

Handläggare
Lena Sjöberg

Datum
2018-11-09

Diarienummer
ALN-2018-0075

Äldrenämnden

Ersättnings- och uppföljningsmodell för samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Uppsala län

Förslag till beslut

Äldrenämnden föreslås besluta

att godkänna förslaget om regional ersättnings- och uppföljningsmodell av samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Uppsala län.

Ärendet

Den 26 april 2018 fattade äldrenämnden beslut om att godkänna ett avtal om ersättning för vård av utskrivningsklara patienter (ÄLN 2018-0075).

Avtalet om ekonomisk ersättning kvarstår men tjänstemannaledningen hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO) har nu tagit fram ett förtydligande avseende regional ersättnings- och uppföljningsmodell som tydliggör att uppföljning ska ske två år efter beslut. Vidare föreslås att en strategisk länsövergripande analysgrupp på uppdrag av HSVO ska ansvara för kontinuerlig uppföljning av processmått och effektmål över tid. Samverkan ska ske med de lokala analysgrupper som är kopplade till närvårdssamverkan i respektive kommun.

Slutligen föreslås att utvärdering ska ske årligen med målbild att ingen ska vara kvar inom slutna hälso- och sjukvård efter att personen är utskrivningsklar. Vid omorganisation, permanent eller tillfällig, ska risk- och konsekvensanalys göras utifrån ett samverkansperspektiv.

Ekonomiska konsekvenser

Förslaget innebär inga nya ekonomiska konsekvenser för förvaltningen utöver de som framgick i det avtal som beslutades 26 april 2018.

Äldreförvaltningen
Carina Juhlin
Förvaltningsdirektör

Bilagor

1. Avtal om ersättning för vård av utskrivningsklar patient under 2018
2. Regional ersättnings och uppföljningsmodell av samverkan vid utskrivning från slutet hälso-och sjukvård i Uppsala län

Avtal om ersättning för vård av utskrivningsklara patient under 2018

Bakgrund

Enligt lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård ska riktlinjer för samverkan tas fram inom ett län. Lagen ger också möjlighet enligt 4 kap. 5 § att komma överens om en ny regional ersättningsmodell för betalningsansvaret. Lagens intention är att minska antalet dagar som patienter vårdas som utskrivningsklara på sjukhus och bygger på ömsesidig tillit mellan de berörda parterna.

Regleringen av betalningsansvaret i Uppsala län återfinns i en riktlinje¹ där hänvisning görs till gällande lagstiftning. I riktlinjen beskrivs respektive huvudmans ansvar gällande utskrivningsklara patienter men utöver det fastställs inte något särskilt ersättningsbelopp. Enligt lag innebär avsaknaden av en överenskommelse om belopp att kommunerna ska lämna ersättning för vård av utskrivningsklara patienter med det belopp som fastställts i föreskrift av Socialstyrelsen (HSLFFS 2017:72). Eftersom beloppet för betalningsansvaret höjts och fastställts i ett sent skede har kommunernas ekonomiska förutsättningar påverkats.

Syfte

Syftet med avtalet är att Region Uppsala och kommunerna gemensamt ska fastställa nivån på ersättningen för vård av utskrivningsklara patienter. Avtalet ska gälla under perioden 1 maj 2018 tills nytt beslut avseende ersättningsnivå fattas av parterna.

Beredning

Beslut om avtalet fattas av respektive huvudmans berörda styrelser.

Reglering av betalningsansvar

Ersättningsmodell

Kommunens betalningsansvar ska inträda tre dagar efter det att en underrättelse enligt 3 kap. 1 § lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård har skickats. Om en sådan underrättelse skickas efter klockan 12.00, ska kommunens betalningsansvar emellertid inträda fyra dagar efter det att underrättelsen har skickats. För patienter som vårdas i sluten psykiatrisk vård ska fram till och med den 31 december 2018 kommunens betalningsansvar enligt 5 kap. 4 § inträda först 30 dagar efter det att en underrättelse enligt 3 kap. 1 § har skickats.

¹ Samverkan vid utskrivning från slutenvård, Vård i samverkan, ViS



Kommunen ska lämna ersättning för vård av utskrivningsklara patienter med 5 042 kronor per vårddygn för patienter vid en enhet för somatisk akutsjukvård, 3 638 kronor per vårddygn för patienter vid en enhet för geriatrisk vård och 4 277 kronor per vårddygn för patienter vid en enhet för psykiatrisk vård.

Kommunens betalningsansvar ska enligt 5 kap. 5 § inte inträda om patientens utskrivning från den slutna vården försvåras på grund av att insatser som den landstingsfinansierade öppna vården är ansvarig för inte är tillgängliga, eller om det saknas information om att sådana insatser är tillgängliga.

Uppföljning

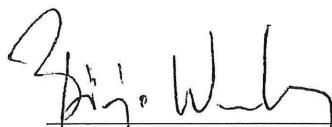
Kontinuerlig uppföljning av utskrivningsklara inom slutenvården, där även ekonomisk uppföljning ingår, ska genomföras så att utfall kan följas och utvärderas. Representanter från både kommun och Region Uppsala ska månatligen kontrollera följsamhet och rapportera till TML HSVO, som i sin tur rapporterar till det politiska samrådet.

Tvister

Eventuell tvist om ersättning tas upp i TML HSVO. Kan TML HSVO inte lösa frågan diskuteras frågan vidare i länets politiska samråd.

Övrigt

Detta avtal har upprättats i likalydande exemplar varav parterna tagit varsitt.




Regionstyrelsens
Sjukhusstyrelsens ordförande

Region Uppsala



Äldrenämndens ordförande

Uppsala kommun



Omsorgsnämndens ordförande

Uppsala kommun

Ann-Marie Thordeman
Projektledare: Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård
FoU-S, Nära vård och hälsa
Region Uppsala

Regional ersättnings och uppföljningsmodell av samverkan vid utskrivning från slutenvård i Uppsala län

Förslag till beslut

1. Ekonomisk ersättningsmodell ska följa det betalningsansvar som Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutenvård förespråkar
2. Ersättningsnivå ska följa det avtal som gäller under perioden 1 maj 2018 tills nytt beslut avseende ersättningsnivå fattas av berörda aktörer. Uppföljning ska ske två år efter beslut.
3. På uppdrag av HSVO ska en strategisk länsövergripande analysgrupp ansvara för kontinuerlig uppföljning av processmått och effektmål över tid. Samverkan ska ske med de lokala analysgrupper som är kopplade till närvårdssamverkan där lokal uppföljning sker.
4. Utvärdering ska ske årligen med målbild att ingen ska vara kvar inom slutenvård efter att personen är utskrivningsklar. Utgångspunkten är att alltid ställa frågan – Vad är bäst för enskilde?
5. Vid omorganisation, permanent eller tillfällig, ska risk och konsekvensanalys göras utifrån ett samverkansperspektiv

Ärendebeskrivning

inRikta¹ har på uppdrag av projektet Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård följt upp hur arbetet med utskrivningar i länet utvecklats. Arbetet finns beskrivet i rapporten: "Uppföljning av samarbetet vid trygg och effektiv utskrivning i Uppsala Län" författad av Peder Lindskog på inRikta.

Rapporten tar upp att fokus för det fortsatta arbetet måste vara att ge utrymme för effektivt och löpande förbättringsarbete som även om resultaten är små på marginalen påverkar stora volymer och kostnader. Arbetet behöver, enligt rapporten, bedrivas

¹ inRikta Analy AB

utifrån en tydlig regional styrmodell med beslutande förmåga och representation från berörda verksamheter

Ett arbetssätt att följa processen är att en länsövergripande analysgrupp får uppdrag av HSVO att arbeta med samverkansfrågor utifrån lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Faktorer som påverkat processerna (exempelvis fördröjd hemgång, återinläggning, etc.) analyseras, erfarenheterna tillvaratas för att utveckla samverkansprocesserna inom och mellan verksamhetsområdena.

Utgångspunkten kan med fördel vara en löpande och fördjupad uppföljning av arbetet utifrån ett verksamhetsperspektiv och samtidigt stöd till verksamheterna. Alla berörda aktörers respektive prioriteringar och perspektiv behöver då belysas. Det fortsatta arbetet måste fokusera på såväl in- som utflöde från sjukhusen med mål-sättningen att både mäta och minska såväl undvikbar slutenvård som omsorg för personer med kommunala insatser

De åtaganden som respektive huvudmän och verksamheter gör på detta område behöver vara förankrade från högsta nivå till faktiskt genomförande i samtliga berörda verksamheter. Rutinerna behöver förankras och implementeras

”Att enbart fokusera uppföljningen kring utskrivningsflödet riskerar att missa flera viktiga poänger. Uppföljningen bör fortsättningsvis även fokusera på det övergripande målet att minska den sammantagna slutenvårdskonsumtionen för individer med behov av kommunala insatser. Därigenom fångas möjligheterna att arbeta förebyggande bättre och helheten tas i beaktande. På så vis skapas tydligare incitament för båda huvudmännen att arbeta tillsammans. Utskrivningar och inskrivningar är givetvis viktiga komponenter i denna helhet” (inRikta).

Inom ramen för närvårdssamverkan finns lokala politiska styrgrupper i kommunerna. I de lokala styrgrupperna sitter särskilt utsedda politiker från respektive kommun samt Region Uppsala²

De lokala styrgrupperna ska fatta beslut om och följa upp verksamhetsplaner för det lokala närvårdsarbetet. I varje kommun finns även tjänstemannagrupper samt närvårdsstrategier med uppdrag att stödja politiken och driva det lokala närvårdsarbetet.

En väl fungerande samverkan förutsätter att de lokala verksamhetsplanerna utgår från avsikten med den regionala strategin och dess inriktning. Analys kan då göras på de situationer där patienter blir kvar inom slutenvården trots att de är utskrivningsklara.

² Strategi för närvårdssamverkan i Uppsala län 2018-2020