

Direktiv till Samverkansforum för hälso- och sjukvård i ordinärt boende

Beställare: Politiska samverkansberedning via länsstyrgruppen

Bakgrund

Från den 1 februari 2013 kommunaliserades hälso- och sjukvården i ordinärt boende i Norrbotten. Kommunerna tog då över ansvaret för all sjukvård och rehabilitering/habilitering i ordinärt boende upp till distriktssköterska, arbetsterapeut och sjukgymnast för personer 18 år och äldre. Kommunerna har även ansvar för hjälpmedel som provas ut i hemmet. Ansvaret gäller dygnet runt.

I den kommunaliserade hälso- och sjukvården ingår hembesök, d v s enstaka eller kortvarigt behov av hälso- och sjukvårdsinsatser, samt hemsjukvård d v s hälso- och sjukvårdsinsatser som är varaktiga över tid.

Landstinget har ansvaret för hälso- och sjukvård i ordinärt boende för barn och unga upp till och med 17 års ålder. I övrigt har landstinget ansvar för läkarinsatser och konsultativa insatser vid exempelvis palliativ vård i hemmet genom läkare och palliativa team. Rehabiliterings- och habiliteringsinsatser på mottagning, patientutredningar som läkare ansvarar för, asylsjukvården, läkemedel och nutritionsprodukter ansvarar landstinget för.

I samband med att kommunerna gjorde en uppföljning av hälso- och sjukvård i ordinärt boende framkom behov av en gemensam gruppering som hanterar aktuella frågor och följer utvecklingen inom området. Politiska samverkansberedningen har beställt en gemensam utvärdering som ska vara klar i mars 2016. Utvärderingen utförs av forsknings- och innovationsenheten på landstinget tillsammans med forskning- och utveckling/innovation på Kommunförbundet Norrbotten.

Mål

Den enskildes behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården och omsorgen tillgodoses.

Syfte

Etableringen av samverkansforum syftar till att identifiera utvecklingsområden samt belysa och finna gemensamma lösningar i aktuella frågor.

Uppdrag

Samverkansforum arbetar på uppdrag av länsstyrgruppen utifrån uppdrag nedan.

- Klargöra roller och ansvar mellan landstinget och kommunerna utifrån slutrapport ”Kommunaliserad hälso- och sjukvård i hemmen 2013”.
- Öka förståelsen för huvudmännens ansvar, roller och uppdrag i hälso- och sjukvårdsfrågor i ordinärt boende.
- Arbeta för att skapa säkra och trygga vård- och omsorgsövergångar för patienter/brukare.

- Analysera och följa upp befintlig verksamhetsstatistik och bidra till att skapa utveckling i önskad riktning.
- Identifiera, dokumentera och förbättra samverkan mellan landstinget och kommunerna inom vård och omsorg.
- Hantera tvistefrågor kring vård och omsorg i ordinärt boende och vid behov lyfta dessa till länsstyrgruppen.

Patient- och brukarnytta

Genom god samverkan mellan landstinget och länets kommuner skapas god kvalitet, hög patientsäkerhet och ökad kontinuitet utifrån den enskildes behov.

Verksamhetsnytta

Samverkan mellan landstinget och kommuner ska ge effekter i form av trygghet för den enskilde och bättre nyttjande av de totala resurserna, personalens kompetens och ekonomiska medel.

Rapportering

Samverkansforum arbetar på uppdrag av länsstyrgruppen och avrapporterar löpande till denna. Då samtliga kommuner inte finns representerade i samverkansforum eller länsstyrgruppen har representanter i länsstyrgruppen ansvar att informera övriga kommuner om inriktning och fattade beslut. Landstingets representanter har motsvarande uppdrag inom sin organisation.

Resurser

Samverkansforums arbete bedrivs inom ramen för befintlig verksamhet där respektive huvudman svarar för sina egna kostnader. Sammankallande inom landstinget respektive kommunerna är växelvis ordförande för samverkansforums sammanträden. Samverkansforum ska sammanträda minst sex gånger per år och mötena ska hållas innan länsstyrgruppens möten för att underlätta överföring av information. Sammankallande ansvarar för de praktiska detaljerna kring mötesplanering samt utser sekreterare för mötet.

Landstinget och kommunerna utser vardera fem personer som deltar i samverkansforum.