



Information inför politisk beredning och beslut

---

# Ny överenskommelse för hälso-och sjukvård i hemmet



Örebro län har en lång tradition av samverkansarbete kring kommunal och regional hälso- och sjukvård.

Vi har sedan Ädelreformen 1992 tecknat och reviderat avtal, överenskommelser och riktlinjer för de områden där man delar eller har överenskommit om kommunalt hälso- och sjukvårdsansvar enligt hälso- och sjukvårdslagen.



# Nuvarande överenskommelser

- Länets nuvarande överenskommelse för hemsjukvård och den skatteväxling som gjordes mellan huvudmännen har sin grund i Ädel-reformen 1992, då hemsjukvården fördes över från dåvarande landstinget till länets kommuner.
- En större översyn och revidering av överenskommelsen för hemsjukvård gjordes 2004. I samband med revideringen skedde även en justering av ekonomin som reglerades via ett tilläggsbelopp som kommunerna årligen fakturerar Regionen.
- Det har inte gjorts någon uppföljning av överenskommelsen sedan 2004.
- Överenskommelsen för hemsjukvård omfattar endast somatisk hemsjukvård.
- Psykiatrisk hemsjukvård och hemsjukvård för barn har hanterats i fristående överenskommelser.
- Även andra samverkansområden som exempelvis medicintekniska produkter och rehabilitering har hanterats separat.

# Varför skriver vi om överenskommelsen?

- Mycket har hänt sedan nuvarande överenskommelse om hemsjukvård togs fram.
- Medellivslängden har ökat och de medicinska framstegen gör att möjligheten att få sin hälso- och sjukvård i hemmet är större.
- Tidigare överenskommelser bygger i hög grad på ansvarsfördelning och gränsdragning framför behov av samordning och samarbete.
- Nuvarande överenskommelse stödjer inte den länsgemensamma målbild som tagit fram för omställningen till nära vård som bygger på tillit och samverkan.
- Detta sammantaget har gjort att det finns behov att ta fram en ny överenskommelse som blir mer heltäckande och som är anpassat efter dagens förutsättningar.

# Hälso- och sjukvård

- Regionen har det övergripande ansvaret för hälso- och sjukvård.
- Därutöver har kommunen ett ansvar att ge hälso-och sjukvård på särskilt boende och dagverksamhet upp till sjuksköterskenivå.
- För hemsjukvård i ordinärt boende kan en överlåtelse av ansvar göras från Region till kommun enligt 14 kap. 1 § hälso-och sjukvårdslag (2017:30).
- Överlåtelse av ansvar regleras i en överenskommelse.
- Den får inte avse ansvar för hälso- och sjukvård som ges av läkare, det åligger Regionen.
- Samtliga län förutom Stockholm har överlåtit ansvar till kommunerna för hemsjukvård i ordinärt boende.



# Målsättningen är att överenskommelsen ska bidra till att

- Vi jobbar i **partnerskap**, i gränsöverskridande **team**.
- **Individens behov** är vår gemensamma utgångspunkt, inte gränsdragningar eller ansvarsområden.
- Vi arbetar **hälsofrämjande, förebyggande** och **rehabiliterande**.
- Vi är **likvärdiga parter**. Vi **informerar varandra** och gör varandra delaktiga inför beslut.
- Vi hjälps åt. Vi delar på arbetet genom att **sambemanna** och **samfinansiera**.
- Vi tar ett gemensamt ansvar för att **utveckla** hälso- och sjukvården



# Vad handlar överenskommelsen om?

- Överenskommelsen handlar om det delade och enskilda ansvaret för primärvård i hemmet mellan Regionen och Örebro läns kommuner, med fokus på personcentrerad vård och samordnade insatser för att möta individuella behov.
- Samarbetet mellan Regionen och kommunen nödvändigt för att genomföra in- och utskrivningsprocessen inom hälso- och sjukvården, det kräver teamarbete, samverkan och kommunikation mellan parterna samt den enskilde.



# Innehåll i överenskommelsen



## Överenskommelsen innehåller fyra delar

1. Principer för samverkan
2. Hälso- och sjukvård i hemmet på primärvårdsnivå
3. Rehabilitering på primärvårdsnivå
4. Ekonomisk modell och reglering

Dessutom finns ett förslag till **inriktningsbeslut** för medicintekniska produkter-



# Principer för samverkan

## Förslaget innehåller:

- Läsanvisning för överenskommelsen
- Principer för samverkan - utgår från befintlig överenskommelse för samverkan
- Lagstiftning
- Överenskommelsen följs upp vart annat år
- Principer och modell för ekonomisk reglering

## REMISSFÖRSLAG TILL BEREDNING

VERSION 1

### Principer för samverkan och ekonomisk reglering gällande hälso- och sjukvård i hemmet i ordinärt boende

- Region Örebro län och kommunerna i Örebro län

#### Dokumenttyp

Författad av:

Beslutad av:

# Hälso- och sjukvård i hemmet på primärvårdsnivå

## Förslaget innehåller:

- Ansvarsfördelning
- Primärvårdens innehåll
- In- och utskrivningsprocessen för kommunal hemsjukvård
- Avsnitt om psykiatrisk hemsjukvård, avser insatser kring läkemedel
- Ekonomisk reglering

## REMISSFÖRSLAG TILL BEREDNING

VERSION 1

### Hälso- och sjukvård i hemmet primärvårdsnivå

- Kommunal hälso-och sjukvård i ordinärt boende

#### Dokumenttyp

Författad av:

Beslutad av:

Datum:

Version:

Diarienummer:

# Sammanfattning av förslag in- och utskrivning

- Processen för in- och utskrivning har förtydligats.
- Det innebär bland annat:
  - Tydliggörande av kriterier för inskrivning
  - Formalisering av gemensam bedömning av hemsjukvård (vårdbegäran)
  - Gemensam planering med den enskilde inom sju dagar
  - Gemensam plan för den enskildes insatser
  - Vem gör vad – roller och ansvar
  - Vid utskrivningsplanering från slutenvård ska det finnas en plan för sju dagar framåt
  - Uppföljning
  - Avslut



# Ekonomisk reglering

## Förslaget innehåller:

- Oförändrad skatteväxling
- Tilläggsbeloppet justeras och fördelas mellan kommunerna huvudsakligen efter andel invånare 65 år och äldre Kompletteras med tillägg för:
  - Landsbygd - avstånd till sjukhus
  - Patienter med avancerad hemsjukvård
- Tilläggsbeloppet innefattar även psykiatrisk hemsjukvård. Nuvarande modell med fakturering på individnivå upphör
- Gemensam årlig budget för utvecklingskostnader.
- Regelbunden uppföljning av ekonomisk reglering.

### RAPPORT

## Ekonomisk reglering i Örebro läns överenskommelse för sjukvård i hemmet

Rapporten är ett underlag för beslut om ekonomisk reglering mellan Örebro läns kommuner och Region Örebro län

### Dokumenttyp

Författad av: Utsedd länsgemensam arbetsgrupp

Beslutad av:

Datum:

Version: 1

Diariumnummer:

# Strategi för rehabilitering

- **Förslaget innehåller:**
  - En gemensam riktning och systemledning för rehabilitering inom kommunal och regional primärvård i Örebro län.

## Innehåll:

- Ansvar, utveckling och uppföljning
- Mål och ambitionsnivå
- Kompetens och ansvarsnivåer för utförande

## Strategi för rehabilitering

Gemensam riktning för rehabilitering inom kommunal och regional primärvård i Örebro län

### Dokumenttyp

Författad av:

Beslutad av:

Datum:

Version:

Diarienummer:

# Medicintekniska produkter i den nära vården

## Förslaget innehåller ett inriktningsbeslut:

- en gemensam systemledning bildas, i första hand i form av en gemensam nämnd, för det medicintekniska området för länets kommuner och regionen.
- Centrum för hjälpmedel (CFH) får ett utökat uppdrag som fristående länsgemensam förvaltningsorganisation för att hantera de frågor som nämnden har ansvar för. CFH ges också uppdraget att bilda en gemensam organisation för tekniskt stöd och service för hela länet.
- CFH övergår från anslagsfinansiering till intäktsfinansiering genom leasing alt köpeavtal för verksamheterna vilket förutsätter en ekonomisk reglering inom regionen och gentemot kommunerna.

## UTREDNING FÖRSLAG

### Medicintekniska produkter i den nära vården

#### Dokumenttyp: Utredning med förslag till beslut

Författad av: Charlotte Dahlbom och Ewa Sältmo

Beslutad av:

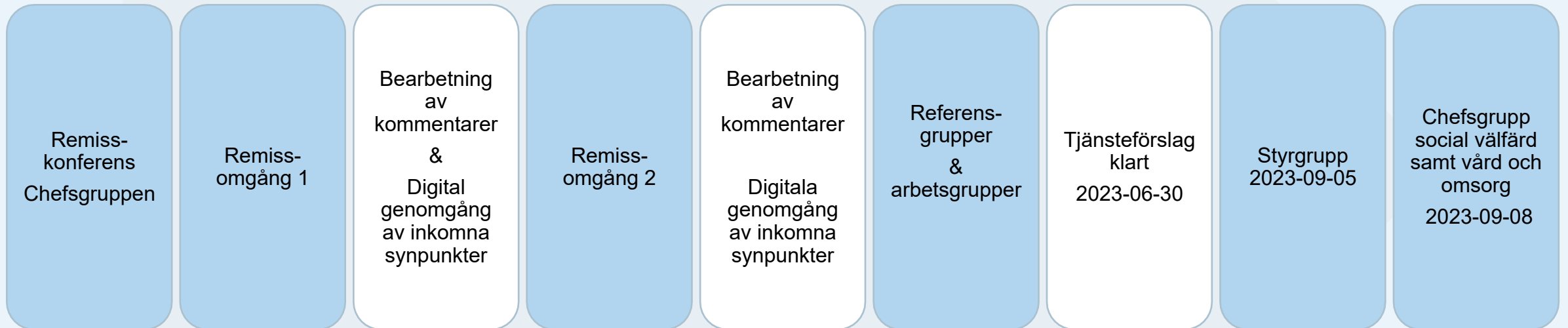
Datum: 2023-09-08

Version: 6

Diariumnummer:

# Remissprocess för tjänstepersoner

Förslaget har processats i en tjänstemannaremiss hos Regionen och kommunerna i Örebro län. Därefter har förslaget beslutats att det kan vidare till politisk beredning och beslutsprocess av chefsgruppen för samverkan social välfärd samt vård och omsorg och KCRD (*chefsgrupp för samverkan kommunchefer och regiondirektör*).



Remissprocess 9 veckor

# Politisk beredning och beslutsprocess

<b>Politisk beredning</b>	September - december 2023
Remisskonferens	6 oktober 2023
Hantering av inkomna remissvar	Januari – februari 2024
Förslag till beslut, åter till KCRD, chefsgrupp för SoV och VoO och Regionala samverkansrådet	Mars 2024
<b>Politisk beslutsprocess</b>	Utskick mars 2024
Ikraftträdande	September 2024 alt. januari 2025



# Hur lämnar politiken remissvar?

- Svar lämnas senast den **31 december 2023** i en enkät på webbsidan för remiss för ny överenskommelse för hälso-och sjukvård i hemmet.
- Där finns även alla dokument med förslag samlade.
- Beslutande nämnd hos respektive huvudman lämnar ett gemensamt svar.

Länk till webbsida:

[Remiss för ny överenskommelse för hälso- och sjukvård i hemmet](#)

• [Vårdgivare Region Örebro län \(regionorebrolan.se\)](http://regionorebrolan.se)