



Överenskommelse mellan Region Skåne och kommunerna i Skåne län om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

Inledning

Överenskommelsen har sin grund i Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård som gäller fr.o.m. 2018-01-01 då lagen (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård upphävs.

I 4 kap. 4§ anges att landsting och kommun i samråd ska utarbeta gemensamma riktlinjer till vårdgivare och till dem som bedriver socialtjänst avseende samverkan enligt lagen. I Skåne har gemensam processbeskrivning tagits fram och, med utgångspunkt från denna, har en *Rutin och vägledning för samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård* framarbetats.

I 4 kap. 5§ anges att landsting och kommun får träffa överenskommelse om att kommunens betalningsansvar ska inträda vid annan tidpunkt än det som anges i 5 kap. 4§ eller med annat belopp än det som bestäms enligt 5 kap. 6§.

Lagen anger tydligt syfte och respektive parter ansvar, vilket ingående parter i denna överenskommelse enhetligt ansluter sig till. Länk till Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.
https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-2017612-om-samverkan-vid-utskrivning-fran_sfs-2017-612

Samverkan och gemensam målsättning

Grunden för samverkan inom områden där hälso- och sjukvårdsansvaret är fördelat mellan de skånska kommunerna och Region Skåne följer det beslutade ”Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvård i Skåne, 2016-01-19” som gäller tillsvidare från och med den 1 september 2016. Syftet är att säkra ett gott och jämlikt omhändertagande för personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både Region Skåne och kommunen. I avtalet fokuseras särskilt på utvecklingsområden såsom teambaserad vårdform för de mest sjuka, utveckling av insatser för tidvis sviktande, kompetensförsörjning och kompetensutveckling, utveckling av förebyggande arbetssätt och stöd för personer i riskgrupper, rehabilitering och hjälpmedelsförsörjning samt utveckling av E-hälsa och mobila IT lösningar. Utifrån dessa utvecklingsområden och föreliggande överenskommelse är den gemensamma målsättningen för hela utskrivningsprocessen att en patient, när alla samverkat och tagit sitt ansvar för planering och överlämnande av nödvändig information, skrivs hem samma dag som patienten är utskrivningsklar oavsett vilken boendeform patienten har eller behöver. Patienter ska vara på sjukhus när de

behöver det av medicinska skäl. Detta innebär att den gemensamma målsättningen är att undvikbar slutenvård och oplanerade återinläggningar ska minska, samt att antalet dagar i slutenvård efter utskrivningsklar ska vara noll år 2021.

Överenskommelsens parter

Parter i denna överenskommelse är Region Skåne och var och en av kommunerna i Skåne vilka fortsättningsvis benämns som parter. Parterna utgörs därmed av Region Skåne och kommunerna Bjuv, Bromölla, Burlöv, Båstad, Eslöv, Helsingborg, Hässleholm, Höganäs, Hörby, Höör, Klippan, Kristianstad, Kävlinge, Landskrona, Lomma, Lund, Malmö, Osby, Perstorp, Simrishamn, Sjöbo, Skurup, Staffanstorp, Svalöv, Svedala, Tomelilla, Trelleborg, Vellinge, Ystad, Åstorp, Ängelholm, Örkelljunga samt Östra Göinge.

Mellan parterna gäller följande

- Denna överenskommelse gäller från och med 2018-01-01 under förutsättning att samtliga parter undertecknat överenskommelsen senast 2018-01-31. I annat fall gäller Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård.

Somatisk vård

- Perioden 2018-01-01 - 2018-03-31 används som inkörningsperiod, där parterna får möjlighet att säkra processer och rutiner, och då inträder kommunernas betalningsansvar när antalet dagar i slutenvård efter utskrivningsklar överskrider sju kalenderdagar på individnivå.
- Från och med 2018-04-01 och till och med 2019-03-31 inträder kommunens betalningsansvar när det genomsnittliga antalet dagar i slutenvård efter utskrivningsklar överskrider 2,80 kalenderdagar per kommun under en kalendermånad och villkoren enligt Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård samt den gemensamt framtagna rutinen, *Rutin och vägledning för samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård* uppfylls.
 - Beräkning sker enligt följande: (**Genomsnittligt antal kalenderdagar** minus **2,80**) multiplicerat med **Antal utskrivna patienter** multiplicerat med **Genomsnittskostnaden i riket för ett vårdtyg i den slutna vården**.

Psykiatrisk vård

En separat överenskommelse om vad som gäller i samband utskrivning från slutenvård psykiatrisk hälso- och sjukvård efter 2018-12-31 ska tas fram under våren 2018. Under 2018 inträder kommunernas betalningsansvar, i enlighet med den särskilda övergångsbestämmelsen till lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård, när antalet dagar i slutenvård efter utskrivningsklar från slutenvård psykiatrisk vård överskrider trettio kalenderdagar på individnivå.

Ersättningsbelopp och fakturering

- Ersättningsbelopp för kommunens betalningsansvar per dag följer lagen (5 kap. 6§), vilket innebär att kommunen ska lämna ersättning för vård av utskrivningsklara patienter med det belopp som motsvarar genomsnittskostnaden i riket för ett vårdtyg i den slutna vården. Detta belopp räknas om årligen med hänsyn till utvecklingen av kostnader för vårdplatser i den slutna vården och meddelas av regeringen eller den myndighet som regeringen bestämmer får meddela föreskrifter om detta belopp.
- Underlag för fakturering under perioden 2018-01-01 – 2018-03-31 utgörs av nuvarande rutin, d.v.s. PASiS.

- Underlag för fakturering under perioden 2018-04-01 - 2019-03-31 utgörs av ”Mina planer”. Den ekonomiska regleringen hanteras kommunvis och retroaktivt, med datauttag från Mina planer den femte arbetsdagen påföljande kalendermånad. I beräkningsunderlaget ingår alla patienter som är utskrivna aktuell månad. Beräkningsunderlag för fakturering ska finnas tillgängligt för parterna så att eventuella tvister om betalningsansvar undviks.

Uppföljning

Överenskommelsen i sin helhet ska följas upp och utvärderas. Utifrån resultatet av denna uppföljning och utvärdering ska en förnyad diskussion angående eventuella behov av anpassning av överenskommelsen genomföras innan årsskiftet 2018/2019.

Antalet utskrivningsklara dagar kommer att följas månadsvis per kommun, både i central samverkan och i delregional samverkan. En separat uppföljning ska genomföras under 2018 av vårdtillfällen där antal utskrivningsklara dagar inom somatisk slutenvård på ett tydligt vis överskrider vad som överenskommit för år 2018.

Överenskommelsens ikraftträdande och varaktighet

Denna överenskommelse gäller perioden 2018-01-01 - 2019-03-31.

Avvikelser och tvister

För hantering av eventuella avvikelser, brister i uppfyllelsen av åtaganden eller tvister om tolkningen av överenskommelsen gäller samma åtgärdsstrappa som i *Avtal om ansvarsfördelning och utveckling anseende hälso- och sjukvård i Skåne, 2016-01-19*.

<https://kfsk.se/hsavtal/sa-regleras-samverkan/halso-och-sjukvardsavtal/>

Kristianstad 2018-xx-xx

xxxxxxx 2018-xx-xx

.....
Henrik Fritzon
Regionstyrelsens ordförande
Region Skåne

.....
Namn
Titel
Kommun