

Ersätter dokument, Vårdplaneringsrutiner mellan Jämtlands läns landsting och kommunerna i Jämtland/Härjedalen	Gäller fr.o.m 2008-12-01	Utarbetad av, Mona Larsson, systemansvarig Jämtland län och Barbro Toutin, handläggare Östersunds kommun.	Sidor 1 (7)
Fastställd av, Karin Strandberg Nöjd, landstingsdirektör och Lena Hallqvist kommunförbundet.		Revidering bevakas av systemansvarig	Reviderad 2010-11-01 Revideras senast 2012-11-20

Samarbetsformer gällande samordnad vårdplanering mellan Jämtlans läns landsting och kommunerna i Jämtlands län.

INLEDNING

Tydliga rutiner för samverkan mellan kommuner och landsting vid in- och utskrivning av patienter i slutenvård är en förutsättning för att ge patienten möjlighet till en obruten vårdkedja. Innehållet i följande rutindokument är avsett att vara en hjälp för hälso- och sjukvårdspersonal i Jämtlands läns landsting, privata vårdgivare och kommunerna i Jämtlands län att uppfylla kraven och intentionerna i lag och författning.

STYRDOKUMENT

- Lag om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård 1990:1404. Reviderad 2003
- Samverkan vid in- och utskrivning av patienter i slutenvård, SOSFS 2005:27 (M och S)

ANSVAR

Behandlande läkare har det formella ansvaret för att en vårdplan upprättas. Arbetsuppgiften kan överlåtas till annan utsedd person. Kommuner och Hälsocentraler ska ha rutiner som säkerställer att det finns ansvariga personer på respektive enhet.

HUVUDPRINCIP/MÅLSÄTTNING

Syftet med betalningsansvarslagen och därtill hörande författning är att underlätta, stödja och påskynda utvecklingen av samarbetet kring utskrivningsklara patienter. Utgångspunkterna är

- Den enskildes rätt till trygghet, delaktighet och inflytande när vård, omsorg och stöd planeras och genomförs
 - Kommuners och landstings gemensamma ansvar för en god vård, omsorg och stöd
 - Patientens övergång mellan olika vårdgivare skall ske utan olägenheter.
- All vård, omsorg och rehabilitering har sin utgångspunkt i att den enskilde skall kunna bo och leva i sin invanda miljö trots omfattande behov av stöd och hjälp från samhället.
 - All planering skall leda till högsta möjliga självständighet för den enskilde och utgå från dennes behov och önskemål.
 - Ett gränsöverskridande synsätt skall prägla arbetet. Landstinget och kommunerna har ett gemensamt ansvar för att vård och omsorg utformas så att den enskilde inte märker av det dubbla huvudmannaskapet.

OMFATTNING

Vårdplaneringsrutinerna omfattar utskrivningsklara patienter som bedöms ha behov av nya eller fortsatta vård- och omsorgsinsatser inom kommunen/primärvården. Patienten ska skrivas ut från landstingets slutenvård till den öppna vården så snart denne är utskrivningsklar och en vårdplan är upprättad utan att invänta tidpunkten för betalningsansvar.

Resursbrist får aldrig vara ett skäl för huvudmännen att inte ta sin del av ansvaret för vård, omsorg och stöd till patienten.

VÅRDPLANERING

För alla meddelanden som skickas inom ramen för vårdplanering används Meddix. I händelse av driftstopp i Meddix kan systemansvarig besluta om att tillfälligt använda faxrutinen.

Inskrivningsmeddelande

10 a §

När en patient skrivs in i den slutna hälso- och sjukvården eller så snart det därefter bedöms finnas ett behov av det, skall den behandlande läkaren vid den enhet där patienten vistas genom ett inskrivningsmeddelande underrätta berörda enheter i den öppna vården eller omsorgen om att patienten efter att ha skrivits ut kan komma att behöva

- Kommunens socialtjänst eller hälso- och sjukvård, eller
- Landstingets primärvård, öppna psykiatriska vård eller annan öppenvård.

Lag (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.

– Inskrivningsmeddelande ska skickas snarast på alla patienter som redan har hemtjänst, hemsjukvård, bor i särskilt boende eller har insatser utifrån LSS (lag om stöd och service åt vissa funktionshindrade).

Kallelse till vårdplanering

10 b §

En vårdplan skall upprättas för en patient som efter att ha skrivits ut från en enhet inom landstingets slutna hälso- och sjukvård av den behandlande läkaren bedöms behöva

- Kommunens socialtjänst eller hälso- och sjukvård, eller
- Landstingets primärvård, öppna psykiatriska vård eller annan öppen vård

Lag (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.

10 c §

Skall en vårdplan upprättas enligt 10 b § skall den behandlande läkaren kalla till vårdplanering. Vårdplaneringen skall påbörjas senast dagen efter det att kallelsen mottagits. En vårdplan skall utformas i samarbete med företrädare för berörda enheter vid

- Kommunens socialtjänst eller hälso- och sjukvård, eller
- Landstingets primärvård, öppna psykiatriska vård eller annan öppen vård.

Lag (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.

- Kallelse till vårdplanering skickas när den behandlande läkaren bedömer att det finns reella förutsättningar för vårdplanering.
- När patienten har privatpraktiserande ansvarig läkare ska denne kontaktas via fax eller telefon för övertagande av det medicinska ansvaret.

Vårdplanering/Upprättande av vårdplan

10 d §

En vårdplan skall innehålla uppgifter om det bedömda behovet av insatser enl. 10 b § samt uppgifter om vilken enhet som är ansvarig för respektive insats.

En vårdplan är upprättad när den har justerats av företrädare för de ansvariga enheterna.

Lag (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.

- Av vårdplanen skall det tydligt framgå vilka insatser efter utskrivningen från den slutna vården som behövs för att en hälso- och sjukvård och socialtjänst av god kvalitet skall uppnås. SOSFS 2005:27 3 kap.4§
- Formen för vårdplanering avgörs i det enskilda fallet. Utifrån patientens behov av insatser kan personal med olika kompetens behöva delta i den gemensamma vårdplaneringen.
- Vårdplaneringen ska genomföras på ett respektfullt sätt för patienten.

- Insatser enligt Socialtjänstlagen är frivilliga för den enskilde. Därför kan en utredning endast utföras på begäran av eller med samtycke av den enskilde. Insatser inom ramen för Hälso- och sjukvårdslagen kräver att patienten accepterar den vård som erbjuds. Om en vårdplan inte kan upprättas på grund av att patienten inte ger sitt medgivande skrivs patienten ut när behandlande läkare bedömer att denne är utskrivningsklar. I en sådan situation inträder inte kommunens betalningsansvar.
- Alla parter har ett gemensamt ansvar för upprättande och justering av vårdplan. Begreppet ”justering” regleras i tryckfrihetsförordningen och innebär här bekräftelse på att vårdplanen har färdigställts. Handlingen övergår då från att ha varit ett material för samråd till att bli en allmän handling (men ej offentlig). Justering av vårdplan skall ske utan dröjsmål.

Utskrivningsklar

10 e §

Senast dagen före det att en patient beräknas skrivas ut från den slutna hälso- och sjukvården skall den behandlande läkaren vid den enhet där patienten vistas genom ett utskrivningsmeddelande underrätta ansvariga enheter enl. 10d §

Lag (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.

- Ett utskrivningsklars meddelande, som den behandlande läkaren enligt 10 e § lagen (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård skall skicka till de ansvariga enheterna senast dagen före planerad utskrivning skall innehålla
 - o patientens namn, personnummer och folkbokföringsadress, och
 - o information om när patienten beräknas skrivas ut.
- Utskrivningsmeddelade skickas hemgångsdagen.
- Behandlande läkare avgör med hänsyn till patientens tillstånd samt till vetenskap och beprövad erfarenhet när en patient är utskrivningsklar, dvs. när patienten inte längre är i behov av den slutna hälso- och sjukvården enligt 5§ HSL (författningskommentarer Prop 2002/3:20).
- Eftersom en patient som bedöms vara utskrivningsklar kan vara i behov av fortsatta insatser inom den öppna hälso- och sjukvården som landstinget har ansvar för är det nödvändigt att läkaren vid sin bedömning tar hänsyn till vilka resurser som finns (författningskommentarer Prop 2002/3:20).

Betalningsansvar

Betalningsansvar inträder förutsatt att patienten är utskrivningsklar och att en vårdplan är upprättad och justerad.

10 §

En kommun har betalningsansvar för patienter vid enhet för somatisk akutsjukvård, geriatrisk vård eller psykiatrisk vård inom landstingets slutna hälso- och sjukvård som är utskrivningsklara och för vilka en vårdplan är upprättad.

En patient är utskrivningsklar om han eller hon av den behandlande läkaren inte längre bedöms behöva vård vid en enhet inom landstingets slutna hälso- och sjukvård.

Lag (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.

10 d §

Kan de insatser som landstinget ansvarar för enligt 10 b § inte utföras inträder inte något betalningsansvar för kommunen.

Lag (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.

- En kommun blir inte betalningsansvarig om en patient kvarstannar inom slutna vård pga. att primärvården inte kan uppfylla sitt åtagande.

11 §

Kommer inte ett landsting och en kommun överens om en annan tidpunkt inträder kommunens betalningsansvar dagen efter det att en patient är utskrivningsklar och en vårdplan är upprättad. För en patient inom den somatiska akutsjukvården inträder betalningsansvaret tidigast fem vardagar, lördag, midsommarafton, julafton och nyårsafton oräknade, efter det att kommunen mottagit kallelsen till vårdplaneringen.

För en patient inom den psykiatriska vården inträder betalningsansvaret tidigast trettio vardagar, lördag, midsommarafton, julafton och nyårsafton oräknade, efter det att kommunen mottagit kallelsen till vårdplaneringen.

Lag (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.

11 a §

Medverkar inte en kommun vid upprättandet av en vårdplan inträder kommunens betalningsansvar ändå enligt 11 § om den utskrivningsklara patienten stannar kvar inom landstingets slutna hälso- och sjukvård.

Kan de insatser som landstinget ansvarar för enligt 10 d § inte utföras inträder inte något betalningsansvar för kommunen.

Lag (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.

Överföring av information vid in- och utskrivning

1 § Information om patientens behov av hälso- och sjukvård och socialtjänst skall, om det inte finns hinder för detta enligt sekretesslagen (1980:100) eller lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område, överföras mellan berörda enheter inom den slutna vården och den öppna vården samt socialtjänsten. SOSFS 2005 : 27 4 kap.

Inom varje kommun och på varje hälsocentral skall det finnas rutiner för hur informationsöverföring till slutenvården/akutmottagningen skall ske.

- Från kommunen ska Meddelandeblankett samt Meddelande PV/ Kommun användas *Meddelandeblanketten är information till ambulansen och Akutmottagningen. Meddelande PV/Kommun är information till vårdavdelning.*
- Från hälsocentral ska remiss i VAS och/eller Meddelande PV/ Kommun användas.

2 § Information om patientens behov av hälso- och sjukvård och socialtjänst skall senast samma dag som patienten skrivs ut överföras från den slutna vården till berörda enheter inom den öppna vården och socialtjänsten

3 § Informationen ska innehålla Vårdplanen, dels övriga väsentliga uppgifter.

Om det är relevant för patientens vård och omsorg efter utskrivningen, skall de övriga uppgifterna bestå av

1. Inskrivningsorsak samt hälso- eller funktionstillståndet vid inskrivningen
2. Vilka som varit ansvariga för patientens vård, behandling och rehabilitering inom den slutna vården
3. sammanfattning och utvärdering av genomförd vård behandling och rehabilitering samt eventuella komplikationer som tillstött i den slutna vården
4. patientens aktuella hälso- och funktionstillstånd.
5. Patientens upplevda hälsotillstånd
6. riskbedömning utifrån patientens hälsotillstånd
7. patientens arbetsförmåga
8. närstående, förvaltare eller god man, och
9. andra kontinuerliga läkarkontakter än de som är namngivna i vårdplanen.

Patienten skall, om det inte finns hinder för detta enligt sekretesslagen (1980:100) eller lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område, få information skriftligt vid utskrivningen. Vid behov skall den även ges i annan form. SOSFS 2005 : 27 4 kap.

Det finns inget krav på att all information om patienten ska överföras senast utskrivningsdagen. Kravet gäller den information som behövs för att patienten ska få en god och säker vård samt omsorg av god kvalitet i anslutning till utskrivningen.

För de patienter som enligt Ädelavtalet har rätt till hemsjukvård gäller

- Omvårdnadsepikris, aktuell läkemedelslista / aktuellt doskort skickas med patienten hem.
- För patienter som beviljats korttidsvistelse i kommunen direkt efter utskrivning från slutenvården ska även Medicinsk epikris medfölja patienten.
- För övriga patienter finns Medicinsk epikris i VAS och ansvarig distriktssköterska/sjuksköterska begär själv, för aktuell patient, ut epikrisen på resp. hälsocentral.

AVVIKELSE FRÅN RUTINEN

Avvikelser från vårdplaneringsrutinen hanteras enligt berörda enheters lokala rutiner.

- I kommunerna ska avvikelser skickas till MAS som i sin tur skickar kopia på avvikelserna till berörd verksamhetsområdeschef inom landstinget.
- Inom landstinget skickas avvikelser till närmaste chef som i förekommande fall skickar avvikelserna vidare till MAS i berörd kommun.

Ansvarig chef inom landstinget skickar kopia till systemansvarig.

PALLIATIV VÅRD/ VÅRD I LIVETS SLUTSKEDE

I lag (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård finns ingen skrivning som särskilt berör personer som vårdas i livets slut, ej heller i SOSFS 2005:27 Samverkan vid in- och utskrivning i slutenvård. Följande text kan dock vara vägledande.

I Socialstyrelsens rapport ”Vård i livets slutskede” dec – 06 understryks vikten av att

- Den som vårdas i livets slutskede bör byta vårdplats endast när han själv önskar det
- Den som vårdas i livets slutskede bör anmälas som ”utskrivningsklar” endast om det är uppenbart att en flyttning är till fördel för honom och förenlig med hans önskemål.

I Jämtlands län pågår ett arbete mellan landstinget och kommunerna med att utforma en länsplan för patienter i behov av palliativ vård och vård i livets slutskede.

Inom psykiatrin pågår ett arbete gällande ÖPT (öppen psykiatrisk tvångsvård).

Östersund 20

.....
Karin Strandberg-Nöjd
Landstingsdirektör

.....
Lena Hallqvist
Kommunförbundet