



Handläggare: Anna Lindskog
Telefon: 08-508 25 156

Till
Socialtjänst och
arbetsmarknadsnämnden

Remissvar

Rekommendation att anta förslag till överenskommelse angående samverkan vid in- och utskrivning i slutenvården

Förvaltningens förslag till beslut

1. Socialtjänst- och arbetsmarknadsnämnden godkänner detta tjänsteutlåtande som svar på remissen ”Överenskommelse angående samverkan vid in- och utskrivning i slutenvården”.
2. Ärendet överlämnas till Kommunstyrelsen.
3. Omedelbar justering.

Gillis Hammar
Förvaltningschef

Tina Heinsoo
t.f. avdelningschef

Sammanfattning

Kommunförbundet i Stockholms län har tillsammans med en arbetsgrupp tagit fram förslag till en överenskommelse angående samverkan vid in- och utskrivning av patienter i slutenvård. I arbetsgruppen ingick representanter från Stockholms stads äldreförvaltning, Solna stad, Landstinget och KSL.

Förvaltningen välkomnar en överenskommelse kring samverkan vid in- och utskrivning i slutenvården men anser att den måste förtydligas. Begrepp och

formuleringar som används i överenskommelsen förekommer främst inom omsorgen om äldre. Trygghetskvitto och WebCare är exempelvis system som inte används i kontakterna mellan psykiatrin och kommunen. Exempel och begrepp borde anpassas så att de omfattar hela målgruppen och alla åldrar.

Enligt en principöverenskommelse från 1994 utför landstinget det hälso- och sjukvårdsansvar som åligger kommunen inom särskilda boenden och daglig verksamhet enligt LSS. I förslaget till överenskommelse vid in- och utskrivning i slutenvård saknas information om hälso- och sjukvårdsansvar vid LSS samt en hänvisning till principöverenskommelsen.

I överenskommelsen tas rutiner för utskrivning från psykiatrisk tvångsvård upp. Texten är onödigt komplicerad och förvaltningen hade hellre sett att man skrev i samklang med de anvisningar som finns i ämnet från statligt håll så som Socialstyrelsens meddelandeblad SOSFS 2008:18 *Vård och stöd till patienter i psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård*.

Bakgrund

Stockholms läns landsting och KSL tog våren 2007 fram en överenskommelse kring rutiner vid in- och utskrivning i slutenvården. Ett arbete har pågått med att följa upp, komplettera och utveckla en ny överenskommelse. Överenskommelsen föreslås gälla från 2010-xx-xx till dess att någon av parterna säger upp den.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts av staben för utredning och projekt inom avdelningen för stadsövergripande sociala frågor. Avstämning har även skett med handläggare på äldreförvaltningen. Handikapprådet har behandlat ärendet den 23 augusti.

Förvaltningens synpunkter och förslag

Överenskommelsen fokuserar främst på samverkan mellan kommun och landsting kring äldre personer. Det är utifrån överenskommelsen oklart om den även omfattar andra målgrupper och åldrar. Bland annat står det i texten att ”Vid särskilt boende för äldre har kommunen ansvar för hälso- och sjukvård med undantag för läkarinsatser....”. Samma ansvar gäller vid särskilt boende enligt SoL för personer under 65 år men det framgår inte av överenskommelsen. Vidare nämns inte den principöverenskommelse från 1994 som innebär att kommunens lagstadgade hälso- och sjukvårdsansvar vid särskilt boende och daglig verksamhet



enligt LSS utförs av landstinget. Förvaltningen anser att överenskommelsen skulle bli tydligare om det framgick att den är tänkt att omfatta alla målgrupper. Mycket av det som tas upp i överenskommelsen är allmängiltigt enligt lag och omfattar även barn, unga och vuxna under 65 år men förtydliganden och exempel berör endast omsorgen om äldre.

I överenskommelsen tas rutiner för utskrivning från psykiatrisk tvångsvård upp. Texten är onödigt komplicerad och förvaltningen hade hellre sett att man skrev i samklang med de anvisningar som finns i ämnet från statligt håll så som Socialstyrelsens meddelandeblad SOSFS 2008:18 *Vård och stöd till patienter i psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård*. En arbetsgrupp med deltagare från Stockholms stad och Stockholms läns landsting har tagit fram ett förslag till överenskommelse för personer med psykisk funktionsnedsättning utifrån tillägget i SoL 5 kap. 8 a §. I den överenskommelsen beskrivs rutiner för utskrivning från psykiatrisk tvångsvård på ett enklare och tydligare sätt, se bilaga 1.

Sedan januari 2010 finns ett tillägg i SoL och HSL avseende individuell plan. I förslaget till överenskommelse borde individuell plan tas upp och hur den kan användas i förhållande till vårdplan och vårdplanering.

Under punkt 11 Permission i överenskommelsen står det att ”kommunen ska bedöma patienters rätt till insatser enligt SoL eller LSS, på samma sätt, oberoende om patienten får vård enligt tvångslagstiftning eller HSL”. Förvaltningen önskar här ett tillägg där det framgår att ”kommunen utreder den enskildes rätt till insatser efter ansökan”. Utredning påbörjas inte utan att den enskilde själv, eller företrädare för honom/henne har ansökt om insats från kommunen.

Bilagor

1. Utdrag ur förslag till överenskommelse mellan Stockholms stad och Stockholms läns landsting för personer med psykisk funktionsnedsättning



Bilaga 1. Utdrag ur förslag till överenskommelse mellan Stockholms stad och Stockholms läns landsting för personer med psykisk funktionsnedsättning

Den 1 september 2008 infördes en ny vårdform, öppen psykiatrisk tvångsvård i lagen (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård respektive öppen rättspsykiatrisk vård i lagen (1991:1129) om rättspsykiatrisk vård. Vårdformen innebär att tvångsvården får bedrivas utanför sjukvårdsinrättning och förutsätter bl a att patienten behöver iaktta särskilda villkor för att kunna ges nödvändig psykiatrisk vård. En förutsättning för att öppen psykiatrisk tvångsvård och öppen rättspsykiatrisk vård ska fungera är att både landstingets hälso- och sjukvård och kommunens socialtjänst medverkar aktivt och ger nödvändiga vård- och stödinsatser. Se föreskrifter från Socialstyrelsen, SOSFS 2008:18. Tvångsvården ska syfta till att få patienten att frivilligt medverka till nödvändig vård och ta emot det stöd som han eller hon behöver.

Beslut om öppen psykiatrisk tvångsvård fattas av länsrätt. I ansökan ska det anges vilka omständigheter som utgör grund för tvångsvården och vilka särskilda villkor som rätten bör föreskriva. Till ansökan ska det fogas en sådan samordnad vårdplan som avses i lagstiftningen.

Vårdplanen ska upprättas av chefsöverläkaren och utformas i samarbete mellan de enheter i staden (stadsdelsförvaltning eller Enheten för hemlösa) eller landstinget som svarar för insatserna. Vårdplanen är upprättad när den har justerats av enheterna.

En samordnad vårdplan ska innehålla uppgifter om:

- det bedömda behovet av insatser från landstingets hälso- och sjukvård och stadens (stadsdelsförvaltning eller Enheten för hemlösa) socialtjänst eller hälso- och sjukvård
- beslut om insatser
- vilken enhet vid landstinget eller staden som ansvarar för respektive insats
- eventuella åtgärder som vidtas av andra än landstinget eller staden.

Chefsöverläkaren ska underrätta berörd enhet vid landsting, kommun eller annan huvudman om beslut om öppen psykiatrisk tvångsvård. Medgivande om tvångsvård får lämnas för högst sex månader åt gången, räknat från den dag då länsrätten meddelar beslut i frågan. Till ansökan om fortsatt öppen psykiatrisk tvångsvård ska det fogas en uppföljning av den samordnade vårdplanen.