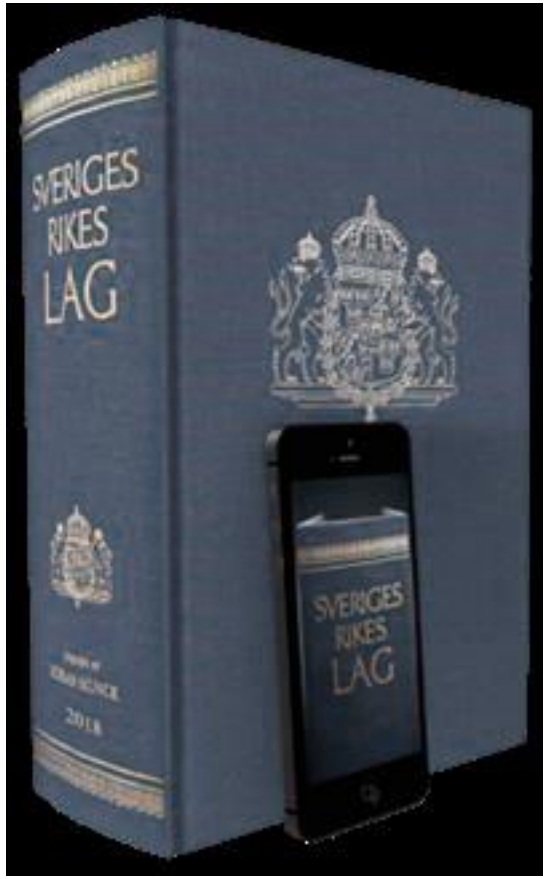
LUS

LAG (2017:612) OM SAMVERKAN VID UTSKRIVNING FRÅN SLUTEN HÄLSO-OCH SJUKVÅRD

Modell för det kommunala betalningsansvaret

DEN NYA LAGEN OM SAMVERKAN –EN FÖRÄNDRAD ANSVARSFÖRDELNING OCH NYA ARBETSSÄTT

- Öppenvården får **utökat ansvar för planeringen**av den enskildes fortsatta vård och omsorg.
- **Fast vårdkontakt**för den enskilde utses i öppenvården.
- Öppenvården och kommunen ska **vid inskrivning börja planera**för att ta emot den enskilde vid utskrivning.
- Gällande vårdplanering, istället för **SOVP** kommer en **SIP** att upprättas. Den fasta vårdkontakten i öppenvården ansvarar för att SIP upprättas.



SYFTET MED DEN NYA LAGEN

- Patienter som är utskrivningsklara skall inte ta upp plaster för de som är i behov av sjukhusvård
- Främja en god vård för enskilda som är i behov av vård- och omsorg efter utskrivning

KONKRETA FÖRÄNDRINGAR ENLIGT LAGEN OCH ÖVERENSKOMMELSEN

Utskrivnings-processen	• Förändrad utskrivningsprocess med förändrade arbetssätt för slutenvården, öppenvården och kommunerna. • Ersättning ges inom ramen för husläkaruppdraget för upprättande av samordnad individuell plan (SIP).
Informations-överföring	• *För somatisk vård:* WebCare uppdateras för att möjliggöra för informationsöverföring enligt de nya arbetssätten. • *För psykiatrisk vård:* Rutiner för informationsöverföring förändras, metodstöd tas fram för att stötta verksamheterna i att implementera förändringarna.
Kommunalt betalnings-ansvar	• Förändrade regler för vad landstingsfinansierade vårdgivare ska göra för att det kommunala betalningsansvaret ska gälla.
Samverkan	• Samverkan mellan landstingets och kommunens aktörer kring enskilda individer stärks, bl.a. genom krav på SIP.

STORSTHLM

…OCH VAD HÄNDER OM MAN INTE KOMMER ÖVERENS?

- Individmodell
- Kalenderdagar
- Somatisk – 3 fristdagar, 7 100 kr/dag
- Geriatrisk – 3 fristdagar, 7 100 kr/dag
- Psykiatri – 3 fristdagar, 7 100 kr/dag

STORSTHLM

HUR HAR DET GÅTT SEDAN 14 NOVEMBER I JÄRFÄLLA

- Det är fyra biståndshandläggare som arbetar med ”LUS”. Det har sedan den 14 november varit en väldigt rörig och ansträngd period för att hitta nya arbetsformer och samverkansformer. Alla sjukhusen och avdelningarna arbetar på olika sätt. Primärvården skall också hitta sin roll.
- Det nya arbetet sättet försvårar biståndshandläggarens roll, då underlaget från slutenvården inte är lika detaljerad, vilket kan vara en nackdel för brukaren
- Många äldre kommer hem utan SIP/vårdplanering
- Slutenvården och primärvård hittar egna lösningar..
- Med anledning av att slutenvården inte kan fastställa utskrivningsdatumet innebär detta en ökad bevakning i webcare där vi upplever en ökad administration
- Ärendemängden för biståndshandläggaren har ökat

VAD HÄNDER NU?

- FOU har fått i uppdrag att utbilda och samordna arbetet (kommun/primärvård)… så att vi gör lika…
- Nätverksarbete mellan kommuner pågår
- STORSTHLM förhandlar för kommunernas räkning om slutlig överenskommelse

INFORMATION FRÅN ANNELI

Finskt förvaltningsområde

Förenklad biståndshandläggning

Nya regler gällande tillstånd från IVO

Göta priset