



SAMVERKANSAVTAL MELLAN REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN OCH KOMMUNERNA I JÄMTLANDS LÄN

SAMMANHÅLLEN SOCIALTJÄNST OCH HÄLSO- OCH SJUKVÅRD GÄLLANDE HEMSJUKVÅRD I JÄMTLANDS LÄN

Socialtjänstlagen reglerar kommunernas ansvar för socialtjänst. Hälso- och sjukvårdslagen reglerar ansvaret för hälso- och sjukvården. Enligt hälso- och sjukvårdslagen får en kommun erbjuda hälso- och sjukvård i hemmet (ordinärt boende) efter överenskommelse med landstinget/regionen. Samverkansavtalet är en sådan överenskommelse. I det definieras vem som ansvarar för hälso- och sjukvård i ordinärt boende (hemsjukvård). Parterna som ingått avtalet är Region Jämtland Härjedalen och kommunerna i Jämtlands län. Avtalet gäller från 2017-04-01.

Det som tidigare benämndes samordnad plan vid utskrivning har ersatts av samordnad individuell plan, (SIP), som ska erbjudas den enskilde om denne har behov av insatser från både hälso- och sjukvård och socialtjänst. Detta regleras i bilaga 9.

Avtalet finns i sin helhet på www.regionjh.se/samverkan under Avtal/Överenskommelser.

Egenvård

Om hälso- och sjukvårdsinsatsen kan utföras som egenvård enligt Socialstyrelsens föreskrift (SOSFS 2009:6) ska alltid egenvårdsbeslut fattas enligt gällande riktlinje för egenvård. Detta kan all legitimerad personal göra. Vid utskrivning från slutenvård ansvarar läkare för bedömning. Se bilaga 1.

Vem ansvarar för hälso- och sjukvården i ordinärt boende?

Om hälso- och sjukvården inte kan utföras som egenvård är ansvaret Region Jämtland Härjedalens, förutom nedanstående undantag.

Om personen har hjälp, över tid, från kommunen eller närstående¹ med minst en av punkterna:

- vid måltidssituationen (stöd att äta/dricka)
- klä sig
- förflytta sig
- sköta personlig daglig hygien

ligger ansvaret för hälso- och sjukvården, upp till läkarnivå, hos kommunen.

Gällande läkemedel ska de inom Region Jämtland Härjedalen som ordinerar läkemedel ta ställning till om personen kan sköta hela eller delar av sin läkemedelshantering själv och om dosdispensering och/eller hjälpmedel behövs. Om det trots dosdispensering och/eller hjälpmedel föreligger risker är läkemedelshanteringen att betrakta som en hälso- och sjukvårdsinsats och ansvaret övergår till kommunens hemsjukvård. Se bilaga 10.

¹ För barn: där stöd behövs utöver föräldraansvaret

Trygg och säker utskrivning

Lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård trädde i kraft 2018-01-01. Syftet med lagen är att främja en god vård och socialtjänst av god kvalitet för de som efter utskrivning från slutna vård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunala hälso- och sjukvården eller den regionfinansierade vården.

Bilaga 9 beskriver den samverkan som behövs när en person med behov av insatser skrivs ut från den slutna vården. Utskrivning sker när samtliga punkter i checklistan är uppfyllda. Se riktlinje för samarbete vid in- och utskrivning för patienter i slutenvården.

Vem samordnar hälso- och sjukvården?

Vårdgivaren ska om det finns behov eller om den enskilde själv begär det utse fast vårdkontakt. I samband med utskrivning från slutenvård ska fast vårdkontakt utses inom den öppna hälso- och sjukvården (primärvård eller specialiserad öppenvård) som då ansvarar för att kalla till samordnad vårdplanering (SIP).

I de fall den enskilde har kontakt med flera olika huvudmän kan de ha flera fasta vårdkontakter. I samband med samordnad individuell plan (SIP) ska en samordnade fast vårdkontakt utses hos någon av huvudmännen.

Vid vård i livets slutskede ska fast vårdkontakt vara läkare.

Vem utför hälso- och sjukvården?

Den som ansvarar för hälso- och sjukvården är också den som utför hälso- och sjukvårdsinsatserna. Undantag är när en vårdgivare hyr in personal från annan vårdgivare:

- Dagtid förfrågan om tjänsteköp. Detta gäller alla yrkeskategorier.
- Kvällar och nätter mellan klockan 17.00 - 08.00 (primärvårdsuppdrag) utför kommunen distriktssköterskeinsatser även inom primärvårdens ansvarsområde.

Vem dokumenterar hälso- och sjukvården?

Dokumentation ska alltid göras av den som utför hälso- och sjukvården, och den ska finnas i vårdgivarens journalsystem. Dokumentation vid tjänsteköp och primärvårdsuppdrag, se bilaga 4.

Vem följer upp hälso- och sjukvården?

Den som ansvarar för hälso- och sjukvården är också den som ansvarar för uppföljningen av hälso- och sjukvården. Om en vårdgivare hyr personal för att utföra hälso- och sjukvårdsinsatser ansvarar den vårdgivare som hyr personalen för uppföljningen, om inte annat avtalats.

Vem betalar för hälso- och sjukvården?

Den som ansvarar för hälso- och sjukvården är också den som betalar för hälso- och sjukvården, inklusive sjukvårdsmaterial och medicinteknisk utrustning.

Ordlista

Hemsjukvård innebär hälso- och sjukvård när den ges i patients bostad eller motsvarande och som är sammanhängande över tiden.

Huvudman innebär vårdgivare och den som utför socialtjänst.

Ordinärt boende innebär en bostad som inte är ett särskilt boende. Det kan vara boende i lägenhet, villa eller andra bostadsformer.

Primärvårdsuppdrag innebär att kommunen svarar för distriktssköterskeinsatser kvällar och nätter (klockan 17:00 – 08:00) inom Region Jämtland Härjedalens primärvård.

Särskilt boende innebär en individuellt inriktad insats i form av boende som ges med stöd av socialtjänstlagen eller lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade

Tjänsteköp innebär att Region Jämtland Härjedalen och kommunerna kan komma överens om att en vårdgivare hyr personal från den andre vårdgivaren för att utföra hälso- och sjukvårdsinsatser.