.
- Har skyldighet att medverka när kommun kallar till SIP.

Klar för hembgång

- Landstingets ansvar enligt ovan ska vara uppfyllt innan patienten meddelas utskrivningsklar till kommunen.
- Slutenvården ansvarar för att landstingets ansvar är uppfyllt.
- När meddelande utskrivningsklar har skickats börjar utskrivningsklara dagar att räknas.

Öppen psykiatrisk tvångsvård och öppen rättspsykiatrisk vård

Vid överföring av en patient från sluten till öppen psykiatrisk tvångsvård och öppen rättspsykiatrisk vård ska en samordnad vårdplan bifogas ansökan till förvaltningsdomstolen som beslutar. Lagen om psykiatrisk tvångsvård (1991:1128) respektive lagen om rättspsykiatrisk vård (1991:1129).

- Chefsöverläkaren inom psykiatrin ansvarar för kallelse och genomförande av en samordnad vårdplan.
- Den enskilde behöver inte ge sitt samtycke.
- Av den samordnande vårdplanen ska det framgå vilka behov patienten har av insatser, vilka enheter vid landsting, kommun eller annan huvudman som svarar för respektive insats.

6. Processen om samverkan vid utskrivning

Processen ska stödjas av *Praktiska anvisningar – samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård* som fastställs och beslutas av Läns gemensam ledning i samverkan senast den 31 december 2017.

7. Kalmar läns modell

Kalmar läns modell bygger på tillit och förtroende mellan huvudmännen med fokus på den enskildes och de närståendes bästa.

En förutsättning för att uppnå ovanstående är att samtliga parter tar sin del av ansvaret och bygger upp effektiva processer och rutiner.

Fokus under 2018 är uppföljningar, utvärderingar och uppbyggnad av effektiva processer.

Uppföljning sker gällande genomsnittligt antal dagar per län inom somatisk vård. Kalmar län hade under 2016 i genomsnitt 2,68 utskrivningsklara dagar. Uppföljningsindikatorn utskrivningsklara dagar för 2018 (enl. punkt 4) är 2,0. Läns gemensam ledning beslutar årligen om nivån för indikatorn utskrivningsklara dagar.

Antalet utskrivningsklara dagar kommer följas per kommun och månadsvis.

Halvårsvis sker uppföljning av genomsnittligt antal utskrivningsklara dagar per kommun. Vid negativ utveckling ska aktuella verksamhetsansvariga från landsting och kommun analysera orsaker samt genomföra åtgärder.

Utskrivningsklara dagar inom den psykiatriska vården redovisas separat.

Statistik hämtas från Kvalitetsportalen www.kvalitetsportal.se. Detta kommer successivt flyttas över till Vården i siffror www.vardenisiffror.se. Under 2018 kommer även statistik från den psykiatriska vården att redovisas från SKL.

Uppföljning sker av antalet SIP:ar som görs mellan landstinget och kommunerna, redovisas halvårsvis. Individens upplevda delaktighet följs i nationella mätningar så som nationella patientenkäter och öppna jämförelser.

Uppföljning av avvikelser sker halvårsvis.

Beredningsgruppen i Läns gemensam ledning har ansvar att sammanställa ovanstående samt redovisa i Läns gemensam ledning som en stående punkt på dagordningen.

Ekonomisk reglering

För de kommuner som har mer än tre utskrivningsklara dagar i genomsnitt under en månad ska resultatet analyseras tillsammans med landstingets slut- och öppenvård. Landstinget ansvarar för att kalla aktuell kommun. I analysen ska orsaken till överskridande utskrivningsklara dagar tydliggöras utifrån kommunens och landstingets ansvar (se punkt 5 parternas ansvar).

De dagar där landstinget inte uppfyllt sitt ansvar ska exkluderas från totalen och genomsnittet räknas om. Om genomsnittligt antal utskrivningsklara dagar, efter omräkning, fortsatt överstiger tre per månad sker debitering på individnivå för de dagar som överstiger tre utskrivningsklara dagar.

Kommunen debiteras 6 285: - per dygn i 2017 års prisnivå, beloppet räknas upp årligen enligt centrala direktiv. Eventuella kostnader betalas retroaktivt.

Psykiatrin följer reglerna som ovan. Ekonomisk reglering sker dock när utskrivningsklara dagar överstiger 20 på individnivå under 2018.

Överenskommelsen testas under 2018, beslut om fortsatt ekonomisk överenskommelse tas inför 2019.

8. Tvist

Tvist angående tolkning eller tillämpning av denna överenskommelse skall i första hand lösas av

1. Verksamheterna på tjänstemanna-/chefs nivå
2. Läns gemensam ledning i samverkan
3. Kommunchef/direktör och Landstingsdirektör
4. Primärkommunala nämndens presidium och landstingsstyrelsens presidium

I andra hand skall tvist angående tolkning eller tillämpning av denna överenskommelse lösas genom förhandling parterna emellan. Kan tvisten ej lösas skall den hänskjutas till svensk allmän domstol för avgörande med tillämpning av svensk rätt.

Eventuella tvisteförhandlingar skall i första instans äga rum i Kalmar.

9. Uppföljning, utvärdering och revideringar i överenskommelsen

Uppföljning för år 2018 ska ske senast 31 augusti 2018. Utvärderingen klar 31 december 2018. Uppföljning av överenskommelsen ska följa särskild plan enligt punkt 7.

Ändring av och/eller 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, kan initieras och godkännas av Läns gemensam ledning i samverkan. Dessa ändringar ska dokumenteras och biläggas överenskommelsen.

10. Överenskommelsen ikraftträdande och upphörande

Denna överenskommelse gäller från och med 2018-01-01 till och med 2018-12-31.

Överenskommelsen förlängs automatiskt 1 år i taget och revideras vid behov, under förutsättning

att den godkänns av landstingsfullmäktige och kommunfullmäktige genom beslut som vinner laga kraft, samt

att samtliga kommuner i Kalmar län, var för sig, ingår samma överenskommelse med landstinget.

Överenskommelsen kan sägas upp i sin helhet, med en uppsägningstid på 6 månader, och för samtliga parter, var för sig, efter beslut i landstingsfullmäktige och kommunfullmäktige.

Överenskommelse mellan Landstinget Kalmar län och kommunerna i Kalmar län om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Denna överenskommelse har upprättats i 13 likalydande exemplar och utväxlats mellan parterna.

Landstinget Kalmar län	..... Namn	..... Namnförtydligande
Borgholms kommun	..... Namn	..... Namnförtydligande
Emmaboda kommun	..... Namn	..... Namnförtydligande
Hultsfreds kommun	..... Namn	..... Namnförtydligande
Högsby kommun	..... Namn	..... Namnförtydligande
Kalmar kommun	..... Namn	..... Namnförtydligande
Mönsterås kommun	..... Namn	..... Namnförtydligande
Mörbylånga kommun	..... Namn	..... Namnförtydligande
Nybro kommun	..... Namn	..... Namnförtydligande
Oskarshamns kommun	..... Namn	..... Namnförtydligande
Torsås kommun	..... Namn	..... Namnförtydligande
Vimmerby kommun	..... Namn	..... Namnförtydligande
Västerviks kommun	..... Namn	..... Namnförtydligande



Socialnämnden

§ 144

Överenskommelse mellan Landstinget i Kalmar län och kommunerna i Kalmar län om den nya lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

Dnr SN 2017/0365.11 01

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad 2017-06-08.

Överenskommelse mellan Landstinget i Kalmar län och kommunerna i Kalmar län om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.

Förvaltningschef Cecilia Frid informerar i ärendet.

Bakgrund

Nuvarande betalningsansvarslag upphävs och ersätts av en ny lag ”Lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvården”. Lagen träder i kraft 1 januari 2018.

Syftet med den nya lagen är att möjliggöra en trygg, säker och smidig övergång från slutenvård till öppen vård och omsorg. Befintliga bestämmelser i Hälso- och sjukvårdslagen och Socialtjänstlagen om fast vårdkontakt och samordnad individuell plan (SIP) ska tillämpas.

Utvecklingen sedan Ädelreformen har inneburit att allt fler multisjuka sköra äldre vårdas inom kommunal hemsjukvård. Möjligheterna att bedriva en god och säker vård i hemmet har förbättrats. Antalet slutenvårdsplatser minskar och sjukhuset är en riskmiljö för sköra äldre. Onödig slutenvård ska undvikas. En nationell bedömning visar att 10 % av patienterna hade kunnat behandlas i öppen vård och 5 % av patienterna inom slutenvården var utskrivningsklara. Primärvårdens roll lyfts fram i den nya lagen, där vårdcentralen ska bli en direkt för samverkan och säkra den fortsatta vården utanför sjukhuset.

Den nya lagen lyfter fram ett personcentrerat och proaktivt arbetssätt där utskrivningsplaneringen för att säkerställa den fortsatta vården utanför sjukhuset börjar redan vid inskrivningen.

Den nya planeringsprocessen innebär att sjukhuset skickar ett inskrivningsmeddelande till kommunen och vårdcentralen/ öppenvårdspsykiatrien med uppgifter om förväntad utskrivningsdag. Planering startar. Vårdcentralen/

Socialnämnden

UTDRAG

Sammanträdesdatum
2017-06-20

öppenvårdspsykiatri svarar med att ange fast vårdkontakt under vårdtiden. Läkaren inom slutenvården bedömer, precis som tidigare i betalningsansvarslagen, när patienten är utskrivningsklar. Vårdcentralen/ öppenvårdspsykiatri kallar till en samordnad individuell plan (SIP) inom 3 dagar efter utskrivning. Vid utskrivningen ges information till patienten och berörda mottagande parter inom primärvård/ öppenvårdspsykiatri samt kommunen. Den samordnade individuella planeringen genomförs i öppenvård.

Den nya lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvården bygger på tillit på alla nivåer och över alla gränser. Fokus läggs på att lösa uppgiften. I Kalmar län kompletteras överenskommelsen med praktiska anvisningar både avseende tillämpning av den nya lagen samt för samordnad individuell plan (SIP). I praktiska anvisningar anges rutiner för utskrivningsprocessen, som också beskrivs med tre olika färger. Grön process gäller för patient som är känd av kommunen sedan tidigare eller som har mindre nytillkomna insatser. Gul process tillämpas för patienter som inte tidigare är kända av kommunen eller som har behov av utökade insatser i förhållande till innan sjukhusvistelsen. Röd process avser patienter som har omfattande vård- och omsorgsbehov med behov av flera professioner, som också kan behöva förbereda sina insatser med särskild utbildning på sjukhuset.

Den länsövergripande överenskommelsen, som bifogas, innehåller underlag om ekonomisk reglering som testas under 2018, med beslut om fortsatt ekonomisk överenskommelse inför 2019. För de kommuner som har mer än 3 utskrivningsklara dagar i genomsnitt under en månad ska resultatet analyseras med landstingets sluten- och öppenvård. Landstinget ansvarar för att kalla aktuell kommun. De dagar där landstinget inte har uppfyllt sitt ansvar ska exkluderas från totalen och genomsnittet räknas om. Om genomsnittet antal utskrivningsklara dagar, efter omräkning, fortsatt överskrider 3 per månad sker debitering på individnivå för de dagar som överstiger 3 utskrivningsklara dagar. Kommunen debiteras 6285 kr per dygn i 2017 års prisnivå.

Psykiatri följer reglerna som ovan. Ekonomisk reglering sker dock när utskrivningsklara dagar överstiger 20 på individnivå under 2018.

Uppföljning av överenskommelsen följer en särskild angiven plan. Ändring av och/ eller tillägg till denna överenskommelse ska, för att vara bindande vara skriftliga samt undertecknade av båda parterna. Beslut om mindre ändringar som inte påverkar överenskommelsens huvudsakliga innehåll kan initieras och godkännas av Läns gemensam ledning i samverkan.

Beslut

Socialnämnden föreslår att Kommunfullmäktige godkänner överenskommelsen mellan landstinget i Kalmar län och kommunerna i Kalmar län om samverkan vid utskrivning från slutenvården.

Socialnämnden

UTDRAG

Sammanträdesdatum
2017-06-20

Sekreterare

Martina Eriksson

Justeras

Roger Holmberg (S)
ordförande

Joachim Almeke (L)



Södermøre kommunaldelsnämnd

§ 50

Överenskommelse mellan landstinget i Kalmar län och kommunerna i Kalmar län om samverkan vid utskrivning från slutenvården

Dnr SKDN 2017/0112

Handlingar

Förvaltningskontorets skrivelse 2017-06-05

Bakgrund

Nuvarande betalningsansvarslag upphävs och ersätts av en ny lag ”Lagen omsamverkan vid utskrivning från slutenvården”. Lagen träder i kraft 1 januari 2018.

Syftet med den nya lagen är att möjliggöra en trygg, säker och smidig övergång från slutenvård till öppen vård och omsorg.

Befintliga bestämmelser i Hälso- och sjukvårdslagen och Socialtjänstlagen om fast vårdkontakt och samordnad individuell plan (SIP) ska tillämpas.

Utvecklingen sedan Ädelreformen har inneburit att allt fler multisjuka sköra äldre vårdas inom kommunal hemsjukvård. Möjligheterna att bedriva en god och säker vård i hemmet har förbättrats. Antalet slutenvårdsplatser minskar och sjukhuset är en riskmiljö för sköra äldre. Onödig slutenvård ska undvikas. En nationell bedömning visar att 10 % av patienterna hade kunnat behandlas i öppen vård och 5 % av patienterna inom slutenvården var utskrivningsklara. Primärvårdens roll lyfts fram i den nya lagen, där vårdcentralen ska bli en diregent för samverkan och säkra den fortsatta vården utanför sjukhuset.

Den nya lagen lyfter fram ett personcentrerat och proaktivt arbetssätt där utskrivningsplaneringen för att säkerställa den fortsatta vården utanför sjukhuset börjar redan vid inskrivningen.

Den nya planeringsprocessen innebär att sjukhuset skickar ett inskrivningsmeddelande till kommunen och vårdcentralen/ öppenvårdspsykiatrien med uppgifter om förväntad utskrivningsdag. Planering startar. Vårdcentralen/ öppenvårdspsykiatrien svarar med att ange fast vårdkontakt under vårdtiden. Läkaren inom slutenvården bedömer, precis som tidigare i betalningsansvarslagen, när patienten är utskrivningsklar. Vårdcentralen/ öppenvårdspsykiatrien kallar till en samordnad individuell plan (SIP) inom 3 dagar efter utskrivning. Vid utskrivningen ges information till

Södermøre kommunaldelsnämnd**UTDRAG**

Sammanträdesdatum

2017-06-14

patienten och berörda mottagande parter inom primärvård/
öppenvårdspsykiatri samt kommunen. Den samordnade individuella
planeringen genomförs i öppenvård.

Den nya lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvården bygger på tillit
på alla nivåer och över alla gränser. Fokus läggs på att lösa uppgiften.
I Kalmar län kompletteras överenskommelsen med praktiska anvisningar både
avseende tillämpning av den nya lagen samt för samordnad individuell plan
(SIP). I praktiska anvisningar anges rutiner för utskrivningsprocessen, som
också beskrivs med tre olika färger. Grön process gäller för patient som är
känd av kommunen sedan tidigare eller som har mindre nytillkomna insatser.
Gul process tillämpas för patienter som inte tidigare är kända av kommunen
eller som har behov av utökade insatser i förhållande till innan
sjukhusvistelsen. Röd process avser patienter som har omfattande vård- och
omsorgsbehov med behov av flera professioner, som också kan behöva
förbereda sina insatser med särskild utbildning på sjukhuset.

Den länsövergripande överenskommelsen, som bifogas, innehåller underlag
om ekonomisk reglering som testas under 2018, med beslut om fortsatt
ekonomisk överenskommelse inför 2019.

För de kommuner som har mer än 3 utskrivningsklara dagar i genomsnitt under
en månad ska resultatet analyseras med landstingets sluten- och öppenvård.
Landstinget ansvarar för att kalla aktuell kommun. De dagar där landstinget
inte har uppfyllt sitt ansvar ska exkluderas från totalen och genomsnittet räknas
om. Om genomsnittet antal utskrivningsklara dagar, efter omräkning, fortsatt
överskrider 3 per månad sker debitering på individnivå för de dagar som
överstiger 3 utskrivningsklara dagar. Kommunen debiteras 6285 kr per dygn i
2017 års prisnivå.

Uppföljning av överenskommelsen följer en särskild angiven plan. Ändring av
och/ eller tillägg till denna överenskommelse ska, för att vara bindande vara
skriftliga samt undertecknade av båda parterna. Beslut om mindre ändringar
som inte påverkar överenskommelsens huvudsakliga innehåll kan initieras och
godkännas av Läns gemensam ledning i samverkan.

Beslut

Södermøre kommunaldelsnämnd föreslår att Kommunfullmäktige godkänner
överenskommelsen mellan landstinget i Kalmar län och kommunerna i Kalmar
län om samverkan vid utskrivning från slutenvården.

Sekreterare

Martin Westbrandt

Södermøre kommunalnämnd

UTDRAG

Sammanträdesdatum
2017-06-14

Justeras

Elisabeth Gustavsson
ordförande