

Handläggare:
Lars Tocklin

Standardavtal om kommunens rätt att i vissa fall anlita läkare på landstingets bekostnad enligt HSL 26 d §

Ärendet

I detta ärende redovisas förslag till standardavtal med Kommunförbundet Stockholms län (KSL) om kommunens rätt att i vissa fall anlita läkare på landstingets bekostnad i enlighet med HSL 26 d §.

Ärendet har föredragits för presidiegruppen med HSN och KSL den 20 april 2009 samt i Äldreberedningen den 13 maj 2009. Ärendet har även föredragits för de fackliga organisationerna den 19 maj 2009.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna framlagt standardavtal med Kommunförbundet Stockholms län (KSL) om läkarmedverkan i särskilda boenden och daglig verksamhet enligt Hälso- och sjukvårdslagen 26 d §

Förvaltningens synpunkter

Ett tillägg till Hälso- och sjukvårdslagen från 2006 innebär att landsting och kommun ska sluta avtal om omfattningen av och formerna för läkarmedverkan i de särskilda boendena för äldre (SÄBO). Om landstinget inte uppfyller sina skyldigheter enligt detta avtal har kommunen rätt att på egen hand anlita läkare och få ersättning för sina kostnader från landstinget.

HSN-f har tillsammans med företrädare för KSL förhandlat om innehållet i ett sådant avtal. Förhandlingarna påbörjades 2007, men parterna beslöt att avvakta med vidare förhandlingar tills landstinget genomfört vårdval i SÄBO. Under 2008 återupptogs förhandlingarna. Avtalet har formen av ett standardavtal som efter godkännande av HSN och KSL ska undertecknas av respektive kommun.

Avtalsinnehåll

Utgångspunkt har varit innehållet i det uppdrag som beslutats av HSN 2007-08-28 i samband med godkännande av regelboken för läkarinsatser i SÄBO.

Bilagor

- 1 Avtal om läkarmedverkan i särskilda boende och daglig verksamhet enligt hälso- och sjukvårdslagen 26 d §

I avtalet anges en rad aktiviteter för att förebygga uppkomst av situationer där kommun ska behöva anlita läkare på egen hand. T ex ska samverkansöverenskommelse mellan vårdgivaren och kommunen träffas om samarbetet kring den medicinska vården i SÄBO. Kommunen ska vidare informera HSN-f om nyinflyttning till SÄBO och om förändringar i antalet korttidsplatser och växelvårdsplatser under verksamhetsåret i varje SÄBO.

Om brister/avvikelse uppträder ska detta dokumenteras och tillställas både vårdgivaren och HSN-f. I de fall dessa brister/avvikelse ska utgöra grund för rätten att anlita läkare ska detta meddelas HSN-f som först ska försöka åtgärda bristerna. Bristerna/avvikelse ska vara upprepade.

De avvikelse/brister som utgör grund för kommunen att rekvirera läkare är:

- Vårdgivaren har ej har lämnat information till boendets sjuksköterska om medicinskt status inom en vecka efter att individ valt att lista sig hos vårdgivaren. För korttidsboende och växelvård gäller motsvarande en vecka efter att individen påbörjat vården i korttids/växelvårdsboendet.
- Den rondliknande verksamhet som ska genomföras minst en gång per vecka har ej genomförts.
- Telefonkontakt för läkares konsultation till sjuksköterska dygnet runt har inte upprättats.
- Inställelsetiden vid akuta tillstånd har överskridit 2 timmar efter att vårdgivare erhållit förfrågan och annat ej överenskommit med boendets personal.

Ersättningen till kommunen för läkarinsatser uppgår till max 900 kr (2009), max 20 tim/vecka/max 6 veckor. Därefter måste kommunen ta förnyat beslut om att förlänga läkarinsatserna. Detta sker efter att landstinget ånyo givits möjlighet att åtgärda problemen.

Avtalet löper tills vidare med sex månaders uppsägningstid. Tvist ska lösas i samförstånd mellan parterna och i sista hand i domstol.

Parterna är överens om att en årlig uppföljning ska ske av avtalet.

Miljökonsekvenser av beslutet

Beslutet medför oförändrade konsekvenser för miljön.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Då kommunen medverkat i valet av vårdgivare och krav på samverkan införts i avtalet torde beslutet medföra begränsade kostnader för förvaltningen.

Konsekvenser för patientsäkerheten

I de fall vårdgivaren brister i sin avtalade verksamhet och detta ej kunnat åtgärdas av landstinget innebär beslutet att kommunen som en sista åtgärd i en akut uppkommen situation medverkar i läkarförsörjningen. Detta innebär att patientsäkerheten ökar i denna situation.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Beslutet medför oförändrade konsekvenser för jämställd och jämlik vård.

Catarina Andersson Forsman

Olle Olofsson

2009-xx-xx

Sid 1 (5)

AVTAL OM LÄKARMEDVERKAN I SÄRSKILDA BOENDEN OCH DAGLIG VERKSAMHET ENLIGT HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSLAGEN 26 d §

Avtalet reglerar omfattning och former för kommunen att i vissa fall anlita läkare och få ersättning från landstinget för detta.

Parter:

Landstinget: Stockholms Läns Landsting org. nr. 232100-0016

Kommunen: xxxx kommun org. nr. 000000-0000

Definitioner:

Utförare: Kommunen eller den som på kommunens uppdrag utför vård- och omsorgsinsatser i de verksamheter detta avtal omfattar.

Vårdgivare: Den som på landstingets uppdrag svarar för läkarinsatserna enligt detta avtal.

HSN-f: Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning

KSL: Kommunförbundet Stockholms län

§ 1 Allmän bakgrund

Landstinget har under 2008 infört en vårdvalsmodell för läkarinsatser i särskilt boende för äldre (SÄBO). Ett gemensamt beskrivet uppdrag för alla vårdgivare av läkarinsatser i SÄBO har införts i länet vilket finns beskrivet i "Regelboken för läkarinsatser i särskilt boende för äldre", www.uppdragsguiden.sll.se. Utifrån uppdragets beskrivning av den verksamhet som ska tillhandahållas av vårdgivaren i SÄBO har kommunen möjlighet att ta ställning till eventuella brister i läkarinsatserna.

Parterna är överens om att sådana brister, som anges i § 6, i första hand skall lösas i samförstånd mellan berörd vårdgivare och landstinget innan kommunen på egen hand anlitar läkare.

Föreliggande avtal har tagits fram i samverkan mellan KSL och HSN-f.

§ 2 Avtalsperiod

Avtalet gäller från parternas undertecknande tidigast från och med 2009-05-01 och tills vidare. Efter skriftlig uppsägning från någon av parterna upphör avtalet att gälla efter sex månader räknat från den tidpunkt då sådan skriftlig uppsägning mottagits av den andre parten. Under denna period ska parterna gemensamt komma överens om ett nytt avtal i enlighet med 26 d § hälso- och sjukvårdslagen (HSL).

2009-xx-xx

Sid 2 (5)

§ 3 Avtalsförutsättningar

Enligt 26 d § HSL ska landstinget sluta avtal med kommunerna inom landstinget om omfattningen av och formerna för läkarmedverkan i särskilda boenden för äldre och i dagverksamhet för äldre. Om landstinget inte uppfyller sina skyldigheter enligt avtalet att tillhandahålla läkare har kommunen rätt att på egen hand anlita läkare och få ersättning för sina kostnader för det från landstinget.

§ 4 Målgrupp

Grund för kommunens rätt att anlita läkare utgörs av individer som bor i särskilt boende för äldre efter beslut enligt SoL socialtjänstlagen, och som valt av landstinget auktoriserad vårdgivare för läkarinsatser i särskilt boende för äldre som sin fasta läkarkontakt, eller tillfälligtvis vistas där i korttidsvård eller växelvård.

För de individer som uttryckligen begärt att få annan läkarkontakt begränsas landstingets åtaganden enligt detta avtal till oplanerade insatser vid akuta sjukdomstillstånd då läkaren befinner sig på boendet.

I målgruppen ingår förutom individer i särskilda boenden individer i verksamheter (dagverksamheter) enligt 18 § HSL första stycket. För dessa individer omfattar landstingets åtagande endast akuta insatser.

§ 5 Samverkan

Samverkan mellan vårdgivare och utföraren utgör en förutsättning för att den boende ska få ett gott medicinskt omhändertagande.

Vårdgivarens ansvar utgår från att den nyinflyttade individen valt vårdgivaren som sin fasta läkarkontakt. För individer i korttidsvård, växelvård och daglig verksamhet gäller vårdgivarens ansvar under vistelsetiden vid boendet eller i dagverksamhet.

Vårdgivaren och utföraren ska upprätta en skriftlig lokal samverkansöverenskommelse som anger hur samarbetet ska ske för att individerna ska erhålla den medicinska vård som Regelboken föreskriver.

För att kommunen och HSN-f ska kunna välja vårdgivare vid nystart av boende ska kommunen snarast, dock senast inom sex månader, före driftstart av särskilt boende skriftligen meddela HSN-f om förändring som berör läkarinsatser från landstinget. Vid avveckling av särskilt boende ska kommunen snarast dock senast inom sex månader före avvecklingen skriftligen meddela HSN-f om avvecklingen.

Vid en varaktig verksamhetsförändring exempelvis ändring från permanenta SÄBO-platser till platser för korttidsvård inom befintlig verksamhet ska kommunen senast två månader före förändringen träder i kraft skriftligen meddela HSN-f om detta då läkarinsatser berörs av boendeform.

2009-xx-xx

Sid 3 (5)

Utförare ska två gånger per år, i maj och i november månad, efter förfrågan från HSN-f, inkomma med uppgifter till HSN-f (namngiven person) om antalet korttidsplatser och växelvårdsplatser i varje särskilt boende för äldre inför näst kommande halvårsskifte.

För att en nyinflyttad individ så snabbt som möjligt ska erhålla erbjudande om listning ska den av boendet utsedd personal senast inom en vecka efter inflyttningsdatum informera läkaren om nyinflyttning. Personalen ska bistå läkaren med information till den nyinflyttade om möjligheten till listning i samband med nyinflyttning.

Vårdgivaren ska till sjuksköterskan lämna material, blankett för listning hos vårdgivaren och information om vårdgivarens företag.

Vid biståndsbeslut om vård- och omsorg i särskilt boende för äldre som innebär inflyttning till annat/nytt boende efter vård vid sjukhus gäller **”Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och Kommunförbundet Stockholms län (KSL) angående samverkan mellan landstinget och kommunerna vid in- och utskrivning av patienter i slutenvård”**

Utföraren ska tillhandahålla avskild arbetsplats för vårdgivaren.

§ 6 Skäl för kommunen att på egen hand anlita läkare enligt 26 d § HSL

Om vårdgivaren vid upprepade tillfällen inte uppfyller sina skyldigheter enligt Regelboken enligt nedan äger kommunen med stöd av 26 d § HSL rätt att på egen hand anlita läkare.

För att kommunen ska få ersättning för sina kostnader från landstinget krävs även att förutsättningarna enligt § 7 är uppfyllda.

- Vårdgivaren har ej lämnat information till boendets sjuksköterska om medicinskt status inom en vecka efter att individ valt att lista sig hos vårdgivaren. För korttidsboende och växelvård gäller motsvarande en vecka efter att individen påbörjat vården i korttids/växelvårdsboendet.
- Den rondliknande verksamhet som ska genomföras minst en gång per vecka har ej genomförts.
- Telefonkontakt för läkares konsultation till sjuksköterska dygnet runt har inte upprättats.
- Inställelsetiden vid akuta tillstånd har överskridit 2 timmar efter att vårdgivare erhållit förfrågan och annat ej överenskommit med boendets personal.

2009-xx-xx

Sid 4 (5)

§ 7 Förutsättning för kommunen att anlita läkare och erhålla ersättning från landstinget

Brister/avvikelser enligt § 6 ska dokumenteras och skriftligen överlämnas till vårdgivarens verksamhetschef.

Om bristerna/avvikelserna inte omedelbart åtgärdas av vårdgivaren ska kommunen skriftligen rapportera dessa till anvisad kontaktperson HSN-f som då ansvarar för att kontakta vårdgivaren och skyndsamt kräva åtgärder.

För de fall kommunen anser att grund föreligger för att på egen hand anlita läkare och erhålla ersättning ska detta skriftligen meddelas HSN-f med hänvisning till inrapporterade avvikelser.

Landstinget ska, efter inkommen begäran snarast, dock senast inom 14 dagar september – maj och 30 dagar juni – augusti, åtgärda bristerna/avvikelserna.

Om landstinget därefter inte uppfyller sina skyldigheter enligt avtalet att tillhandahålla läkare har kommunen rätt att på egen hand anlita läkare och få ersättning för sina kostnader av landstinget. Kommunen får dock anlita läkare i maximalt sex veckor. Därefter ska en förnyad prövning göras om grund för att anlita läkare föreligger.

Beslut om att anlita läkare ska fattas av medicinskt ansvarig sjuksköterska och meddelas skriftligen till HSN-f.

Landstingets ersättning till kommunen ska motsvara kommunens styrkta kostnader för åtgärderna, dock högst 900 kronor per utförd timme och motsvarande 20 timmar per vecka per 100 boende och år. Timpriset justeras årligen med landstingsprisindex (LPI).

Om behovet av läkarinsats sammanhänger med att kommunen eftersatt sitt hälso- och sjukvårdsansvar enligt HSL eller den omsorg som kommunen ansvarar för, ska ersättningen kunna nedsättas.

§ 8 Uppföljning

Uppföljning av detta avtal ska ske gemensamt av parterna (kommun och landsting) och i samverkan med KSL.

Uppföljning ska ske minst en gång per år eller snarast när någon part så påkallar.

§ 9 Förhandlingar/Tvist

Tvist enligt detta avtal ska i första hand avgöras i samråd mellan parterna. Formerna för detta överenskommes i det enskilda fallet av kontaktpersonerna enligt

2009-xx-xx

Sid 5 (5)

§ 11. Tvist mellan parterna enligt detta avtal skall avgöras av svensk allmän domstol på kommunens hemort med tillämpning av svensk rätt.

§ 10 Befrielsegrund

Part är befriad från påföljd för underlåtenhet att fullgöra viss förpliktelse enligt detta avtal om underlåtenheten har sin grund i omständighet ("Befrielsegrund") som ligger bortom parts kontroll och som förhindrar fullgörandet därav.

För att få befrielse enligt ovan ska part utan dröjsmål skriftligt meddela den andra parten härom.

Part ska vidta skäligen ansträngningar för att mildra omfattningen och effekten av befrielsegrund.

Part ska återuppta fullgörandet av de förpliktelser som hindrats så snart det praktiskt kan ske.

Motparten äger rätt att säga upp avtalet till omedelbart upphörande om den befriande omständigheten varat mer än i 14 kalenderdagar september - maj och 30 dagar juni - augusti. Vid sådan uppsägning har ingendera av parterna rätt till ersättning av motparten.

§ 11 Kontaktpersoner

Parterna ska utse var sin kontaktperson med ansvar för detta avtal. När part byter kontaktperson ska detta skriftligen meddelas andra parten.

	HSN-f	Kommunen/stadsdelsförvaltning
Namn	NN	MAS:
Adress	Hantverkatgatan 11 Box 6909 102 39 Stockholm	
Telefon		
e-post		

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

Stockholm den / 200x

Xxx den / 200x

Stockholms läns Landsting

xxx

Kommun

xxx_____
xxxx