

NULÄGE LOSamverkanUS

- Avtalsarbete
- Riktlinjer
- Verksamhetsstöd IT
 - Avtal – huvudavtal med ekonomisk reglering samt PUB-avtal
 - Upphandling
 - Införande – HSA-katalog – bygga testmiljö som påverkas/påverkar arbetssätt
 - Översyn av personer på funktionerna superanvändare/SIP stödjare
 - Utbildning - med stöd av e-learning
 - Fortsatt deltagande i utveckling av Cosmic LINK2
- Information kring LOSUS
- Goda exempel: Psykiatrin, Bergs samverkansarena, Brunflo HC
- Arbetsgrupp internt Region JH slutenvård / primärvård

Identifierade områden som påverkar processen.....

Variierande kunskap och efterlevnad av :

- Hemsjukvårdavtalet
- SIP
- Fast vårdkontakt
- Egenvård
- Sammanblandning av LOSUS samt Hemsjukvårdsavtalet

Regionintern arbetsgrupp:

Behov av fördjupat arbete kring samordning vid utskrivning (vårdplanerings sjuksköterskor/personal) och samordning i primärvården (samordningsfunktion)

Uppföljning Hemsjukvårdsavtalet

Enkät utskickad till 2277 anställda som berörs av hemsjukvårdsavtalet under perioden 171021- 171110

Svar inkommit från 779 svarsfrekvens på 34%

Frågor

Din arbetsgivare:

Kommunal hälso- och sjukvård	14%
Socialtjänst	4%
Sluten specialiserad vård	32%
Öppen specialiserad vård	24%
Primärvård	26%

Din roll:

Sjuksköterska	34%
Läkare	16%
Sjukgymnast	10%
Arbetsterapeut	7%
Övrigt	33%

Känner du till avtalet?

Kommunen (N=129)	ja	90%				
	nej	10%	Dessa avslutade därmed enkäten			
Regionen (N=603)	ja	40%				
	nej	60%	Dessa avslutade därmed enkäten			

Vet du var avtalet finns att läsa?

Kommunen (N=115)	ja	75%
	nej	25%
Regionen (N=234)	ja	51%
	nej	49%

Har du fått tillräcklig information om avtalet?

Kommunen (N=115)

ja	55%
----	-----

nej	45%
-----	-----

Regionen (N=234)

ja	25%
----	-----

nej	75%
-----	-----

Hundratals kommentarer: alltifrån "det är alltid oroligt när något nytt införs, men det här kommer att bli bra känner jag" till "det här var det värsta införande av ett avtal jag någonsin varit med om"

Utökad resultat presenteras på strategidag 24/1 2018

Primärvårdsbilaga : läkemedel

- ~~Kognitiv svikt~~
- Läkemedel ny bilaga med flödesschema och ansvarsfördelning samt patientexempel i frågor och svar.

LOSUS avtal

INSKRIVNINGSMEDDELANDE INOM 24 TIMMAR MED DATUM FÖR BERÄKNAD UTSKRIVNINGSKLAR

- Vardagar dagtid 08:00 – 17:00 ska regionens öppna vård och berörda enheter inom kommunen ta emot inskrivningsmeddelande och starta planeringsprocessen. När helger sträcker sig över mer än 2 dagar ska inskrivningsmeddelade tas emot och planering påbörjas den 3:e dagen.
- Utifrån personens behov ansvarar samtliga berörda yrkeskategorier hos samtliga huvudmän för att **påbörja planering inför hemgång. Startskott för planering!**

Fast vårdkontakt

Regionens öppna vård ansvarar för att fast vårdkontakt utses. Om flera fasta vårdkontakter finns ska en samordnare tydliggöras.

Utskrivningsklar

- När den behandlande läkaren har bedömt att personen inte längre behöver vård vid en enhet inom den slutna vården och slutenvården **meddelar att personen är utskrivningsklar** ska denne kunna lämna slutenvården.
- Det innebär att **checklista för hemgångsklar** ska vara klar.
- Planerad utskrivning från slutenvården sker mellan klockan 07:00 – 17:00 veckans alla dagar.

Checklista för hemgångsklar

Hemgångsklar är ett nytt begrepp som innebär att:

- behandlande läkare har bedömt att personen är utskrivningsklar
- behandlande läkaren har tagit ställning till egenvård se bilaga 1 samt lokala rutiner
- personen har fått skriftlig information inför hemgång
- fast vårdkontakt har utsetts av regionens öppna vård
- nödvändig information för personens fortsatta hälso- och sjukvård och socialtjänst har överförts till de enheter som har fått ett inskrivningsmeddelande
- nödvändiga hjälpmedel och medicinteknisk utrustning är tillgängliga för personen, se bilaga 8
- nödvändiga läkemedel och recept är tillgängliga

Kalla till SIP

Fast vårdkontakt ansvarar för att inom tre dagar från meddelande om utskrivningsklar **kalla till SIP** enligt rutin. Personen ska först erbjudas SIP innan berörda enheter kallas till SIP. SIP ska genomföras när det är optimalt för personen.

ÖPT – ÖRV

Personer som ska skrivas ut till öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård ska ha en samordnad vårdplan innan personen lämnar sjukhuset.

(enligt 7a § lag (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård)

Gemensamma riktlinjer och lokala rutiner

Detta avtal är övergripande karaktär – varje huvudman har ansvar för att gemensamma riktlinjer följs och att lokala rutiner som tillgodoser trygg och säker tillämpning.

Samverkan stöds av läns-gemensamma riktlinjer och rutiner.
(se www.regionjh.se/samverkan)

Dokumentation

- Planering ska ske i ett gemensamt IT-stöd.
- Dokumentation knuten till den enskilde sker i respektive huvudmans journalsystem.

	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan	Feb
IT-stöd i drift	15-jan													
Mätning dag 0														
Uppföljning efter varje månad			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Avstämning genomsnitt 3 månader					X									
Om genomsnitt mer än tre dagar - ersättn fr mån fyra					osv → tills inget ers.ansvar									
Om genomsnitt mindre än tre dagar - fortsatt avstämning								X			X			X
Mätning dag 0														
Avstämning genomsnitt 3 månader								X			X			X
Om ny period med mer än tre dagar - retroaktiv ersättn								← mer än 3 dgr vid avst						

Kronor / betalningsansvarsdygn

Kommunerna debiteras med **xxxxx** kronor per dygn i 2017 års prisnivå. Beloppet ska räknas upp årligen med hänsyn till *prisutvecklingen på vårddygn i riket*.

Socialstyrelsen har fått i uppdrag att fastställa det belopp som avses samt hur det ska räknas upp. Se nedan klippt ur myndighetens regleringsbrev. Socialstyrelsen publicerar beloppet årligen.

17. Kostnad för sluten vård

Socialstyrelsen ska fastställa ett belopp som ska motsvara genomsnittskostnaden i riket för ett vårddygn i sluten vård. Beloppet ska årligen räknas om med hänsyn till kostnadsutvecklingen för vårdplatser. Innan beloppet fastställs ska synpunkter inhämtas från Sveriges Kommuner och Landsting. Beloppet för 2018 ska vara fastställt och publicerat på myndighetens hemsida senast den 1 december 2017.

Förslag till inriktningsbeslut i SVOM

SVOM rekommenderar regionen och kommunerna att Hemsjukvårdsavtalet från 20170401 kompletteras med:

- Bilaga för läkemedelshantering som förtydligar genom flödesschema och patientexempel hur avvägningar och huvudmannaansvar ska hanteras.
- Bilaga för LOSUS som innehåller
 - övergripande beskrivning av processen,
 - hemgång samma dag och ingen ekonomisk ersättning,
 - dock med ekonomisk reglering när processen inte fungerat i under tre månader
 - tre första månaderna inkörningsperiod utan ekonomisk reglering