



Till berörd remissinstans

**ANGÅENDE REMISSEN OM REKOMMENDATION
ATT ANTA AVTALSMALL AVSEENDE
LÄKARINSATSER I SÄRSKILDA BOENDEN OCH
DAGLIG VERKSAMHET ENLIGT HÄLSO- OCH
SJUKVÅRDSLAGEN 26 D §**

Detta gäller remissvar på "Rekommendation att anta avtalsmall avseende läkarinsatser i särskilda boenden och daglig verksamhet enligt hälso- och sjukvårdslagen 26 d §"
Dnr: 327-1364/2009

Remisstiden sträcker sig till den 15 oktober 2009, vilket vi ber er respektera. Om det av några skäl inte är möjligt för er att inkomma med svar inom utsatt tid måste en kontakt tas med den för ärendet ansvariga personen på roteln.

Ansvarig handläggare/borgarrådssekreterare på Äldreroteln är Jessica Nyberg, tfn 08-50829908.

Remissvar skickas till:

- Äldreroteln i **digital form (word/excel)**. Ange KS:s diarienummer som namn på ärenderubrik. Ex: KS 314-331-2004
- KF/KS kansli i **pappersform**.

Adresserna är följande:

Rotelns e-post: RVI-remissvar (GroupWise) eller
RVI-remissvar@stadshuset.stockholm.se

KF/KS kansli, Stadshuset, 105 35 STOCKHOLM

Med vänliga hälsningar

Äldreroteln



Remitteringsmapp

Ärende: Rekommendation att anta avtalsmall avseende läkarinsatser i särskilda boenden och daglig verksamhet enligt hälso- och sjukvårdslagen 26 d §

Inkom till KF/KS kansli den 15 juni 2009

För yttrande senast: 15 oktober 2009

Stadsdelsnämnderna

Rinkeby-Kista
Skärholmen
Älvsjö

Facknämnderna

Äldrenämnden

Övriga

SLK

Kansliet

STOCKHOLMS STAD	
Kommunstyrelsen	
KF/KS Kansli	
Ink.	2009 -06- 15
Dnr:	322-1364/2009
Till:	2. V

Till kommunerna i Stockholms län

**Rekommendation att anta avtalsmall avseende
läkarinsatser i särskilda boenden och daglig verksamhet
enligt hälso- och sjukvårdslagen 26 d §**

KSLs styrelse beslutade vid sitt sammanträde 2009-06-11 att rekommendera kommunerna i Stockholms län att använda bifogad avtalsmall avseende läkarinsatser i särskilda boenden och daglig verksamhet enligt hälso- och sjukvårdslagen 26 d §.

Rekommendationen adresseras till kommunstyrelsen enligt den rutin som gäller vid beslut i KSLs styrelse. KSL överlåter till kommunen att enligt gällande delegationsordning avgöra vilken nämnd som är behörig att fatta beslut.

Förslag till beslut

KSLs styrelse föreslår

- att** kommunstyrelse/behörig nämnd beslutar att använda den utsända avtalsmallen avseende läkarinsatser i särskilda boenden och daglig verksamhet enligt hälso- och sjukvårdslagen 26 d §.

Ärendegång

Kommunerna ombeds meddela sina ställningstaganden genom att sända in protokollsutdrag från kommunstyrelse eller behörig nämnd.

Bilaga

Rekommendation 2009-06-11 med
bilaga

2009-06-11

Dnr: 2008/0054

Svarsperiod

KSL önskar få kommunernas ställningstaganden senast 2009-11-06 till adressen

Kommunförbundet Stockholms Län
Box 38145
100 64 STOCKHOLM

alternativt med e-post till info@ksl.se

Undertecknande

Originalavtal kommer att tas fram för respektive kommun. Efter att KSL erhållit kommunens ställningstagande meddelas landstinget, som ombesörjer dokument och utskick till respektive kommun.

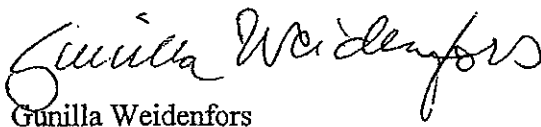
Avtalet gäller från parternas undertecknande tidigast från och med 2009-05-01 och tills vidare.

Frågor och information

För frågor med anledning av detta välkommen att kontakta Gunilla Hjelm-Wahlberg, gunilla.hjelm-wahlberg@ksl.se, telefon 08-615 94 40.

Med vänliga hälsningar

KOMMUNFÖRBUNDET STOCKHOLMS LÄN


Gunilla Weidenfors

2009-06-11

För kännedom:

Nämnd med ansvar för vård och omsorg
Förvaltningschef med ansvar för vård och omsorg

Kommunstyrelsen

Rekommendation att anta avtalsmall avseende läkarinsatser i särskilda boenden och daglig verksamhet enligt hälso- och sjukvårdslagen 26 d §

Från och med den 1 januari 2007 ska landstinget, enligt Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763), sluta avtal med kommunerna inom landstinget om omfattningen av och formerna för läkarmedverkan i den kommunala vården. Om landstinget inte uppfyller sina skyldigheter enligt avtalet att tillhandahålla läkare har kommunen rätt att på egen hand anlita läkare och få ersättning för kostnaderna för vården från landstinget.

Vid presidiummöte mellan Stockholms läns landstings Hälso- och sjukvårdsnämnd och KSLs Vård- och Omsorgsberedning har uppdragits åt respektive förvaltning/kansli att ta fram ett förslag till ett länsövergripande avtal för läkarinsatser i särskilda boenden.

En arbetsgrupp med representanter från Stockholms stad, Lidingö stad, Huddinge kommun, Landstinget och KSL påbörjade under 2007 ett arbete med att ta fram en avtalsmall som kan ligga till grund för lokala överenskommelser i varje kommun, arbetet avbröts dock i avvaktan på landstingets införande av Vårdval Stockholm. Arbetsgruppen återupptog diskussionerna i början av 2008 och ett första förslag skickades ut till kommunernas vård- och omsorgschefer, för synpunkter, under hösten 2008. Många synpunkter framfördes från såväl chefer, medicinskt ansvariga sjuksköterskor och kommunjurister.

Ett förslag till avtalsmall presenterades för Vård- och omsorgsberedningen, 2008-11-22. Ärendet återremitterades och efter fortsatta diskussioner i arbetsgruppen skickades ett nytt förslag ut till ett urval av medicinskt ansvariga sjuksköterskor för ytterligare synpunkter.

2009-06-11

Förslag till avtalsmall

Förslaget till avtalsmall bygger på landstingets Regelbok för läkarinsatser i särskilt boende.

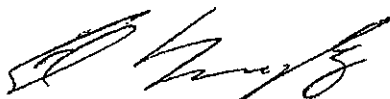
Förslaget till avtalsmall har beretts av Vård- och områdesberedningen och granskats av Stockholms stads jurist, kommunjurist i Upplands Väsby och av landstingets jurister.

Om Ni har frågor med anledning av detta kontakta Gunilla Hjelm-Wahlberg, senior handläggare, Vård, omsorg och sociala frågor. Telefon 08-615 94 40 eller via e-post gunilla.hjelm-wahlberg@ksl.se.

KSLs styrelse har vid sitt sammanträde den 11 juni 2009 beslutat att rekommendera kommunerna att använda bifogade mall för avtalstecknande med landstinget.

Med vänlig hälsning

KOMMUNFÖRBUNDET STOCKHOLMS LÄN



Erik Langby
Ordförande



Lennart Dahlberg
Direktör

Bilaga

Avtal om läkarmedverkan i särskilda boenden och daglig verksamhet enligt Hälso- och sjukvårdslagen 26 d §

2009-xx-xx

Sid 1 (5)

AVTAL OM LÄKARMEDVERKAN I SÄRSKILDA BOENDEN OCH DAGLIG VERKSAMHET ENLIGT HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSLAGEN 26 d §

Avtalet reglerar omfattning och former för kommunen att i vissa fall anlita läkare och få ersättning från landstinget för detta.

Parter:

Landstinget: Stockholms Läns Landsting org. nr. 232100-0016

Kommunen: xxxx kommun org. nr. 000000-0000

Definitioner:

Utförare: Kommunen eller den som på kommunens uppdrag utför vård- och omsorgsinsatser i de verksamheter detta avtal omfattar.

Vårdgivare: Den som på landstingets uppdrag svarar för läkarinsatserna enligt detta avtal.

HSN-f: Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning

KSL: Kommunförbundet Stockholms län

§ 1 Allmän bakgrund

Landstinget har under 2008 infört en vårdvalsmodell för läkarinsatser i särskilt boende för äldre (SÄBO). Ett gemensamt beskrivet uppdrag för alla vårdgivare av läkarinsatser i SÄBO har införts i länet vilket finns beskrivet i "Regelboken för läkarinsatser i särskilt boende för äldre", www.uppdragsguiden.sll.se. Utifrån uppdragets beskrivning av den verksamhet som ska tillhandahållas av vårdgivaren i SÄBO har kommunen möjlighet att ta ställning till eventuella brister i läkarinsatserna.

Parterna är överens om att sådana brister, som anges i § 6, i första hand skall lösas i samförstånd mellan berörd vårdgivare och landstinget innan kommunen på egen hand anlitar läkare.

Föreliggande avtal har tagits fram i samverkan mellan KSL och HSN-f.

§ 2 Avtalsperiod

Avtalet gäller från parternas undertecknande tidigast från och med 2009-05-01 och tills vidare. Efter skriftlig uppsägning från någon av parterna upphör avtalet att gälla efter sex månader räknat från den tidpunkt då sådan skriftlig uppsägning mottagits av den andre parten. Under denna period ska parterna gemensamt komma överens om ett nytt avtal i enlighet med 26 d § hälso- och sjukvårdslagen (HSL).

2009-xx-xx

Sid 2 (5)

§ 3 Avtalsförutsättningar

Enligt 26 d § HSL ska landstinget sluta avtal med kommunerna inom landstinget om omfattningen av och formerna för läkarmedverkan i särskilda boenden för äldre och i dagverksamhet för äldre. Om landstinget inte uppfyller sina skyldigheter enligt avtalet att tillhandahålla läkare har kommunen rätt att på egen hand anlita läkare och få ersättning för sina kostnader för det från landstinget.

§ 4 Målgrupp

Grund för kommunens rätt att anlita läkare utgörs av individer som bor i särskilt boende för äldre efter beslut enligt SoL socialtjänstlagen, och som valt av landstinget auktoriserad vårdgivare för läkarinsatser i särskilt boende för äldre som sin fasta läkarkontakt, eller tillfälligtvis vistas där i korttidsvård eller växelvård.

För de individer som uttryckligen begärt att få annan läkarkontakt begränsas landstingets åtaganden enligt detta avtal till oplanerade insatser vid akuta sjukdomstillstånd då läkaren befinner sig på boendet.

I målgruppen ingår förutom individer i särskilda boenden individer i verksamheter (dagverksamheter) enligt 18 § HSL första stycket. För dessa individer omfattar landstingets åtagande endast akuta insatser.

§ 5 Samverkan

Samverkan mellan vårdgivare och utföraren utgör en förutsättning för att den boende ska få ett gott medicinskt omhändertagande.

Vårdgivarens ansvar utgår från att den nyinflyttade individen valt vårdgivaren som sin fasta läkarkontakt. För individer i korttidsvård, växelvård och daglig verksamhet gäller vårdgivarens ansvar under vistelsetiden vid boendet eller i dagverksamhet.

Vårdgivaren och utföraren ska upprätta en skriftlig lokal samverkansöverenskommelse som anger hur samarbetet ska ske för att individerna ska erhålla den medicinska vård som Regelboken föreskriver.

För att kommunen och HSN-f ska kunna välja vårdgivare vid nystart av boende ska kommunen snarast, dock senast inom sex månader, före driftstart av särskilt boende skriftligen meddela HSN-f om förändring som berör läkarinsatser från landstinget. Vid avveckling av särskilt boende ska kommunen snarast dock senast inom sex månader före avvecklingen skriftligen meddela HSN-f om avvecklingen.

Vid en varaktig verksamhetsförändring exempelvis ändring från permanenta SÄBO-platser till platser för korttidsvård inom befintlig verksamhet ska kommunen senast två månader före förändringen träder i kraft skriftligen meddela HSN-f om detta då läkarinsatser berörs av boendeform.

2009-xx-xx
Sid 3 (5)

Utförare ska två gånger per år, i maj och i november månad, efter förfrågan från HSN-f, inkomma med uppgifter till HSN-f (namngiven person) om antalet korttidsplatser och växelvårdsplatser i varje särskilt boende för äldre inför näst kommande halvårsskifte.

För att en nyinflyttad individ så snabbt som möjligt ska erhålla erbjudande om listning ska den av boendet utsedd personal senast inom en vecka efter inflyttningsdatum informera läkaren om nyinflyttning. Personalen ska bistå läkaren med information till den nyinflyttade om möjligheten till listning i samband med nyinflyttning.

Vårdgivaren ska till sjuksköterskan lämna material, blankett för listning hos vårdgivaren och information om vårdgivarens företag.

Vid biståndsbeslut om vård- och omsorg i särskilt boende för äldre som innebär inflyttning till annat/nytt boende efter vård vid sjukhus gäller **"Överenskom-melse mellan Stockholms läns landsting och Kommunförbundet Stockholms län (KSL) angående samverkan mellan landstinget och kommunerna vid in- och utskrivning av patienter i sluten vård"**

Utföraren ska tillhandahålla avskild arbetsplats för vårdgivaren.

§ 6 Skäl för kommunen att på egen hand anlita läkare enligt 26 d § HSL

Om vårdgivaren vid upprepade tillfällen inte uppfyller sina skyldigheter enligt Regelboken enligt nedan äger kommunen med stöd av 26 d § HSL rätt att på egen hand anlita läkare.

För att kommunen ska få ersättning för sina kostnader från landstinget krävs även att förutsättningarna enligt § 7 är uppfyllda.

- Vårdgivaren har ej lämnat information till boendets sjuksköterska om medicinskt status inom en vecka efter att individ valt att lista sig hos vårdgivaren. För korttidsboende och växelvård gäller motsvarande en vecka efter att individen påbörjat vården i korttids/växelvårdsboendet.
- Den rondliknande verksamhet som ska genomföras minst en gång per vecka har ej genomförts.
- Telefonkontakt för läkares konsultation till sjuksköterska dygnet runt har inte upprättats.
- Inställelsetiden vid akuta tillstånd har överskridit 2 timmar efter att vårdgivare erhållit förfrågan och annat ej överenskommit med boendets personal.

§ 7 Förutsättning för kommunen att anlita läkare och erhålla ersättning från landstinget

Brister/avvikelser enligt § 6 ska dokumenteras och skriftligen överlämnas till vårdgivarens verksamhetschef.

Om bristerna/avvikelserna inte omedelbart åtgärdas av vårdgivaren ska kommunen skriftligen rapportera dessa till anvisad kontaktperson HSN-f som då ansvarar för att kontakta vårdgivaren och skyndsamt kräva åtgärder.

För de fall kommunen anser att grund föreligger för att på egen hand anlita läkare och erhålla ersättning ska detta skriftligen meddelas HSN-f med hänvisning till inrapporterade avvikelser.

Landstinget ska, efter inkommen begäran snarast, dock senast inom 14 dagar september – maj och 30 dagar juni – augusti, åtgärda bristerna/avvikelserna.

Om landstinget därefter inte uppfyller sina skyldigheter enligt avtalet att tillhandahålla läkare har kommunen rätt att på egen hand anlita läkare och få ersättning för sina kostnader av landstinget. Kommunen får dock anlita läkare i maximalt sex veckor. Därefter ska en förnyad prövning göras om grund för att anlita läkare föreligger.

Beslut om att anlita läkare ska fattas av medicinskt ansvarig sjuksköterska och meddelas skriftligen till HSN-f.

Landstingets ersättning till kommunen ska motsvara kommunens styrkta kostnader för åtgärderna, dock högst 900 kronor per utförd timme och motsvarande 20 timmar per vecka per 100 boende och år. Timpriset justeras årligen med landstingsprisindex (LPI).

Om behovet av läkarinsats sammanhänger med att kommunen eftersatt sitt hälso- och sjukvårdsansvar enligt HSL eller den omsorg som kommunen ansvarar för, ska ersättningen kunna nedsättas.

§ 8 Uppföljning

Uppföljning av detta avtal ska ske gemensamt av parterna (kommun och landsting) och i samverkan med KSL.

Uppföljning ska ske minst en gång per år eller snarast när någon part så påkallar.

§ 9 Förhandlingar/Tvist

Tvist enligt detta avtal ska i första hand avgöras i samråd mellan parterna. Formerna för detta överenskommes i det enskilda fallet av kontaktpersonerna enligt

2009-xx-xx

Sid 5 (5)

§ 11. Tvist mellan parterna enligt detta avtal skall avgöras av svensk allmän domstol på kommunens hemort med tillämpning av svensk rätt.

§ 10 Befrielsegrund

Part är befriad från påföljd för underlåtenhet att fullgöra viss förpliktelse enligt detta avtal om underlåtenheten har sin grund i omständighet ("Befrielsegrund") som ligger bortom parts kontroll och som förhindrar fullgörandet därav.

För att få befrielse enligt ovan ska part utan dröjsmål skriftligt meddela den andra parten härom.

Part ska vidta skäligen ansträngningar för att mildra omfattningen och effekten av befrielsegrund.

Part ska återuppta fullgörandet av de förpliktelser som hindrats så snart det praktiskt kan ske.

Motparten äger rätt att säga upp avtalet till omedelbart upphörande om den befriande omständigheten varat mer än i 14 kalenderdagar september - maj och 30 dagar juni - augusti. Vid sådan uppsägning har ingendera av parterna rätt till ersättning av motparten.

§ 11 Kontaktpersoner

Parterna ska utse var sin kontaktperson med ansvar för detta avtal. När part byter kontaktperson ska detta skriftligen meddelas andra parten.

	HSN-f	Kommunen/stadsdelsförvaltning
Namn	NN	MAS:
Adress	Hantverketgatan 11 Box 6909 102 39 Stockholm	
Telefon		
e-post		

Detta Avtal har upprättats i två likalydande exemplar av vilka parterna tagit var sitt.

Stockholm den / 200x

Xxx den / 200x

Stockholms läns Landsting

xxx

Kommun

xxx_____
xxxx