

Samverkansöverenskommelse mellan Nacka kommun, Omsorgsenheten och Habilitering & Hälsa

Från den 1 oktober 2015 har kommunerna i Stockholms län övertagit hälso- och sjukvårdsansvaret för personer som bor i bostad med särskild service och/eller deltar i daglig verksamhet, enligt LSS, Lagen om Stöd och Service till vissa funktionshindrade. Överenskommelsen gäller alla personer i LSS-boende oavsett ålder.

Förändringen gäller:

- 1) basal hemsjukvård i bostad med särskild service och i daglig verksamhet och/eller
- 2) förskrivning och kostnadsansvar för vissa hjälpmedel till målgruppen

På http://vardgivarguiden.se/avtaluppdrag/vardansvar_boenden_med_sarskild_service/ finns mer information

Denna samverkansöverenskommelse avser personer som bor i bostad med särskild service och/eller deltar i daglig verksamhet enligt LSS. Överenskommelsen beskriver samverkan och ansvarsfördelning mellan parterna gällande habilitering. Parter är Habilitering och Hälsa och Nacka kommun, Omsorgsenheten. Om landstinget eller kommunen tecknar avtal med någon annan och överlåter uppgifter som de har ansvar för, skall denna överenskommelse tillämpas. Parterna är beskrivna utifrån insatser som ges av Bashabilitering (Nacka kommun; Omsorgsenheten) och Specialisthabilitering (Habilitering och Hälsa).

Giltighet

Överenskommelsen gäller tillsvidare. Överenskommelsen revideras och utvärderas vid behov på gemensamma samverkansmöten en gång per år.

Parter

- Nacka kommun, Omsorgsenheten

För Habilitering & Hälsa (H&H), Stockholms läns sjukvårdsområde

- Habiliteringscenter Linde

Ansvarsfördelning

Definition Nacka kommun, Omsorgsenheten - utförarens uppdrag

Omsorgsenheten är en myndighets- och huvudmannaaenhet inom sociala omsorgsprocessen i Nacka kommun. Omsorgsenheten är beställare av och ansvariga för rehabilitering och habilitering inom kommunal hälso- och sjukvård till personer som är boende enl. LSS § 9:9 eller deltar i daglig verksamhet enl. LSS § 9:10. På kommunens utförarens verksamhet arbetar team bestående av arbetsterapeut, fysioterapeut och sjuksköterska.

Kommunen ansvarar för:

- Rehabilitering och habilitering som sker i bostad med särskild service respektive daglig verksamhet som inte kräver specialiserad insats.
- Att vara enheternas första kontaktväg för insatser inom rehabilitering och habilitering.
- Att uppmärksamma behov, bedöma insats och genomföra insatser.
- Att utförarens personal kontaktar och samverkar med Habilitering & Hälsas personal när behov uppstår.
- Att vid behov ha kontakt med patientens läkare om aktuell status.
- Att vid behov delta eller initiera Vårdplanering eller SIP.

I boendet

Habilitering

Kartläggning och bedömning och förskrivning av patienternas eventuella hjälpmedels- och/eller träningsbehov samt utformande av träningsprogram. Inventera och säkerställa befintliga hjälpmedel i gruppboenden. Ge råd, stöd och instruktioner till personal avseende arbetstekniska hjälpmedel samt ge råd vid bostadsanpassningar i grupp/servicebostad. Uppmärksamma behov av kommunikations- och kognitionshjälpmedel som ej kräver en teaminsats från H&H, samt ge råd/stöd och tips till boendet gällande omgivande kommunikation och kognitionsstöd. Informera, handleda och utbilda personal i gruppboenden avseende behov i vardagen, kopplat till individ.

Risk och fallprevention utförs för alla personer över 65 år boende i gruppboende, samt hos personer där medicinsk risk föreligger.

Rehabilitering

Kommunens utförare ger råd i LSS-gruppboende efter förvärvad skada/sjukdom samt förskriver eventuella hjälpmedel. Neurorehab-uppdraget med rehabiliterande insatser ingår dock ej, det är landstingets Primärvårdsrehab eller /och H&H Hjärnskadecenters uppdrag.

I daglig verksamhet

Kommunens utförare har ansvar för patienterna när de vistas i daglig verksamhet förutsatt att de har beslut om insats av Nacka kommun. I de fall patienter från andra kommuner har insatser i verksamheter som drivs inom stadens egen regi och entreprenader får berörda kommuner komma överens om utförandet av hälso- och sjukvårdsuppgifter. Kommunens utförare skall ge råd till personalen på daglig verksamhet vid inköp av arbetstekniska hjälpmedel samt för personligt utprovade hjälpmedel som behövs i verksamheten.

Kommunens utförare provar ut och förskriver hjälpmedel som den enskilde behöver för att delta i verksamheten. Dessa hjälpmedel köps in och bekostas av daglig verksamhet, se fördelning bilaga 1.

Patienter som bor i Ordinärt boende och deltar i daglig verksamhet

Habilitering och Hälsa har huvudansvaret för de patienterna som bor i ordinärt boende och har daglig verksamhet samt är i behov av rehabiliterande insatser. Kommunens utförare har enbart ansvar gällande vistelsen på daglig verksamhet. Om behov uppstår som berör vistelse

på daglig verksamhet kontaktar H&H-personal kommunens utförare för bedömning och vidare åtgärder. Om kommunens utförare uppmärksammar behov hos en patient, tex sittandeproblematik/smärtproblematik som berör hela dygnet kontaktas H&H.

Definition Habilitering & Hälsas (H&H) uppdrag

Den specialiserade rehabiliteringen, som bedrivs inom H&H är tvärprofessionell. H&H:s uppdrag är att utreda, behandla, ge insatser individuellt eller i grupp samt information/råd och stöd till närstående och personal i frågor som rör specialiserad rehabilitering. På Rehabiliteringscenter arbetar arbetsterapeut, kurator, logoped, psykolog, fysioterapeut och på vissa enheter specialpedagog. Till Rehabiliteringscenter kan man komma på remiss eller via en egen ansökan som patient. Personkretstillhörighet ska kunna styrkas. H&H gör en bedömning av behovet av rehabiliteringsinsatser. Mer information om H&H finns på www.habilitering.se

Personer med grav rörelsenedsättning kombinerat med måttlig till grav intellektuell funktionsnedsättning (flerfunktionsnedsättning) erbjuds från vuxenteamen en årlig funktionsbedömning.

H&H ansvarar för:

- Specialiserad rehabilitering. Insatser kan vara av utredande eller behandlande karaktär.
- Kunskapsöverföring till kommunens utförares personal avseende funktionsnedsättningar och konsekvenser av dessa hos den enskilde patienten vid behov.
- Huvudansvaret för patienter som bor i ordinärt boende. Om behov uppstår som gäller vistelse på daglig verksamhet tas kontakt med kommunens utförares personal för vidare bedömning.
- Att personal vid H&H kontaktar och samverkar med kommunens utförares personal när behov uppstår.
- Att vid behov delta eller initiera Vårdplanering eller SIP.
- H&H har ett ansvar för att göra en årlig bedömning av patienter med flerfunktionsnedsättning. Om H&H upptäcker behov som bedöms tillhöra kommunens utförares ansvarsområde tas kontakt för information om vad flerfunktionsbedömningen har visat och att det finns behov av en bedömning. För insatser om till exempel komplicerat sittande och/eller insatser där andra yrkesgrupper behöver gå in är det, precis om för alla andra patienter, H&H:s uppdrag.

Bedömning och genomförande av insatser

Vid alla insatser som utförs av arbetsterapeut och/eller fysioterapeut tex utformande av träningsprogram/kontrakturprofylax-program eller insatser som handlar om struktur i vardagen är den behandlare som planerat och instruerat insatsen fortsatt ansvarig för alla delar om inget annat överenskommit.

Om det däremot är ett program som har provats ut av flera professioner ex inom kommunikation (logoped + arbetsterapeut) där kommunens utförare kompletterar med hjälpmedel görs en gemensam planering.

Hjälpmedel

I samband med avtalet på länsövergripande nivå fördelades kostnaden via skatteväxling för hjälpmedel mellan landstinget och kommunerna. Vilka hjälpmedel som landsting respektive kommuner bekostar finns listat på Vårdgivarguiden. Förskrivning av hjälpmedel kan göras av förskrivare i både landsting och kommun oavsett vem som har kostnadsansvaret för det aktuella hjälpmedlet. Om hjälpmedel förskrivs som den andra huvudmannen har kostnadsansvar för kallas detta för förtroendeförskrivning. Alla hjälpmedel förskrivs enligt förskrivningsprocessen med utprovning och uppföljningsansvar av den som förskriver.

Landstinget har kostnadsansvar för alla hjälpmedel för barn boende i LSS-boenden upp till 18 år.

Förskrivning av hjälpmedel

Mellan parterna gäller ömsesidig förtroendeförskrivning. Det är patientens behov som ska utgöra grunden för en förskrivning av hjälpmedel och förskrivningsprocessen ska följas.

Enligt grundavtalet finns följande uppdelning:

Förskrivning inom kommunen

- Förskrivnings- och kostnadsansvar för inkontinenshjälpmedel, förbands- och sjukvårdsartiklar, kompressionsmaterial, bashjälpmedel samt för vissa definierade hyr-hjälpmedel.
- Förskrivning av hjälpmedel som ej bedöms som specialanpassade.

Förskrivning inom landstinget

- Förskrivnings- och kostnadsansvar för specialanpassade hjälpmedel, ortopediska hjälpmedel samt för vissa definierade hjälpmedel.

Habilitering & Hälsa avslutar patientkontakt när det inte längre finns behov av insatser från H&H. Vad gäller hjälpmedel ansvarar förskrivaren för hela förskrivningsprocessen, dvs även utvärdering av hjälpmedlet. Men om hjälpmedlet bedöms fungera väl kan H&H avsluta kontakten med patienten. Om det är ett ärende där både kommunens utförare och H&H varit involverade är det bra att överföring av information sker mellan berörda behandlare. Om nya behov uppstår behöver en ny ansökan göras. Behovet kan uppmärksammas av patienten själv, dennes nätverk och/eller kommunens utförare som då kontaktar H&H i de fall det bedöms vara H&H:s ansvar.

I de så kallade "hjälpmedelslistorna (sex stycken) framgår om det är landstinget eller kommunen som har kostnadsansvaret för det hjälpmedel som förskrivs. Listorna finns här: <http://vardgivarguiden.se/behandlingsstod/hjalpmedelsguiden/ansvar-avgifter/ksl-sll-overenskommelsen/>

Information om kostnadsfördelning mellan kommunens utförare och gruppbostad/ daglig verksamhet se Bilaga 1.

Förtroendeförskrivning

I de fall kommunens utförare förskriver hjälpmedel som bekostas av landstinget behöver inte kontakt tas med H&H om inte information behövs avseende den pågående gemensamma vården.

Uppföljningsansvaret och introduktion för förskrivna hjälpmedel följer förskrivaren enligt förskrivningsprocessen. Medarbetare bär ansvar för det förskrivna hjälpmedlet är korrekt inställt, att patienten får introduktion och utbildning av hjälpmedlet samt har uppföljningsansvaret för förskrivet hjälpmedlet, den som bär kostnadsansvaret har inte ansvar för uppföljning.

I de fall landstinget förskriver hjälpmedel som bekostas av kommunens utförare ska följande fakturaadress användas i beställningsportalen:

faktura@prvard.se
PR Vård Hemsjukvård
Mejerivägen 4
117 43 Stockholm

Om förskrivet hjälpmedel ska bekostas av patientens boende eller daglig verksamhet tas kontakt med respektive verksamhet för att få deras fakturaadress, det går inte att fakturera kommunens utförare för dessa hjälpmedel. Se kostnadsfördelning bilaga 1.

Underhåll av hjälpmedel

Den som förskrivit ett hjälpmedel ansvarar också för att det finns aktuella rutiner och instruktioner som reglerar hur reparation, underhåll och rengöring ska hanteras. Den som bär ansvaret för den verksamhet där ett hjälpmedel används ansvarar för daglig skötsel, att uppmärksamma och åtgärda trasiga hjälpmedel etc.

Sekretess och samverkan

Samtycke från patient krävs för att information ska kunna lämnas mellan landstingets personal och kommunens, precis som vid all annan samverkan. Respektive vårdgivare följer sina egna riktlinjer gällande samtycke och ansvarar för att samtycke inhämtas och dokumenteras. Samtycke ska dokumenteras i journalen.

Samverkan i enskilda ärenden

Om behov av samverkan i enskilda ärenden uppstår ska kontakt tas mellan parterna. Den part som ser behovet ska inhämta patientens samtycke.

När kommunens utförare ser behov av insatser från H&H kontrollerar medarbetaren om det finns en aktuell kontakt på H&H. Kontakt tas då med aktuell behandlare. Om ingen kontakt finns tas kontakt med aktuellt Habiliteringscenter via egenansökan som finns på hemsidan eller genom att ringa växeln där administratören på Habiliteringscenter som kan vara behjälplig med att skriva en egenansökan. Vid brådskande ärenden kan kommunens utförarens medarbetare påtala problematiken och behovet av prioritering. Det är sedan H&H som avgör och bedömer prioritering av insatser.

När H&H ser behov av samverkan med kommunens utförare tas kontakt via telefon eller funktionsbrevlåda (utan patientuppgifter), se nedan.

Samverkan kan ske via informationsutbyte per telefon, gemensamma besök, samverkansmöten eller andra former som är relevanta. En gemensam planering ska göras där det tydligt framgår vem som gör vad och vid behov skrivs en SIP. Dokumentation av överenskommelse dokumenteras i respektive vårdgivares journal.

Kontakt ska även tas mellan behandlarna på de olika verksamheterna när oklarheter uppstår, frågor finns eller för att hålla varandra informerade om gemensamma aktuella ärenden. Detta för att undvika missförstånd.

Vid oklarhet eller oenighet

Om oklarhet råder om ansvarsfördelningen kontakter de olika huvudmännen varandra för att bestämma vem som ansvarar. I vissa situationer kan det vara lämpligt att båda huvudmännen ansvarar för olika delar. Det är då viktigt att en samordnad individuell plan (SIP) skrivs.

Samverkansmöten

Samverkansmöten bör ske minst en gång per termin. Då bör arbetsterapeuter, fysioterapeuter och chefsrepresentation från H&H och den kommunala upphandlade verksamheten medverka.

Kontaktuppgifter

Kommunens utförare är PR vård med avtal till och med 2020-04-30 där möjlighet till förlängning finns med i avtalet.

PR Vård Hemsjukvård AB
Ektorpsvägen 4 D
131 47 Nacka

Telefon

Chef för LSS/socialpsykiatri gruppen i Nacka Kristina Mårtensson	08-409 012 05
Mas Edibe Can	08-409 012 11
Arbetsterapeut	08 409 012 44
Fysioterapeut	08 409 012 43
Sjuksköterska	08 409 012 40/41/42

Samtliga Habiliteringscenter nås via hemsidan

<http://habilitering.se/mottagningar>

Linde vuxna

hclinde.slso@sll.se, telefon 08-123 356 50, fax 08-123 496 23

Underskrift Habilitering och Hälsa

Ort / Datum *Jönköping 18/03/*

Eva Sandén

Titel *Enhetschef*

Underskrift Nacka kommun,
Omsorgsenheten

Ort / Datum *Nacka 18/03/*

E. Sjöberg

Enhetschef

Bilaga 1. Kostnadsfördelning inom Nacka kommun, Omsorgsenheten och LSS-gruppbofästelser/daglig verksamhet