

Kommunerna i Stockholms län

Överenskommelse mellan kommunerna och landstinget i Stockholms län om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering enligt SOSFS 2007:10 och ändringar 2008:20

KSLs styrelse beslöt vid sitt sammanträde 2011-12-01 att tillsända länets kommuner bifogad rekommendation.

Rekommendationen adresseras till kommunstyrelserna enligt den rutin som gäller vid beslut i KSLs styrelse. KSL överlåter till kommunen att fatta beslut enligt gällande delegationsordning.

FÖRSLAG TILL BESLUT

KSLs styrelse beslutade vid sitt sammanträde 2011-12-01 att rekommendera kommunerna

att teckna överenskommelse med landstinget om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering enligt bilaga.

ÄRENDEGÅNG

Kommunerna ombeds meddela sina ställningstaganden genom att sända in protokollsutdrag eller annan beslutshandling.

SVARSPERIOD

KSL önskar få kommunernas ställningstaganden **senast 2012-04-30**

med e-post till registrator@ksl.se

alternativt till

Kommunförbundet Stockholms Län
Box 38145
100 64 STOCKHOLM

2011-12-08

Dnr: 2010/0003

UNDERSKRIFT AV ORIGINALAVTAL

KLSS kansli kommer att ombesörja hantering av originalavtal **efter det att protokollsutdrag inkommit** från respektive kommun enligt följande:

- KSLs kansli sänder originalavtal i två (2) exemplar till kommunen
- kommunen undertecknar samt sänder båda originalen i retur till KSL
- KSL skickar originalen vidare till landstinget
- Landstinget undertecknar båda, behåller ett original och skickar ett original åter till KSL
- KSL behåller en kopia och skickar därefter originalet till kommunen.

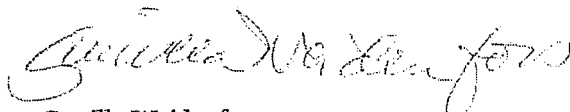
FRÅGOR OCH INFORMATION

För frågor med anledning av detta, välkommen att kontakta

Karin Jacobsen, telefon 08-615 94 34, e-post karin.jacobsen@ksl.se

Med vänlig hälsning

KOMMUNFÖRBUNDET STOCKHOLMS LÄN



Gunilla Weidenfors

Bilaga

Rekommendation 2011-12-01

För kännedom:
Socialnämnd eller motsvarande
Förvaltningschef inom socialtjänsten

Kommunstyrelsen

Överenskommelse mellan kommunerna och landstinget i Stockholms län om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering enligt SOSFS 2007:10 och ändringar 2008:20

Rekommendation

Styrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 1 december 2011

att rekommendera kommunerna att teckna överenskommelse med landstinget om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering enligt bilaga.

Bakgrund

Kommunerna och landstinget ska gemensamt utforma rutiner för samordning av rehabiliterings- och habiliteringsinsatser för enskilda personer, såväl barn som vuxna, med stora och långvariga behov av insatser från både hälso- och sjukvård och socialtjänst. Det framgår av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd, SOSFS 2007:10, Samordning av insatser för habilitering och rehabilitering samt ändringar enligt SOSFS 2008:20.

Presidiegruppen, presidierna för KSLs Sociala välfärdsberedning och Hälso- och sjukvårdsnämnden, har gett respektive kansli och förvaltning ett gemensamt uppdrag att ta fram en överenskommelse om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering. Arbetets utveckling har rapporterats till presidiegruppen och KSLs sociala välfärdsberedning.

Överenskommelsens syfte och mål

Syftet med överenskommelsen är att den ska utgöra grund och stöd för det gemensamma arbetet mellan kommunerna och landstinget på lokal nivå avseende samordning av insatser för rehabilitering och habilitering. Målet är att den enskildes behov av samordnade rehabiliterings- och habiliteringsinsatser ska tillgodoses.

Dialog och förankring

En arbetsgrupp med representanter från kommunerna och landstinget har arbetat fram förslaget till överenskommelse och en styrgrupp med chefstjänstemän från socialtjänsten och landstinget har följt arbetet. Förslaget har skickats på tjänstemannaremiss till kommunerna, landstinget och brukarorganisationer. Förslaget arbetades därefter om med hänsyn till remissvaren.

2011-12-01

Dnr: 2010/0003

Uppföljning

Länet har regionala grupperingar med chefstjänstemän från socialtjänsten, hälso- och sjukvårdsförvaltning och landstingets verksamheter. De har ansvar för att gemensamt leda och utveckla samverkan mellan huvudmännen där "BUS-SAM" har ansvar för samverkan kring barn i behov av särskilt stöd och "Regionala samrådet" för vuxna med missbruksproblem och/eller med psykisk sjukdom/funktionsnedsättning. De ska bland annat följa upp samverkan enligt några av länets samverkansöverenskommelser och policies.

Genom att följa upp samverkan i länet kan de regionala grupperna identifiera hinder som kan leda till att enskilda inte får sina behov tillgodosedda. De analyserar brister och arbetar med att förtydliga och utveckla samverkan tillsammans med kommunernas och landstingets verksamheter.

Andra gemensamma överenskommelsen mellan kommunerna landstinget som rör målgruppen:

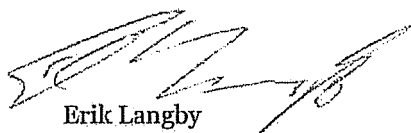
- Policy för att förebygga och behandla missbruk och beroende, 2008
- Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting, Kommunförbundet Stockholms län och Försäkringskassan beträffande personer i behov av andningshjälp i hemmet, 2009
- Överenskommelse angående samverkan vid in- och utskrivning i slutenvård, 2010
- Överenskommelse om riktlinjer och rutiner för samordning av insatser avseende habilitering och rehabilitering, 2011
- Överenskommelse om samverkan kring vuxna med psykisk sjukdom/funktionsnedsättning, kommer under år 2012
- BUS-överenskommelse, samverkan kring barn i behov av särskilt stöd, kommer under år 2012

Frågor med anledning av detta besvaras av:

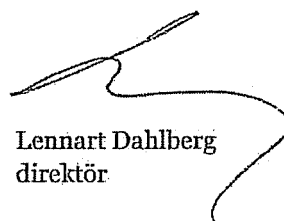
Karin Jacobsen, telefon 08-615 94 34, e-post karin.jacobsen@ksl.se

Med vänlig hälsning

KOMMUNFÖRBUNDET STOCKHOLMS LÄN



Erik Langby
ordförande



Lennart Dahlberg
direktör

Bilaga

Överenskommelse mellan kommunerna och landstinget i Stockholms län om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering enligt SOSFS 2007:10 och ändringar 2008:20

Överenskommelse mellan landstinget och kommunerna i Stockholms län om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering enligt SOSFS 2007:10 och ändringar 2008:20

Parter

Stockholms läns landsting genom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen och kommun. Denna överenskommelse ska även tillämpas om landstinget eller kommunen tecknar avtal med någon annan och överlåter uppgifter de har ansvar för.

Giltighetstid

Överenskommelsen gäller från och med parternas undertecknande och till dess överenskommelsen sägs upp eller omförhandlas. Omförhandling av överenskommelsen skall ske om någon part så begär.

Syfte och mål

Syftet med denna överenskommelse är att den ska utgöra grund och stöd för det gemensamma arbetet mellan kommunerna och landstinget på lokal nivå avseende samordning av insatser för habilitering och rehabilitering.

Målet är att den enskildes behov av insatser och samordning ska tillgodoses enligt berörda lagar och föreskrifter.

Målgrupp

Alla åldersgrupper, barn, ungdomar, vuxna och äldre som har behov av habiliterings- och eller rehabiliteringsinsatser. Särskild hänsyn ska tas till om den enskilde har ett långvarigt behov av insatser från både hälso- och sjukvården och socialtjänsten (inklusive Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade).

Ledningens ansvar för samverkan och samordning av insatser

Kvaliteten i verksamheten inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten skall systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras enligt socialtjänstlagen, lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, patientsäkerhetslagen samt Socialstyrelsens föreskrift Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, SOSFS 2011:9.

Lednings- och chefers inställning till samverkan är avgörande för resultatet. Ledningen och cheferna hos båda huvudmännen har ansvar för att prioritera samverkansarbetet och ge verksamheter och medarbetare de förutsättningar som krävs för att kunna arbeta i enlighet med denna överenskommelse.

De ska säkerställa:

- att det finns en tydlig struktur och beslutsordning som främjar samverkan mellan huvudmännen
- att målgruppen som ska erbjudas samordning definieras, preciseras och avgränsas
- att samordningsansvarig personal utses.

Kommunen och landstinget ansvarar för att överenskommelser och rutiner för samverkan är väl kända och fungerar internt mellan olika förvaltningar, verksamheter och vårdområden inom den egna organisationen. Särskilt viktigt är att kontinuitet och uppföljning av vård och insatser beaktas vid övergången mellan olika verksamheter för barn/vuxen och vuxen/äldre.

Samtycke och delaktighet

Kommunens och landstingets verksamheter ska, när de bedömer att den enskilde har behov av samordning, ta initiativ till samordning. Den andre huvudmannen är då skyldig att delta i samordningen. Den enskilde och dennes närstående kan också ta initiativ till samordning och deras uppfattning om behovet bör tillmätas stor betydelse. Den enskilde måste samtycka till samordningen.

Efter den enskildes samtycke ska verksamheterna, i samråd med enskilde, identifiera aktuella aktörer och kalla dessa till ett första samordningsmöte. Planeringen ska genomföras tillsammans med den enskilde och med respekt för dennes självbestämmande och integritet. Verksamheterna ska ge information och vägledning så att den enskildes delaktighet underlättas. När samordning av insatser för ett barn planeras ska barnets inställning till samordningen så långt som möjligt klarläggas. Barnet ska med hänsyn till ålder, mognad och utveckling ges möjlighet att själv delta aktivt i planeringen av samordningen.

Lokala rutiner för samordning

Enligt 2a § HSL ska olika insatser för den enskilde samordnas på ett ändamålsenligt sätt. För att kunna åstadkomma det ska kommunens och landstingets verksamheter som ansvarar för insatserna gemensamt utarbeta rutiner för samordning, se Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering (SOSFS 2007:10 och 2008:20).

Rutiner ska säkerställa att;

1. samordning görs enligt 5–12 §§, *SOSFS 2008:20*
2. personal som ska vara ansvarig vid samordning utses, och
3. den ansvariga personalen ges de förutsättningar som behövs för att kunna genomföra samordning.

Samordningsansvarigas uppdrag

Den samordningsansvarigas huvuduppgift är att samordna den enskildes insatser så att de ges i rätt tid och i rätt ordning. Samverkansparterna, den enskilde och dennes närstående ska ha tydlig information om vem som har ansvaret för att kalla till möten och vem som har huvudansvaret för att samordna insatserna. Den samordningsansvariga kan med fördel sökas och utses ur yrkesgrupper som har en naturlig roll i den enskildes re/habiliteringsprocess. Den samordningsansvariga uppdrag är att;

- kalla till medverkan i planering av samordning
- upprätta och dokumentera en samordnad plan¹ och fortlöpande följa upp den
- vara kontaktperson för den enskilde och närstående och deras länk till övrig berörd socialtjänst- och sjukvårdspersonal

Den samordnade planen ska innehålla;

1. uppgifter om den enskildes behov, förutsättningar och intressen
2. mål för de samordnade insatserna
3. planerade och beslutade insatser
4. uppgifter om vilka verksamheter och vilken personal som ska genomföra insatserna
5. en tidsplan för samordningen av insatserna
6. den samordningsansvariga personalens namn samt kontaktuppgifter.
7. vid behov information om den enskildes läkemedel och hjälpmedel

¹ Vård- och omsorgsplan som beskriver insatser/åtgärder som den enskilde har behov av från både hälso- och sjukvård och socialtjänst och som tagits fram genom samordnad vård- och omsorgsplanering (Socialstyrelsens termbank)

Uppföljning

Erfarenheterna av denna överenskommelse skall följas upp av Kommunförbundet Stockholms Län och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen Stockholms län, första gången år 2014. Exempel på vad som kommer att följas upp: om lokala rutiner för samordning finns, antal samordnade planer och antal utsedda samordningsansvariga.

Överenskommelsen har upprättats i två likalydande exemplar av vilka parterna har tagit var sitt.

Stockholm den

Stockholm den

Stockholms läns landsting
Hälso- och sjukvårdsnämnden

.....kommun

.....

.....

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Referenser

- Socialtjänstlagen, SFS 2001:453
- Hälso- och sjukvårdslagen, SFS 1982:763
- Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, SFS 1993:387
- Patientsäkerhetslagen, SFS 2010:659
- Offentlighets och sekretesslagen, SFS 2009:400
- Samordning av insatser för habilitering och rehabilitering, SOSFS 2007:10
- Ändringar i föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2007:10) om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering, SOSFS 2008:20
- Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, SOSFS 2011:9.
- Överenskommelser om samarbete, Meddelandeblad från Socialstyrelsen Nr 1/2010, Maj 2010.
- Samverkan i re/habilitering - en vägledning Socialstyrelsen, 2009
- Gemensamma överenskommelser om samarbete och gemensam individuell planering mellan hälso- och sjukvården och socialtjänsten, Cirkulär 09:66 Sveriges kommuner och landsting
- Samordna rehabiliteringen, gemensam skrift från Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Socialstyrelsen, Sveriges Kommuner och Landsting, 2011

Andra gemensamma överenskommelsen mellan kommunerna i Stockholms län och Stockholms läns landsting som rör målgruppen

- Policy för att förebygga och behandla missbruk och beroende, 2008.
- Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting, Kommunförbundet Stockholms län och Försäkringskassan beträffande personer i behov av andningshjälp i hemmet, 2009
- Överenskommelse angående samverkan vid in- och utskrivning i slutenvård, 2010
- Överenskommelse om riktlinjer och rutiner för samordning av insatser avseende habilitering och rehabilitering, 2011
- Överenskommelse om samverkan kring vuxna med psykisk sjukdom/funktionsnedsättning, kommer under år 2012
- BUS-överenskommelse, samverkan kring barn i behov av särskilt stöd, kommer under år 2012