



LANDSTINGET BLEKINGE



LÄKARMEDVERKAN I DEN KOMMUNALA HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN (RAMAVTAL)

1 Parter

Landstinget Blekinge och Karlskrona, Ronneby, Karlshamns, Sölvesborgs och Olofströms kommun.

2 Avtalstid

Avtalet gäller fr.o.m. 2013-01-01 och tills vidare. Part har möjlighet att skriftligt säga upp avtalet med en uppsägningstid på tolv månader.

Avtalet är ett övergripande ramavtal som ska följas av lokala överenskommelser mellan berörd vårdenhet och respektive kommun.

3 Avtalsförutsättningar

Landstinget ska till kommunerna i Blekinge avsätta de läkarresurser som behövs för att enskilda ska kunna erbjudas god hälso- och sjukvård i särskilt boende och i verksamheter som avses i Hälso- och sjukvårdslagens (1982:763) 18 § första stycket. Detsamma gäller i ordinärt boende om en kommun ansvarar för vården enligt Hälso- och sjukvårdslagen 18 § andra stycket.

Enligt bestämmelse i samma lag (26 d §) ska landstinget sluta avtal med kommunerna inom landstinget om omfattningen av och formerna för läkarmedverkan i den kommunala vården. Om landstinget inte uppfyller sina skyldigheter enligt avtalet att tillhandahålla läkare har kommunen rätt att på egen hand anlita läkare och få ersättning för sina kostnader från landstinget.

Målet med avtalet är att tillförsäkra kommunen läkarmedverkan så att den hemsjukvård som bedrivs i kommunen, på primärvårdsnivå, ska ske på ett sådant sätt att målen för och kraven på hälso- och sjukvården tillgodoses. Läkarmedverkan i hemsjukvården ska även tillgodose de enskildas behov av fast läkarkontakt enligt 5 § andra stycket i Hälso- och sjukvårdslagen samt tillförsäkra kommunen läkarmedverkan inom kommunens särskilda boenden.

Möjligheten till att få tillgång till läkarinsatser ska vara lika oavsett utformning av vård och omsorg, ålderskategori eller funktionshinder.

Avtalet omfattar läkarmedverkan på primärvårdsnivå. Tidigare träffad gränssnittsöverenskommelse och samarbetsavtal/samarbetsöverenskommelse som finns mellan huvudmännen sedan tidigare, gäller fortsatt om inget annat avtalas mellan parterna.

4 Avtalsområde

Detta avtal omfattar:

- läkarinsatser i det ordinära boendet, se vidare punkt 6.1
- läkarmedverkan vid särskilda boenden, se vidare punkt 6.2

5 Ansvar och roller

5.1 Landstinget

Enligt Hälso- och sjukvårdslagen, § 5 andra stycket, skall landstinget organisera sin primärvård så att alla som är bosatta inom landstinget får tillgång till och kan välja en fast läkarkontakt i primärvården.

Den vårdgivare och vårdenhet som medborgaren valt är ansvarig för att medborgaren, utifrån grunduppdraget inom Hälsoval Blekinge, får en adekvat hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå dygnet runt. Detta ansvar gäller även för boende vid kommunens särskilda boenden.

5.2 Kommunen

Vårdgivare för den kommunala hälso- och sjukvården är de nämnder som kommunfullmäktige utsett. Vårdgivaren ska planera, leda och kontrollera verksamheten.

5.2.1 Verksamhetschef inom hälso- och sjukvård

Inom all hälso- och sjukvård ska det finnas en verksamhetschef som svarar för verksamheten och har det samlade ledningsansvaret. Vårdgivaren ansvarar för att en verksamhetschef utses. Verksamhetschefen representerar vårdgivaren.

5.2.2 Medicinskt Ansvarig Sjuksköterska, MAS

I kommunernas hälso- och sjukvård skall det finnas en sjuksköterska som har det medicinska ansvaret i verksamheten, vilket bl.a. innebär att det finns sådana rutiner att kontakt tas med läkare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal när en patients tillstånd fordrar det.

6 Hälso- och sjukvårdsinsatser

6.1 Läkarinsatser

En särskild prioritering av äldre multisjuka och kroniskt sjuka finns i Hälsoval Blekinge. Generellt ska läkarinsatserna ha sådan omfattning och kompetens att patienten ska kunna vårdas med sådana medicinska behov som inte kräver sjukhusens medicinska och tekniska resurser eller annan särskild kompetens.

6.1.1 Läkarinsatser i det ordinära boendet

Medborgare i behov av hemsjukvård skall få detta tillgodosett så långt det är möjligt. Samordnad vårdplanering skall ligga till grund för vård, behandling och rehabilitering i hemsjukvården. En individuell plan ska upprättas även om vårdbehovet ej föräntlets av en vårdperiod på sjukhuset.

Vid vård i hemmet skall patientens hemmiljö respekteras.

Vårdenheterna inom Hälsoval Blekinge har ansvar för läkarinsatsen i det ordinära boendet. Det är den vårdenhet som medborgaren valt som ska stå för insatserna. Övriga hemsjukvårdsinsatser organiseras av kommunerna. Något ansvar föreligger således inte för vårdenheterna inom Hälsoval Blekinge för andra insatser än läkarinsatser.

Läkartiden och tillgängligheten ska anpassas utifrån patientens medicinska behov.

Personalen inom hemsjukvården skall kunna få råd och stöd i sitt handlande från läkare.

Specialiserad sjukvård i hemmet som kräver insatser dygnet runt av multiprofessionella team omfattas inte av detta avtal.

6.1.2 Läkarmedverkan vid särskilda boenden

Läkarmedverkan i äldre- och handikappomsorgen behöver vara kontinuerlig och systematisk. Personalen vid boendena skall kunna få råd och stöd i sitt handlande från läkare. Vårdenheten inom Hälsoval Blekinge skall utifrån Hälso- och sjukvårdslagets bestämmelser ansvara för läkarmedverkan i de särskilda boenden som finns inom vårdenhetens närområde. I detta ingår:

- att de särskilda boendena, med respekt för individens valfrihet, har tillgång till speciellt utsedd läkare och att denne läkare har schemalagd tid avsatt för boendet,
- att ge medicinsk konsultation inklusive telefonrådgivning till sjuksköterskorna vid boendet,
- att utfärda delegation för influensavaccination till sjuksköterska som ej är distriktssköterska,
- att den vårdenhet som medborgaren valt står för de individuella läkarinsatserna,

Läkartiden och tillgängligheten ska anpassas utifrån patientens medicinska behov.

6.2 Kommunal hälso- och sjukvårdspersonal

För varje patient med insatser från kommunens hemsjukvård (särskilt boende och ordinärt boende) ska det finnas en ansvarig sjuksköterska samt tillgång till arbetsterapeut och sjukgymnast

7 Gemensam målsättning

Parterna åtar sig att gemensamt verka för att uppnå följande mål:

- att ansvarig vårdenhet och utsedd läkare tillsammans med ansvarig

- sjuksköterska och övrig vårdpersonal inom kommunen arbetar med mål att kvaliteten på patientvården blir den bästa möjliga,
- att patienten och hans/hennes närstående får trygghet beträffande läkarinsatserna,
 - att förebygga och tidigt åtgärda försämring av hälsotillståndet hos patienterna,
 - att den medicinska vården följer upprättade vårdprogram,
 - att medverka till att målgruppens sjukvård är så väl planerad att hänvisningar till slutenvård undviks,
 - att förskrivning av läkemedel till målgruppen sker säkert och rationellt,
 - att verka för att patienter, som inte gjort något aktivt val av vårdenhet och som är i behov av mera omfattande läkarinsatser gör ett aktivt val av vårdenhet.

8 Landstinget Blekinges åtagande

Landstinget Blekinge åtar sig genom detta avtal att svara för läkarinsatser vid kommunernas särskilda boenden och till patienter i det ordinära boende med insatser från hemsjukvården i enlighet med punkt 6 ovan.

Landstinget Blekinge åtar sig vidare enligt detta avtal:

- att kommunen erhåller information om vilken vårdenhet person i behov av insatser enligt detta avtal är förtecknad till,
- att kommunen erhåller information inom vilken vårdenhets närområde det särskilda boendet ligger samt vilken läkare som utsetts från vårdenheten till att vara ansvarig läkare för boendet,
- att ansvarig sjuksköterska ska ha tillgång till särskilt telefonnummer för att kunna nå den enskildes vårdenhet vid akuta behov av kontakt,
- att om ändring sker av fördelningen av närområden inom Hälsoval Blekinge ska kommunen informeras så snart beslut tas om förändringen,
- att patienter i behov av hembesök får detta. Behovet avgörs av den enskilde patientens vårdenhet eller av behandlande läkare. Hembesök hos patienter i palliativt skede ska prioriteras.

9 Kommunens åtagande

Kommunen åtar sig att svara för att det finns den bemanning och kompetens som behövs för den aktuella målgruppen utifrån kommunens uppdrag enligt Hälso- och sjukvårdslagen.

Kommunen åtar sig enligt detta avtal:

- att till Landstinget Blekinges lokala avtalspart tillhandahålla kontaktuppgifter till verksamhetschefen och medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS),
- att till Landstinget Blekinges lokala avtalspart tillhandahålla kontaktuppgifter om ansvarig Hälso- och sjukvårdspersonal.
- att till Landstinget Blekinges lokala avtalspart tillhandahålla en förteckning över de särskilda boenden som berörs av detta avtal. Förteckningen ska innehålla namn och adress på enheten, namn, e-postadress och telefon till

ansvarig sjuksköterska, typ av boende/verksamhet samt antal lägenheter i respektive boendeform.

- att senast tre månader före en ändring av inriktningen på/utökning av ett boende, nedläggning av ett boende eller öppnande av ett nytt boende ska kommunen skriftligen informera berörd vårdenhet om detta,
- att vid byte av utförare åtar sig kommunen att så snart beslut är fattat och avtal tecknat informera Landstinget Blekinges lokala avtalspart,
- att vid varje särskilt boende tillhandahålla en lämplig arbetsplats för läkaren.

10 Lokal överenskommelse

Detta avtal ska följas av lokala överenskommelser som tecknas mellan berörd vårdenhet och kommunen. De lokala överenskommelserna ska reglera samverkan utifrån de förutsättningar som angivits i detta avtal.

De lokala överenskommelserna ska undertecknas av verksamhetschef vid berörd vårdenhet och av kommunens förvaltningschef eller motsvarande. De lokala överenskommelserna bör revideras årligen.

11 Samverkan

Samarbete och samverkan ska utgå från patientens behov och är grundläggande för att uppnå en god och säker vård. Parterna åtar sig att verka för en fungerande samverkan och god kontinuitet.

I det fall kommunen inte anser att Landstinget Blekinge uppfyllt sina skyldigheter enligt detta avtal ska detta dokumenteras och kommuniceras med verksamhetschef vid berörd vårdenhet. Även Landstinget Blekinge ska informeras om situationen.

12 Kostnadsersättning

12.1 Rutiner

Om Landstinget Blekinge inte kan uppfylla sina åtaganden enligt detta avtal äger kommunen rätt att anlita en annan läkare och fakturera Landstinget Blekinge för dessa kostnader enligt 26 d § i Hälso- och sjukvårdslagen. När denna situation uppstår ska det finnas lokala rutiner som säkrar tillgången till nödvändiga läkarjournaler, vilket kräver patientens medgivande.

Innan kommunen vidtar åtgärden att anlita annan läkare, ska kommunen, via ansvarig tjänsteman för den lokala överenskommelsen skriftligen kontakta verksamhetschefen vid berörd vårdenhet. Hänvisning ska ske till tidigare kommunikation, enligt punkten 11 i detta avtal, där man påtalat bristen.

När berörd vårdenhet erhållit skrivelse om att de inte uppfyllt sitt åtagande enligt detta avtal skall rättelse omedelbart ske så att avtalet uppfylles. Vårdenheten skall också omgående svara kommunen och ge besked hur vårdenheten ska lösa den påtalade bristen. Om inte detta sker skall ersättning till kommunen utgå från berörd vårdenhet enligt nedanstående punkt.

12.2 Ersättning

Om Landstinget Blekinge inte uppfyller sina åtaganden om läkarinsatser enligt upprättat avtal, äger kommunen rätt att på vårdenhetens bekostnad anlita annan läkarinsats. Vårdenhetens ersättning till kommunen ska då motsvara kommunens styrkta kostnader för åtgärderna.

I det fall vårdenheten inte ersätter kommunens kostnader enligt ovan har kommunen rätt att begära dessa kostnader från Landstinget Blekinge.

12.3 Fakturering

Kommunen fakturerar i första hand den berörda vårdenheten. Om inte ersättning erhålles från vårdenheten faktureras Landstinget Blekinge.

13 Uppföljning

13.1 Länsövergripande uppföljning

Den länsgemensamma uppföljningen sker inom ramen för det länsövergripande samarbetet inom LSVÖ (Ledningssamverkan vård och omsorg) samt inom uppföljningen av vårdenheterna inom Hälsoval Blekinge.

13.2 Länsövergripande utvärdering

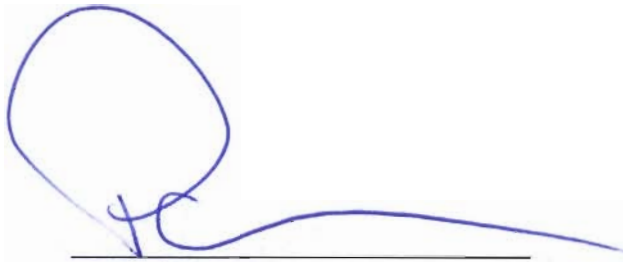
Detta avtal ska utvärderas vartannat år. Eventuell revidering kan därefter ske.

14 Omförhandling

Part äger när som helst under avtalstiden rätt att påkalla förhandlingar om villkoren förändras eller om en oförutsedd händelse inträffar som enligt partens uppfattning ändrar förutsättningarna för verksamheten. Begäran om omförhandling ska ske så snart det återopade förhållandet blivit känt för den part som begär omförhandlingen och befriar inte parten från att fullgöra sina avtalsenliga förpliktelser.

15 Tvist

Tvist enligt detta avtal ska avgöras i svensk allmän domstol med tingsrätt som första instans.



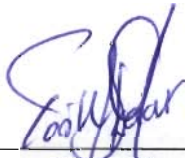
Peter Lilja
Landstingsdirektör
Landstinget Blekinge



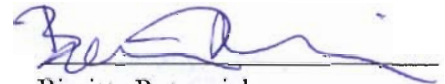
Martin Olsson
Förvaltningschef
Äldreförvaltningen
Karlskrona kommun



Claes Wiridén
Förvaltningschef
Handikappförvaltningen
Karlskrona kommun



Torill Skaat Magnusson
Förvaltningschef
Äldreförvaltningen
Ronneby kommun



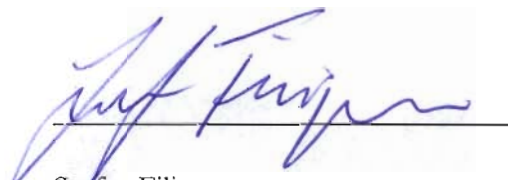
Birgitta Ratcovich
Förvaltningschef
Handikappförvaltningen
Ronneby kommun



Annelie Myrbeck
Förvaltningschef
Karlshamns kommun



Thomas Svensson
Socialchef
Olofströms kommun



Stefan Filipsson
Förvaltningschef
Sölvesborgs kommun