



Handläggare:
Ulla Fredriksson, 508 36 216

Till
Äldrenämnden
den 15 september 2009

Rekommendation att anta avtalsmall avseende läkarinsatser i särskilda boenden och dagverksamhet enligt hälso- och sjukvårdslagen 26 d §

Remissyttrande till kommunstyrelsen

Äldreförvaltningens förslag till beslut

Äldrenämnden beslutar att som svar på remissen överlämna detta tjänsteutlåtande till kommunstyrelsen

Gunnel Rohlin
direktör

Raili Karlsson
avdelningschef

Sammanfattning

Kommunförbundet Stockholms Län (KSL) har rekommenderat kommunerna att anta avtalsmall av läkarinsatser i särskilda boenden och dagverksamhet enligt hälso- och sjukvårdslagen 26 d §.

Äldreförvaltningen har aktivt deltagit i framtagandet av avtalsmallen och har inga ytterligare synpunkter att tillföra. Äldreförvaltningen föreslår äldrenämnden att anta avtalsmallen för vidarebefordran av ärendet till kommunstyrelsen och kommunfullmäktige för beslut.

Bakgrund

Stockholms stad, kommunstyrelsen har mottagit från Kommunförbundet Stockholms Län (KSL) en rekommendation att kommunerna i Stockholms län antar avtalsmall avseende läkarinsatser i särskilda boenden och dagverksamhet enligt



hälso- och sjukvårdslagen 26 d §. Äldreroteln har remitterat ärendet till stadsledningskontoret, stadsdelsnämnderna Rinkeby - Kista, Skärholmen och Älvsjö samt till äldrenämnden för yttrande senast 15 oktober 2009.

Ärendet

Kommunförbundet Stockholms Läns styrelse rekommenderar kommunerna i Stockholms län att anta ett länsövergripande förslag till avtalsmall avseende läkarinsatser i särskilda boenden och dagverksamhet enligt hälso- och sjukvårdslagen 26 d §. Avtalsmallen har utarbetats i samverkan med representanter från Landstinget (Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning), Stockholms stad (Äldreförvaltningen), Lidingö stad, Huddinge kommun och KSL. Synpunkter har inhämtats under arbetets fortgång från bland annat medicinskt ansvariga sjuksköterskor och vård- och omsorgschefer.

Enligt hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) ska landstinget sluta avtal med kommunerna om omfattningen av och formerna för läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården.

I 1 § påtalas att avtalet bygger på landstingets vårdvalsmodell samt Regelbok för läkarinsatser i särskilt boende. Utifrån dessa har kommunen möjlighet att ta ställning till eventuella brister i läkarinsatserna. Om landstinget inte uppfyller sina skyldigheter enligt avtalet har kommunen rätt att på egen hand anlita läkare och få ersättning av landstinget (§ 3).

Avtalet berör personer som bor i särskilt boende för äldre och som valt av landstinget auktoriserad vårdgivare för läkarinsatser som sin fasta läkarkontakt. Det omfattar även personer som tillfälligt vistas på korttidsvård eller växelvård. De personer som uttryckligen begärt annan läkare omfattar åtagandet endast akuta insatser då läkaren befinner sig på boendet (§ 4).

I § 5 påtalas vikten av god samverkan för att den boende ska få ett gott medicinskt omhändertagande enligt Regelboken. Landstinget (benämns i avtalet som vårdgivare och svarar för läkarinsatserna) och kommunen (benämns i avtalet som utförare och svarar för vård- och omsorgsinsatsernas utförande) ska upprätta en skriftlig lokal samverkansöverenskommelse där det anges hur samarbetet ska ske. Kommunen ska vid verksamhetsförändringar som påverkar läkarinsatser snarast meddela landstinget, hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning (HSN-f). Kommunen

Rekommendation att anta avtalsmall avseende läkarinsatser i särskilda boenden och dagverksamhet enligt hälso- och sjukvårdslagen 26 d §

106 64 Stockholm. Swedenborgsgatan 20 B
Telefon 508 36 205. Fax 508 36 248
aldreforvaltningen@aldre.stockholm.se

www.stockholm.se



ska meddela, två gånger per år HSN-f uppgifter om antal korttidsplatser och växelvårdsplatser inför nästkommande halvår.

Landstingets ansvar utgår från att den enskilde personen valt vårdgivaren (listning) som sin fasta läkarkontakt. Den enskilde personen ska snarast vid inflyttning till särskilt boende erhålla information om möjlighet till listning. Personalen ska bistå läkare med denna information samtidigt som de senast inom en vecka efter inflyttning ska informera läkaren om nyinflyttningen. Vårdgivaren ska till sjuksköterskan lämna material, blankett för listning och information om vårdgivare. Utföraren ska se till att vårdgivaren har tillgång till lämplig lokal.

§ 6 deklarerar olika skäl till kommunen att på egen hand anlita läkare. Exempel på skäl kan vara att vårdgivaren vid upprepade tillfällen inte har lämnat information till sjuksköterskan om medicinsk status inom en vecka, rondliknande verksamhet en gång per vecka har inte genomförts, telefonkontakt med läkare har inte upprättats, inställetiden vid akuta tillstånd har överstigit två timmar.

Brister i fullgörandet av avtal ska dokumenteras och skriftligen överlämnas till vårdgivarens verksamhetschef (§ 7). Om bristerna inte omedelbart åtgärdas ska kommunen skriftligen rapportera detta till HSN-f som då ansvarar för att åtgärder vidtas skyndsamt.

I de fall kommunen anser att grund föreligger att anlita läkare på egen hand och erhålla ersättning från landstinget ska kommunen skriftligen meddela HSN-f med hänvisning till inrapporterade avvikelser.

Landstinget har 14 dagar (under sommartid 30 dagar) på sig att åtgärda bristerna. Om landstinget inte fullgör sina skyldigheter enligt avtal har kommunen rätt att anlita läkare och få ersättning från landstinget i maximalt sex veckor innan omprövning.

Beslut att anlita läkare ska fattas av medicinskt ansvarig sjuksköterska och meddelas skriftligen till HSN-f. Ersättningen motsvarar kommunens styrkta kostnader enligt landstingsprisindex (LPI). Har kommunen eftersatt sitt ansvar kan ersättningen minskas.

Uppföljning av avtalet ska ske gemensamt av parterna minst en gång per år tillsammans med KSL (§ 8). Skulle en tvist uppstå som inte går att lösa i samråd ska det avgöras av svensk allmän domstol på kommunens hemort (§ 9).



Ärendets beredning

Ärendet har beretts inom avdelningen för strategi och planering. Kommunstyrelsens pensionärsråd och äldrenämndens handikappråd har tagit del av ärendet den 8 september 2009. De fackliga organisationerna har tagit del av ärendet i förvaltningsgruppen den 9 september 2009.

Äldreförvaltningens synpunkter

Äldreförvaltningen är positiv till KSLs rekommendation till kommunerna att anta avtalsmall avseende läkarinsatser i särskilda boenden och dagverksamhet enligt hälso- och sjukvårdslagen 26 d §.

Enligt äldreförvaltningen klargör avtalet läkarinsatserna i särskilt boende, dagverksamheter, korttidsvård samt växelvård och underlättar därmed samverkan mellan berörda parter.

Äldreförvaltningen har aktivt deltagit i framtagandet av avtalsmallen och har inga ytterligare synpunkter att tillföra. Äldreförvaltningen föreslår äldrenämnden att anta avtalsmallen för vidare befordran av ärendet till kommunstyrelsen och kommunfullmäktige för beslut.

Bilaga

1. Rekommendation att anta avtalsmall avseende läkarinsatser i särskilda boenden och dagverksamhet enligt hälso- och sjukvårdslagen 26 d §
2. Avtal om läkarmedverkan i särskilda boenden och dagverksamhet enligt hälso- och sjukvårdslagen 26 d §