



Stockholms
stad



Stockholms läns landsting

Bilag 2

Överenskommelse mellan Farsta stadsdelsförvaltning, Skarpnäcks stadsdelsförvaltning och Psykiatri Södra Stockholm (PSS), Stockholms Läns sjukvårdsområde (SLSO) om samverkan kring personer med psykiska funktionsnedsättningar

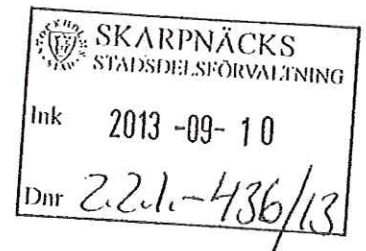
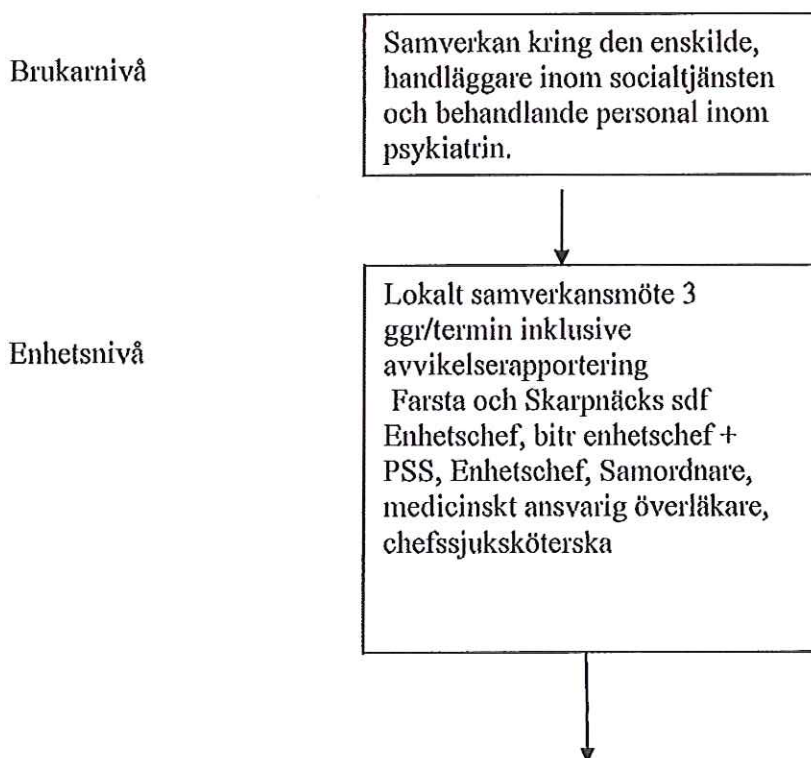
Denna överenskommelse har beslutats av Farsta och Skarpnäcks stadsdelsförvaltningar och av SLSO Psykiatri Södra Stockholm, nedan kallat parterna. Denna lokala överenskommelse är utarbetad som komplement till den centrala Överenskommelsen om samverkan kring vuxna med psykisk sjukdom/funktionsnedsättning, som är träffad mellan Stockholms läns landsting och KSL Kommunförbundet Stockholms Län under 2012.

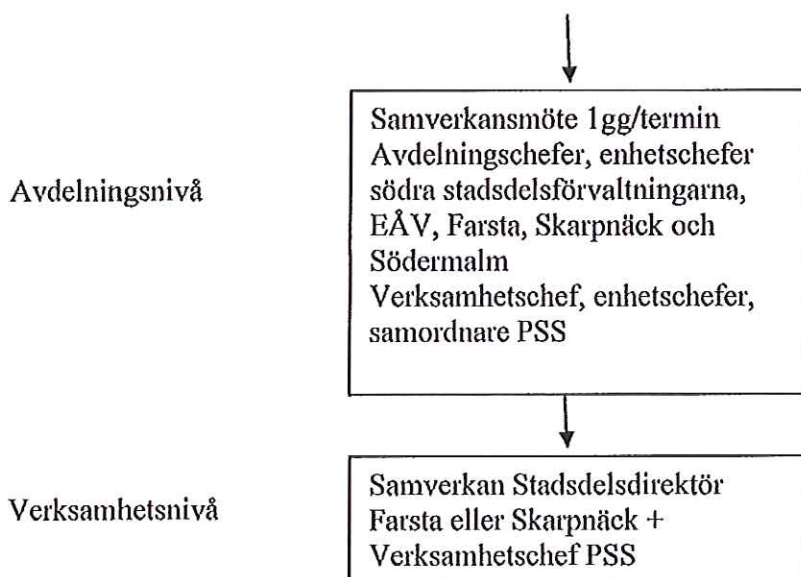
1. Mål och syfte för samverkan

Målet för samverkan är att det för den enskilde skall sakna betydelse vem av parterna som ansvarar för vården. Parternas samverkan skall utvecklas så att den enskilde får adekvat vård, behandling och stöd utifrån sina behov. Denna överenskommelse skall skapa en sådan tydlighet i ansvarsfördelning och samverkansformer att den enskildes behov bäst tillgodoses.

Parterna har lagstadgat ansvar för att samverka så att enskilda individer möter välfungerande organisationer och att resurserna utnyttjas effektivt. Denna överenskommelse skall förtydliga och komplettera lagstiftning, föreskrifter och tidigare överenskommelser som krävs för en god samverkan och för att oklarheter skall undanröjas.

Samverkan får inte försvåras av oklar ansvarsfördelning i de interna organisationerna. Nedan finns en skiss över den lokala samverkansorganisationen.





2. Överenskommelsens omfattning

Denna överenskommelse omfattar boende i Farsta och Skarpnäcks stadsdelsområde med en psykisk funktionsnedsättning och som har behov av samordnade insatser från parterna. Parterna har, inom sina respektive verksamhetsområden och regelverk, ansvar för att dessa individer får stöd, behandling, service samt hälso- och sjukvård.

3. Former för samverkan

Samverkan kring den enskilde individen sker mellan behandlande personal för PSS och socialtjänstens handläggare i stadsdelsdelarna Farsta och Skarpnäck.

PSS och Farsta och Skarpnäcks sdf:s ansvariga för respektive enheter. PSS stadsdelsförvaltningarnas enheter för socialpsykiatri samt enheten för utredning och öppenvård vuxens enheter, träffas vid lokal samverkan 3 ggr/termin. På mötet deltar enhetschefer, biträdande enhetschef, samordnare, medicinskt ansvarig överläkare och chefssjuksköterska. Avvikelseberättelser rapporteras i detta forum.

Enskede Årsta Vantör, Farsta, Skarpnäck och Södermalms stadsdelsförvaltningars avdelningschefer och enhetschefer inom socialpsykiatri, träffas en gång per termin med verksamhetschefen för Psykiatri Södra och enhetschefer, samordnare.

Psykiatri Södra Stockholms (PSS) verksamhetschef och stadsdelsdirektören i Farsta eller Skarpnäck träffas för samverkan vid behov.

4. Informationsutbyte

Var och en av parterna har skyldighet att i god tid informera den andra inför förändringar i verksamheten och upphandlingar som har betydelse för denne. Parterna skall delge varandra goda exempel på samverkan.

5. Avvikelsehantering

Brister i samverkan, resurser eller arbetssätt mellan parterna skall lösas av de direktinblandade. Frågor som inte kan lösas direkt skall av de berörda föras vidare, i första hand till närmaste respektive chef.

Parterna utvecklar ett gemensamt system för avvikelsehantering rörande brister i samverkan, resurser eller arbetssätt.

Avvikelse rapporter skall åtgärdas omgående av den som tar emot rapporten. Vid behov sker åtgärderna i samråd med den andra parten. Stadsdelen och psykiatrin sammanställer inför varje lokalt samverkansmöte de avvikelserapporter man har tagit emot (bilaga 1). I de fall oenighet råder mellan parterna om åtgärder för den enskilda ska detta rapporteras till lokalt samverkansmöte. Samverkansmötet skall utarbeta åtgärdsförslag till följd av avvikelserapporterna.

Avvikelserna ska dokumenteras separat och följs upp kommande samverkansmöte. Uppföljning av avvikelsehantering görs årligen i samband med revidering av denna överenskommelse.

Psykiatrin och stadsdelen ansvarar var för sig för information till verksamheterna om kontaktvägar för avvikelsehantering.

6. Parternas ansvarsområden

Respektive part har enligt lagar och förordningar ansvar för vård, behandling, boende, sysselsättning med mera för personer med psykiskt funktionsnedsättning och beroendeproblematik. En utförlig redogörelse för parternas ansvarsområden beskrivs i den centrala överenskommelsen "Överenskommelse om samverkan kring vuxna med psykisk sjukdom/funktionsnedsättning"(bilaga 2).

6. 1. Exempel på grupper där behov av samverkan är vanligt

- Hemlösa eller personer som riskerar att bli hemlösa som följd av sin psykiska funktionsnedsättning.
- Personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd.
- Personer med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.
- Personer med missbruks- eller beroendeproblem och psykisk sjukdom.
- Personer inom kriminalvården som har behov av vård och stöd.
- Äldre personer över 65 år.

7. Individnära samverkan

7.1 Samordnad individuell plan

En samordnad individuell plan ska upprättas om sdf eller PSS bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda. Behovet kan uppmärksammas genom att den enskilde önskar hjälp och stöd på ett område som en annan huvudman har ansvar för. Den enskilde och dennes närstående kan också ta initiativ till en individuell plan och deras uppfattning om behovet bör tillmätas stor betydelse.

Den enskilde måste samtycka till att en individuell plan upprättas.

Av planen skall framgå

- den enskildes behov och önskemål
- mål och tidsplan
- vem som ansvarar för att behoven tillgodoses
- när uppföljning skall ske och vilka som skall delta
- socialtjänstens och psykiatrins bedömningar och beslut

Den individuella planen skall kontinuerligt följas upp och utvärderas av stadsdelsförvaltningens handläggare och psykiatrins behandlande personal tillsammans med den enskilde.

Parterna ska under 2013, utarbeta ett gemensamt system för samordnad vårdplanering där parterna använder samma blankett (bilaga 3) för upprättande av planen.

Parterna ansvarar ömsesidigt för att planen följs upp och utvärderas.

7.2 Respekt för den enskilde

Vid alla kontakter ska den enskilde bemötas med respekt. Det är dennes behov och problematik som står i centrum och ska utredas av parterna gemensamt. Den enskildes behov och önskemål skall ligga till grund för all vård och stöd. Eventuell oenighet mellan parterna får lösas i särskild ordning och vid behov underställas cheferna för psykiatri respektive socialpsykiatri.

7.3 Sekretess vid samverkan

”Möjligheterna till samverkan mellan myndigheter och andra samhällsaktörer i enskilda ärenden bygger i princip alltid på den enskildes samtycke i enlighet med lagstiftning om sekretess.

Sekretess hindrar inte att en uppgift lämnas om en enskild eller närstående till denne, från en myndighet inom hälso- och sjukvården till en annan myndighet inom hälso- och sjukvården eller socialtjänsten om det behövs för att ge den enskilde nödvändig vård, behandling eller annat stöd och denne:

- *inte har fyllt 18 år,*
- *fortgående missbrukar alkohol, narkotika eller flyktiga lösningsmedel eller*
- *vårdas med stöd av LPT eller LRV*

Detsamma gäller uppgift om en gravid kvinna eller någon närstående till henne, om uppgiften behöver lämnas för en nödvändig insats till skydd för det väntade barnet.

Om den enskilde inte kan ge sitt samtycke på grund av sitt hälsotillstånd eller av andra skäl, hindrar inte sekretess att uppgifter som behövs för nödvändig vård, omsorg, behandling, eller annat stöd lämnas från den allmänna vården till annan, allmän eller enskilt, bedriven vård eller socialtjänst.

Ett annat undantag när den enskildes samtycke inte krävs, gäller barn som far illa eller riskerar att fara illa. Socialtjänsten behöver på olika sätt få kännedom om dessa barn för att kunna erbjuda stöd eller skydd. Vid anmälan från hälso- och sjukvården till socialtjänsten bryts sekretess av anmälningsskyldigheten.

Likaså har socialtjänsten rätt att få ta del av information av de som är anmälningsskyldiga, enligt samma sekretessbrytande regel”. Enligt ”Överenskommelse om samverkan kring vuxna med psykisk sjukdom/funktionsnedsättning.

8. Utskrivningsklara och vårdplanering

När en patient skrivs in i Psykiatri Södra Stockholms (PSS) heldygnsvård och det bedöms finnas ett behov av vård eller omsorg efter utskrivning skall ett inskrivningsmeddelande skickas till stadsdelen och/eller landstingets öppna hälso- och sjukvård.

En patient är utskrivningsklar när han eller hon av den behandlande läkaren inte längre bedöms behöva vård vid en enhet inom PSS heldygnsvård. Bedömer ansvarig behandlande läkare att det finns behov av vård eller stöd efter utskrivning skall PSS kalla stadsdelen till en samordnad vårdplanering. Detta skall ske i samråd med den enskilde.

När patienten är utskrivningsklar och en vårdplan är upprättad och justerad, inträder i enlighet med betalningsansvarslagen för viss hälso- och sjukvård, ett betalningsansvar för staden 30 vardagar efter det att stadsdelen mottagit kallelse till vårdplanering.

Stadsdelsförvaltningen är inte betalningsansvarig om patienten kvarstannar inom heldygnsvård till följd av att PSS inte kan erbjuda personen sådan öppen psykiatrisk vård PSS ansvarar för och som vårdplanen anger skall lämnas.

Parterna följer de rutiner för samverkan vid in- och utskrivning av patienter i slutenvård som har fastställts av den centrala överenskommelsen och lagstiftning.

9. Placering på HVB

I den samordnade individuella planen kan psykiatrik och stadsdelen komma fram till att en placering på ett hem för vård och boende (HVB) är nödvändig. En sådan placering fordrar dock alltid den enskildes ansökan. Placering skall ske vid sådant HVB som uppfyller krav på god kvalitet med hänsyn till vård, behandling, boende och sysselsättning med mera. Upphandlade HVB-hem ska användas. Avsteg från upphandlade HVB-hem måste motiveras särskilt. I den samordnade individuella planen anges den enskildes behov av de insatser som socialpsykiatrik ansvarar för under vistelsen. Vid placering på HVB svarar socialpsykiatrik för boende, omsorg och social rehabilitering medan PSS svarar för all hälso- och sjukvård.

9.1 Uppföljning av verksamheten vid HVB

Parterna är överens om att samordna uppföljningen av verksamheten vid HVB där det finns ett gemensamt ansvar. Stadsdelsförvaltningens uppföljning av boende, omvårdnad och sysselsättning kompletteras med PSS uppföljning av hälso- och sjukvård.

10. Rutin för hot- och våldssituationer

Medarbetare inom kommun och landsting samverkar mellan vårdgivare, detta medför att arbetet är ibland förlagd till annan verksamhet än den ordinarie. Det kan hända att personen utsätts för hot eller våld. Denna rutin syftar till att trygga medarbetare om sådana situationer uppstår och klargöra ansvaret för medarbetare som tjänstgör i annan verksamhet än den ordinarie

- Respektive arbetsgivare ansvarar för att arbetet ordnas så att riskerna för hot och våld förebyggs och att arbetet utförs så säkert som möjligt, arbetsmiljöansvar.
- Respektive enhet har egna rutiner för situationer kring hot och våld, det är arbetsgivarens ansvar att detta är känt och följs av alla.
- Respektive verksamhet ansvarar för att riskbedömning görs.
- Ansvaret ligger på respektive huvudman för akuta insatser och information till den utsattes chef (detta är inget val för medarbetare) samt att uppföljning kring händelsen sker av den "egna" chefen.
- Samverkans situationer där hot- och våld förekommit ska avvikelserapporteras.

11. Gemensam utbildning och kompetensutveckling

Vidareutbildning och kompetensutveckling är avgörande för verksamhetens kvalitet. Parterna skall utveckla gemensamma former för verksamhetsutveckling.

12. Uppföljning av överenskommelsen

Denna överenskommelse skall följas upp av parterna gemensamt ett år efter det att överenskommelsen träder ikraft. Uppföljningen initieras av stadsdelsdirektörerna i Farsta eller Skarpnäck och verksamhetschefen för Psykiatri Södra Stockholm.

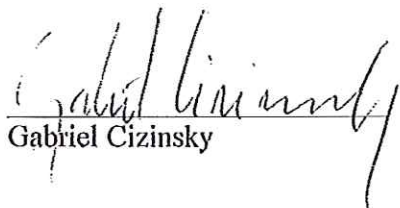
13. Överenskommelsens giltighet

Denna överenskommelse gäller från och med 2013-09-01 och tills vidare.

Respektive part äger rätt att skriftligt säga upp överenskommelsen med sex månaders varsel.

Denna överenskommelse har upprättats i två exemplar av vilka parterna tagit var sitt.


Stockholm 2013-09-02
För Psykiatri Södra Stockholm


Gabriel Cizinsky

Stockholm 2013-08-26
För Farsta SDN


Steinunn A Håkansson

Stockholm 2013-08-21
För Skarpnäcks SDN


Margareta Östrand