# Avtal om samverkan vid in- och utskrivning från slutenvården

Avtalets parter är Region Jämtland Härjedalen och kommunerna i Jämtlands län. Till detta avtal hör Riktlinjer för samarbete vid in- och utskrivning av patienter i slutenvården.

## Inledning

Lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård[[1]](#footnote-1) trädde i kraft 2018-01-01, och ersatte då Lagen om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård[[2]](#footnote-2). Lagens syfte är att främja en god vård och socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från sluten vård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunala hälso- och sjukvården eller den regionfinansierade sjukvården. Lagen ska särskilt främja att en person med behov av insatser skrivs ut från den slutna vården så snart som möjligt efter att den behandlande läkaren bedömt att personen är utskrivningsklar.

Onödig sjukhusvård kan undvikas genom att regionens primärvård och öppna specialiserade vård, kommunens socialtjänst och den kommunala hälso- och sjukvården arbetar förebyggande och på ett systematiskt sätt, till exempel genom modellen Trygg och säker hemma. En god utskrivningskvalité minskar också undvikbara återinskrivningar i slutenvård.

Parterna har ett gemensamt ansvar för trygga och säkra övergångar i vården. Samarbete genom hela vårdkedjan säkrar att personen får socialtjänst och hälso- och sjukvård på rätt nivå och utifrån sitt individuella behov. Parternas ansvar för olika personer beskrivs i huvudavtalet.

Parterna delar målsättningen att alla personer ska få möjlighet att komma hem från sjukhuset samma dag som de är hemgångsklara, och att inga ekonomiska ersättningar mellan kommun och region ska behöva ske, och att detta ska ske med sådan kvalitet att återinskrivningar i slutenvård undviks.

## Samverkan

**Inskrivningsmeddelande**

Regionen ansvarar för att skicka inskrivningsmeddelande till berörda enheter i enlighet med 2 kap. §§ 1–4 Inskrivningsmeddelande och planering i lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård.

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.

**Planering**

När en berörd enhet inom socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården har fått ett inskrivningsmeddelande, ska enheten börja sin planering av nödvändiga insatser inför hemgång.

Regionens öppna vård ansvarar för att fast vårdkontakt utses.

**Meddelande om utskrivningsklar**

När den behandlande läkaren har bedömt att personen inte längre behöver vård vid en enhet inom den slutna vården och meddelat berörda enheter att personen är utskrivningsklar ska denne kunna lämna slutenvården.

Meddelande om utskrivningsklar innebär att personen är hemgångsklar.

Hemgångsklar innebär att:

* behandlande läkare har bedömt att personen är utskrivningsklar
* behandlande läkaren har tagit ställning till egenvård se bilaga 1 samt lokala rutiner
* fast vårdkontakt har utsetts av regionens öppna vård
* nödvändig information har överförts till de enheter som har fått ett inskrivningsmeddelande
* personen ska ha tillgång till nödvändiga hjälpmedel[[3]](#footnote-3) och medicinteknisk utrustning.
* personen ska ha tillgång[[4]](#footnote-4) till nödvändiga läkemedel och recept, specifikt sjukvårdsmaterial och särskilt nutritionsbehov såsom sondnäring och kosttillägg för de närmaste 5 dagarna

Avsteg från följsamhet av ovanstående rapporteras enligt rutiner för avvikelsehantering.

**Utskrivning**

Planerad utskrivning från slutenvården sker mellan klockan 07:00 – 17:00 veckans alla dagar.

Om behov finns av SIP, enligt riktlinjer för samarbete vid in- och utskrivning från slutenvård, ska fast vårdkontakt ansvara för att inom tre dagar från meddelande om utskrivningsklar **kalla till samordnad individuell plan** (SIP) enligt rutin/användarstöd. Personen kan tacka nej. SIP ska genomföras när/var det är bäst för personen.

Personer som ska skrivas ut till öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård ska ha en samordnad vårdplan[[5]](#footnote-5)[\\jllnap12\files\anle\Mina Dokument\Hemsjukvårdsavtal\Losus utkast 170920.docx - \_ftn1](file:///H%3A/Mina%20Dokument/Hemsjukv%C3%A5rdsavtal/Losus%20utkast%20170920.docx#_ftn1) som fastställts av förvaltningsrätten innan utskrivningsklar kan skickas och personen lämnar sjukhuset.

## Dokumentation

Utskrivningsplanering och samordnad individuell plan ska dokumenteras i gemensamt IT-stöd. Övrig dokumentation knuten till den enskilde sker i respektive huvudmans journalsystem.

## Ekonomisk reglering

**Målbild**

Parterna är överens om att personer ska kunna få komma hem från sjukhuset när de är utskrivningsklara (samma dag eller dagen efter).

**Analys**

Varje huvudman har ansvar för att löpande kontrollera följsamheten till avtal och riktlinjer. Representanter från varje kommun och regionen ska gemensamt granska individärenden där betalningsansvar kan föreligga. Syftet är att hitta en gemensam bedömning av det specifika ärendet samt identifiera förbättringsområden.

**Kommunens betalningsansvar**

Kommunens betalningsansvar regleras enligt femte kapitlet i Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård. Kommunens betalningsansvar inträder tre dagar efter det att ett meddelande om utskrivningsklar har skickats. Om en sådan underrättelse skickas efter klockan 12.00, ska kommunens betalningsansvar emellertid inträda fyra dagar efter det att meddelandet har skickats. Kommunerna debiteras med den summa per dygn som Socialstyrelsen fastställer. Den ekonomiska regleringen hanteras kommunvis.

**Belopp för debitering**

Kommunerna debiteras med den summa per dygn som Socialstyrelsen fastställer. Den ekonomiska regleringen hanteras kommunvis.

**Villkor för kommunens betalningsansvarsfrihet**

En kommun befrias från betalningsansvar för varje månad där andelen hemtagna patienter inom ett dygn\* uppgår till 75% eller mer. Dock kvarstår

betalningsansvar för patienter som blir kvar längre än 7 dygn (dvs från och med dag 8) efter att meddelande om utskrivningsklar skickats.

\* Med *inom ett dygn* menas att patienten går hem *samma dag* som meddelande om utskrivningsklar skickats och eller senast kl. 24.00 *efterföljande* *dag*.

*Samma dag* benämns fortsättningsvis dag 0. *Efterföljande dag* benämns fortsättningsvis dag 1. Dygn 0 och 1 mäts månadsvis på rådata ur regionens IT-stöd för samordnad planering. Med rådata menas att ingen ensidig manuell bearbetning av materialet ska ske av någon av parterna.

**Ersättningsmodellen förklarande exempel**

Uppföljningen ska stämma av andelen patienter som tagits hem inom ett dygn enligt ovan.

**Under januari**
10 patienter går hem dag noll
10 patienter går hem dag ett
10 patienter blir kvar fler dagar

Andel inom ett dygn (10+10=20) 20/30= 66%

Beräkning av betalningsansvar från kommunen till regionen ska alltså genomföras eftersom andelen är lägre än 80%.

**Under februari**

20 patienter går hem dag noll
5 patienter går hem dag ett
5 patienter blir kvar fler dagar

Andel inom ett dygn (20+5=25) 25/30= 83%

Betalningsansvarsfrihet inträder då andelen är 80% eller högre.

Beräkning av betalningsansvar från kommunen till regionen ska genomföras enbart för de patienter som legat kvar längre än 7 dygn.

**Beräkning av ersättning**

* Parterna analyserar gemensamt rådata för att klargöra vilka poster som ska omfattas av betalningsansvar.
* Kommunerna debiteras med den summa per dygn som Socialstyrelsen fastställer. Den ekonomiska regleringen hanteras kommunvis.

## Avtalstid och utvärdering

Avtalet gäller retroaktivt från 2019-01-01 och längst till 2019-12-31.

En utvärdering av ekonomiska och verksamhetsmässiga konsekvenser ska göras efter 20190630 och senast under september ska ställning tas till om eventuella förändringar/justeringar behöver göras för att uppnå det parterna avtalat om.

**För Bergs kommun För Bräcke kommun** Datum……………………………. Datum…………………………..

Namn Namn
Titel Titel

**För Härjedalens kommun För Krokoms kommun** Datum……………………………. Datum…………………………..

Namn Namn
Titel Titel

**För Ragunda kommun För Strömsunds kommun** Datum……………………………. Datum…………………………..

Namn Namn
Titel Titel

**För Åre kommun För Östersunds kommun** Datum……………………………. Datum…………………………..

Namn Namn
Titel Titel

**För Region Jämtland Härjedalen**

Datum…………………………….

Namn
Titel

1. Lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård 2017:612, tidigare kallad ”LOSUS” [↑](#footnote-ref-1)
2. Lagen om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård 1990:1404, tidigare kallad ”Betalningsansvarslagen” [↑](#footnote-ref-2)
3. Nödvändiga hjälpmedel är för att personen ska klara förflyttning inomhus och toalettbesök de första 5 dagarna. [↑](#footnote-ref-3)
4. Det innebär att personen kan ordna det själv, via närstående eller via personal i slutenvården. [↑](#footnote-ref-4)
5. Enligt 7a § lag (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård [↑](#footnote-ref-5)