

| | | |
|---|----------------------------------|--------------------------|
| Rubrik specificerande dokument | Omfattar område/verksamhet/enhet | |
| AVTAL | Hälso- och sjukvård | Sidan 1 av 5 |
| Upprättad av (arbetsgrupp alt. namn, befattning) | Beslutande organ | Gäller från datum |
| Gränssnittgruppen | Maritgruppen | 2007-11-12 |
| Ansvarig för revidering (arbetsgrupp alt. namn, befattning) | Version nr | Reviderad datum |
| Vilgotgruppen | 3 | 2010-02-19 2011-09-16 |

Ramavtal om läkarmedverkan

SAMVERKANSAVTAL MELLAN ÖREBRO LÄNS LANDSTING OCH LÄNETS KOMMUNER OM LÄKARINSATSER I DEN KOMMUNALA HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN

Bakgrund

Kommunerna och landstinget har ett gemensamt åtagande att tillgodose befolkningens behov av hälso- och sjukvård och socialtjänst. Behovet av samarbete och gemensam planering är omfattande inom det gemensamma vårdområdet. "Samarbetsavtal mellan kommunerna i och landstinget i Örebro län inom hälso- och sjukvård, socialtjänst, elevhälsa och skolhälsovård", utgör grunden för detta samarbete.

Sjukvårdsinsatser i särskilda boenden (SÄBO) och dagverksamheter samt i ordinärt boende (hemsjukvård) är ett gemensamt ansvar för kommunerna och Örebro läns landsting. Läkare- och sjukgymnastresurser tillhandahålls av primärvården och sjuksköterske- och arbetsterapeutresurs av kommunerna. Kommunen har ansvar för sjuksköterskeinsatser från den dagen behovet uppstår, om patienten inte kan ta sig till vårdcentralen eller till primärvårdens jourmottagning. Kommunernas och landstingets ansvar är reglerat i "Överenskommelse avseende ansvar för den somatiska hemsjukvården mellan Örebro läns landsting och kommunerna i Örebro län".

För att kommunen ska kunna fullgöra sina uppgifter på ett betryggande sätt förutsätts att läkarstöd ges vid behov. Läkaransvaret är reglerat i "Överenskommelse om samverkan vid in- och utskrivning av patienter i slutenvård samt betalningsansvar för utskrivningsklara patienter", "Överenskommelse angående patientansvarig läkare (PAL) i Örebro län", "Palliativ hemsjukvård i Örebro läns landsting", samt i föreliggande avtal.

Inom länet finns lokala avtal mellan enskild vårdcentral och kommun som reglerar läkarmedverkan i särskilda boenden. Från den 1 januari 2007 regleras läkarmedverkan i kommunal vård och omsorg i 26 d § HSL. Enligt lagen ska landstinget avsätta de läkarresurser som behövs för att enskilda ska kunna erbjudas god hälso- och sjukvård i särskilt boende och i de verksamheter som avses i 18 § första stycket HSL.

Lagen förutsätter att landstinget och kommunerna inom ett landstingsområde ska sluta avtal om omfattningen av och formerna för läkarmedverkan. Utgångspunkten för vårt län är att de redan välfungerande samarbetsformer som finns utgör grunden för avtalet.

Avtal

Detta ramavtal är ett länsövergripande avtal och ersätter övriga befintliga lokala avtal/överenskommelser mellan kommuner i länet och landstinget i de delar som reglerar läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården. Utifrån ramavtalet kan lokala tillämpningar med skriftligt upprättade tillämpningsanvisningar tas fram på kommun/vårdcentralsnivå.

Omfattning av och former för läkarmedverkan

Omfattningen och inriktningen av läkarinsatser i SÄBO och i dagverksamheter (enligt SoL och LSS) samt i hemsjukvård ska utgå från patienternas behov och anpassas till lokala förhållanden.

- Patienter i SÄBO, dagverksamhet och hemsjukvård har en koppling till vårdcentral och en namngiven PAL alternativt en ansvarig läkare.
- Ronder, sittronder och s.k. frågestunder ska ske på regelbundet återkommande tid av i möjligaste mån samma läkare om inte annat överenskommes lokalt.
- Rutiner ska finnas för kontakter mellan kommunens sjuksköterska och PAL/ansvarig läkare/vårdcentralen. Kommunens sjuksköterska och arbetsterapeut ska kunna nå vårdcentralen för konsultationer. "Akuta" sådana kontakter tas endast om ärendet inte kan vänta till ordinarie fast tid. Skriftligt upprättade rutiner ska finnas.
- Läkare ska göra hembesök när medicinskt behov föreligger. Kommunens sjuksköterska ska efter hembesök hos patienten och då behov av läkarbedömning föreligger, kontakta ansvarig läkare, som i samråd med sjuksköterska avgör om hembesök ska göras. Kommunens sjuksköterska ska alltid finnas med vid hembesök, det ska gå att få kontakt med sjuksköterska dygnet runt.
- Snabba stödåtgärder ska kunna sättas in för att undvika onödiga inläggningar på sjukhus.

Normtal för läkarinsatser beräknas vara 1 läkartimme/10 boenden i SÄBO och vecka. Läkarinsatsen avser fast rondtid, planerade besök i boenden, konsultationer med ansvarig sköterska och direktkontakter vid "akuta" behov, uppföljning av medicinska behandlingar samt årlig uppföljning av läkemedelsordinationer.

För läkarinsatser till patient med kommunal hälso- och sjukvård i ordinärt boende ska varje vårdcentral (primärvården) avsätta läkartid varje vecka. Tiden ska användas tillsammans med kommunens sjuksköterska och arbetsterapeut för sittrond, vårdplanering och planering av eventuella hembesök samt läkemedelsuppföljning. Överenskommelse om tidsomfattning görs mellan respektive vårdcentral och respektive kommun.

I läkarens uppgift ingår även att svara för stöd till kommunens olika yrkesutövare i deras respektive yrkesroller. Restid räknas inte in i den överenskomna tiden. Tiden kan omdisponeras av ansvarig sköterska och läkare tillsammans efter behov t ex till planerade läkarbesök och till tid för anhörigsamtal. Flexibilitet ska finnas för tillfälligt ökande och minskande behov av läkarmedverkan.

Kontaktrutiner, informationsöverföring och dokumentation

Ansvarig sjuksköterska har tillgång till direkttelefonnummer som är skiljt från övrig patientverksamhets telefon eller meddelandemöjlighet via datasystem för att vid ”akuta” kontaktbehov kunna nå ansvarig läkare. Ansvarig sjuksköterska ska, som regel, rådgöra med PAL/ansvarig läkare eller jourläkare innan patient eventuellt transporteras till vårdcentral alternativt sjukhus vid akut insjuknande.

För att läkarbesök ska bli effektivt ska besöken vara väl förberedda av båda parter. Aktuell vårddokumentation ska finnas tillgänglig.

Gällande sekretessbestämmelser och regelverk för vårddokumentation, remisshantering och epikrishantering ska tillämpas.

Uppföljning

Uppföljning av avtalet sker i samband med uppföljning av ”Samverkansavtal mellan kommunerna i och landstinget i Örebro län inom hälso- och sjukvård och socialtjänst”, bilaga 1. Fortlöpande avstämning görs vid Gränssnittsgruppens möten i frågor av övergripande karaktär. Frågor som gäller tillämpningen av ramavtalet följs upp lokalt mellan företrädare för berörda vårdcentraler och respektive kommun.

Oenighet

Om landstinget inte kan uppfylla de villkor om läkarinsatser som parterna kommit överens om, äger kommunen rätt att anlita en annan läkare och fakturera landstinget för dessa kostnader enligt 26 § d i HSL. Som huvudregel ersätter Landstinget kommunen för dessa läkarkostnader motsvarande snittlönen för en specialist i allmänmedicin i den landstingsdrivna primärvården.

Eventuella tvister mellan parterna angående läkarinsatser i kommunens hälso- och sjukvård och socialtjänst ska i första hand lösas på vårdcentral-/kommunnivå och om detta inte är möjligt lyftas upp till förvaltningsnivå. Vid tvist om ekonomisk ersättning för läkarinsatser enligt ovan äger kommunen rätt att påkalla förhandling i varje enskilt fall hos landstinget. Frågor av övergripande karaktär förs till Gränssnittsgruppen.

Ansvarig tjänsteman lokalt inom kommunen ska kontakta och informera den verksamhetsansvarige på vårdcentral när kommunen anser att landstinget inte uppfyller villkoren om läkarinsatser. Om kommunen avser att anlita en annan läkare ska de lämna information om detta till verksamhetsansvarig vid vårdcentralen minst tre veckor innan och samtidigt anmäla frågan till Gränssnittsgruppen.

Parterna ska i första hand försöka lösa frågan med omdisponering av resurser för att tillgodose behovet av kontinuitet.

Avtalstid och uppsägning

Det länsövergripande ramavtal gäller tills vidare och kan sägas upp av var och en av parterna för sig. Uppsägningstiden är 6 månader.

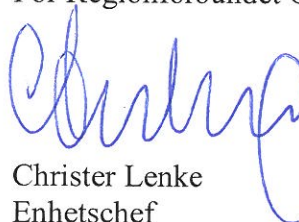
Detta avtal är upprättat i två likalydande exemplar varav parterna tagit var sitt.

För Örebro läns landsting



Rickard Simonsson
Landstingsdirektör

För Regionförbundet Örebro län



Christer Lenke
Enhetschef

Referensdokument

1. Samarbetsavtal mellan kommunerna i och landstinget i Örebro län inom hälso- och sjukvård, socialtjänst, elevhälsa och skolhälsovård, 2011-03-10
2. Överenskommelse avseende ansvar för den somatiska hemsjukvården mellan Örebro läns landsting och kommunerna i Örebro län, 2011-09-16
3. Överenskommelse om samverkan vid in- och utskrivning av patienter i slutenvård samt betalningsansvar för utskrivningsklara patienter”, 2006-03-22
4. Överenskommelse angående patientansvarig läkare (PAL) i Örebro län”, 2001-02-07
5. Palliativ hemsjukvård i Örebro läns landsting, 2003-12-12