

Ny lag om

Samverkan vid utskrivning från slutenvård hälso-och sjukvård

Prop.2016/17:106



SOLNA STAD

- Lagförslagen föreslås träda i kraft den **1 januari 2018** för den somatiska vården och **1 januari 2019** för den psykiatriska vården.
- Samtidigt upphävs lagen om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård (1990:1404).



Syfte och mål med lagen:

- Ge en god och säker vård
- Korta ledtiderna mellan slutna vård på sjukhus och vård- och omsorg i hemmet
- Omfattar alla personer som bedöms behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården.
- Förstärka det gemensamma ansvarstagandet hos den öppna hälso- och sjukvården och socialtjänsten
- Tillit och förtroende mellan huvudmännen behöver öka och bättre samordning behövs.

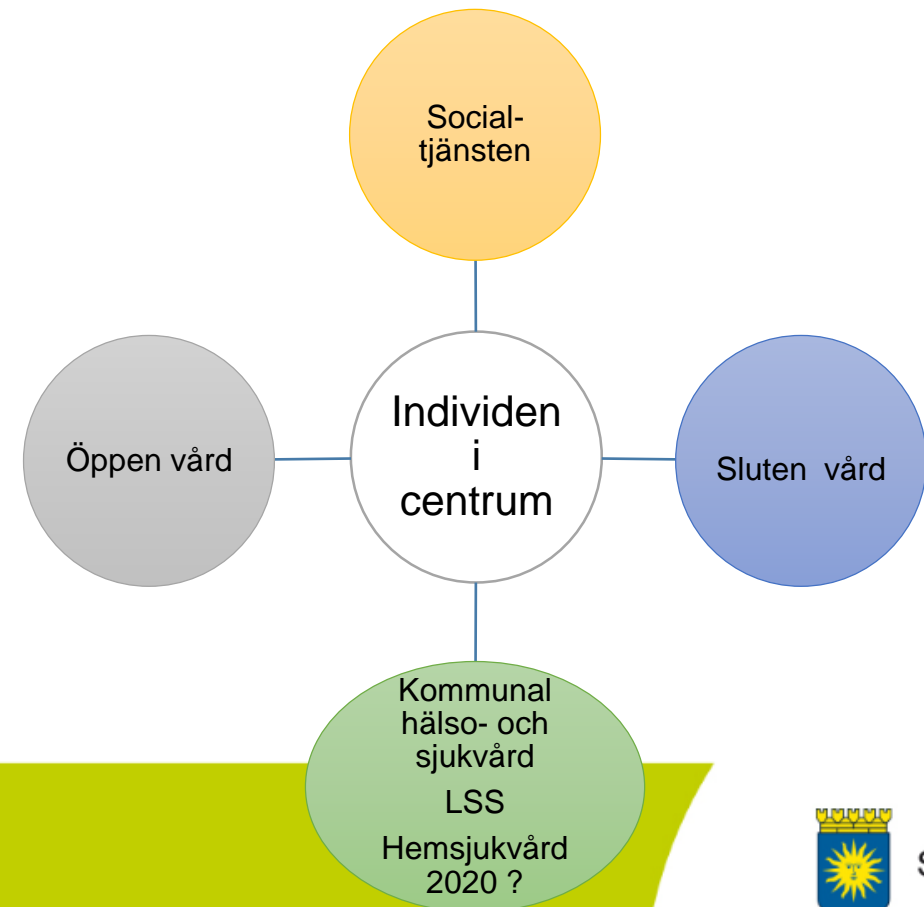


Förändrat arbetssätt för oss alla

- En stor del av ansvaret flyttas från den slutna vården till den landstingsfinansierade öppna hälso- och sjukvården.
- Den första planeringen för patienten –startar när inskrivningsmeddelandet kommer, både för den öppna hälso- och sjukvården och för socialtjänsten.
- Den gemensamma planeringen för patienten sker i samband med SIP eller tidigare.
- Kommunens fristdagar ändras från fem dagar till tre dagar.



- Fokus är samverkan och vad som händer utanför sjukhuset efter utskrivning
- Flera parter involveras och den öppna hälso- och sjukvården får en central roll i planering och samordning



Inskrivningsmeddelande

- Ska skickas av den behandlande läkaren, när en patient skrivs in i den slutna vården och bedöms behöva insatser från den öppna hälso- och sjukvården och/eller socialtjänsten.
- Detta ska skickas senast 24 timmar efter det att patienten skrivits in i slutenvård.
- Inskrivningsmeddelandet ska innehålla patientens namn, personnummer, folkbokföringsadress samt beräknad tidpunkt för utskrivning.
- Om den beräknade tidpunkten för utskrivning ändras, ska den slutna vården underrätta berörda enheter så snart som möjligt.



Landstingsfinansierade öppna hälso- och sjukvårdens ansvar

- Verksamhetschefen ska utse en fast vårdkontakt, när de tagit emot inskrivningsmeddelandet.
- Om patienten har flera fasta vårdkontakter, ska dessa samordna vem som blir huvudansvarig.
- Påbörja sin egen planering för patienten när inskrivningsmeddelandet kommer och utifrån den beräknade utskrivningsdagen, så att patienten kan lämna den slutna vården på ett tryggt och säkert sätt.
- Den gemensamma planeringen påbörjas därefter tillsammans med socialtjänsten/annan aktör inom öppna vården.
- Patientens fasta vårdkontakt ska kalla till en SIP, samordnad individuell vårdplan för de professioner som är aktuella, senast tre dagar efter att patienten är utskrivningsklar.



Kommunens ansvar

- Påbörja sin egen planering för patienten när inskrivningsmeddelandet kommer och utifrån den beräknade utskrivningsdagen, så att patienten kan lämna den slutna vården på ett tryggt och säkert sätt.
- Samverka med den öppna hälso- och sjukvården i god tid för en gemensam planering för patienten.
- Den gemensamma planeringen påbörjas därefter tillsammans med den öppna vården.
- Bevaka att patienten skrivs ut när han/hon är utskrivningsklar.
- Medverka på SIP som den öppna hälso- och sjukvården kallar till



Utskrivning

- Den slutna vården ska snarast meddela berörda enheter när patienten är utskrivningsklar
- Den slutna vården ska överföra information till berörda enheter, senast samma dag som patienten skrivs ut.
- Patienten ska få en sammanfattning av den vård och behandling som getts under vårdtiden.
- Patienten ska få veta vem som är fast vårdkontakt i öppna vården samt tidpunkt för SIP om det är klart.



SIP

- Om den enskilde behöver insatser både från öppen hälso- och sjukvård och socialtjänst, efter utskrivning från slutna vård ska en gemensam SIP genomföras.
- Ansvaret för att kalla till SIP är den fasta vårdkontakten inom den landstingsfinansierade öppna vården.
- Kallelse till SIP ska skickas senast tre dagar efter det att den slutna vården underrättat berörda enheter om att patienten är utskrivningsklar.
- SIP kan ske i hemmet eller på sjukhuset



Kommunens betalningsansvar

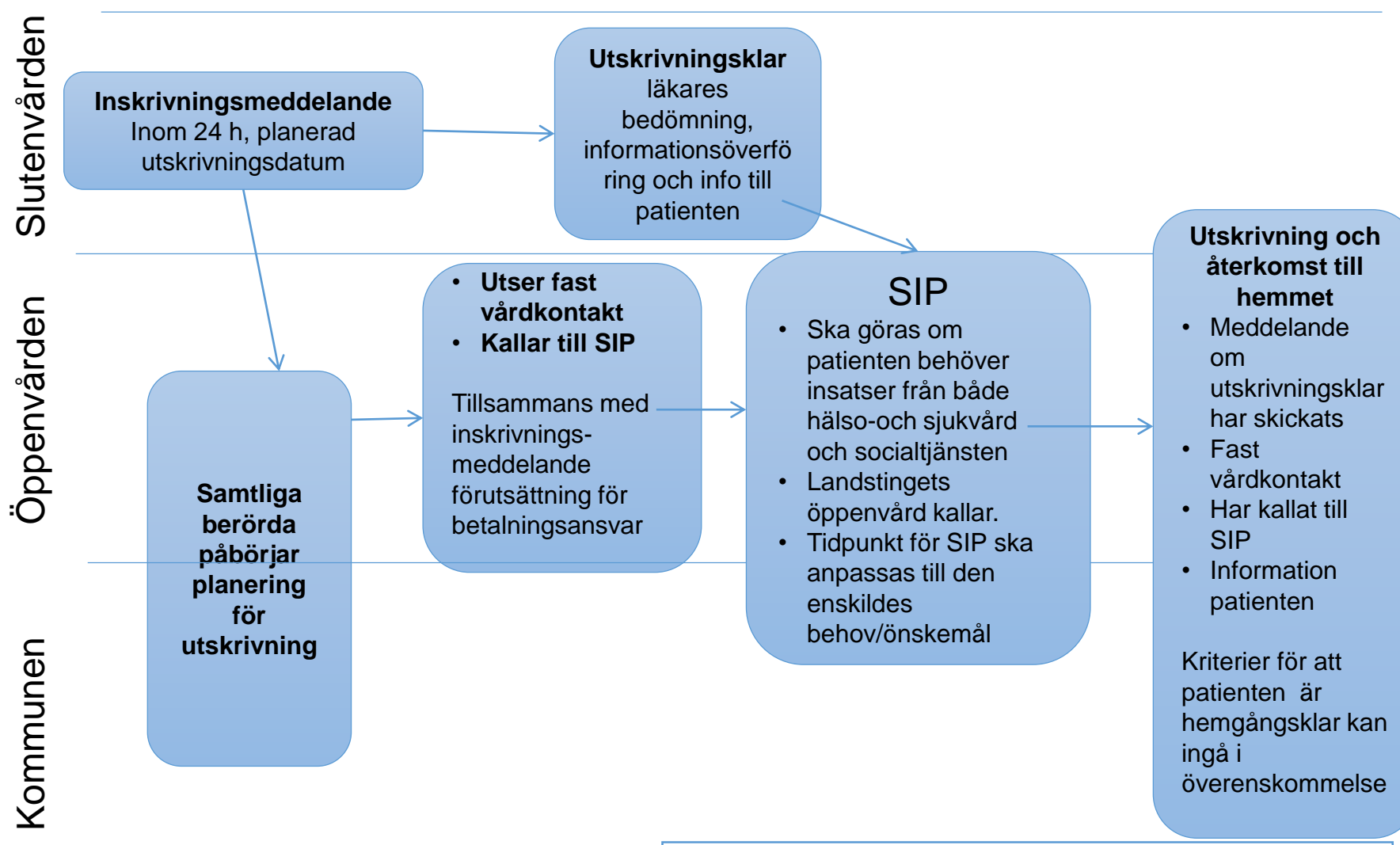
Betalningsansvar infaller:

- Tre dagar efter det att läkaren bedömt patienten utskrivningsklar, om detta meddelats före kl. 12.00

Betalningsansvar utgår inte:

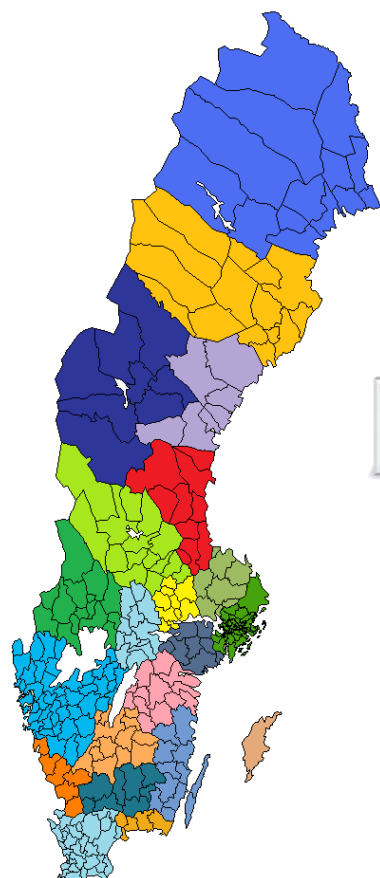
- Om inte inskrivningsmeddelande har skickats från slutenvården
- Om inte fast vårdkontakt är utsedd av den öppna hälso-sjukvården
- Om inte den fasta vårdkontakten har kallat till SIP
- Om de medicinska insatserna inte kan tillgodoses av den öppna hälso- och sjukvården





Kommunens betalningsansvar ska inte inträda om patienten inte kan skrivas ut från slutenvård på grund av **att sådana insatser som den landstingsfinansierade öppna vården är ansvarig för inte är tillgängliga, eller det inte är klarlagt om sådana insatser är tillgängliga.**

Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård



- ✓ Överenskommelser om utskrivningsprocessen
- ✓ Ökad tillit och förtroende
- ✓ Bättre samverkan och samordning
- ✓ Gemensamt ansvarstagande

Hur går vi vidare i Stockholms Län

- En överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutenvård hälsa- och sjukvård är under arbete (klar juni 2017)
- Riktlinjer och rutiner för samverkan vid utskrivning från slutenvård hälsa- och sjukvård – vård- och omsorgsprocesser samt, informationsöverföring och samordnad individuell planering vid in- och utskrivning från slutenvård arbetas fram (klara december 2017)
- Parallellt med detta ska en digital lösning för informationsöverföring vid in- och utskrivning från slutenvård hälsa- och sjukvård upphandlas och fram till dess anpassas i Web Care.



Planering, reflektioner av nytt arbetssätt

Reflektioner

- Farhågor, möjligheter, utmaningar och knäckfrågor

Förändrat arbetssätt

- Starta den egna planeringen när inskrivningsmeddelande kommer
- Hur kan vi arbeta gemensamt i Solna för att säkra upp och få smidiga lösningar?
- Närmare samverkan redan under 2017 – workshop under hösten?

