

## Överenskommelse mellan Gävleborgs läns landsting och länets kommuner gällande hemsjukvårdsinsatser till utomlänspatienter

### Bakgrund

Ansvar för hemsjukvården i Gävleborgs län är uppdelad mellan Gävleborgs läns landsting och kommunerna i Gävleborgs län. Enligt 4 § andra stycket hälso- och sjukvårdslagen, HSL, får ett landsting ta emot patienter från andra landsting för vård även när vårdbehovet inte är akut. Sådan vård kan erbjudas under förutsättning att landstingen är överens.

Utifrån gällande lagstiftning har inte kommunerna någon skyldighet att utföra hälso- och hemsjukvårdsinsatser för utomlänspatienter. Denna överenskommelse speglar kommunernas vilja att underlätta för dessa patienter, att i samarbete med primärvården göra det möjligt för patienterna att få utomlänsvård.

Överenskommelsen reglerar möjligheten för kommunerna att i enskilda patientfall där landstinget har hemsjukvårdsansvaret bistå med hemsjukvårdsinsatser och får inte till följd att patienten blir inskriven i hemsjukvården.

### Förutsättningar

- Patientens hemlandsting kontaktar hälsocentralen i det område där den enskilde har ett önskemål om vistelse
- Information inhämtas enl checklista
- Hälsocentralen kontaktar vb kommunens hemsjukvård för samordning av insatser
- Hälsocentralen återkopplar till hemlandsting och patient och genomför vårdplanering
- Vårdplan upprättas med tydlighet avseende:
  - Vem har övergripande medicinskt ansvar?
  - Vem har samordningsansvar?
  - Vilka insatser ansvarar primärvården resp kommunen för
  - Hur sker fortlöpande informationsutbyte mellan kommun och hälsocentral?
- Avtal tecknas baserat på överenskomna insatser enl vårdplan

Avtal tecknas endast för patienter med planerad vård samt där kriterierna för hemsjukvård är uppfyllda utför, se bil 1, avtalet.

### Inför samordnad vårdplanering

Den för ändamålet framtagna checklisten skall vara genomförd innan patienten anländer till aktuell kommun, bilaga 2, checklista.

### Hjälpmedel

Patienten skall ta med sina individuella hjälpmedel. Vid förändrat behov under vistelsen har hälsocentralen ansvar att förskriva erforderliga hjälpmedel efter kontakt med hemlandstinget. Hemlandstinget står för kostnaden för hjälpmedel.

## Medicinskt ansvar och läkemedel

Behandlande namngiven läkare i hemlandstinget har det medicinska ansvaret för patienten. Frågeställningar gällande den pågående vården som inte är av akut karaktär skall hanteras av behandlande läkare i hemlandstinget. Vid akuta fall och i de fall insatser behövs under den tid då medicinskt ansvarig läkare inte är tillgängligt ligger ansvaret hos aktuell hälsocentral/primärvårdens jourorganisation. Patienteten ansvarar själv för att ta med aktuella läkemedel för vistelsetiden.

## Palliativ vård

I de fall som patientens hemlandsting har skickat en remiss till palliativa teamet är det palliativa teamet som bedömer och beslutar om övertagandet. Det palliativa teamet ansvarar för behandling och ordinationer.

## Ersättning

För de insatser som kommunerna utför skall ersättning erhållas utifrån riksavtalet. Kommunen fakturerar landstinget utifrån ersättningsnivåerna i riksavtalet.

## Uppföljning av överenskommelse

Gränsdragningsgruppen ansvarar för uppföljning av denna överenskommelse under hösten 2015. Rapport till länsledning välvärd avseende volym, avvikelser, ekonomi och andra erfarenheter presenteras före utgången av 2015.

.....  
Bollnäs kommun

.....  
Hofors kommun

.....  
Hudiksvalls kommun

.....  
Ljusdals kommun

.....  
Nordanstigs kommun

.....  
Ockelbo kommun

.....  
Ovanåkers kommun

.....  
Sandvikens kommun

.....  
Söderhamns kommun

.....  
Gävle kommun

.....  
Gävleborgs läns landsting