

Rutin för remiss för kommunal hälso- och sjukvård, ordinärt boende vid remittering från Region Skåne

Bakgrund

Den överenskommelse som reglerar samverkan och ansvar gällande hälso-och sjukvård mellan Region Skåne och kommunerna i Skåne regleras i sin helhet i *"Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende Hälso-och Sjukvård i Skåne"* (HS-avtalet 2016).

"Följande patientgrupper ingår i kommunernas hälso- och sjukvårdsansvar enligt 18 § HSL:

- personer som erhåller hemsjukvård i ordinärt boende
- personer i särskilda boendeformer samt bostäder med särskild service (5 kap. 5 §, andra stycket, 5 kap. 7 §, tredje stycket eller 7 kap. 1 §, första stycket 2, SoL)
- personer i samband med vistelsen vid biståndsbedömd dagverksamhet som omfattas av 3 kap. 6 §, SoL"

I första hand ska den som behöver hälso- och sjukvård vända sig till den vårdcentral som personen är listad på. Det är tröskelprincipen som avgör ansvarsfördelningen mellan kommunen och Region Skåne. Remisskrav gäller inte vid hjälpmedelsförskrivning.

Innan remiss skrivs ta ställning till om åtgärden kan vara egenvård, då skrivs i stället ett egenvårdsintyg till patienten.

Tröskelprincipen innebär att om personen själv, eller med hjälp av ledsagare/assistans kan ta sig till regionfinansierad primärvård så är det regionen som har vårdansvaret. Tröskelprincipen tar inte hänsyn till praktiska hinder. Avsteg från tröskelprincipen kan göras när den kognitiva/psykiska förmågan bedöms brista i förståelse eller annan risk som kan leda till utebliven vård och omsorg. Om personen kan ta sig till sin vårdcentral med eller utan ledsagare/assistans men denna aktivitet tar så mycket kraft att personen sedan inte orkar göra det mest basala så uppfylls kriterierna för kommunal hälso- och sjukvård. Behov av kommunal hälso- och sjukvård kan också finnas om hälso- och sjukvårdsåtgärden är med mycket tät frekvens som hindrar patienten i sitt dagliga liv till exempel flera gånger dagligen, eller om åtgärden ska ske utanför den regionala primärvårdens ordinarie öppettider.

Ställningstagandet i samband med SVU (samverkan vid utskrivning) är att likställa med en remiss från slutenvården och ingen ytterligare remiss behöver skrivas.

Syfte

Säkerställa att patienten får en individuell- och likvärdig bedömning inför ställningstagande om kommunal hälso- och sjukvård.

Överlämnandet till kommunal hälso- och sjukvård från Region Skåne sker patientsäkert.

Ansvar

Legitimerad personal inom regional och kommunal primärvård.

Genomförande

Regional primärvård ansvarar för att:

- göra en bedömning om patientens vårdbehov uppfyller kriterier för tröskelprincipen innan remiss skrivs
- skicka remiss och underlag till kommunal primärvård enligt lokal rutin när regional primärvård ser att patienten har behov av hemsjukvård.
- följa upp remissvar angående utfall efter kommunens bedömning om patienten uppfyller kriterier enligt tröskelprincipen.

Kommunal primärvård ansvarar för att:

- göra en bedömning om patientens vårdbehov är enligt tröskelprincipen eller de avsteg som beskrivits tidigare i dokumentet
- inkommen remiss och remissvar hanteras enligt lokal rutin i respektive kommun
- remitterande instans får ett remissvar senast inom fem vardagar .
- när behovet av kommunal hälso- och sjukvård upphör informera regional primärvård om avslut. Ska regional primärvård överta ansvaret för hälso- och sjukvårdsåtgärden ska information om detta lämnas minst en vecka innan övertagande av ansvaret. Kommunen behåller ansvaret till dess att regional primärvård återkopplat att de tar över hälso- och sjukvårdsåtgärden.