



Riktlinje för inskrivning i kommunal hälso- och sjukvård

Dokumenttyp:	Riktlinje
Diarienummer:	2018-191
Beslutande:	Socialnämnden
Antaget:	SN 2018-10-10 § 115
Gäller fr.o.m.	2018-10-10
Gäller t.o.m.	Tillsvidare
Dokumentet gäller för:	Socialförvaltningen
Dokumentansvar:	Medicinskt ansvarig sjuksköterska





Bakgrund

Kommunens hälso- och sjukvårdsansvar regleras i hälso- och sjukvårdslagen 18 paragrafen och bygger till vissa delar på biståndsbeslut enligt socialtjänstlagen och beviljade insatser enligt LSS.

Kommunerna i Västra Götaland har tillsammans med Västra Götalandsregionen ett avtal som på det lokala planet ska möjliggöra en väl fungerande samverkan med tydlig ansvarsfördelning avseende de lagar reglerade hälso- och sjukvårdsinsatser.

Förutsättningar för kommunal hälso- och sjukvård

För att kommunen ska kunna ta över ett hälso- och sjukvårdsansvar ska det alltid föregås av samordnad individuell planering och överenskommelse med ansvarig läkare. Detsamma gäller då en patient inte längre har behov av kommunens insats.

Samordnad Individuell Planering (SIP) sker dels med slutenvården och /eller primärvård/ öppenvård som part.

- Fast Vårdkontakt initierar SIP för patienter som ska planeras hem från slutenvården och kallar övriga deltagande parter. En SIP kan sedan genomföras efter det att patienten lämnat sjukhuset
- Om behov av samordning finns, för patienter som inte är inskriven i slutenvården, kallar den verksamhet som identifierat behovet till en SIP i SAMSA

Då önskemål om kommunal hälso- och sjukvård kommer från patient /närstående eller omvårdnadspersonal ska frågan lyftas av patient / närstående till patientansvarig läkare. Patientansvarig läkare tar ställning till om SIP ska initieras.

Utgångspunkten är att den enskilde ska garanteras trygghet och kontinuitet i vårdinsatserna.

Att tänka på vid övertagande av hälso- och sjukvårdsansvar:

Huvudregeln för sjukvård / rehabilitering till personer i ordinärt boende är att regionen ansvarar för personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser och som utan svårigheter kan besöka regionens verksamheter. Regionen ansvarar även för personer som normalt kan besöka regionens verksamheter men där ett tillfälligt vårdbehov förhindrar patienten att besöka regionens verksamhet.

Kommunen ansvarar för sjukvård/ rehabilitering till personer i ordinärt boende som har ett varaktigt behov, oavsett ålder, diagnos/ er och funktionsnedsättning av fysisk och eller psykisk karaktär och som motiverar att vården ges i hemmet.

SIP – upprättas och där ska det tydligt framgå vem som har ordinationsansvar och hur kontakt tas när eventuellt behov uppstår. Ex vem som har fortsatt PAL- ansvar (patientansvarig läkare). Där ska även framgå vem som är fast vårdkontakt.

Medicinskt underlag - anamnes, aktuell insats och läkemedelslista ska alltid finnas tillgänglig.

Inskrivning omfattar hälso- och sjukvårdsinsatser som utförs av sjuksköterska, arbetsterapeut och sjukgymnast.

Kostnaden för hjälpmedel tillfaller den som ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser.

LA
EB





KARLSBORGS
KOMMUN

Vid kommunens övertagande av hälso- och sjukvårdsuppgifter tas en avgift ut månadsvis för detta. Avgiften påverkas inte av antalet besök och regleras inte vid vistelse på sjukhus eller annan ort.

LA ST.

