

# Överenskommelse

## Mål och syfte

- Skapa en hälso- och sjukvård av hög kvalitet, där tydliga ansvarsgränser och utvecklade samverkansrutiner bidrar till att skapa smidiga och effektiva övergångar mellan huvudmännens ansvarsområden.



# Överenskommelse

## Tröskelprincipen

- Grundprincip för att reglera den **ekonomiska** och **administrativa** ansvarsfördelningen mellan region och kommun inom hälso- och sjukvården.
- I de fall tröskelprincipen utgör hinder för att kunna erbjuda en god hälso- och sjukvård kan detta lösas genom **köp** eller **byte** av tjänster eller en gemensam organisation.



# Överenskommelse

## Vårdplanering

- Samordnad vårdplan
- Övrig vårdplanering i form av individuell plan, Vård- och omsorgsplan i samverkan (VOPS), rehabiliteringsplan och habiliteringsplan. För brukare med omfattande och långvariga behov planeras enligt SOSFS 2008:20.



# Överenskommelse Läkarmedverkan

- Regleras i ramavtal och lokala avtal.
- Läkare på primärvårdsnivå ska godkänna all överföring av vårdansvar från slutenvård till primärvård och kommunal hälso- och sjukvård.
- Klar och tydlig back up till legitimerad sjukvårdspersonal i kommunal hälso- och sjukvård.
- Tydligt läkaransvar, med krav på namngiven läkare.
- Krav på hembesök av familjeläkare, såväl planerade som akuta.



# Överenskommelse

## Rehabilitering – **Kommunens ansvar**

- Personer som bor i särskilt boende.
- Personer som bor i bostad med särskild service, LSS o SoL, och inte själva eller med hjälp av assistans/ledsagare, kan ta sig till regionens primärvård.
- Personer som bor i ordinärt boende och inte själva eller med hjälp av assistans/ledsagare, kan ta sig till regionens primärvård.



# Överenskommelse

## Rehabilitering – **Regionens ansvar**

- Inom specialistsjukvård t ex vid slutenvårdsenhet på sjukhus, läkarledd dagsjukvårdsenhet och vid öppenvårdsmottagning.
- I primärvård för personer som bor i ordinärt boende eller i bostad med särskild service enligt LSS och SoL och själva eller med hjälp av assistans/ledsagare, kan ta sig till regionens primärvård.



# Palliativ vård

## **Region Skåne** ansvarar för:

- *basal palliativ vård* till patienter som vårdas inom slutenvård
- läkarstöd till den kommunala basala palliativa vården,
- *den specialiserade palliativa vården*, vilken utgår från särskilda enheter. Dessa enheter bedriver avancerad sjukvård i hemmet (ASiH), specialiserad slutenvård inkl hospice, samt erbjuder konsultstöd till den basala palliativa vården.

## **Kommunen** ansvarar för:

- *basal palliativ vård* i ordinärt boende eller i särskilt boende upp t o m sjuksköterskenivå. Läkarstöd ska utgå från primärvården.
- hemtjänst enligt Socialtjänstlagen (SoL).



# Palliativ vård

## ASiH

- Avancerad sjukvård i hemmet (ASiH) ersätter institutionell vård, skall vara läkarledd, teambaserad, ha möjlighet att inleda teknisk avancerad behandling dygnet runt, ha slutenvårdsplats tillgänglig och ha palliativ vård som huvudinriktning.
- Kompetens motsvarande nivå C i Svenska läroplan för palliativ medicin.



# Palliativ Vård

## Ansvar för patient inskriven i ASiH

- För patient **utan pågående hemsjukvårdsinsatser** som är inskriven i ASiH och bor i ordinärt boende har **Region Skåne** det medicinska ansvaret och ansvarar för alla hälso- och sjukvårdsinsatser som utförs i patientens hem.
- För patient **med pågående hemsjukvårdsinsatser** som är inskriven i ASiH och bor i ordinärt boende har **kommunen** ansvaret för basal palliativ vård upp till och med sjuksköterskenivå och Region Skåne ansvarar för specialiserad palliativ vård.
- För patient som är inskriven i ASiH och **bor i särskilt boende**, har **kommunen** ansvaret för **basal palliativ vård** upp till och med sjuksköterskenivå och **Region Skåne** ansvarar för **specialiserad palliativ vård**.
- I de fall då vården till enskild patient utförs av mer än en huvudman så ska dessa vårdinsatser dokumenteras i särskild ansvarslista och i den individuella vårdplanen. **Hemtjänstinsatser** beviljar och ansvarar **kommunen** för i ordinärt boende.



# Habilitering

## Region Skåne ansvarar för

- **Tvärprofessionella habiliteringsinsatser** enligt HSL till enskilda personer – **barn, ungdomar och vuxna – oberoende av boendeform och sysselsättning**, som har behov av sådana insatser.
- Kunskapsöverföring till kommunens personal, som utför habilitering i vardagen, avseende funktionsnedsättningar och konsekvenserna av dessa hos den enskilde.

## Kommunen ansvarar för

- **Habilitering i vardagen.** Habilitering i vardagen innebär stöd och träning som utförs av personal i kommunal verksamhet, exempelvis förskola, skola, daglig verksamhet, särskilt boende. Insatserna ges i enlighet med den plan som görs upp tillsammans med Region Skånes habiliteringsteam och den enskilde eller dennes företrädare.
- **Utbildnings- och fortbildningsinsatser** som normalt ligger inom ramen för arbetsgivaransvaret för att garantera en verksamhet utifrån behov hos personer med funktionsnedsättningar



# Habilitering

forts

## Införandeprinciper

Eftersom denna överenskommelse innebär ett ökat ansvar för Region Skåne krävs en införandetid på 2-3 år. Under denna period kommer organisationen att byggas ut och nyrekrytering ske. Följande principer kommer att tillämpas:

- Aktuella för den "nya habiliteringen" är brukare 35 år (f 1975) och yngre. Dessa personer omfattas fullt ut av Region Skånes utökade habiliteringsansvar. Region Skåne behåller också ansvaret för dessa personer framöver.
- Övriga personer (f 1974 och tidigare) som **idag** bor i **särskilda boendeformer** och /eller **har daglig verksamhet** får insatser inom ramen för det kommunala habiliteringsansvaret som tidigare.



# Hjälpmedel

- Ansvaret för hjälpmedel följer inte tröskelprincipen.
- Nulägesbeskrivning visar att detta i vissa fall förorsakar problem för brukare och merarbete för verksamheten.
- Ansvarsfördelningen skall ses över.



# Överenskommelse

## Uppföljning, utvärdering, tolkning

- En partssammansatt grupp tillsätts med uppdrag att utforma ett uppföljningssystem.
- Årlig uppföljning till den Regionala politiska samverkansgruppen för vård och omsorg.
- En samlad utvärdering genomförs ett år innan överenskommelsen går ut.
- Gruppen ska bistå den lokala nivån med tolkningar och rekommendationer.



# Pågående arbete

- Apodos
- Dyslexi
- Egenvård
- Vårdhygien
- Hjälpmedel
  
- Framtida samverkansstruktur

