

**Avtal om övertagande av hälso- och
sjukvård i ordinärt boende mellan
Västerbottens läns landsting och
kommunerna i Västerbottens län**

Innehållsförteckning

- 1. Avtalsparter**
- 2. Inledning**
 - 2.1 Gemensamma utgångspunkter
- 3. Avtalets omfattning**
 - 3.1 Allmänt
 - 3.2 Omfattning
- 4. Avtalstid**
- 5. Kommunens ansvar**
- 6. Informationsöverföring**
- 7. Informationskyldighet**
- 8. Samverkan mellan huvudmännen**
- 9. Uppföljning**
- 10. Ekonomi**
- 11. Personal**
- 12. Ändringar och tillägg**
- 13. Handlingars inbördes ordning**
- 14. Överlåtelse av avtal**
- 15. Tvist**
- 16. Avtalets giltighet**

Bilagor:

- 1. Landstingets kvarvarande ansvar**
- 2. Definitioner och kommentarer**
- 3. Ekonomiska konsekvenser**
- 4. Personalöverenskommelse**

1. Avtalsparter

Västerbottens läns landsting och kommunerna i Västerbottens län.

2. Inledning

Detta avtal reglerar ansvaret avseende hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå i ordinärt boende mellan Västerbottens läns landsting, nedan kallat landstinget, och länets kommuner, nedan kallat kommunen. Genom detta avtal överförs hälso- och sjukvårdsinsatser på primärvårdsnivå i ordinärt boende från landstinget till kommunen.

Befintliga avtal mellan kommun och landsting som berörs av förändrat huvudmannaskap upphör att gälla 31 december 2012 exklusive Apodos. Befintliga överenskommelser mellan kommun och landsting inom området kommer att revideras eller upphöra.

2.1 Gemensamma utgångspunkter

Landstinget och kommunen är överens om att samarbetet mellan kommunen och landstinget ska vara patientfokuserat och patientsäkert. Det skall också skapa mervärde för patienterna/brukarna. Ambitionen är att undvika parallella organisationer så långt detta är möjligt och därmed skapa en effektivare resursanvändning.

3. Avtalets omfattning

3.1 Allmänt

Enligt 3 § 1 st, hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) skall landstinget erbjuda en god hälso- och sjukvård åt dem som är bosatta, kvarskrivna och stadigvarande vistas inom landstinget. I 18 § 1 st, regleras att kommunen skall erbjuda en god hälso- och sjukvård åt dem som bor i särskilda boenden, bostäder med särskild service och åt dem som vistas i dagverksamhet och i daglig verksamhet. En kommun får även i övrigt erbjuda dem som vistas i kommunen hälso- och sjukvård i hemmet (hemsjukvård) (18 § 2 st, hälso- och sjukvårdslagen). Landstinget får till en kommun inom landstinget överlåta skyldigheten att erbjuda hemsjukvård, om landstinget och kommunen kommer överens om det. (18 § 3 st, hälso- och sjukvårdslagen). Kommunen skall i samband med hemsjukvård erbjuda även habilitering, rehabilitering och hjälpmedel för funktionshindrade. (18 b § 1 st, hälso- och sjukvårdslagen).

3.2 Omfattning

Avtalet omfattar övertagande av hälso- sjukvårdsinsatser i enlighet med 18 och 18 b §§ hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) från landstinget till kommunerna. Övertagandet omfattar hemsjukvård, hembesök samt rehabilitering, habilitering och hjälpmedel i ordinärt boende.

4. Avtalstid

Avtalet gäller från och med 1 januari 2013.

5. Kommunens ansvar

Kommunens hälso- och sjukvårdsansvar omfattar hälso- och sjukvårdsinsatser i ordinärt boende för vuxna över 18 år, alla tider på dygnet samt rehabilitering och habilitering.

Hemsjukvård

- Hälso- och sjukvård, rehabilitering och habilitering som ges i ordinärt boende till patienter p.g.a. sjukdom, funktionsnedsättning eller social situation. Allmän palliativ

vård som ges till patienter vars behov kan tillgodoses av personal med grundläggande kunskap och kompetens i palliativ vård.

- Förskrivning och kostnader av hjälpmedel, inkontinenshjälpmedel, förbrukningsartiklar och näringstillskott.
- Utredning och bedömning som underlag för ansökan om bostadsanpassning.
-

Hembesök av distriktssköterska

- Hembesök enligt tröskelprincipen, d.v.s. när patienten inte kan ta sig till hälsocentralen/sjukstugan.
- Förskrivning och kostnader av hjälpmedel, inkontinenshjälpmedel, förbrukningsartiklar, näringstillskott för hjälp vid hembesök enligt tröskelprincipen som kan ordinerar av distriktssköterska

Rehabilitering/Habilitering

- Samtliga rehabiliterings- och habiliteringsinsatser i ordinärt boende.
- Förskrivning av kostnader för hjälpmedel i ordinärt boende.
- Utredning och bedömning som underlag för ansökan om bostadsanpassning.

Bilaga 1: Landstingets kvarvarande ansvar

Bilaga 2: Definitioner och kommentarer

6. Informationsöverföring

I enlighet med gällande lagstiftning ska kommunen och landstinget utveckla integrerade former för dokumentation och informationsöverföring. En fungerande informationsöverföring mellan kommunen och landstinget är nödvändig för att en förändrad ansvarsfördelning ska fungera tillfredsställande. Parterna är överens om att påskynda arbetet med befintliga systemstöd t.ex. Nationell patientöversikt NPÖ och PRATOR så att detta om möjligt kan genomföras före den 1 september 2013.

7. Informationsskyldighet

Respektive huvudman har ett ansvar för att inom sin organisation informera om avtalet så att berörd personal har kännedom om avtalets innehåll och tillämpar detsamma. Kommun och landsting har ett gemensamt ansvar att informera patienter och medborgare i länet.

8. Samverkan mellan huvudmännen

En särskild tjänstemannagrupp finns inrättad, länssamordningsgrupp, (LSG) och består av ledande tjänstemän från socialtjänsten och landstinget. Gruppen hanterar frågor som rör samverkan i länet mellan socialtjänsten och angränsande verksamheter i landstinget.

9. Uppföljning

Detta avtal som upprättats om övertagande av hemsjukvården mm skall följas upp. Parterna skall verka för en enhetlig uppföljningsmodell i länet. Länssamordningsgruppen ansvarar för att initiera och utveckla modell för uppföljning.

10. Ekonomi

Den ekonomiska regleringen sker genom skatteväxling. Skattesatsen är 20 öre. Skatteväxlingen gäller från 1 januari 2013. Övertagandet sker den 1 september 2013 och kommunerna återbetalar 8/12 del av den totala summan för skatteväxlingen till Västerbottens läns landsting.

Parterna är även överens om en kontrollstation 1 år efter ikraftträdandet och är beredd att justera överenskommelsen vid en avvikelse som över/understiger 2 skatteöre. Parterna är vidare överens om att gemensamt utarbeta kriterier för denna uppföljning som skall underställas AC Konsensus för godkännande.

Bilaga 3: Ekonomiska konsekvenser

11. Personal

Kommunerna och landstinget är överens om hur övergången av personal skall regleras.

Bilaga 4: Personalöverenskommelse

12. Ändringar och tillägg

Varje ändring, tillägg eller preciseringar av detta avtal skall vara skriftliga och undertecknade av samtliga parter för att vara giltig.

13. Handlingars inbördes ordning

Om avtalet skulle visa sig vara motsägelsefullt i något avseende gäller de sinsemellan i följande ordning:

1. Skriftliga ändringar och tillägg till avtalet i enlighet med punkt 12.
2. Avtalet med bilagor

14. Överlåtelse av avtal

Detta avtal får inte till någon del överlåtas på annan juridisk eller fysisk person utan skriftligt godkännande av berörd part.

15. Tvist

Tvist i anledning av detta avtal skall, ifall parterna inte kan göra upp i godo, slutligen avgöras av allmän svensk domstol enligt svensk rätt.

16. Avtalets giltighet

Detta avtal gäller under förutsättning att det godkänns av landstingsfullmäktige och kommunfullmäktige i respektive kommun i Västerbottens län har godkänt avtalet genom beslut som vinner laga kraft.

Detta avtal är upprättat i 2 likalydande exemplar av vilka samtliga parter tagit var sitt.

För Västerbottens läns landsting

Förkommun

.....
Datum

.....
Datum

.....
Underskrift

.....
Underskrift