

Överenskommelse om samverkan

mellan Vuxenhabiliteringen, Region
Örebro län och kommunerna
i Örebro län



Överenskommelse om samverkan

mellan Vuxenhabiliteringen, Region Örebro län och kommunerna i Örebro län

Författad av: Helena Blomberg, Hallsbergs kommun, Frank Hartwig, Kumla kommun, Elisabeth Ljunglöf, Vuxenhabiliteringen och Pernilla Eriksson, Vuxenhabiliteringen

Beslutad av: Chefsgrupp för samverkan social välfärd och vård

Innehåll

| | |
|--|----------|
| 1. Syfte | 4 |
| 2. Vuxenhabiliteringens uppdrag | 4 |
| 3. Kommunens uppdrag | 5 |
| 3.1 SoL | 5 |
| 3.2 LSS | 5 |
| 3.3 HSL | 5 |
| 4. Remiss till Vuxenhabiliteringen | 5 |
| 5. Områden för samverkan | 6 |
| 5.1 Bostad med särskild service enligt LSS | 6 |
| 5.2 Sysselsättning | 6 |
| 5.3 Egenvård | 6 |
| 5.4 Instruktion och delegering av medicinska arbetsuppgifter | 6 |
| 5.5 Rehabilitering/habilitering | 7 |
| 5.6 Välfärdsteknologi | 7 |
| 5.7 Utbildning, fortbildning | 7 |
| 5.8 Konsultation | 7 |
| 5.9 Planer | 8 |
| 5.10 Underlag vid personkretsbedömningar | 8 |
| 5.11 Forum för samverkan och uppföljning samt avtalstid | 8 |
| 6. Bilaga | 8 |

1. Syfte

Syftet med denna överenskommelse är att personer med bestående funktionsnedsättning som bor i Örebro län ska få bästa möjliga stöd utifrån de resurser som kommunerna och Regionen förfogar över.

Överenskommelsen ska konkretisera samarbetet mellan Vuxenhabiliteringen och kommunerna i Örebro län. En god samverkan och en klar arbetsfördelning mellan huvudmännen, samt ett effektivt resursutnyttjande, ska eftersträvas.

Verksamheterna har ett gemensamt ansvar för att fortlöpande utveckla och sprida kunskap och kompetens till de medarbetare som ger råd, stöd och behandling till den gemensamma målgruppen.

Detta dokument anknyter till överenskommelse om samverkan inom hälso- och sjukvård, socialtjänst, elevhälsa, e-hälsa och kunskapsstyrning mellan Region Örebro län och kommunerna i Örebro län, 2018-02-01.

2. Vuxenhabiliteringens uppdrag

Vuxenhabiliteringen erbjuder specialiserad habilitering och rehabilitering enligt HSL § 3 b till vuxna personer som på grund av bestående funktionsnedsättning har behov av planerade och från flera kompetensområden sammansatta åtgärder. Syftet är att främja bästa möjliga funktionsförmåga, fysiskt och psykiskt välbefinnande och en god livskvalitet.

Vuxenhabiliteringens målgrupper är:

1. Vuxna personer som på grund av medfödda eller under barn- och ungdomsåren förvärvade sjukdomar eller skador har bestående funktionsnedsättning, vilket medför behov av habilitering. Främst avses personer med utvecklingsstörning, funktionsnedsättning inom autismspektrum, rörelsehinder samt personer med kombinationer av funktionsnedsättning, till exempel syn- och hörselskador.
2. Vuxna personer som på grund av skador i vuxen ålder har bestående funktionsnedsättning, vilket medför behov av rehabilitering. Främst avses personer med förvärvad hjärnskada, rörelsehinder, neurologisk sjukdom samt personer med kombinationer av funktionsnedsättning.

Vuxenhabiliteringen har en nedre åldersgräns på 18 år, eller i samband med att gymnasiestudier avslutas och en övre åldersgräns på 65 år för inremiss.

Vuxenhabiliteringen utför råd och stöd enligt LSS § 9.1 till enskilda Personens egen begäran om råd och stöd ställs till Funktionshinderkonsulenten på Regionens stab för Hälso- och sjukvård.

Vuxenhabiliteringen skall, med utgångspunkt från omsorgsavtalet mellan Örebro läns lands ting och kommunerna i Örebro län (fr.o.m. 1995-01-01), biträda kommunerna med viss utredning/bedömning i myndighetsutövning, personalstöd i form av viss fortbildning, handledning och konsultation enligt respektive kommuns beställning . Innehållet i detta uppdrag specificeras i denna överenskommelse.

3. Kommunens uppdrag

Kommunens uppdrag för människor med funktionsnedsättning regleras av Socialtjänstlagen (Sol), Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) och Hälso- och sjukvårdslagen (HSL). Kommunen ansvarar för den enskildes rehabilitering/ habilitering på basnivå/ primärvårdsnivå.

3.1 SoL

Verksamhetens mål enligt socialtjänstlagen (§ 1) är att på demokratins och solidaritetens grund främja människors ekonomiska och sociala trygghet, jämlikhet i levnadsvillkor och aktiva deltagande i samhällslivet. Socialtjänsten skall under hänsynstagande till människans ansvar för sin och andras sociala situation inriktas på att frigöra och utveckla enskildas och grupper egna resurser. Verksamheten skall bygga på respekt för människors självbestämmande och integritet.

3.2 LSS

Verksamhetens mål enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (§§ 4-6) är att främja jämlikhet i levnadsvillkor och full delaktighet i samhällslivet för de människor som omfattas av lagen. Målet skall vara att den enskilde får möjlighet att leva som andra.

Denna lag innebär ingen inskränkning i de rättigheter som den enskilde kan ha enligt någon annan lag. Verksamheten skall bedrivas i samarbete med andra berörda samhällsorgan och myndigheter. Verksamheten skall vara grundad på respekt för den enskildes självbestämmanderätt och integritet. Den enskilde skall i största möjliga utsträckning ges inflytande och med bestämmande över insatser som ges. För verksamheten enligt denna lag skall det finnas den personal som behövs för att ett gott stöd och en god service och omvårdnad skall kunna ges.

3.3 HSL

Hälso- och sjukvårdslagen är en ramlag som anger mål för hälso- och sjukvård samt krav på god vård. Det finns bestämmelser som klargör landstingens och kommunernas ansvar för olika delar av hälso- och sjukvården. Lagen innehåller bestämmelser om vårdens kvalitet och dess säkring samt krav på att vården ska bygga på vårdtagarens självbestämmande.

4. Remiss till Vuxenhabiliteringen

Till Vuxenhabiliteringen remitteras personer med funktionsnedsättning. En egen vårdbegäran kan också göras. Tjänsteman vid kommunen kan remittera person till Vuxenhabiliteringen.

Personens/företrädarens samtycke krävs. Vuxenhabiliteringens egen remissblankett bör användas. Informationsträff kan bokas före remiss.

När det gäller remiss mellan arbetsterapeuter i kommunerna och i vuxenhabilitering, se bilaga.

En remissgrupp på Vuxenhabiliteringen tar emot remisser och fördelar till respektive team där en teamkontakt utses. Vuxenhabiliteringen har ett första möte med personen inom tre månader.

5. Områden för samverkan

Samverkan kan ske på såväl individ-, som grupp- och samhällsnivå. En förutsättning för samverkan i enskilt ärende är personens/företrädarens samtycke.

5.1 Bostad med särskild service enligt LSS

Kommunen ansvarar för bostadsförsörjningen för personer som har beslut om bostad med särskild service enligt LSS.

Vuxenhabiliteringen kan medverka, på kommunens begäran, vid planering av nya LSS-boenden.

Vuxenhabiliteringen kan, på kommunens begäran, medverka vid introduktion i samband med inflyttning.

5.2 Sysselsättning

Kommunen ansvarar för daglig verksamhet eller annan lämplig sysselsättning för personer som har beslut enligt LSS.

Kommunen kan begära samråd med Vuxenhabiliteringen inför planeringen av nya enheter inom daglig verksamhet. Samråd kan också ske när det gäller planeringen av sysselsättning för viss person.

5.3 Egenvård

Med egenvård menas en hälso- och sjukvårdsuppgift som legitimerad yrkesutövare inom hälso- och sjukvården har bedömt att en patient kan utföra själv eller med hjälp av någon annan. Se överenskommelsen om egenvård mellan Region Örebro län och kommunerna i Örebro län 2018-10-30.

5.4 Instruktion och delegering av medicinska arbetsuppgifter

Legitimerad personal inom Vuxenhabiliteringen ska följa respektive kommuns riktlinje för delegering och instruktion inom hälso- och sjukvård, när det gäller att överlåta en medicinsk arbetsuppgift till annan personal (baspersonal, omvårdnadspersonal) inom kommunen.

5.5 Rehabilitering/habilitering

Kommunernas arbetsterapeuter och primärvårdens fysioterapeuter har ett primärvårdsansvar (första linjens nivå, basnivå) när det gäller rehabilitering/ habilitering. Vuxenhabiliteringens arbetsterapeuter och sjukgymnaster har ett ansvar i de fall där deras särskilda kompetens (specialistnivån) behövs.

Se bilaga som är en beskrivning av hur samverkan ska se ut, ansvarsfördelning och samarbete, när det gäller arbetsterapeutiska insatser på området re/habilitering.

5.6 Välfärdsteknologi

Välfärdsteknik är digital teknik som används för att behålla eller öka trygghet, aktivitet, delaktighet eller självständighet för personer med funktionsnedsättning. Kommunerna och Vuxenhabiliteringen har ett gemensamt ansvar för att utveckla användandet av välfärdsteknologi för att den enskilde ska få bästa möjliga stödinsatser.

5.7 Utbildning, fortbildning

Vuxenhabiliteringen har viss återkommande kursverksamhet inom de områden där specialkompetens finns och kommunens personal kan delta mot skälig kursavgift.

Vuxenhabiliteringen har viss möjlighet att på kommuns önskemål, mot skälig kursavgift, ge uppdragsutbildning.

Vuxenhabiliteringen kan, på kommuns önskemål och kostnadsfritt medverka med sin specialistkompetens i vissa avsnitt vid introduktionsutbildning till personal i samband med start av ny kommunal verksamhet.

5.8 Konsultation

För arbetsledning av kommunalt anställd personal och för allmän grupputveckling ansvarar kommunen som arbetsgivare.

Vuxenhabiliteringen kan vid behov ge konsultation till kommunens personal i individärende. Med fördel används tex ”Tidiga tecken” eller ”Funca” när kommunen kartlägger den enskilde inför en konsultation.

Konsultationen är kostnadsfri för kommunen.

Kommunen kan enligt särskilt avtal mellan Örebro läns landsting och länets kommuner begära konsultstöd i verksamhet för vuxna personer med intellektuell funktionsnedsättning, autism, autismliknande tillstånd och psykisk tilläggsproblematik och/eller svår beteendeproblematik av TUB (Team för utvecklingsstörning och svår beteendeproblematik)

5.9 Planer

Vuxenhabiliteringen kan på önskemål från kommunen, medverka då planer görs i individärenden, t ex individuell plan enligt LSS eller andra individplaner. I normalfallet ska Vuxenhabiliteringens interna planer för personen, individuella re/habiliteringsplaner, knytas an till den mer övergripande planering som kommunen samordnar.

Vid behov av samordning eller att patienten själv efterfrågar det, ska den part som möter patienten kalla till ett möte för upprättande av en SIP, samordnad individuell plan enligt särskilda bestämmelser om i 2 kap. 7 § socialtjänstlagen (2001:453), Sol och 16 kap. 4 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), HSL.

5.10 Underlag vid personkretsbedömningar

Kommunen svarar för utredning och beslut enligt LSS § 9:2- 10 och bedömning enl. LSS §§ 1 och 7 i sådana ärenden.

Om det behövs för utredningen kan kommunens LSS-handläggare kontakta Vuxenhabiliteringen för underlag gällande:

- Personkretsbedömning grupp 1 och 2
- Personkretsbedömning grupp 3 i vissa fall
- Behovsbedömning av begärd insats enligt LSS 9:2-10 avseende samtliga grupper

Underlag lämnas under förutsättning att patienten är känd inom Vuxenhabiliteringen och bör göras inom två månader.

5.11 Forum för samverkan och uppföljning samt avtalstid

Denna överenskommelse om samverkan gäller tillsvidare. Om överenskommelsen inte sägs upp senast sex månader innan avtalstidens utgång förlängs den automatiskt ett år i taget.

Respektive verksamhet har ett ansvar för följsamhet och för att göra denna överenskommelse känd.

Länets chefsnätverk för funktionshinderområdet bjuder in Vuxenhabiliteringen minst en gång per år för att följa upp överenskommelsen samt för att informera varandra om förändringar i verksamheterna. Behov av att revidera överenskommelsen kan då uppmärksammas.

6. Bilaga

”Överenskommelse om samverkan och ansvarsfördelning mellan arbetsterapeuter”, reviderad 2019-02-13.