



PM 2011: RVII (Dnr 326-687/2011)

Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms län om riktlinjer och rutiner för samordning av insatser för habilitering och rehabilitering i Stockholms län enligt SOFS 2008:20

Remiss från Kommunförbundet Stockholms Län (KSL)

Borgarrådsberedningen föreslår att kommunstyrelsen beslutar följande.

1. Förslaget till ”Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms län om riktlinjer och rutiner för samordning av insatser för habilitering och rehabilitering i Stockholms län” (SOSFS 2008:20) tillstyrks i enlighet med vad som sagts i denna promemoria.
2. Beslutet i ärendet justeras omedelbart.

Föredragande borgarrådet Anna König Jerlmyr anför följande.

Ärendet

Förslaget till överenskommelse kring planering och genomförande av samordnade insatser för enskildas habilitering och rehabilitering enligt Socialstyrelsens föreskrifter 3 b eller 18 b § 1§ hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) innefattar:

- vilka insatser som avses inom HSL och SoL
- vad framtagna rutiner ska säkerställa
- ledningens ansvar för samverkan och samordning av insatser
- olika hänsyn som bör tas vid framtagande av rutiner kring läkemedelshantering
- ansvarsfördelningen mellan kommun och landsting avseende hjälpmedel.

Överenskommelsen tar också upp ansvarsfördelningen avseende implementering av densamma, vem som upprättar lokala rutiner och att de efterlevs, revidering av gällande författningar och lagstiftning, uppföljning av överenskommelsen samt hur den kan sägas upp och/eller omförhandlas. I en bilaga finns ett förslag/mall till underlag för samordnad individuell plan. Till denna mall har Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering bilagts.

Beredning

Ärendet har remitterats till stadsledningskontoret.

Stadsledningskontoret är positivt inställd till att en överenskommelse mellan Stockholms kommun och Stockholms läns landsting kommer till stånd avseende

habilitering och rehabilitering för den målgrupp som avses. Kontoret har även några synpunkter avseende det förslag som inkommit som remiss på förvaltningsnivå.

Mina synpunkter

I den konstruktion vi har i Sverige så faller det stöd som många stockholmare är i behov av under olika huvudmän. För att detta inte ska uppfattas som ett problem för den enskilde individen är en god samsyn och samordning av insatser central. Målet är att insatserna ska samordnas för att rehabilitering och habilitering blir av god kvalitet. Då det är flera parallella lagstiftningar på området är det viktigt att det blir tydligt för att upprätthålla en god rättssäkerhet.

Jag delar stadsledningskontorets påpekande gällande landstingets ansvar när det gäller läkemedelshanteringen. Läkemedelshantering kan aldrig vara annat än hälso- och sjukvård oavsett vilken del av läkemedelshanteringsförloppet som utförs, om det inte anses ingå p.g.a. bedömd egenvård. I det senare fallet är det inte inom ramen för hälso- och sjukvård men ska i så fall framgå i den text som hänvisar till lagutrymmena.

Jag är i övrigt positiv till det förslag till överenskommelse som finns mellan Stockholm stad och landstinget. I och med denna överenskommelse blir det tydligt att barn, ungdomar och vuxna som har behov av samordning ska erbjudas denna.

Jag föreslår att borgarrådsberedningen föreslår att kommunstyrelsen beslutar följande.

1. Förslaget till "Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms län om riktlinjer och rutiner för samordning av insatser för rehabilitering och rehabilitering i Stockholms län" (SOSFS 2008:20) tillstyrks i enlighet med vad som sagts i denna promemoria.
2. Beslutet i ärendet justeras omedelbart.

Stockholm den 6 april 2011

ANNA KÖNIG JERLMYR

Bilaga

Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms län om riktlinjer och rutiner för samordning av insatser för rehabilitering och rehabilitering i Stockholms län enl. SOSFS 2008:20

Borgarrådsberedningen tillstyrker föredragande borgarrådets förslag.

ÄRENDET

Med anledning av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2008:20) av insatser för habilitering och rehabilitering har Presidiegruppen, som består av Hälso- och sjukvårdsnämndens presidium och Kommunförbundet Stockholms Läns Vård- och omsorgsberednings presidium, beslutat att ge Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning och Kommunförbundet Stockholms Läns kansli i uppdrag att ta fram förslag till överenskommelse/avtal som förtydligar riktlinjer och rutiner.

Kommunförbundet Stockholms Län har remitterat det förslag till överenskommelse som utarbetats mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms län om riktlinjer och rutiner för samordning av insatser för habilitering och rehabilitering enligt SOSFS 2008:20 för att få in synpunkter på tjänstemannanivå inför framtagandet av ett slutligt förslag.

Förslaget till överenskommelse kring planering och genomförande av samordnade insatser för enskildas habilitering och rehabilitering enligt Socialstyrelsens föreskrifter 3 b eller 18 b § 1 § hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) innefattar:

- vilka insatser som avses inom HSL och SoL
- vad framtagna rutiner ska säkerställa
- ledningens ansvar för samverkan och samordning av insatser
- olika hänsyn som bör tas vid framtagande av rutiner kring läkemedelshantering
- ansvarsfördelningen mellan kommun och landsting avseende hjälpmedel.

Överenskommelsen tar också upp ansvarsfördelningen avseende implementering av densamma, vem som upprättar lokala rutiner och att de efterlevs, revidering av gällande författningar och lagstiftning, uppföljning av överenskommelsen samt hur den kan sägas upp och/eller omförhandlas. I en bilaga finns ett förslag/mall till underlag för samordnad individuell plan. Till denna mall har Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering bilagats.

BEREDNING

Ärendet har remitterats till stadsledningskontoret.

Stadsledningskontoret

Stadsledningskontorets tjänsteutlåtande daterat den 23 mars 2011 har i huvudsak följande lydelse.

Stadsledningskontoret är positivt inställd till att en överenskommelse mellan Stockholms kommun och Stockholms läns landsting kommer till stånd avseende habilitering och rehabilitering för den målgrupp som avses. Förvaltningen har även några synpunkter avseende det förslag som inkommit som remiss på förvaltningsnivå. Dessa synpunkter är följande:

Läkemedelshantering kan aldrig vara annat än hälso- och sjukvård oavsett vilken del av läkemedelshanteringsförloppet som utförs, om det inte anses ingå p.g.a. bedömd egenvård. I det senare fallet är det inte inom ramen för hälso- och sjukvård men ska i så fall framgå i den text som hänvisar till lagutrymmena under rubriken ”Läkemedel” på sid tre.

Även avseende stycket som behandlar hjälpmedel har stadsledningskontoret synpunkter. Gränsdragning mellan ansvarsfrågan kring arbetstekniska hjälpmedel och individuellt utpro-

vade hjälpmedel behöver tydliggöras ytterligare.

Ett hjälpmedel som bedöms av hälso- och sjukvården utifrån medicinskt eller funktionellt behov, t.ex. en vådsäng för att underlätta och möjliggöra ökad självständighet för individen, är inte att betrakta som ett arbetstekniskt hjälpmedel och ett kommunalt ansvar. Det är istället att betrakta som ett individuellt utprovat hjälpmedel och därför landstingets ansvar. Bara i de fall behovet av hjälpmedel föräns av arbetsmiljöskäl är det ett kommunalt ansvar.