

Tjänsteställe, handläggare
Välfärd och folkhälsa,
Margit Gehrke Flyckt

Datum
2019-09-30

Beteckning
Bilaga till
Överenskommelse

Utskrivningsprocessen gällande barn och ungdom

Verksamheter som omfattas

Rutinen gäller i samverkan mellan socialtjänsten i länets kommuner och Barn- och ungdomskliniken samt kliniken för Psykiatri barn och unga vuxna inom Region Örebro län.

Utgångspunkter

Varken lagen om samverkan vid utskrivning eller länsöverenskommelsen undantar barn i utskrivningsprocessen. Lagen tar ingen hänsyn till att det ser olika ut gällande gränssnitt i olika län. Skillnaden är att hälso- och sjukvårdsansvaret, om inte annat överenskommit, ligger kvar hos Region Örebro län. Kommunen har ansvar för socialtjänstinsatser (Sol och LSS).

Ansvar för somatisk hälso- och sjukvård regleras i *Överenskommelse avseende ansvar för den somatiska hemsjukvården mellan Örebro läns landsting och kommunerna i Örebro län*. Ansvar för hälso- och sjukvård för barn ligger kvar i Region Örebro län och omfattas därför inte i överenskommelsen. Se bilaga *Förtydligande – barn och unga*.

Lagstiftningen

Den 1 januari 2018 trädde Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård i kraft. Syftet är att skapa en trygg, säker och smidig övergång från slutenvård till öppen vård och omsorg. Den nya lagen har ersatt tidigare betalningsansvarslagen. Den nya lagen hänvisar till bestämmelser i hälso- och sjukvårdslagen och socialtjänstlagen om fast vårdkontakt och samordnad individuell plan (SIP).

Länsöverenskommelsen

Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård - Överenskommelse mellan Region Örebro län och kommunerna i Örebro län. Överenskommelsen har sin grund i Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård och gäller fr.o.m. 2018-01-01. Målgruppen är personer, i alla åldrar, som efter utskrivning från den slutna vården behöver insatser från socialtjänsten

och/eller den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården. Personer som endast har behov av fortsatta insatser inom den landstingsfinansierade öppna vården omfattas inte.

ViSam

ViSam-modellen är framtagen i Örebro län för planering och informationsöverföring med syfte att skapa kontinuitet och sammanhang i vård- och omsorgskedjan. Modellen har anpassats efter lagen, samverkan vid utskrivning, och ska användas av vårdgivarna i Örebro län och omfattar rutiner för att genomföra samordnad individuell plan (SIP), beslutsstöd vid försämrat hälsotillstånd i hemmet och rutiner för säker utskrivning från slutenvården. Tillsammans utgör dessa delar en samlad modell som bidrar till att skapa struktur för vårdpersonal och lyfter fram den enskildes behov och delaktighet. Modellen finns tillgänglig för samtliga vårdgivare och allmänhet på webben och är utformat för att ge stöd i verksamheternas dagliga arbete. [Länk till ViSam](#)

Lifecare SP

Lifecare SP är ett webbaserat IT-stöd för samverkan vid utskrivning från slutenvård (SPU) och för samordnad individuell plan (SIP) mellan Region Örebro län och länets kommuner. Processen i Lifecare SP stödjer den utskrivningsprocess som parterna har kommit överens om.

Utskrivningsprocess för barn

ViSam- modellen och Lifecare SP som informationsverktyg ska användas vid utskrivning i samverkan mellan slutenvården, öppenvården och kommunen när det gäller barn och unga med behov av vård- och omsorgsinsatser enligt SoL och LSS från kommunen. Varje kommun ansvarar för att ha tydliga kontaktvägar och utsedda kontaktpersoner för patienter som kommer från barnklinikerna.

Inskrivning

Rutin för inskrivning följer lagstiftning och ViSam-modellen. Ett preliminärt utskrivningsdatum ska anges även om det ibland kan handla om långa vårdtider. Biståndsenheten i kommunen ska alltid vidarebefordra inskrivningsmeddelandet till utsedd enhet och kontaktperson i kommunen. Kontaktpersonen ska alltid ta kontakt med slutenvården när inskrivningsmeddelandet har mottagits för att starta processen tidigt.

Utskrivningsplanering

För att vården och omsorgen efter utskrivning ska bli trygg och säker för barn/unga och vårdnadshavare behöver planering göras utifrån ett rött spår med SIP på sjukhus. Inom psykiatri kan annan spårfärg väljas när det är bäst för barnet utifrån alla verksamheters samlade bedömning. Befintliga planeringsunderlag används men barnkliniken fyller endast i frågan om ”omfattande behov”. Som ett komplement

skickas en bilaga i ett generellt meddelande där kliniken beskriver situationen för både barnet och familjen.

Fast vårdkontakt

Barn- och ungdomskliniken har kvar ansvaret som fast vårdkontakt även efter utskrivning. För barn och ungdomspsykiatri är den fasta vårdkontakten i den psykiatriska öppna vården.

Utskrivning

Vid rätt spår är patienten utskrivningsklar när SIP är genomförd och avdelningen har erbjudit eventuell utbildning. Om kommunen inte har personal som kan utbildas på plats är patienten ändå utskrivningsklar.

Uppföljning

Uppföljning av SIP efter utskrivning sker på ett möte där samtliga inblandade deltar. Mötet sker där och när det är bäst för den enskilde.

Betalningsansvar

Betalningsansvar för barn omfattas av samma regler som för vuxna¹. Barn som skrivs ut från barn- och ungdomskliniken räknas in i genomsnittsvärde för somatisk vård.

Barn som skrivs ut från psykiatri barn och unga räknas in i genomsnittsvärde för psykiatrisk vård.

¹ ”Modell för betalningsansvar i Örebro län”