



Handläggare: Gunilla Schedin
Telefon: 508 09 015

Till
Norrmalms stadsdelsnämnd

Samverkan mellan Norrmalms stadsdels- förvaltning och landstinget - svar på skrivelse från vice ordföranden Lars Arell m.fl. (S)

Förvaltningens förslag till beslut

Skrivelsen besvaras med stadsdelsförvaltningens tjänsteutlåtande.

Christina Rapp Lundahl
stadsdelsdirektör

Annette Luengo
avdelningschef

Sammanfattning

Vice ordföranden Lars Arell m.fl. (S) har i en skrivelse till nämnden tagit upp frågan om samverkan mellan förvaltningen och landstinget och refererar till två Lex Sarah-anmälningar där de anser att bristen på samverkan fått allvarliga konsekvenser för den enskilde.

Förvaltningen tycker att samverkan med landstinget i de allra flesta fall fungerar mycket bra, särskilt med geriatriken. De samverkansproblem som finns beror till viss del på att personal inom slutenvården inte behärskar det Webb-baserade verktyg som finns för informationsöverföring huvudmännen emellan och heller inte alltid är införstådda med socialtjänstlagen och de bestämmelser som gäller inom äldreomsorgen.

Bakgrund

Vice ordföranden Lars Arell m.fl. (S), ledamoten Yildiz Kafkas (MP) och ledamoten Hans Enroth (V) inkom i december 2009 med en skrivelse till nämnden angående samverkan mellan Norrmalms stadsdelsförvaltning och landstinget. Skrivelsen överlämnades till förvaltningen för beredning. Lars Arell m.fl. (S) har nu efterlyst svar på skrivelsen och refererar till två Lex Sarah-anmälningar där de anser att bristen på samverkan mellan förvaltningen och landstinget fått allvarliga konsekvenser för den enskilde.

Vice ordföranden Lars Arell m.fl. (S) framhåller att det avtal om samverkan mellan landsting och kommun som infördes under förra mandatperioden inte längre tillämpas och att de rutiner för trygghetskvitto som uppges finnas inte tycks ha fått genomslag i verkligheten.

Lars Arell m.fl. anser att konsekvenserna av dessa revirstrider inte är tolerabla och att en samsyn över blockgränserna borde arbetas fram där brukarens/patientens intresse har prioritet ett.

Stadsdelsnämnden har vid sitt sammanträde den 22 april 2010 beslutat att överlämna skrivelsen till förvaltningen för beredning. Skrivelsen bifogas.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts av personal- och kansliavdelningen i samarbete med äldreomsorgsavdelningen.

Förvaltningens synpunkter

Frågan om landstingets respektive kommunens ansvar för personer som vårdas på sjukhus regleras av lagen om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård. Av lagen framgår att behandlande läkare, i samband med att en patient skrivs in i landstingets slutna hälso- och sjukvård, genom ett inskrivningsmeddelande ska underrätta berörda enheter i öppenvården eller omsorgen om att patienten efter utskrivningen kan komma att behöva insatser från socialtjänsten eller landstingets öppenvård.

Vidare framgår att en vårdplan ska upprättas och att den behandlande läkaren ska kalla till vårdplanering. Patienten eller hans eller hennes närstående bör delta i vårdplaneringen. Vårdplanen ska utformas i samarbete mellan företrädare för berörda enheter vid kommunen eller landstinget och ska justeras av företrädare för de ansvariga enheterna.

Kommunfullmäktige beslutade 2008 om rutiner för införande av trygghetskvitto till äldre som skrivs ut från slutenvården. Tanken är att den behandlande läkaren i samband med att patienten skrivs ut från slutenvården ska överlämna ett trygghetskvitto med uppgifter om planerade och beslutade insatser från socialtjänsten och eller öppenvården. Som förvaltningen förstått tycks rutinerna kring trygghetskvitto inte fungera som avsett. Landstinget och länets kommuner arbetar nu med att träffa en överenskommelse om samverkan vid in- och utskrivning i slutenvården där frågan om rutiner för trygghetskvitto kommer att ingå.

Under årets tre första månader medverkade förvaltningens biståndshandläggare i drygt tvåhundra vårdplaneringsmöten. Samverkan med landstinget fungerar i de allra flesta fall fungerar mycket bra, särskilt med geriatriken. Det händer däremot rätt ofta att patienter, som visar sig ha behov av insatser från kommunen, skrivs ut från akutsjukvården utan föregående vårdplanering, vilket gör att både personen ifråga och eventuellt även anhöriga kan hamna i en mycket besvärlig situation.

Informationsöverföringen mellan socialtjänsten och landstinget sker genom det webbaserade systemet WebCare. Syftet med WebCare är att underlätta rutinerna kring samordnad vårdplanering, utskrivning och annan samverkan enligt lagen om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.

Informationsöverföringen mellan förvaltningen och landstinget fungerar i de allra flesta fall bra. När det gäller fallet med den svårt sjuke man, som Lars Arell m.fl. redogör för i sin skrivelse, är det helt uppenbart att informationsöverföringen mellan landstinget och förvaltningen inte fungerade. Det inträffade visade också att även hemtjänstens interna rutiner måste ses över för att säkerställa att något liknande inte ska kunna hända.

De samarbetsproblem som finns beror i viss utsträckning på att personal inom slutenvården, främst inom akutvården, inte behärskar WebCare och inte heller alltid är införstådda med socialtjänstlagen och de bestämmelser som gäller inom äldreomsorgen. En förutsättning för att beviljas insatser är att den enskilde eller, i förekommande fall god man, *ansöker* om insatser. Det händer att den enskilde inte *vill* ansöka om några insatser över huvud taget eller om den typ av insatser han eller hon bedöms behöva.

Vad gäller fallet med den 90-årige man Lars Arell m.fl. refererar till i sin skrivelse ville både mannens hustru och hans son, som deltog i vårdplaneringen, att mannen

skulle återvända till hemmet med fortsatta insatser från hemtjänstens sida och de var i det läget inte beredda att ansöka om någon annan form av insatser.

Bristande kunskap om de arbetssätt och rutiner som gäller inom äldreomsorgen kan i vissa fall leda till att personal inom slutenvården mer eller mindre lovar den enskilde att exempelvis få flytta till ett vård- och omsorgsboende trots att personen i fråga inte uppfyller kriterierna för att kunna beviljas den typen av insatser. Detta kan givetvis göra att kontakten mellan den enskilde och biståndshandläggaren blir problematisk. Det händer också att personal inom slutenvården t.ex. säger att ”det är väl bara att sätta in hemtjänst” utan att förstå att det behövs både en ansökan från den enskilde, en bedömning av behovet och ett beslut innan hemtjänsten kan bistå med insatser.

Bilagor

1. Skrivelse från vice ordföranden Lars Arell m.fl. (S) angåendesamverkan mellan Norrmalms stadsdelsförvaltning och landstinget.
2. Lag om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.